



"RENDICIÓN DE CUENTAS INICIAL 2022"

../05/2022







EJES Y METAS PDES

PDES						
EJE	META	RESULTADO PDES				
1 Reconstruyendo la Economía, retornando a la Estabilidad Macroeconómica y Social	1.3. Devolver a la política social el carácter prioritario para el Estado reduciendo la desigualdad económica, social y de genero en el Marco de la pluralidad	1.3.1. Se ha dado continuidad a las medidas de politicas ocial implementadas				
para el fortalecimiento y Desarrollo de Capacidades y Potencialidades Productivas		5.3.3. Se ha impulsado el desarrollo de la ciencia y la investigación científica técnica y tecnológica				
6 Salud y Deportes para Proteger la Vida con Cuidado Integral en Tiempos de Pandemia	•	6. 1.1. Se ha reducido la letalidad del COVID 19 y el impacto negativo de las emergencia sanitaria mediante inmunización preventiva				
	Nacional de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI) que prioriza la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en los tres niveles de atención, recuperando la medicina tradicional ancestral	6. 2.1. Se ha reducido las enfermedades transmisibles y no transmisibles en base a la política nacional de salud (SAFCI) que prioriza la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud				
	Universal y gratuito a través de servicios de	6. 2.2. Se ha implementado el sistema único de información en salud(SUIS) En el Sistema Nacional de Salud				



EJES Y METAS PDES

	5. 2.3. Se ha fortalecido el Control Social en Salud en el marco de la política SAFCI
de servicios hospitalarios para los centros de salud de segundo, tercer y cuarto nivel a ser	
construidos y equipados 6. 5 Promover el acceso a temprana edad a la práctica deportiva en sus ámbitos preventivo, 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6	C. 2.4. Co. ha was alasticada la mandiaina tuadiainada su acceptual halisiana
recreativo, formativo y competitivo de diversas disciplinas	5. 2.4. Se ha revalorizado la medicina tradicional y ancestral boliviana
	5. 2.5. Se ha implementado una estrategia de evaluación de calidad a los servicios
7.1. Impulsar el acceso a la justicia social y reparadora para todas y todos sobre la base de la reforma del 6	5. 3.1. Se ha incrementado el acceso a la población a servicios de salud SUS
sistema judicial y de una gestión pública transparente que lucha frontalmente contra la corrupción	
7.2. Fortalecer programas de inclusión y equidad social para las personas mas vulnerables con 6	
	médica (SNRM)
considerando la diversidad sociocultural	
	5. 5.1. Se ha fomentado el deporte competitivo y formativo en todo el territorio nacional
con énfasis en la violencoa en razón de género en sus distintas manifestaciones y lucha contra la trata y	
ráfico de personas	
	5.5.2. Se ha fortalecido con infraestructura y equipamiento deportivo
6	5.6.1. Se ha contribuido con infraestructura, equipamiento y fortalecimiento los establecimient
<u>d</u>	de salud de 1er,2do y 3er nivel e institutos de 4to nivel de salud
6	5.6.2. Se ha fortalecido con infraestructura y equipamiento laboratorios de especialidad, refere
y	y centros de saberes en medicina tradicional y ancestral
6	5. 6.3. Se ha implementado el uso de tecnología nuclear en el área de salud
	7.1.1. Se ha fortalecido la lucha efectiva y decidida contra la corrupción en la administración púl
	en todos los niveles del Estado
	7.1.2. Se ha promocionado y consolidado una gestión pública transparente a través de la
	publicación de información de las instituciones y empresas públicas
	7.1.6. Se ha promovido la eficiencia y buen uso de los recursos en la administración pública
	7.1.7. Se ha fortalecido la gestión pública para el ejercicio democrático e institucional del Estado
	conforme a las necesidades del pueblo boliviano , fortaleciendo el acceso a la información y
	comunicación
 7	7.2.2. Se han atendido las necesidades de los grupos de población vulnerable y su inclusión soci
e	en todos los ámbitos de la sociedad en igualdad de oportunidades y con enfoque de género
7	7.3.1. Se ha reducido significativamente todas las formas de violencia, en especial hacia
lp	poblaciones en situación de vulnerabilidad



MISIÓN

Somos el ente Rector de los Sectores de Salud y Deportes; que garantiza el ejercicio pleno de los derechos y deberes en salud de los Bolivianos con gestión, regulación y ejecución de políticas inclusivas para el acceso integral a servicios de salud, deportes, medicina tradicional e interculturalidad con calidad, implementando la Política de Salud Familiar Comunitario Intercultural en el Sistema Único de Salud con Participación Social, en el contexto socio cultural y de los riesgos y amenazas epidemiológicas, contribuyendo a la erradicación de la pobreza, la inequidad y la inclusión social en salud en el marco del vivir bien.



VISIÓN

El Ministerio de Salud y Deportes garantiza el ejercicio pleno del derecho a la salud y el acceso a servicios gratuitos de salud de calidad para todas y todos los bolivianos. Ejerce la rectoría en los sectores de salud y deportes y dirige las relaciones internacionales en salud con soberanía.

Realiza una gestión pública participativa, intersectorial y transparente con rendición de cuentas.

Desarrolla la Salud Familiar Comunitaria, el Sistema Único de Salud, la medicina tradicional y promueve la práctica deportiva. Cuenta con recursos económicos suficientes, recursos humanos de excelencia comprometidos social y científicamente, y una mejor infraestructura y equipamiento en salud y deportes.

La población boliviana a mejorado su calidad de vida y situación de salud, práctica hábitos saludables, deportes y vive bien.



