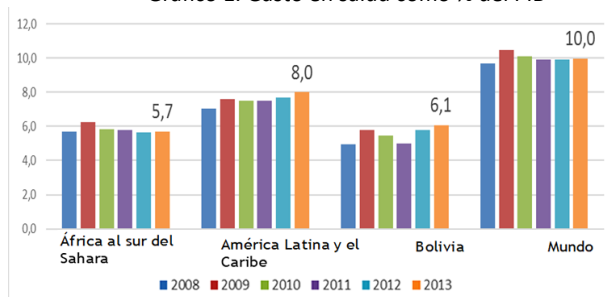


El gasto social del sector público, como porcentaje del PIB, se incrementó entre 2004 y 2014. Los datos de 2014 muestran que el gasto social se repartió de la siguiente forma: 8,7% a educación, 5,8% en protección social, 4,30% en salud, 1,7% en vivienda y servicios comunitarios, 1,07% en actividades recreativas y cultura, 1,08% en protección ambiental¹.

Ahora bien, el gasto en el área de la salud, como porcentaje del PIB, entre 2003 y 2013, registró un promedio de 5.3%, siendo éste uno de los más bajos en América Latina. Sorprendentemente, dicho porcentaje fue incluso inferior al 6.3% registrado al comenzar la primera década del siglo XXI; esto es, antes de la bonanza de ingresos fiscales que la economía boliviana experimentaría en el período 2004 y 2014, y que lamentablemente no se ha reflejado en un crecimiento sustancial del gasto en salud.

Como puede apreciarse en el Gráfico 1, el nivel de gasto en salud de Bolivia, como porcentaje del PIB, es similar al gasto de salud de África, y es un 25% menor al gasto de América Latina. Vale decir, entonces, que Bolivia invierte en salud muy por debajo del promedio regional.

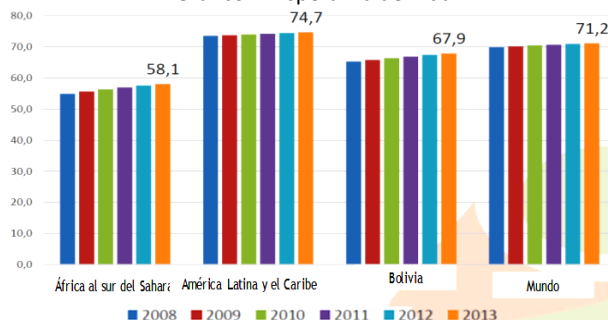
Gráfico 1. Gasto en salud como % del PIB



Fuente: Banco Mundial

El gasto insuficiente que Bolivia destina a los servicios de salud explica, en parte, el rezago de los indicadores de salud en el territorio nacional. Así, la esperanza de vida de la población boliviana es cinco años más baja que la del conjunto de América Latina. Véase Gráfico 2.

Gráfico 2. Esperanza de Vida

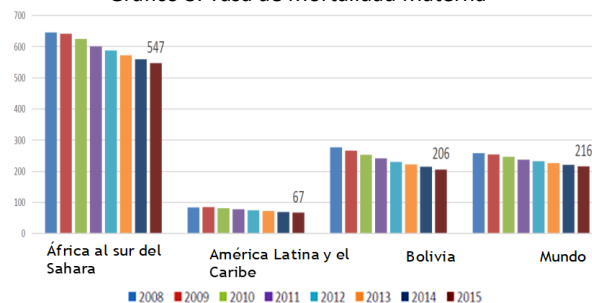


Fuente: Banco Mundial

Mortalidad Materna

El Seguro Nacional de Maternidad y Niñez (SUMI) ha contribuido indudablemente a reducir la mortalidad materna en el país. Antes del funcionamiento de este seguro público, en 1989, la tasa de mortalidad materna por cada 100.000 niños nacidos vivos alcanzaba a 416, mientras que en 2015 prácticamente se redujo a la mitad, llegando ese año a 206². Así y todo, la mortalidad materna sigue siendo el triple de la que se registra en América Latina. Véase Gráfico 3.

Gráfico 3. Tasa de Mortalidad Materna



Fuente: Banco Mundial

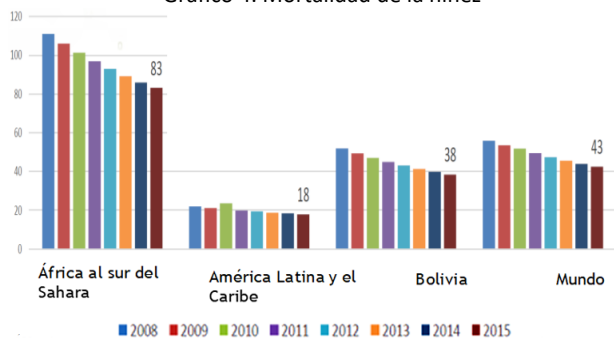
Mortalidad de la niñez

Una situación similar se presenta con relación a la mortalidad de la niñez. Según la ENDSA 1989, en Bolivia fallecían 142 niños por cada mil, antes de cumplir los cinco años de edad mientras que en 2015 la Tasa de Mortalidad de la Niñez fue de 38 por mil, una disminución de 75%. Véase Gráfico 4.

