

Dossier Nacional sobre Políticas de Donación Altruista de Sangre

BOLIVIA

1. Situación en el país de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

1a) Volumen total anual de las Donaciones de Sangre realizadas por los distintos tipos de Donante (de Reposición, Remunerados, Voluntarios Altruistas) y proporción de la Donación Voluntaria Altruista en el total (en lo posible datos correspondientes a los años 2003, 2004, 2005 y 2006)

Desde el año 2005 se ha centralizado la producción en 9 Bancos de Sangre Públicos, persistiendo aún 13 Bancos de Sangre de la Seguridad Social y Privados, de 148 Bancos de Sangre existentes en 2002:

Datos oficiales Programa Nacional de Sangre

Años / Donantes	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Voluntarios	2702	3549	6788	9475	13025	13537
Reposición	18728	18585	28726	30069	33619	36304
Remunerada	3118	2514	2948	1269	0	0
Antóloga	208	74	159	97	120	113

1b) Resumen de experiencias positivas en la promoción de la Donación Voluntaria Altruista, que se estime puedan eventualmente replicarse o ayudar al mejor éxito del trabajo promocional en los países demandantes.

1. Centralizar la producción y promoción en Bancos de Sangre de Referencia para un costo/eficiencia/beneficio positivo.

2. Contar con un Departamento de Promoción y Extensión Social en cada Banco de Sangre de Referencia de donde emerja un Plan Anual de Mercadeo Social donde claramente se defina:

- Grupos poblaciones, características antropológicas, socioculturales, y religiosas, población objetivo.
- Definición de la oferta y demanda real tomando en cuenta contingencias ambientales o sociales
- Definición del numero de campañas y colectas anuales
- Determinación de Recursos necesarios: Humanos, físicos y financieros (colectas internas y externas)

- Capacitación Continua y logro de un Compromiso del personal del BS con un servicio personalizado a los donantes.
- Material de promoción en el marco de la interculturalidad.
- Charlas programadas a diferentes grupos sociales
- Convenios con universidades, iglesias y otras instituciones gubernamentales.

Plan de Actividades definidos y coordinados por el PNS para la Promoción captación y retención de la DVAS a nivel Departamental, bajo una estrategia de acción inmediata de IEC.

-Dotación de material promocional, para las Campañas de Sangre a los BS de la Red pública (Carnets del Donante, Afiches -4 modelos diferentes, Trípticos, Cartillas -Informativas-4 modelos diferentes y Carpetas Educativas).

-Conformación de Alianzas Estratégicas con CRB y Clubes de Rotarios Chuquisaca y Santa Cruz, para formar Promotores de DVA

-Realización de una Investigación de Conocimientos, Actitudes y Prácticas de la Población respecto a la DVA en siete ciudades del país por la Empresa "Encuestas y Estudios".

-Dos difusiones de Spots televisivos 2004 y 2005

-Distribución de Tres Spot, Tres Cuñas radiales, Una canción y Un Jingle.

-Talleres de capacitación al personal de los BS del Sector Público.

-Dotación de 15 sillones portátiles, 8 camillas, 24 conservadores portátiles de colecta, 24 balanzas portátiles para colectas externas, Capacitación y Difusión del "Manual de -Donación Voluntaria" que se utiliza en "United Blood Services" por consultor de dicha unidad.

-Conformación de Comités Departamentales de Promoción para la DVA en La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Oruro, Potosí, Sucre y Beni.

-Taller Nacional de evaluación y acciones concertadas 2005 con todos los responsables de DVAS de la Red Pública. Se define "Estrategia Nacional de Promoción para la Donación Voluntaria y Altruista de Sangre" para fortalecer las actividades departamentales en colecta externa y movilización social.

1c) Resumen de experiencias negativas observadas en el trabajo promocional. Principales dificultades que contribuyeron a los resultados.