1. ENFOQUE POLÍTICO RECUPERACIÓN DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA Y CULTURAL

20 AÑOS DE NEOLIBERALISMO 1985-2005 **ENFOQUE NEOLIBERAL**

Hegemonía del modelo biomédico del Sistema Capitalista caracterizado por: atención a la enfermedad y no a la salud,, La Salud convertida en Mercancía, Excluyente, Calidad diferenciada según capacidad de pago Sin Interculturalidad





AÑOS DE CAMBIO SANITARIO 2006-2019. **ENFOQUE DE DERECHO**

Conquista del Derecho a la Salud. Sistema único de Salud Universal y Gratuito, el Estado y la CPE garantes del derecho a la salud. La atención de la salud Centrada en las personas la familia y la comunidad, con interculturalidad e inclusión de la Medicina Tradicional y con Participación social plena





RETORNO AL ENFOQUE MERCANTILISTA DE LA SALUD

Des financiación del Sistema Único de Salud-SUS, Eliminación de la política SAFCI. Desestructuración del Sistema de Salud. Eliminación de la participación y control social. Improvisación y corrupción en la atención de la Pandemia (Compra de Ventiladores) Alta Tasa de letalidad 6,2%



Recuperación del Sistema Único de Salud-SUS y de la Política SAFCI, la medicina tradicional Combate al COVID 19, Sistema de Salud orientado a la promoción y prevención, atención integral a la pandemia Baja tasa de letalidad 06%









BOLIVIA

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

ESTRATEGIAS

- 1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA .- Controlar las emergencias epidemiológicas y los desastres, especialmente la COVID 19 con coberturas de inmunización óptimas, pesquisa, diagnostico oportuno (colocar las 4 acciones). mejorando el perfil epidemiológico, bajando los índices de letalidad, prevalencia e incidencia de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en el país.
- 2. SAFCI. Desarrollar la Política de la Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural como modelo de atención y gestión en todos los niveles de atención y gestión en el marco del Derecho a la salud.
- 3. S.U.S. Desarrollar el Sistema Único de Salud efectivizando el acceso universal a servicios de salud gratuitos, integrales y de calidad sin costo en el punto de atención, para toda la población, en sus diferentes ciclos de vida y en igualdad de condiciones.
- 4. RECTORIA: Fortalecer la Rectoría de la Autoridad Sanitaria recuperando y ejerciendo efectivamente la conducción dirección sanitaria soberana de las instituciones en el marco de las autonomías, asegurando el cumplimiento eficiente y efectivo de las políticas, programas y proyectos sectoriales en todo el territorio.
- **5. PARTICIPACION SOCIAL:** Garantizar el ejercicio pleno de los derechos y deberes en salud, participando, controlando, planificando y exigiendo la efectiva implementación y desarrollo de las políticas de salud.
- 6. FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL: Mejorar el acceso y disponibilidad a los servicios de salud disminuyendo las Brechas de Infraestructura, equipamiento y dotación de Recursos Humanos especializados salud y en medicina tradicional; en los servicios de salud de los tres niveles de atención e institutos especializados.
- 7. NUTRICION Y ALIMENTACION SALUDABLE : Mejorar el estado nutricional de la población, asegurando la disminución de los niveles de malnutrición y desnutrición infantil y materna.
- 8. DERECHO A LOS MEDICAMENTOS: Mejorar el acceso físico y financiero a medicamentos y productos ,incluidos lo de la medicina tradicional y ancestral.
- 9. MEDICINA TRADICIONAL Desarrollar e incorporar , en el Sistema Único de Salud la articulación de la medicina tradicional ancestral con la medicina académica en los servicios de salud.
- 10. TRANSPARENCIA Y TALENTO HUMANO: Lograr una Gestión Pública eficaz, eficiente, transparente y con cero corrupción, en todos los procesos de gestión pública con recursos humanos comprometidos ética, social y culturalmente.
- 11. SUIS.- Digitalizar la gestión técnico administrativa del Ministerio incluido el expediente clínico y el Sistema Nacional Único de Información en Salud..
- **12. DEPORTE**. Fomentar la práctica del Deporte recreativo, competitivo, formativo y los hábitos saludables
- 13.- REDES, SERVICIOS y CALIDAD: implementar el programa nacional de Redes, Servicios y Calidad actualizado



"SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA PANDEMIA"

11/02/2022





PILARES DE LUCHA CONTRA LA COVID-19



 DIAGNÓSTICO MASIVO OPORTUNO, GRATUITO Y VIGILANCIA GENÓMICA

• VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO

• COORDINACIÓN CON LAS ETA's







VACUNAS PARA EL PUEBLO

Gestión Gubernamental efectiva y oportuna para la disponibilidad de vacunas en el país:

- 1. SPUTNIK-V,
- 2. SINOPHARM,
- 3. ASTRAZENECA
- 4. JHONSON Y JHONSON
- 5. PFIZER
- 6. MODERNA

Total: **22.505.100** Dosis disponibles, entre compra y donaciones Suficientes para inmunizar al 100% de la población vacunable (5 años adelante) a nivel nacional













DISPONIBILIDAD SUFICIENTE DE PRUEBAS PARA DIAGNÓSTICO DE LA COVID-19

 En la Gestión 2021, se han dispuesto 3.083.525 pruebas, entre antigénicas y PCR, distribuidas a nivel Nacional, posibilitando el acceso universal y gratuito a las mismas a toda la población.





El INLASA realiza la secuenciación genómica, que permite identificar la presencia de variantes de SARS Cov 2, y predecir el comportamiento de la pandemia.





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA ACTIVA



- Brigadas de vigilancia activa y control efectivo de la pandemia, para la detección oportuna de casos positivos, seguimiento a contactos, aislamiento y tratamiento.
- Se ha reducido la demanda de hospitalización de casos graves y críticos.
- Como consecuencia, se ha reducido la tasa de letalidad de 6,2 en la primera ola a 0,6 en la cuarta ola
- Se han realizado pruebas de diagnóstico masivo que han permitido el seguimiento del índice de transmisión en la población.







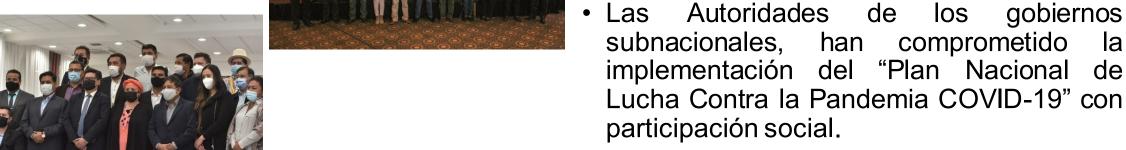
COORDINACIÓN CON LAS ETA's

Se han realizado reuniones de Coordinación con todos los Gobernadores, Alcaldes de diferentes Municipios y la FAM, para socializar el "Plan de lucha contra la Pandemia COVID-19".











"SITUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LA PANDEMIA"

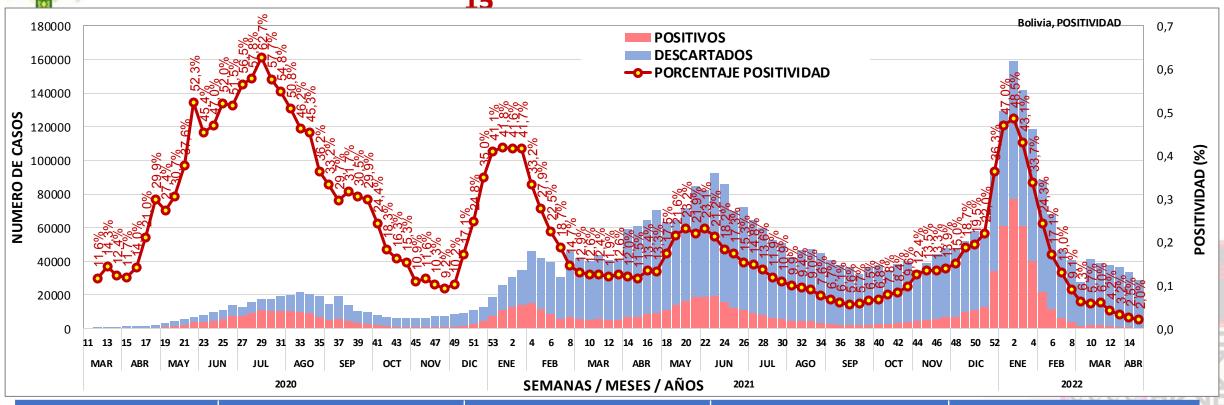






MINISTERIO DE

BOLIVIA: NUMERO DE PRUEBAS REALIZADAS Y PORCENTAJE SALUD Y DEPORTES DE POSITIVIDAD POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA Y OLAS, A SE



TOTAL	1ra. OLA	2da. OLA	3ra. OLA	4ta. OLA	
Hasta la SE 15/2022 (16/Abr/2022). Total de pruebas: 4.124.199 (34.827 pruebas por cada 100.000 habitantes). 22% de positividad.	Número de pruebas: 358.591 Representa el 9% del total de pruebas realizadas. (3.028 pruebas por cada 100.000 habitantes) 40% de positividad.	Número de pruebas: 564.177 Representa el 14% del total de pruebas realizadas. (4.764 pruebas por cada 100.000 habitantes) 23% de positividad.	Número de pruebas: 1.498.439 Representa el 36% del total de pruebas realizadas. (12.654 pruebas por cada 100.000 habitantes) 15% de positividad.	Número de pruebas: 1.702.992 Representa el 41% del total de pruebas realizadas. (14.184 pruebas por cada 100.000 hab.) 24% de positividad.	

Fuente de Información: MS y D - Dirección de Epidemiología Fecha de corte de la Información: 16 de Abril de 2022





BOLIVIA

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES



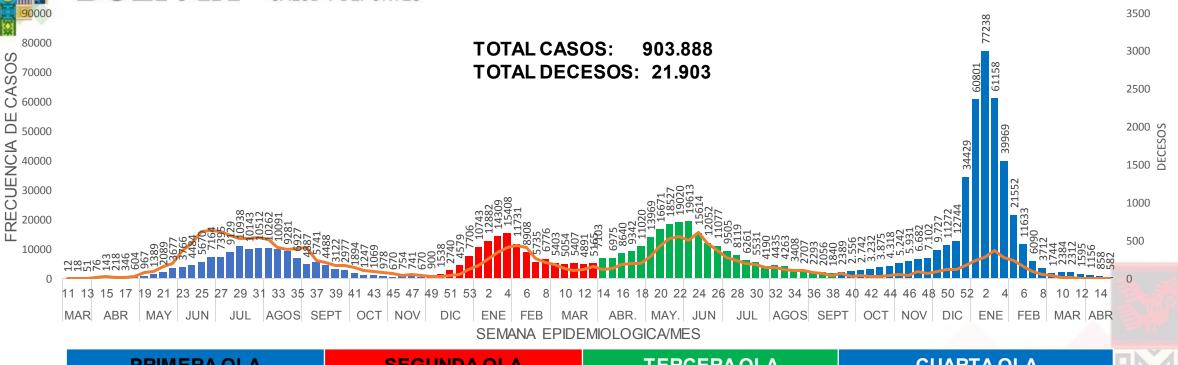


Fuente de Información: MS y D – CONALAB

Fecha de corte de la Información: 18 de Abril de 2022



POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA SEGÚN OLAS



PRIMERA OLA	SEGUNDA OLA	TERCERAOLA	CUARTA OLA
 10 de marzo al 28 de noviembre 2020. Duración 264 días N° de casos: 144.592 Decesos: 9.005 Tasa de Letalidad: 6,2% 	 29 noviembre 2020 al 3 de abril de 2021. Duración 126 días N° de casos: 141.883 Decesos: 3.841. Tasa de Letalidad: 2,7% 	 4 de abril al 25 de septiembre 2021. Duración 175 días N° de casos: 251.807 Decesos: 6.687 Tasa de Letalidad: 2.7% 	 26 de septiembre 2021 a la fecha (16 de abril 2022). Duración 203 días N° de casos: 365.606 Decesos: 2.370. Tasa de Letalidad: 0.6%

Nota: Los valores de las Tasas de Letalidad, corresponden al promedio de cada departamento por ola y no a v<mark>alores del a</mark>gregado na<mark>cional de datos.</mark>

Fuente de Información: MS y D – Dirección de Epidemiología Fecha de corte de la Información: 16 de Abril de 2022



CARACTERISTICAS DE LA PANDEMIA EN SUS CUATRO OLAS BASADO EN EL REPORTE DE LA SE. 15 DE 2022 (16/04/2022)

