

Monitoreo EPU

País que recomienda : Todos los países
País que recibe la recomendación : Bolivia
Evaluación : (Sin Evaluación)
Eje temático : Salud Materna
Marco : Todos los Marcos

Recomendacion de Irán a Bolivia

Ejes temáticos : Salud Materna

Marcos : [Implementación]

Recomendación : 115.145 Seguir ejecutando los programas sociales de acceso gratuito a una atención de la salud de calidad para los niños y las mujeres embarazadas (República Islámica del Irán);

Evaluación : [Muestra mínimo avance de implementación]

En 2002, el Estado, promulgó la Ley N° 2426 del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI), con el propósito de disminuir de manera sostenible la morbimortalidad materna infantil, que tiene un carácter universal, integral y gratuito, para otorgar las prestaciones de salud en los niveles de atención del Sistema de Nacional de Salud y del Sistema de Seguridad Social de Corto Plazo. El SUMI muchas veces no llega a cubrir todas las necesidades de las usuarias, esto especialmente en zonas rurales

La rendición de cuentas del Ministerio de Salud (2021) no tiene información sobre mortalidad materna, mortalidad infantil, salud sexual y salud reproductiva ni interrupción legal del embarazo. Tampoco se cuenta con información oficial de los resultados de la "Estrategia Acelerada de Reducción de la Mortalidad materna de esta instancia", ni del Protocolo para el manejo de la mujer embarazada y coronavirus elaborado el 2020 bajo Resolución 0282 por el Ministerio de Salud, ni del Plan de contingencia de salud materna en Bolivia 2020.

¿Qué falta para garantizar el cumplimiento de la recomendación? [Regulations]

Priorizar la implementación de la Estrategia de Reducción de la Mortalidad Materna del Ministerio de Salud, con un enfoque de derechos sexuales y reproductivos, que considere la autonomía y autodeterminación y la salud integral e intercultural y se garantice el acceso a servicios de salud seguros, donde se brinde atención rápida y oportuna a mujeres embarazadas, además de contar con un enfoque intercultural.

El Estado debe generar datos, no se tienen datos actualizados y mucho menos una rendición de cuentas de la última gestión.

Recomendacion de Botsuana a Bolivia

Ejes temáticos : Salud Materna

Marcos : [Implementación]

Recomendación : 115.146 Garantizar el acceso de las mujeres a servicios de atención de la salud de calidad y adoptar medidas para reducir la mortalidad materna (Botswana);

Evaluación : [No muestra avance]

En Bolivia la tasa de mortalidad materna es de 160 por cada 100.000 (dato que no ha variado desde el 2016), y ésta continúa siendo uno de las más altas de la región, que en promedio tiene una tasa es de 70 por 100.000 nacidos vivos. Estas muertes están vinculadas aún a las complicaciones en el embarazo, parto y puerperio. Un 2% de la mortalidad materna corresponde a niñas hasta 14 años.

¿Qué falta para garantizar el cumplimiento de la recomendación? [Political Will] [Regulations]

El Estado debe priorizar la implementación de la Estrategia de Reducción de la Mortalidad Materna del Ministerio de Salud, con un enfoque de derechos sexuales y reproductivos, que considere la autonomía y autodeterminación y la salud integral e intercultural y se garantice el acceso a servicios de salud seguros, donde se brinde atención rápida y oportuna a mujeres embarazadas, además de contar con un enfoque intercultural.

El Estado debe generar datos y estadísticas actuales.