1. Falta de un real compromiso de las Autoridades Ministeriales, Prefecturales y Municipales a la Centralización de la Producción
2. Persistencia y/o habilitación de Bancos de Sangre privados sin control de las autoridades regionales
3. Falta de compromiso de las Autoridades con las Políticas Nacionales direccionadas a la Promoción de la DVA.
4. Recursos económicos ausentes para efectos promocionales, salvo el compromiso individual de cada BS.
5. Inexistencia de profesionales formados y/o especializados en áreas de promoción y extensión social para Bancos de Sangre
6. Imposibilidad de contar con ítems estatales para la contratación de comunicadores sociales u otros profesionales del área social para una capacitación y desempeño óptimo en materia de mercadeo social para Bancos de Sangre.
7. Inexistencia de Unidades Móviles para colectas externas.
8. Escaso compromiso de los Servicios de Transfusión o Unidades Transfusionales hospitalarias a la DVA incluso a las donaciones de reposición.

1d) Total de recursos humanos, materiales y financieros destinados por el país para estos fines

La Política sanitaria actual se halla direccionada a desarrollar y fortalecer la RED NACIONAL PUBLICA DE SERVICIOS DE SANGRE delegando la planificación estratégica, coordinación, normalización y control de calidad al CRN/PNS y la operatividad bajo normas legales a dos instancias con poder de decisión y coberturas diferentes una de carácter Departamental, las Prefecturas, para la dotación de Recursos Humanos y otra de carácter local, los Gobiernos Municipales, encargados de la administración y dotación de los recursos físicos y financieros.

Son estos niveles que deberían coordinar acciones para la sostenibilidad y óptimo funcionamiento de los Servicios de Sangre (Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión hospitalarios) y el Gobierno central de la dotación de recursos para fines de promoción por afectar transversalmente a toda la población. Sin embargo a pesar de todos los esfuerzos del Ministerio de Salud y Deportes aún no existe un real compromiso de los niveles regionales y locales que permitan contar con recursos humanos, físicos y financieros específicos para fines de promoción, salvo aquellas actividades realizadas por iniciativa propia de los Directores Técnicos de la Red Pública de Bancos de Sangre, con grandes limitaciones presupuestarias.

2. Rol del Estado

2a) Existencia en la organización sanitaria estatal de instancias específicas para el trabajo hematológico y en Medicina Transfusional (Donaciones, Fraccionamiento, Transfusión de Sangre)

El Hemocentro de La Paz, en su Calidad legal de Centro de Referencia Nacional se ocupa de la coordinación del Programa Nacional de Sangre Ministerio de Salud y Deportes para la planificación estratégica del sistema, normalización, capacitación de recursos humanos, control del aseguramiento de la calidad y estudio de costos. Si bien se ha logrado avances importantes en el sistema nacional de Servicios de Sangre, sus acciones son limitadas por las características individuales sociales, económicas y políticas de cada departamento del país.

Los avances logrados de la centralización de la producción en 9 BS públicos a los cuales se ha dotado de infraestructura, mobiliario, equipamiento, insumos y suministros, 9 de la seguridad social aún de carácter hospitalario y 6 privados de 148 existentes al año 2002 ha sido de gran importancia.

La dotación de equipamiento a 35 Servicios de Transfusión para el desarrollo y fortalecimiento de la administración de transfusiones seguras y la normalización única de carácter nacional en temas de vital trascendencia, permite contar con una información actualizada sobre Donaciones, producción y control del tamizaje laboratorial para enfermedades infecciosas transmitidas por sangre.

2b) Existencia de instancias específicas en la organización sanitaria estatal para el trabajo promocional en Donación Voluntaria Altruista de Sangre (incluida la organización de Colectas, etc.)

La Cruz Roja Boliviana es la estancia específica legal para el trabajo promocional de la Donación Voluntaria de Sangre, cuya labor debe ser realizada en estrecha coordinación con el Programa Nacional de Sangre y los Bancos de Sangre de Referencia. Sin embargo la falta de Recursos debidamente competitivos en promoción en el seno de la CRB y la falta de recursos impide que esta cumpla con su rol legal.

Cada uno de los nueve Bancos de Sangre Públicos de acuerdo a sus posibilidades afrontan las acciones promocionales y los gastos de las campañas y colectas, lo que se traduce en la diferencia de resultados a nivel de país, donde algunos han alcanzado un 100% de DVS y otros valores que no superan el 4%.

Es importante mencionar que los Bancos de Sangre de la Seguridad Social y Privados sólo trabajan con donantes de reposición, salvo uno de carácter privado.