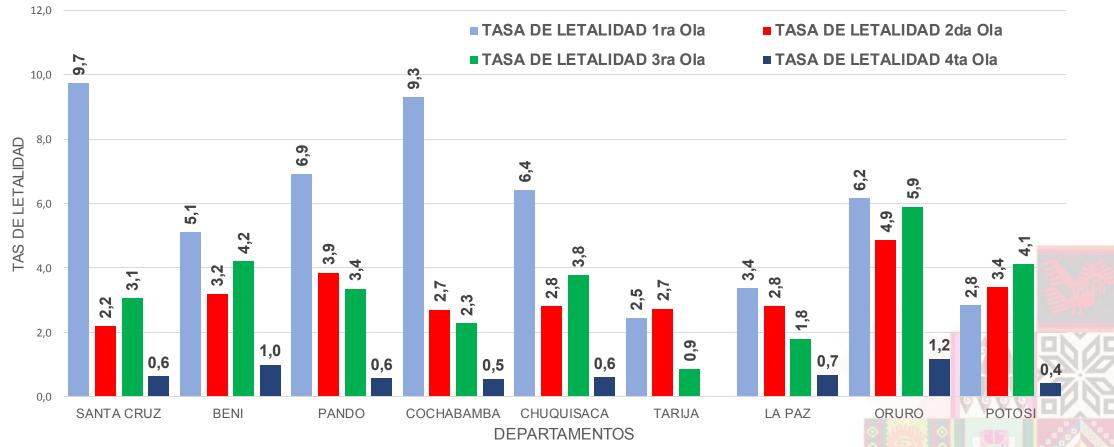
PRIMERA OLA	SEGUNDA OLA	TERCERA OLA	CUARTA OLA
10 de marzo a 28 de	29 de noviembre de 2020 a	4 de abril al 25 de	26 de septiembre 2021 a
noviembre de 2020.	3 de abril de 2021.	septiembre 2021.	la fecha (16 de abril
Duración: 264 días	Duración: 126 días	Duración: 175 días	2022) Duración: 203 días
Casos confirmados	Casos confirmados de	Casos confirmados	Casos confirmados
144.592 .	141.883.	251.807	365.606.
Decesos:	Decesos:	Decesos:	Decesos:
9.005.	3.841.	6.687.	2.370.
Tasa de Letalidad: 6,2%,	Tasa de Letalidad: 2,7%.	Tasa de Letalidad: 2,7%.	Tasa de Letalidad: 0,6%.
Tasa de Mortalidad:	Tasa de Mortalidad:	Tasa de Mortalidad:	Tasa de Mortalidad:
76 personas fallecieron	32 personas fallecieron	56 personas fallecieron por	21 personas fallecieron
por 100.000 habitantes.	por 100.000 habitantes	100.000 habitantes	por 100.000 habitantes
Tasa de Incidencia:	Tasa de Incidencia:	Tasa de Incidencia:	Tasa de Incidencia:
1.221 personas por	1.198 personas por	2.126 personas por	3.206 personas por
100.000 habitantes.	100.000 habitantes	100.000 habitantes.	100.000 habitantes.

Nota: Los valores de las Tasas de Letalidad, Incidencia y Mortalidad corresponden al promedio de cada departamento por ola y no a valores del agregado nacional de datos.

Fuente de Información: MS y D – Dirección de Epidemiología Fecha de corte de la Información: 16 de Abril de 2022



TASA DE LETALIDAD COVID-19 COMPARATIVO 1ra — 2da — 3ra — 4ta OLA



En la 1ra. Ola Santa Cruz y Cochabamba tuvieron la mayor Tasa de Letalidad; en la 2da. Ola Oruro y Pando; en la 3ra. Ola Oruro, Beni y Potosí; en la 4ta. Ola Oruro y Beni.

BOLIVIA: RESUMEN DEL COMPORTAMIENTO DE LA PANDEMIA COVID-19 AL 18 DE ABRIL DE 2022

CASOS: 904.029

RECUPERADOS: 853.081

DECESOS: 21.904

ACTIVOS: 29.044

TASA DE LETALIDAD TOTAL

2,4 %

TASA DE LETALIDAD 1ra. OLA 6,2 %
TASA DE LETALIDAD 2da. OLA 2,7 %
TASA DE LETALIDAD 3ra. OLA 2,7 %
TASA DE LETALIDAD 4ta. OLA 0,6 %



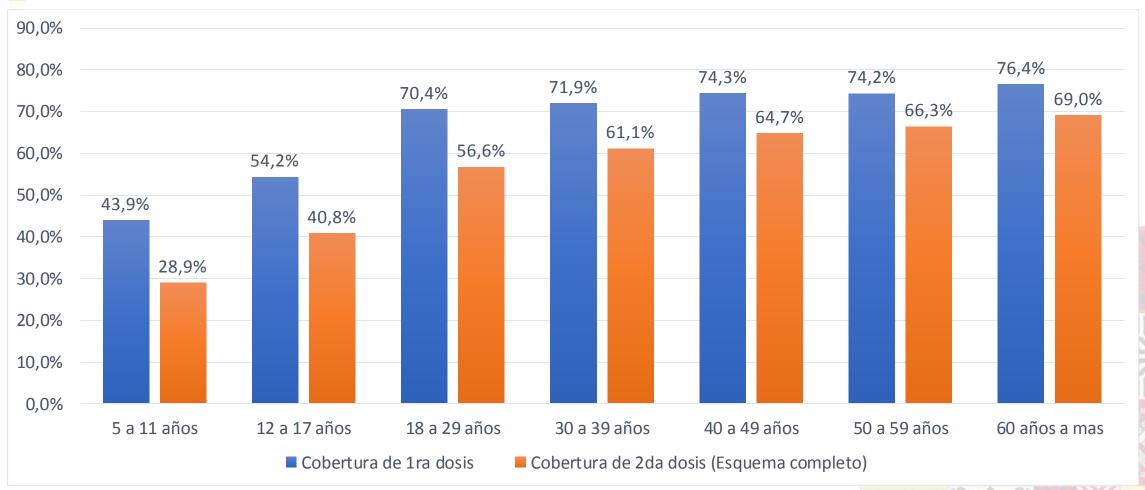
"SITUACIÓN ACTUAL DE LA VACUNACIÓN"







