



Dificultades y desafíos en la gestión de la salud en Bolivia

Difficulties and challenges in health management in Bolivia

Carlos Eróstegui Revilla¹, Eduardo L. Suárez Barrientos²

¹Editor asociado, Gaceta Médica Boliviana, Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón. Cochabamba, Bolivia.

²Director, Gaceta Médica Bolivia, Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón. Cochabamba, Bolivia.

Correspondencia a: Carlos Eróstegui Revilla

Correo electrónico: carerostegui@gmail.com

La gestión en salud es un ámbito complejo que incluye a la administración de los procesos involucrados en el proceso de cuidado de la salud. Se puede definir como “un proceso muy particular consistente en las actividades de planeación, organización, ejecución y control, desempeñadas para determinar y alcanzar los objetivos señalados con el uso de seres humanos y otros recursos”¹. La gestión tiene varias áreas, como recursos humanos en salud, infraestructura, prestación de servicios, seguro de salud, programas de prevención y promoción, etc. Que en conjunto constituyen el sistema de salud de una región o país.

Actualmente en Bolivia estamos enfrentando una crisis del sistema de salud como es el de la Caja Nacional Salud por la reestructuración, con declaraciones de autoridades sobre la ineficacia de la caja para ejecutar su presupuesto², o sugerencias de cierre, y defensa acérrima, por otra parte, desde el lado de los trabajadores de salud (médicos, enfermeras, etc.) y desde la Central Obrera Boliviana. ¿Cuáles son los argumentos para reestructurar la caja? ¿Y cuáles los de defensa? El motivo central en el discurso de ambas partes es la salud del pueblo boliviano. Al margen de las reivindicaciones de los trabajadores de salud, y de las directrices de las autoridades, una mirada más profunda de este proceso nos lleva a cuestionarnos, ¿en ese conflicto dónde realmente está situada la salud? Los argumentos son administrativos, pero donde quedan los argumentos de la gestión en salud, como por ejemplo, beneficiarios, tasa de natalidad, índice de pobreza, índice de indigencia, prevalencia de enfermedades no transmisibles, tasa de mortalidad, gastos en bienes y servicios de consumo, gastos en personal, producción por gasto en recursos humanos, gastos en inversión sectorial, inversión real, resultados presupuestarios anual, años de vida potencialmente perdidos (AVPP), años de vida saludables (AVISA), promedio de camas disponibles en hospitales del Servicio de Salud, número de días camas ocupados, número de días de estadía, número de egresos, índice ocupacional de los hospitales, brechas de eficiencia y equidad de cada uno de los Servicios de Salud, dotación de recursos humanos, etc³, que deberían ser los que guíen las acciones para cualquier reestructuración o cambio de modelo sanitario.

Pensamos que es hora de encaminarse a una verdadera gestión en salud, si realmente se quiere mejorar la salud de nuestra población. Simplemente estas contradicciones entre argumentos políticos y administrativos vs. ausencia de indicadores reales de gestión en salud, son muestra del nivel de gestión que tenemos, y eso nos lleva a tomar decisiones erradas. Creemos que ya es tiempo de dejar discursos y posturas particulares, y empezar a hacer gestión en base a datos técnicos. La responsabilidad no es del gobierno o del estado solamente, sino de todos los que participamos en la gestión de salud, desde autoridades, pasando por trabajadores de la salud, gestores de proceso de salud y formadores de personal de salud.

Seguramente si se tomaran en cuenta datos técnicos-científicos, y se analizara la situación de la salud en el país a la luz de estos, las políticas de salud, serían más coherentes con nuestra realidad, y las necesidades de salud de nuestra sociedad más satisfechas, llegando a realizarse una gestión de salud más o menos eficiente, y seguramente ahorraríamos mucho en términos de recursos económicos, humanos, ambientales, administrativos, etc., y por supuesto el bienestar de la población mejoraría en cuanto a su salud.

Referencias bibliográficas

1. Terry, F. Principios de Administración. Editorial Continental, S.A. de C.V. México, 2da. Edición. 1986.
2. Marañón M. Caja Nacional de Salud no ejecuta ni el 80% de su presupuesto, asegura ministra Nila Heredia. [consultado 14 nov 2011]. Disponible en: <http://www.patrianueva.bo/noticias/noticia.php?id=11381>
3. Salinas PH, Erazo MB, Reyes AP, Carmona GS, Veloz PR, et al. Indicadores de gestión de servicios de salud públicos y asignación de recursos desde el ministerio de Salud de Chile. Rev Med Chile 2004; 132(12): 1532-42