2c) Existencia de Política Nacional de Sangre

El Ente de Coordinación Nacional de la Red de Servicios de Sangre/ Programa Nacional de Sangre, ha planteado al Ministerio de Salud y Deportes para la Gestión 2007-2011 un

Plan Nacional que se halla alineado a la Política Nacional de Salud donde claramente se han definido objetivos a alcanzarse.

Actividades	2007	2008	2009	2010	2011
Donaciones Totales para cubrir demanda	70 a 80.000	80 a 90.000	90 a 100.000	100.000 a 110.000	100000 a 120.000
Donaciones Voluntarias Altruistas del total de donaciones	30%	35%	40%	50%	60%
Donaciones Fidelizadas	25% del total de donantes	25% del total de donantes	25% del total de donantes	25% del total de donantes	25% del total de donantes
Acreditar y Certificar SGC de los BS	Inicio Proceso	Lograr el 100% de BS acreditados y certificados		Recertificación y reacreditación de el 100% de BS	
Tamizaje serológico país	100%	100%	100%	100%	100%
Fraccionamiento/ total de la unidades	75%	80%	85%	95%	95%

2d) Existencia de Plan y Programa Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

Existe un Plan de Promoción Nacional de DVA pero al no contar con un financiamiento específico no se puede realizar el lanzamiento de spots y cuñas radiales, en el marco de la interculturalidad. El Plan primordialmente va dirigido a la capacitación y formación de Promotores y Club de DVA de sangre, dirigido a los responsables de cada uno de los Bancos de sangre de la Red Pública, para su posterior replica.

2e) Proyección nacional de crecimiento de la Donación Voluntaria Altruista de Sangre (próximos 5 años)

Lograr que el 55% de Donaciones sean DVAs- en todo el país

2f) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por el Estado para estos fines

No existen en forma específica. Se trabaja con el personal existente en cada Banco de Sangre.

RECURSOS HUMANOS			
	Item Estado	Contrato de gestión (1 año)	Total Personal
Hemocentro La Paz	18	17	35
BSRR Cochabamba	17	18	35
BSRR Santa Cruz	26	16	42
BSRD Oruro	3	3	6
BSRD Potosí	6	2	8
BSRD Chuquisaca	1	8	9
BSRD Tarija	7	5	12
BSRD Beni	4	0	4
BSRL El Alto	6	7	13

- Los recursos materiales y financieros son aquellos de captación local de cada Banco de Sangre del sector público emergentes de la recuperación de costos de operatividad aprobados por el PNS - MSPS.
- Los recursos materiales y financieros de los Bancos de Sangre de la Seguridad Social emergen del Presupuesto de estos seguros, con dependencia hospitalaria.
- Los recursos materiales y financieros de los Bancos de Sangre privados se sujetarían a su propio presupuesto en caso de integrarse al Plan Nacional

3. Rol del Sector Privado

3a) Proporción en que las instituciones sanitarias privadas (Hospitales, Clínicas, otras) participan en la generación de las Donaciones totales anuales de Sangre

Respecto de las donaciones reportadas por 6 bancos de sangre durante la gestión 2006, el sector privado ha reportado un total de 7.089, equivalente al 27% del total de 22 Bancos de Sangre legalmente habilitados, de las cuáles 6.150 son por reposición y sólo 912 voluntarias. De éstas sólo un Banco de Sangre privado en La Paz ha realizado colectas en una Universidad, reportando 592 unidades. Las 268 restantes son de donantes voluntarios allegados a los pacientes (reposición familiar) y 52 unidades son de carácter autóloga. Tomando el global de 6.170 unidades donadas (voluntarias o de reposición) el aporte tiene una relación de 7DVAs en el sector público por 1 del sector privado (7:1)

En relación con las DVAs es de 12 en el sector público por 1 en el sector privado (12:1)

No existe participación de otras instancias sanitarias en la generación de las Donaciones totales anuales. En Bolivia no existen Bancos de sangre públicos hospitalarios, todos son entidades autónomas desconcentradas, con personería jurídica y patrimonio propio, delegadas por los municipios. Entre los privados existen sólo 2 bancos hospitalarios y 6 de la seguridad social que también son de carácter hospitalario.