Cobertura de población vacunada con 1ra y 2da dosis por grupo de edad



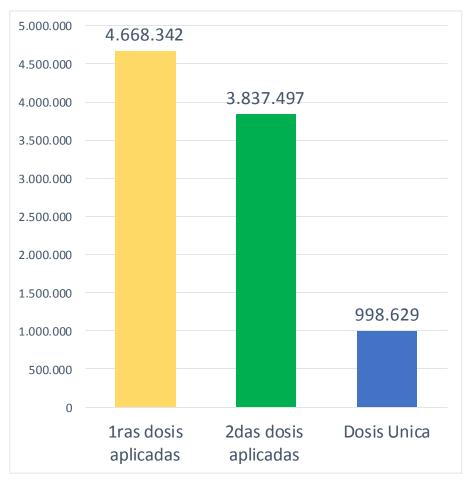
Fecha de Corte de la Información: : 18 de abril de 2022 Hrs. 19:00

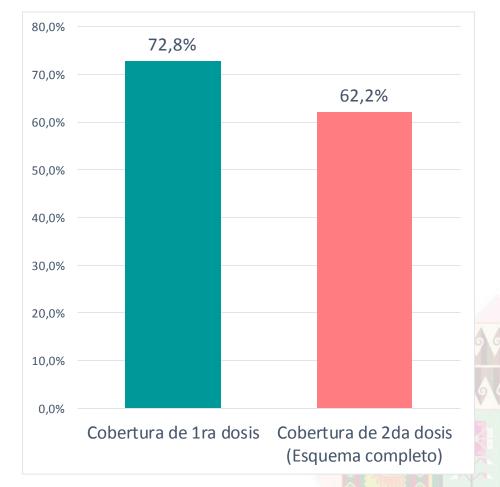
Fuente de Información: SNIS-VE





Cantidad de dosis administradas y Cobertura de vacunación en mayores de 18 años nivel nacional





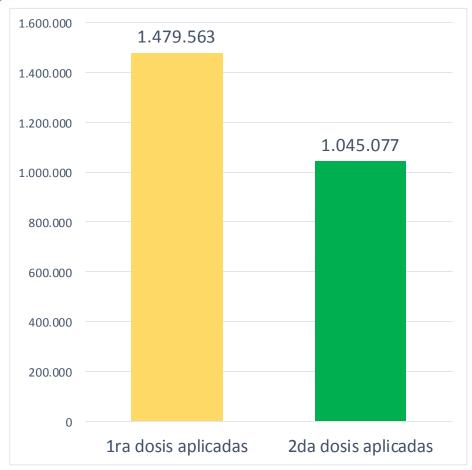
Fecha de Corte de la Información: 18 de abril 2022 Hrs. 19:00

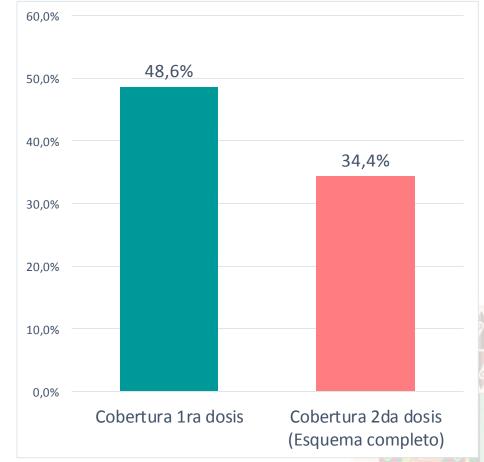
Fuente de Información: SNIS-VE





Cantidad de dosis administradas y Cobertura de vacunación en niños y adolescentes 5 a 17 años (nacional)





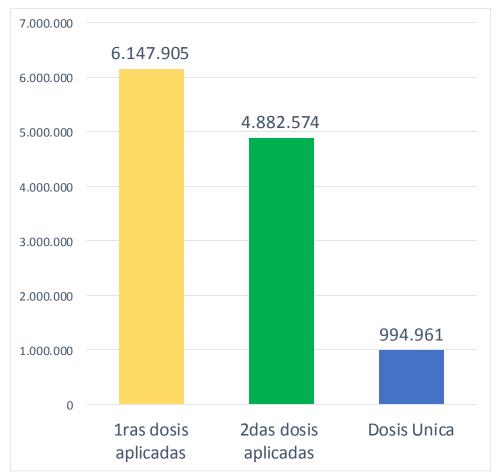
Fecha de Corte de la Información: 18 de abril 2022 Hrs. 19:00

Fuente de Información: SNIS-VE



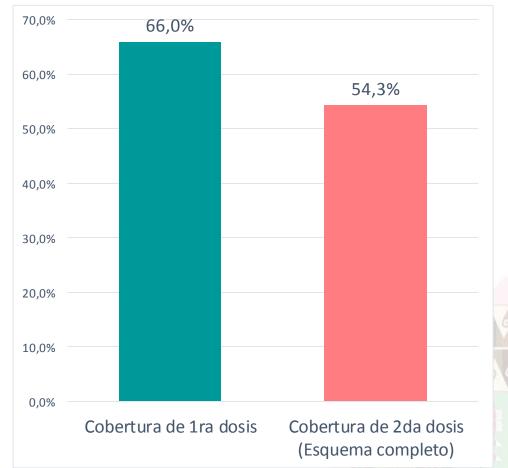


Cantidad de dosis administradas y Cobertura de vacunación en población vacunable total (mayor a 5 años)



Fecha de Corte de la Información: 18 de abril 2022 Hrs. 19:00

Fuente de Información: SNIS-VE









"INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA"





EJECUCION DEL PRESUPUESTO GESTION 2022



(Expresado en Bolivianos)

DESCRIPCION	APROBADO	AJUSTES	VIGENTE		EJECUTADO		SALDO/2022
Gasto Corriente	2.369.008.677,00	499.262.040,50	2.868.270.717,50	85%	526.318.182,46	1 <mark>8,35%</mark>	2.34 <mark>1.952.535</mark>
Proyectos de Inversión	490.289.752,00	19.614.957,94	509.904.709,94	15%	144.260.108,29	2 <mark>8,29%</mark>	365.644.602
TOTAL	2.859.298.429	518.876.998	3.378.175.427	100%	670.578.290,75	19,85%	2.707.597.137