¹ Fernanda Wanderley: "Los avances sociales y laborales en el período del boom económico y los desafíos con el fin de la bonanza", Fundación Milenio, Serie Análisis, No 20, Abril de 2018

² Encuesta de Demografía y Salud, EDSA 2016, INE-Ministerio de Salud

Gráfico 4. Mortalidad de la niñez



Fuente: Banco Mundial

Gasto per cápita en Salud

El Gasto per cápita en salud de Bolivia se estima en 185 dólares, para el año 2016. Esta estimación considera los siguientes datos:

$$(1) \text{ PIB} = \text{US\$ } 33.806.395.514^3 \quad (2) \text{ Gasto Estimado en Salud} = 6.1\% \text{ del PIB}^4$$

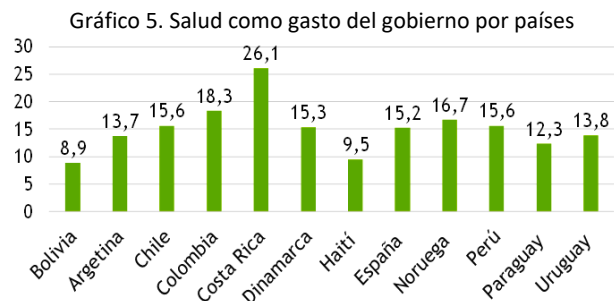
Aplicando el porcentaje estimado (1) al valor del PIB (2) se obtiene que el Gasto en Salud al año alcanzaría aproximadamente a:

$$(3) = (1) * (2) \quad \text{Gasto en Salud} = \text{US\$ } 2.062 \text{ millones de dólares}$$

La Población proyectada al 2016, según el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2012, alcanza a 11.146.000 habitantes, de donde resulta un gasto per cápita de US\$ 185.

Financiamiento de la salud como gasto del Estado

El porcentaje del gasto público en salud equivale al 8.9% del gasto total del Estado boliviano. Esta proporción es la más baja de América Latina, como puede verse en el Gráfico 5.



Fuente: Banco Mundial

Notablemente, el porcentaje del gasto público de Bolivia en salud es incluso inferior al de Haití (9.5%), y tan solo la mitad del porcentaje asignado por los estados de Chile

³ PIB a precios corrientes

y Perú (15.6%). Se patentiza así la baja prioridad que el gobierno boliviano asigna al sector de salud. En el contexto latinoamericano, Costa Rica destaca por tener una cobertura universal de salud y un gasto en salud del orden del 26% del total del gobierno.

Establecimientos de salud

El sistema público de salud aglomera al 83% del total de establecimientos existentes en el país, en tanto que el 5.5% de establecimiento pertenecen al sistema de seguridad social, y el 10% son centros de salud de la Iglesia, ONGs y del sector privado. Véase Cuadro 2.

Cuadro 2. Número de Establecimientos de Salud

Departamento	Salud Pública	Seguridad Social	ONGs	Sector Privado	Iglesia	FF.AA. de la Nación	Policia	Total
Beni	211	23	6	4	3	0	1	248
Chuquisaca	388	16	9	2	7	1	0	423
Cochabamba	467	23	17	65	25	0	0	597
La Paz	670	35	26	21	18	2	1	773
Oruro	189	16	5	11	8	0	0	229
Pando	71	6	0	1	0	1	1	80
Potosí	516	43	5	2	2	1	1	570
Santa Cruz	486	30	37	106	20	2	1	682
Tarija	220	20	9	15	3	0	1	268
Total	3218	212	114	227	86	7	6	3870
Porcentaje	83.2%	5.5%	2.9%	5.9%	2.2%	0.2%	0.2%	

Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud abril 2017

Población Protegida

El número de bolivianos que cuentan con servicios de sanidad, en Cajas de Salud, supera escasamente los 4 millones. La población que cotiza el 10% de su salario es de alrededor de un millón y medio de trabajadores; tal es el segmento de personas que con su aporte financia su atención y la de sus dependientes. La relación Población Protegida por Afiliado es de 2,70 (4.011.797/1.485.056). El aporte per cápita anual de Bs 2.799 equivale a US\$ 402 por cada afiliado. Cuadro 3.

Cuadro 3. Aporte per cápita al Régimen de Corto Plazo por años

Año	% de afiliación	Nº activos	Aporte Seguridad Social	Aporte per cápita
2013	39,39	1.488.785,00	3.001.395.559,00	2.016,00
2014	37,90	1.479.350,00	3.444.512.232,00	2.328,40
2015	37,06	1.488.471,00	3.887.628.905,00	2.611,83
2016	38,19	1.546.745,00	4.330.745.578,00	2.799,91

Fuente: Ex Instituto Nacional de Seguros de Salud (INASES)

Pues bien, si a ese número de personas afiliadas a las cajas de salud, se suma el universo de personas (menores de 5 años, mujeres gestantes y adultos mayores) cubiertas por los seguros públicos, resulta que en el país hay alrededor de otros 4 millones de personas, sobre un total poblacional de algo más de 11 millones de habitantes, que carecen de servicios de salud y se hallan desprotegidas de los riesgos de enfermedades.

⁴ Véase Grafico 1