3b) Proporción de las Donaciones Altruistas en el total de las Donaciones recolectadas por las instituciones sanitarias privadas

Del total de 13537, 592 DVA han sido reportadas en la gestión 2006 por los Bancos de Sangre privados, lo que significa 4.37 %

3c) Resumen de las iniciativas desarrolladas en ámbito de la Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

Todo lo respecto a Promoción es exclusivo del sector público. El sector privado no participa en ningún tipo de iniciativa relativa al tema.

--

4. Rol de las Organizaciones Civiles

4a) Formas principales de aporte de estas Organizaciones (incluso las religiosas) a la promoción de la Donación Voluntaria Altruista y Organizaciones que amerite especialmente destacar

- Las universidades al permitir que se den charlas al estudiantado.
- La Iglesia adventista del Séptimo día que coadyuvó en forma activa durante la gestión 2006 durante la campaña de la Rubéola y Síndrome Rubéolico.
- Empresas comerciales o personas particulares que aportan con material promocional o equipamiento para colectas en apoyo de algunos BS. Caso de La Paz la Cervecería Boliviana Nacional, Kieffer y Asociados, Flias. Oroza, Garcia Crispieri y otras menores.
- Rotary Club en la gestión 2005 Santa Cruz y Sucre.

4b) Existencia de ONGs participando en este tipo de promoción y resultados de evaluaciones al respecto

No existe

4c) Resumen de las iniciativas desarrolladas en ámbito de la Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre por el sector privado

- Iglesia Adventista del Séptimo día: Promoción y colecta 2006.
- Universidades coadyuvando a las colectas planificadas por los BS
- Donadores privados (Kieffer y Asociados y otros en La Paz)

4d) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por las instituciones privadas para estos fines

Desconocemos

5. Rol de instituciones sanitarias internacionales (y de la cooperación internacional)

5a) Rol de las instituciones sanitarias internacionales (por ejemplo: rama local de la Cruz Roja Internacional) en la promoción de la Donación Altruista de Sangre, eventualmente en la atención médica de los Donantes (Selección de los Donantes, Extracción de la Sangre, Conservación y Transporte a establecimientos procesadores) y otro trabajo transfusional

La Cruz Roja Boliviana que participa en forma eventual en actos promocionales de DVAS o en las actividades planificadas por los propios Bancos de Sangre con sus filiales departamentales.

En Bolivia legalmente a Cruz Roja Boliviana no participa en actividades propias delegadas a los Bancos de Sangre o Servicios de Transfusión.

5b) Recursos humanos, materiales y financieros destinados para estos fines

Escasos

5b) Contribución de OPS, OMS u otras instituciones

La OPS, el BID y el Fondo Nórdico mediante apoyo y créditos han coadyuvado a la centralización de la Red Nacional, infraestructura, equipamiento, mobiliario además de la posibilidad del lanzamiento de dos campañas masivas los años 2004 y 2005 por un mes con resultados de poca expectativa.

5c) Formas de colaboración con países limítrofes, del Continente y de otros Continentes

Durante la gestión 2006 gracias a la intervención del Dr. Alain Beauplet del EFS y el Gobierno de Chile se logro consolidar un Proyecto Triangular Francia- Chile –Bolivia y con ello la invitación del Ministerio de Salud de Chile a participar en el proyecto EUROsocial

6. Instrumentos Normativos

6a) Existencia de Ley de Sangre y otros documentos con fuerza de ley

Se cuenta con una Ley especial de Medicina Transfusional y Bancos de Sangre, un Decreto Reglamentario, Estándares de Trabajo para Servicios de Sangre, Manual de Bioseguridad, Manual de Transfusión de Sangre, componentes y hemoderivados, Selección de donantes, Guía para la elaboración del Manual de Calidad para los Bancos de Sangre en Bolivia.

6b) Existencia de Normas específicas sobre Selección de Donantes, Extracción de Sangre, Tamizaje Microbiológico y otras pertinentes

El Hemocentro ha desarrollado otros documentos aprobados legalmente a nivel regional, que están en pleno proceso de consenso nacional para todo el sistema.