Fte: SIGEP - Etapa: Devengado



PRESUPUESTO VIGENTE GESTION 2022 POR ORIGEN DEL FINANCIAMIENTO (Expresado en Bolivianos)

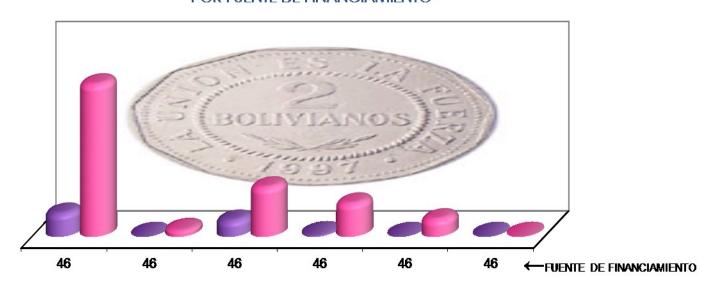


Bs 3.378.175.427

TOTAL PRESUPUESTO ASIGNADO MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES: Etapa: Devengado Fuente: SIGEP



PRESUPUESTO Y EJECUCION GESTION 2022 POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO



■ Mod. Aprobadas ■ Presup. Vig.

Fte: SIGEP - ETAPA: Devengado

(Expresado en Bolivianos)							wcpuma
FTE. FINANCIAMIENTO	APROBADO	MODIFICAICONES	PPTO. VIG	ENTE	EJECUTADO	0	SALDO/2022
10 - T.G.N.	1.708.816.427	296.608.147	2.005.424.574	59,36%	1.757.171.339,83	87,62%	248.253.233,67
11 - T.G.N. OTROS INGRESOS (Propios)	76.944.999	0	76.944.999	2,28%	67.940.214,64	88,30%	9.004.784,36
41 - TRANSF. T.G.N.	438.747.214	203.398.170	642.145.384	19,01%	385.210.853,92	59,99%	256.934.530,08
42 - TRANSF. REC. ESPEC.	411.271.886	18.870.682	430.142.568	12,73%	345.506.738,16	80,3 <mark>2%</mark>	84.635.829,78
70 - CREDITO EXTERNO	220.412.815	0	220.412.815	6,52%	148.669.992,14	67,4 <mark>5%</mark>	71.742.822,86
80 - DONA CION EXTERNA	3.105.088	0	3.105.088	0,09%	3.097.998,00	99,7 <mark>7</mark> %	7.090,00
TOTAL MIN. SALUD	2.859.298.429	518.876.998	3.378.175.427	100,00%	2.707.597.136,69	80,15%	670.578.290,75





"PROGRAMAS"







PROGRAMA SAFCI MI SALUD

RESULTADOS ENERO a ABRIL 2022

- ✓ Se han realizado 830 mil atenciones médicas integrales
- √ 457 mil personas beneficiadas en actividades de promoción de la salud con sesiones educativas individualizadas.
- √ 184 Ferias Integrales en Salud realizadas

3.3 MILLONES

De Atenciones en Visita Familiar y Domiciliaria



500 Ferias Integrales en Salud

1.8 millones de personas BeneficiadosEn actividades de Promoción



PROGRAMA BONO JUANA AZURDUY

De Enero a Marzo de la gestión 2022, a nivel nacional se han inscrito a 23.917 mujeres gestantes y 23.762 niños menores de 2 años; Se ha efectivizado el pago de 8,7 millones de bolivianos del Bono Juana Azurduy.



160
millones de bolivianos
Pagados en todo el
territorio Nacional

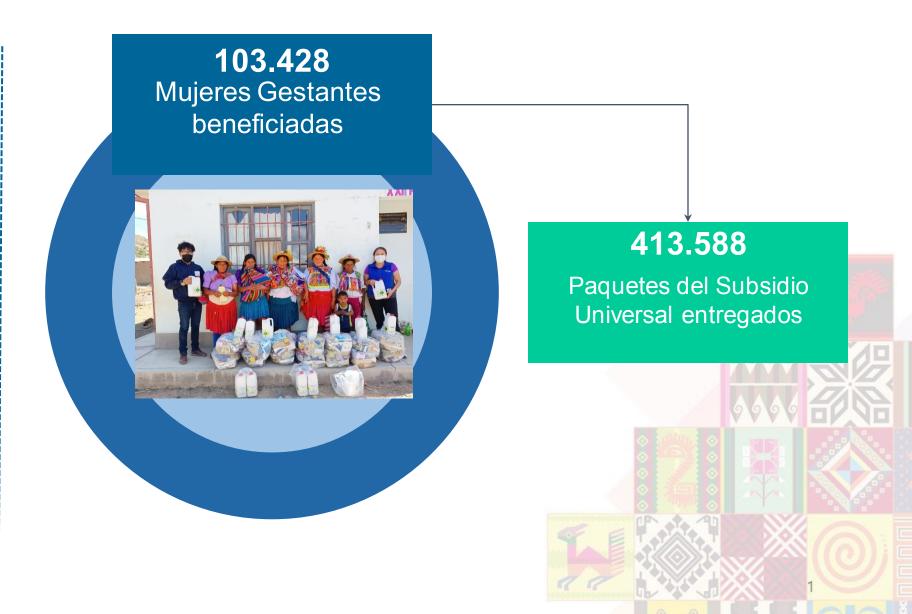
113.636

Niños menores de 2 años inscritos en el Programa



SUBSIDIO UNIVERSAL PRENATAL POR LA VIDA

De Enero a Marzo de la gestión 2022, a nivel nacional se han beneficiado a 21.834 mujeres gestantes (1) con la entrega de 87.325 paquetes del Subsidio Universal.





PROGRAMA NACIONAL DE TELESALUD

De Enero a Marzo de la gestión 2022, se han realizado 83.541 atenciones médicas, mediante el servicio de Telemedicina (Teleinterconsulta, Telemetría, Tele consulta y Clasificación de pacientes) y 2.448 Telecapacitados.