Recomendacion de Colombia a Bolivia

Ejes temáticos : Salud Materna

Marcos : [Implementación]

Recomendación : 115.147 Reforzar el sistema de vigilancia de la mortalidad y morbilidad maternas con énfasis en la atención a las mujeres indígenas y aplicar políticas destinadas a eliminar la violencia obstétrica de cara al próximo ciclo (Colombia);

Evaluación : [Muestra mínimo avance de implementación]

La rendición de cuentas del Ministerio de Salud (2021) no tiene información sobre mortalidad materna, mortalidad infantil, salud sexual y salud reproductiva ni interrupción legal del embarazo. Tampoco se cuenta con información oficial de los resultados de la "Estrategia Acelerada de Reducción de la Mortalidad materna de esta instancia", ni del Protocolo para el manejo de la mujer embarazada y coronavirus elaborado el 2020 bajo Resolución 0282 por el Ministerio de Salud, ni del Plan de contingencia de salud materna en Bolivia 2020.

¿Qué falta para garantizar el cumplimiento de la recomendación? [Recursos]
Asignar un mayor presupuesto para afrontar la problemática y priorizar la implementación de la Estrategia de Reducción de la Mortalidad Materna del Ministerio de Salud, con un enfoque de derechos sexuales y reproductivos, que considere la autonomía y autodeterminación y la salud integral e intercultural y se garantice el acceso a servicios de salud seguros, donde se brinde atención rápida y oportuna a mujeres embarazadas, además de contar con un enfoque intercultural.

Recomendacion de Siria a Bolivia

Ejes temáticos : Salud Materna

Marcos : [Programático]

Recomendación : 115.148 No cejar en los esfuerzos por mejorar la atención de la salud materna y reducir la mortalidad neonatal (República Árabe Siria);

Evaluación : [Muestra fuerte avance de implementación]

El Ministerio de Salud actualizó los datos de la temática hasta la gestión 2021 y en Bolivia la tasa de mortalidad materna es de 160 por cada 100.000 (dato que no ha variado desde el 2016), y ésta continúa siendo uno de las más altas de la región, que en promedio tiene una tasa es de 70 por 100.000 nacidos vivos. Estas muertes están vinculadas aún a las complicaciones en el embarazo, parto y puerperio. Un 2% de la mortalidad materna corresponde a niñas de hasta 14 años.

¿Qué falta para garantizar el cumplimiento de la recomendación? [Recursos]
El Estado debe priorizar la implementación de la Estrategia de Reducción de la Mortalidad Materna del Ministerio de Salud, con un enfoque de derechos sexuales y reproductivos, que considere la autonomía y autodeterminación y la salud integral e intercultural y se garantice el acceso a servicios de salud seguros, donde se brinde atención rápida y oportuna a mujeres embarazadas, además de contar con un enfoque intercultural.
También se debe fortalecer los recursos humanos y materiales para la atención de un parto humanizado e intercultural y la eliminación de la violencia obstétrica que incluya la capacitación al personal de centros de salud, en áreas rurales, para que adquieran conocimiento sobre los usos y costumbres dentro de las poblaciones.

Recomendacion de Panamá a Bolivia

Ejes temáticos : Salud Materna

Marcos : [Programático]

Recomendación : 115.149 Reforzar el sistema de vigilancia de la mortalidad y morbilidad materna, con énfasis en la atención a mujeres indígenas y mujeres de las zonas rurales, y prevenir la violencia obstétrica (Panamá);

Evaluación : [No muestra avance]

Se creó la política pública de "Reducción Acelerada de la Muerte Materna" en la que se definió realizar un diagnóstico nacional sobre la vigilancia de la mortalidad materna, sin embargo, no se la implementó. La tasa de mortalidad materna es de 160 por cada 100.000 nacidos vivos, es decir, una de las más altas de la región que en promedio es de 70 por

100.000 nacidos vivos, estos datos provienen del Estudio de Mortalidad Materna en Bolivia del 2011, no existen datos actualizados.

¿Qué falta para garantizar el cumplimiento de la recomendación? [Political Will] [Recursos] El Sistema de Vigilancia de la Mortalidad y Morbilidad Materna está completamente desactualizado. Es primordial que se destinen mayor recursos y que la voluntad política se refuerce para promover que se cumpla la normativa y así disminuir las tasas de mortalidad materna.