6c) Compromisos internacionales vigentes (Ej.: Resolución CD 46.R5 del 46 Consejo Directivo de OPS - “Plan Regional de Acción para la Seguridad Transfusional 2006-2010 “)

OBJETIVOS GENERALES:

- Consolidar de Red Pública de Servicios de Sangre centralizando la producción en tres Bancos de Sangre para lograr la sostenibilidad del sistema.
- Lograr un 50% de DVA
- Lograr el 25% de DVA fidelizados
- Mantener el 100% de Tamizaje serológico para HIV, Hepatitis B y C, Chagas, Sífilis, Malaria e inmunohematológico.
- Lograr un índice de fraccionamiento de 2 a 2.8 por unidad extraída
- Asegurar el acceso de componentes sanguíneos en cantidades suficientes para cubrir la demanda.en forma oportuna equitativa, asegurando la calidad. del producto final.
- Lograr el mas alto nivel de seguridad en todos los procesos productivos y transfusionales.
- Promover el uso clínico apropiado de sangre.
- Desarrollar modelos únicos de gestión basados en la interculturalidad, solidaridad, calidad y transparencia.
- Lograr un sistema único informático
- Desarrollar un sistema de Hemovigilancia
- Mejorar la eficiencia de los recursos nacionales.
- Lograr una producción de 140.000 a 180.000 UHC

--	--	--	--	--

7d) Salud – Tasas de Mortalidad y (en lo posible) de Morbilidad. Tasa de Natalidad. Esperanza de Vida. Estructura (en general del Sistema Nacional de Atención Médica (Subsectores Estatal y Privado))

INDICADOR	DATO	UNIDAD	FECHA DE REFERENCIA	FUENTE
Densidad de habitantes	8.58	Habitantes/Km2	2005	INE - Censo 2001
Tasa anual de crecimiento poblacional	2.24	En Porcentaje	2000-2005	INE - Censo 2001
Tasa bruta de reproducción	1.82	Hijas por mujer	2005	INE - Censo 2001
Tasa global de fecundidad	3.73	Hijos por mujer	2005	INE - Censo 2001
Edad media de la fecundidad	28.695	Años de edad	2005	INE - Censo 2001
Esperanza de vida al nacer	62.925	Años de edad	2005	INE - Censo 2001
Tasa bruta de mortalidad	7.855	Por mil habitantes	2005	INE - Censo 2001
Tasa de mortalidad infantil	61.15	Por mil nacidos vivos	2005	INE - Censo 2001
Razón de mortalidad materna	229	Por 100,000 nacidos vivos	1998-2003	INE - Encuesta Nacional de Demografía y Salud, ENDSA - 2003
Cobertura de cuarto control prenatal	57.9	En Porcentaje	1998-2003	INE - Encuesta Nacional de Demografía y Salud, ENDSA - 200
Cobertura de parto institucional	5.71	En Porcentaje	1998-2003	INE - Encuesta Nacional de Demografía y Salud, ENDSA - 200

--

7e) Estructura de Sistema Nacional de Salud, Descripción de la capacidad resolutiva que tengan las distintas unidades, principalmente en aquellas que necesitan de Terapia Transfusional.

Nivel Rector, Normativo y Coordinador

Ministerio de Salud y Deportes

Vice ministerio de Salud

Dirección General de Salud

Centro de Regencia Nacional/Programa nacional de Sangre

Niveles Productivos

Bancos de Sangre de Referencia Regional

Bancos de Sangre de referencia Departamental

Banco de Sangre Local del alto

Niveles Sanitarios que necesitan Terapia Transfusional

Servicios de Transfusión de:

- Institutos especializados de III Nivel
- Hospitales Generales de III Nivel
- Hospitales Generales de II Nivel
- Centros de Salud con internación
- Clínicas particulares

7f) Total de transfusiones de sangre y hemocomponentes, desagregar según recintos hospitalarios u otros que realicen terapia transfusional general o específica (onco hematológica u otra).