495.849
Población beneficiaria por los servicios de Telemedicina



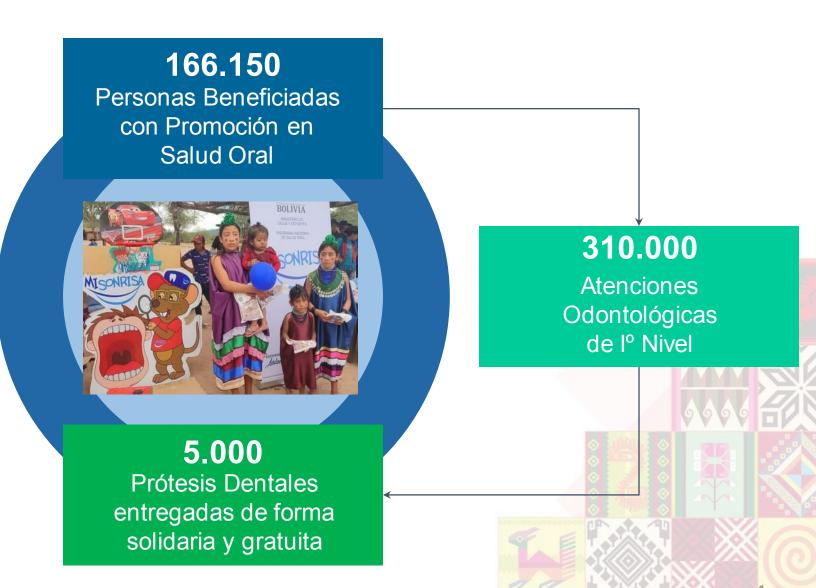
5 Nuevos Telecentros aperturados

en todo el territorio Nacional 44.199 Telecapacitados



PROGRAMA SALUD ORAL – MI SONRISA

De Enero a Abril de la gestión 2022, 2.500 personas se beneficiaron con promoción en salud oral y se realizaron más de 2.000 atenciones odontológicas.





UNIDAD DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE DISCAPCIDAD

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han Registrado a **3.405** Personas con Discapacidad en el SIPRUNPCD.

253 Personas con Discapacidad fueron beneficiadas con Dispositivos y Tecnologías de Apoyo en los Departamentos de: La Paz, Potosí, Chuquisaca y Santa Cruz, valorada en un costo de 367.830,18 Bs.

7.000

Personas con Discapacidad Registradas en el SIPRUNPCD



62.683

Atenciones Gratuitas en Centro/Servicios de Rehabilitación

10.024

Atenciones gratuitas en Asesoramiento Genético 180

Estudios Genéticos en poblacion con Riesgo Genético incrementado



PROGRAMA NACIONAL DE SALUD RENAL

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han realizado la atención Gratuita en marco al SUS a mas de 3.300 pacientes y se beneficiaron a 2 pacientes con Trasplante Renal Gratuito y se entregaron 32 máquinas de Hemodiálisis

Campañas de Prevención de Enfermedades Renales a nivel Nacional



3.400 pacientes beneficiados con Hemodiálisis Gratuita a nivel Nacional

30 pacientes con Trasplante Renal Gratuito



PROGRAMA NACIONAL DE LUCHA CONTRA EL CÁNCER

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han beneficiado con tratamientos de radioterapia 228 pacientes con cáncer provenientes de todo el país, se realizaron 482 pruebas de VPH en el Departamento de La Paz detectando 94 pacientes positivas(+) para seguimiento y manejo adecuado por sus Centros de Salud.

Atenciones a pacientes con cáncer adultos y niños en servicios de quimioterapia, radioterapiaoncología quirurgica y cuidados paliativos



20 Ferias Integrales de Salud

Promoción, prevención e información sobre los diferentes tipos de cáncer en todo el territorio Nacional

7.000 Beneficiados
En actividades de Promoción
8.000 Beneficiadas
pruebas de VPH
700 Beneficiados en
Radioterapia
En el marco del Sistema
Único de Salud - SUS



SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN EN SALUD Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (SNIS-VE)

De enero a abril de la gestión 2022, se cuenta con un total de 13.215.081 registros en el RNVe de vacunadas personas contra COVID-19 en sus distintas dosis; 4.580.340 registros en el SIVE para notificación la caso sospechoso y confirmado COVID-19 y 68.255 registros en el RHD/RSD para el reporte camas y capacidad instalada en áreas COVID-19

Implementación del Registro Nominal de Referencia, Transferencia y Contrarreferencia (RNRTC) en el marco del SUIS



Actualización de instrumentos y herramientas informáticas en el marco del SUIS

Lanzamiento del Sistema de Administración de Hechos Vitales (SIAHV) incorporando el registro del Certificado Médico de Defunción en línea.



De Enero a Abril de la

gestión 2022, se han realizado actividades en

promoción y prevención a

través de las estrategias

de Alimentación

Nutrición

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

UNIDAD DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

64.413
Niñas y niños menores de 5
años con suplementos de
Hierro (Chispitas
Nutricionales)





2

Establecimientos de Salud Acreditados en la Iniciativa Amigos de la Madre y la Niñez en el Dpto de Oruro **Beneficiados:**167 menores de 2 años y 54 embarazadas 104.951

Niñas y niños menores de 5 años con megadosis de Vitamina "A"

308.807 bolsas del Alimento Complementario Nutribebé®, equivalente a Bs. **7.287.845** beneficiando al **12%** de niñas y niños menores de 2 años.

250.865 bolsas de Complemento Nutricional Carmelo®, equivalente a Bs. 13.546.710, beneficiando al 11% de la población de adultas(os) mayores.

* En el marco de las Políticas implementadas por el Ministerio de Salud y Deportes, los GAMs adquieren estos alimentos complementarios



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han comprado vacunas del plan regular para ser aplicadas en los 9 departamentos.

Dosis
Suministradas
Esquema regular
633,357



Población Beneficiada > a 1 año = 27,586 De 1 año = 22,242

Covid-19 = 6,133,993

Dosis Suministradas Covid-19 3,579,840



COORDINACION NACIONAL DE LABORATORIOS

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han fortalecido los laboratorios de Biología Molecular para el diagnostico de Covid-19 por el método Reacción en Cadena de la Polimerasa (q RT PCR) con medios de transporte viral (MTV) e insumos.