Servicio	Sector	# Unidades de Sangre Total	# Paquetes Glóbulos Rojos	# de Unidades de Plasma fresco	# de Unidades de Plasma congelado	# de Unidades de Crioprecipitados	# Concentrado de Plaquetas
BSD La Paz	Publico	2556	2543	723	13	165	737
BS El Alto	Publico	-	-	-	-	-	-
BSD Cochabamba	Publico	0	7838	4130	684	635	1431
BSD Santa Cruz	Publico	0	7838	4130	684	1431	635
BSD Sucre	Publico	677	2326	316	-	82	126
BSD Oruro	Publico	112	217	18	8	0	137
BSD Potosi	Publico	1	1139	184	3	0	91
BSD Tarija	Publico	599	754	162	75	0	545
BS CNS La Paz	S.S.	2070	1642	280	0	0	296
BS COSMIL La Paz	S.S.	323	223	65	9	0	121
BS CP La Paz	S.S.	138	258	33	21	0	86
BS CNS SCZ	S.S.	164	2826	807	38	193	19
BS CP SCZ	S.S.	0	1660	0	1178	10	241
BS CNS Sucre	S.S.	125	583	68	8	0	106
BS C. del Sur La Paz	Privados	97	60	39	0	0	0
BS. Prof. Azcarrunz La Paz	Privados	1315	604	634	0	0	130
BS. Labclinics La Paz	Privados	134	5	2	2	0	2
BS. Zuna SCZ	Privados	722	2476	1235	2	76	363
BS Bol-Belga Cbba	Privados	-	-	-	-	-	-
BS. Renacer Cbba	Privados	134	631	373	0	53	110
Total		8326	28471	12076	2687	2370	5031

En el cuadro adjunto se tienen datos de los centros sanitarios demandantes de unidades de sangre y componentes sanguíneos. No se tienen datos similares de los otros BS.

HEMOCENTRO LA PAZ

**CONTROL DE HEMOCOMPONENTES DISTRIBUIDOS POR CENTROS HOSPITALARIOS
UNIDADES FACTURADAS Y UNIDADES (SUMI)**

(AL 31 DE DICIEMBRE DE LA GESTION 2006)

Nº	CENTRO HOSPITALARIO	TOTAL PART.	%	TOTAL SUMI	%	CONSOLIDADO	% ANUAL
1	16 DE NOVIEMBRE (clinica)	2	0,04	0	0,00	2	0,02
2	ASISTENCIA PPUBLICA	1	0,02	0	0,00	1	0,01
3	BISA SEGUROS	3	0,06	0	0,00	3	0,03
4	BOLIVIANO HOLANDES	3	0,06	34	0,80	37	0,39
5	CAJA BANCARIA DE SALUD	4	0,08	0	0,00	4	0,04
6	CAJA CORDES	28	0,55	0	0,00	28	0,30
7	CAJA PETROLERA	12	0,23	3	0,07	15	0,16
8	CEMDI	5	0,10	0	0,00	5	0,05
9	CENTRO MEDICO GALENIUS	13	0,25	0	0,00	13	0,14
10	CIA CRUZ	4	0,08	0	0,00	4	0,04
11	CIES	3	0,06	0	0,00	3	0,03
12	CLINICA 6 DE AGOSTO	2	0,04	0	0,00	2	0,02
13	CLINICA ALEMANA	9	0,18	0	0,00	9	0,10
14	CLINICA BOSTON	1	0,02	0	0,00	1	0,01
15	CLINICA BRASIL	1	0,02	0	0,00	1	0,01
16	CLINICA CEMES	8	0,16	0	0,00	8	0,09
17	CLINICA CORAZÓN DE JESUS	10	0,19	0	0,00	10	0,11
18	CLINICA DEL SUR	28	0,55	0	0,00	28	0,30
19	CLINICA EUROPA	3	0,06	0	0,00	3	0,03
20	CLINICA EXALTACION	3	0,06	0	0,00	3	0,03
21	CLINICA MODELO	22	0,43	0	0,00	22	0,23
22	CLINICA ONCOLOGICA	3	0,06	0	0,00	3	0,03
23	CLINICA PAMPAHASI	1	0,02	0	0,00	1	0,01
24	CLINICA POTOSI	1	0,02	0	0,00	1	0,01
25	CLINICA RENGEL	4	0,08	0	0,00	4	0,04
26	CLINICA SAGRADA FAMILIA	16	0,31	0	0,00	16	0,17
27	CLINICA SAGRADO CORAZON	5	0,10	0	0,00	5	0,05
28	CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS	14	0,27	0	0,00	14	0,15
29	CLINICA SAN MIGUEL	3	0,06	0	0,00	3	0,03
30	CLINICA SAN PABLO	2	0,04	0	0,00	2	0,02
31	CLÍNICA SANTA FE	1	0,02	0	0,00	1	0,01
32	CLINICA SANTA TERESA	2	0,04	0	0,00	2	0,02
33	CLÍNICA SOCORRO	1	0,02	0	0,00	1	0,01
34	CLINICA URME	4	0,08	0	0,00	4	0,04
35	CLÍNICA VIRGEN DE COPACABANA	12	0,23	0	0,00	12	0,13
36	CLINICA VIRGEN DE LA ASUNCION	6	0,12	0	0,00	6	0,06
37	CLÍNICA VIRGEN DE LA MERCED	1	0,02	0	0,00	1	0,01
38	COSSMIL	21	0,41	0	0,00	21	0,22
39	FISO	2	0,04	0	0,00	2	0,02
40	HOSPITAL AGRAMONT	7	0,14	0	0,00	7	0,07
41	HOSPITAL ARCO IRIS	364	7,09	510	11,97	874	9,30
42	HOSPITAL COREA	0	0,00	1	0,02	1	0,01
43	HOSPITAL DE CLINICAS	1953	38,03	232	5,45	2185	23,26
44	HOSPITAL DE LA MUJER	319	6,21	2239	52,56	2558	27,23
45	HOSPITAL DEL NINO	476	9,27	1021	23,97	1497	15,93
46	HOSPITAL JUAN XXIII	18	0,35	63	1,48	81	0,86
47	HOSPITAL LA PAZ	27	0,53	104	2,44	131	1,39
48	HOSPITAL LOS ANDES	0	0,00	4	0,09	4	0,04
49	HOSPITAL MATERNO INFANTIL	1	0,02	1	0,02	2	0,02