Se gestionó la compra de 2.400.000 pruebas rápidas antigénicas para diagnóstico de la Covid-19.

Todo lo adquirido fue con recursos de Corporación Andina de Fomento – CAF.

Se fortaleció 18 laboratorios de Biologia Molecular (q RT PCR)



Diagnóstico de la Covid-19 por prueba rápida antigénica para todo la población Boliviana Objetivo: Diagnóstico oportuno y eficaz contra la COVID-19



PROGRAMA NACIONAL DE **ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS**

De Enero a Abril de la gestión 2022, se ha realizado.

- 786 personas con diagnóstico de VIH de las cuales 443 iniciaron su tratamiento.
- 5.537 pruebas de GeneXpert MTB/RIF, de las cuales 1.658 confirmaron diagnostico para **Tuberculosis** iniciaron tratamiento.
- Dotación de medicamentos para el tratamiento de la Programas Lepra a Departamentales de Control de Lepra del país
- 57 casos detectados de influenza A (H3).



tratamiento multimedicamentos Pruebas para diagnostico de VIH realizadas a nivel



PROGRAMA NACIONAL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV`s)

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han realizado 34.939 mil atenciones de Enfermedades Transmitidas por Vectores (Chagas, Arbovirosis, Malaria y Leishmaniasis).





10 Municipios
Beneficiados
Apoyo técnico en el control de epidemias (Dengue, Malaria y Leishmaniasis)

155 Municipios Beneficiados

Fortalecimiento en prevencion y control vectorial.(Insecticida, Larvicidas, Ropa de Proteccion Personal y mosquiteros)



DIRECCION GENERAL DE MEDICINA TRADICIONAL

De Enero a Abril se han realizado 1.428 mil cuatrocientos veinte ocho atenciones con Medicina Tradicional

Se tienen **32** Prestadores de Medicina Tradicional Matriculados de Enero a Abril.



En Enero se realizó la Presentación de la GUIA DE MEDICINA TRADICIONAL PARA EL ABORDAJE DE LA COVID 19



Al mes de Abril se tienen 116 Productos Naturales Tradicionales con Registro Sanitario

Presupuesto Asignado

Dirección General de Medicina Tradicional \rightarrow 100,000 Bs. Unidad de Gestión de Servicios de Medicina Tradicional \rightarrow 100,000 Bs.

Programa Nacional de Salud Intercultural \rightarrow 500,000 Bs.







DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN NACIONAL DEL SUS

De Enero a Abril de la gestión 2022, se han realizado 213,006 adscripciones al S.U.S. y 156,234 beneficiarios fueron atendidos en establecimientos de salud de Tercer nivel de atención.

Presupuesto 2022

Requerido: 1.234.953.909 Asignado: 500.000.000 Por asignar: 734.953.909 853.550

adscripciones al SUS hasta diciembre 2022



Se estima transferir a:

GAD's: 533.891.118 GAM's: 131.150.760 CEAS: 170.371.083

Nuevos Hospitales: 82.323,886

Pago a privados: 317.217.062

Para la atención del SUS

700.000

beneficiarios serán atendidos en el Tercer Nivel hasta diciembre de 2022





"VICEMINISTERIO DE DEPORTES"







DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN DEPORTIVA

Entre los meses de marzo y abril se llevaron a cabo de manera regionalizada, las Jornadas Nacionales de Capacitación en Actividad Física y Deportes para personas con Discapacidad, en Tarija (centro), Potosí (occidente) y Santa Cruz (oriente).

102.679,00 BS.



Para promover las actividad física y el deporte como mecansimo de inclusión y desarrollo integral.

750

Personas capacitadas para beneficio de este sector vulnerable de la sociedad.



DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN DEPORTIVA

Desde el mes de enero hasta abril, se realizó la administración de los Centros Deportivos que están a cargo del Viceministerio de Deportes.

1.813.282,00 Bs.



los Centros Deportivos.



DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES

Desde enero hasta abril de la presente gestión, se apoyó a nuestros deportistas, con pasajes, hospedaje, premiación, concentración, indumentaria deportiva, pruebas PCR y gestión de visas.

488.347,00 Bs.

2do
Año del programa innovador
de apoyo directo al deportista
PRODECOM



421Deportista beneficiados

Se garantizó la participación boliviana en

7

eventos deportivos internacionales.



- ❖ Proceso penal contra Marcelo Navajas y otros; por los delitos de uso indebido de influencias, incumplimiento de deberes, conducta antieconómica, delitos contra la salud publica-en etapa de juicio oral, con ACUSACIÓN FISCAL.
- ❖ De enero al mes de marzo de la gestión 2022, se ha cumplido con el patrocinio de 70 procesos penales y se ha participado en 5 acciones de defensa en la justicia constitucional
- **❖** Se ha emitido 50 Resoluciones Finales − Procesos Sumarios Administrativos.
- ❖ Se han elaborado 137 contratos en las distintas modalidades de contratación

DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS JURIDICOS

- Se aprobó el Reglamento para el Procedimiento de Abreviación de plazos, simplificando, requisitos y procedimientos para la Contratación de Personal Médico y/o de Salud por emergencia Sanitaria.
 - Mediante Resolución Ministerial se autoriza al SEDES La Paz realizar la habilitación con carácter temporal y excepcional de los Centros de Medicina Nuclear y Radio Terapia-CMNyR.
 - Se ha emitido 127 Resoluciones Ministeriales, 3
 Resoluciones Bi- Ministeriales y 60 Convenios
 Interinstitucionales e Intergubernativos y 24
 Resoluciones Administrativas







UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION

en todo en

❖ Denuncia presentada ante el Ministerio Público por presuntos delitos de Corrupción contra la Ex Responsable del Programa Nacional de Salud Renal del Ministerio de Salud y Deportes.

- ➤ Se elaboró el Reglamento de la Ley 341 de Participación y Control Social para el Sistema Único de Salud, Sub Sector del Sistema Público de Salud, Sub sector de la Seguridad Social a Corto Plazo, aprobado mediante Resolución Ministerial 0136.
- ➤ Elaboración del Reglamento Interno de la Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción.
- Elaboración del Código de Ética.