50	HOSPITAL METODISTA	8	0,16	0	0,00	8	0,09
51	HOSPITAL OBRERO	64	1,25	0	0,00	64	0,68
52	HOSPITAL SAN GABRIEL	36	0,70	0	0,00	36	0,38
53	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA	1023	19,92	11	0,26	1034	11,01
54	INSTITUTO DE NEFROLOGIA	3	0,06	0	0,00	3	0,03
55	INSTITUTO NAL. DEL TORAX	318	6,19	36	0,85	354	3,77
56	INSTITUTO NAL. OFTALMOLOGIA	2	0,04	1	0,02	3	0,03
57	LUIS URIA DE LA OLIVA	1	0,02	0	0,00	1	0,01
58	ONCOMED	2	0,04	0	0,00	2	0,02
59	OTROS PRIVADOS	171	3,33	0	0,00	171	1,82
60	PROSALUD	40	0,78	0	0,00	40	0,43
61	RADIO FIDES	14	0,27	0	0,00	14	0,15
62	SEGURO UNIVERSITARIO	2	0,04	0	0,00	2	0,02
63	SEGUROS ADRIATICA	16	0,31	0	0,00	16	0,17
64	UNIMED	6	0,12	0	0,00	6	0,06

7g) Indicar la existencia de proyectos, en el mediano plazo, relacionados a la medicina, que proyecten o en los que sea necesario considerar el uso de productos sanguíneos.

Actualmente Seguro Universal Materno Infantil (SUMI) y todos aquellos relacionados con las enfermedades agudas o crónicas, accidentes, desastres naturales, conflictos sociales u otros.

A mediano plazo vigencia del seguro universal de salud.

Servicio	Sector	# Unidades de Sangre Total	# Paquetes Glóbulos Rojos	# de Unidades de Plasma fresco	# de Unidades de Plasma congelado	# de Unidades de Crioprecipitados	# Concentrado de Plaquetas
BSD La Paz	Publico	2556	2543	723	13	165	737
BS El Alto	Publico	-	-	-	-	-	-
BSD Cochabamba	Publico	0	7838	4130	684	635	1431
BSD Santa Cruz	Publico	0	0	0	0	0	0
BSD Sucre	Publico	-	-	-	-	-	-
BSD Oruro	Publico	112	217	18	8		137
BSD Potosi	Publico	1	1139	184	3	0	91
BSD Tarija	Publico	599	754	162	75	0	545
BS CNS La Paz	S.S.	2070	1642	280	0	0	296
BS COSMIL La Paz	S.S.	323	223	65	9	0	121
BS CP La Paz	S.S.	138	258	33	21	0	86
BS CNS SCZ	S.S.	164	2826	807	38	193	19
BS CP SCZ	S.S.	0	1660	0	1178	10	241
BS CNS Sucre	S.S.	125	583	68	8	0	106
BS C. del Sur La Paz	Privados	97	60	39	0	0	0
BS. Prof. Azcarrunz La Paz	Privados	1315	604	634	0	0	130
BS. Labclinics La Paz	Privados	134	5	2	2	0	2
BS. Zuna SCZ	Privados	722	2476	1235	2	76	363
BS Bol-Belga Cbba	Privados	-	-	-	-	-	-
BS. Renacer Cbba	Privados	134	631	373	0	53	110
Total		8326	20633	7946	2003	939	4396

7h) Educación – Número de alumnos de Niveles Básico, Medio y Superior (E. Técnica - E. Universitaria). Tasa de analfabetismo.

Tasa de analfabetismo (para la población de 15 o más años)

13.28% (proyección para enero 2007)

Área Urbana

13.28% (proyección para enero 2007)

Área Rural

25.77 (proyección para enero 2007)

Promedio de escolaridad (de la población de 19 o más años)

7.44% (proyección para enero 2007)

Área Urbana

9.23% (proyección para enero 2007)

Área Rural

4.19% (proyección para enero 2007)

Tasa de asistencia (de la población de 6 a 19 años)

79.71% (proyección para enero 2007)

Área Urbana

82.69% (proyección para enero 2007)

Área Rural

74.73% (proyección para enero 2007)

Cobertura bruta de matriculación

81.23% (proyección para enero 2007)

Cobertura bruta de matriculación en el nivel inicial

44.57 (proyección para enero 2007)

Cobertura bruta de matriculación en el nivel primario

99.37% (proyección para enero 2007)

Cobertura bruta de matriculación en el nivel secundario

61.7%(proyección para enero 2007)

Tasa de efectivos

94.19% (proyección para enero 2007)

Tasa de efectivos en el nivel inicial

94.35%(proyección para enero 2007)

Tasa de efectivos en el nivel primario

95% (proyección para enero 2007)

Tasa de efectivos en el nivel secundario

91.1% (proyección para enero 2007)

Tasa de promoción

90.76% (proyección para enero 2007)

Tasa de promoción en el nivel inicial

94.35% (proyección para enero 2007)

Tasa de promoción en el nivel primario

92.53% (proyección para enero 2007)

Tasa de promoción en el nivel secundario

82.72% (proyección para enero 2007)

Tasa de abandono

5.84%(proyección para enero 2007)

Tasa de abandono en el nivel inicial

5.67% (proyección para enero 2007)

Tasa de abandono en el nivel primario

5% (proyección para enero 2007)

Tasa de abandono en el nivel secundario

8.9% (proyección para enero 2007)

Inscritos en el sistema universitario

290.423 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades que conforman el CEUB

240.429 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades privadas

49.995 alumnos (proyección para enero 2007)

Ingreso de alumnos nuevos al sistema universitario

54.549 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades que conforman el CEUB

42.782 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades privadas

11767 alumnos (proyección para enero 2007)

Egresados del sistema universitario

13.210 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades que conforman el CEUB

10682 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades privadas

2528 Alumnos (proyección para enero 2007)

Titulados del sistema universitario

13.888 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades que conforman el CEUB

11.312 alumnos (proyección para enero 2007)

Universidades privadas

2576 alumnos (proyección para enero 2007)

Fuente: INE Censo - 2001 MINISTERIO DE EDUCACIÓN, SISTEMA DE INFORMACIÓN DE EDUCACION