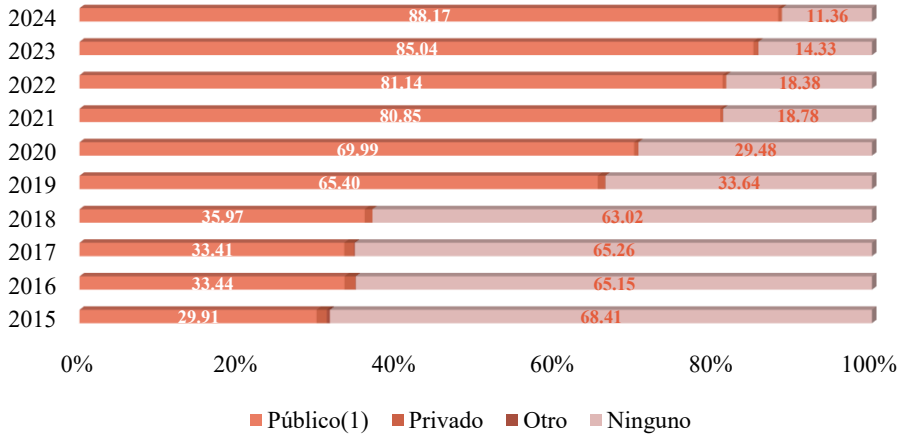
¿Cobertura de salud para todos? La realidad de la cobertura de seguros en Bolivia (2015-2024)

José Andrés Chávez Condori

La cobertura de seguros de salud, entendida como la proporción de población afiliada, constituye un aspecto fundamental en el análisis del acceso a los servicios sanitarios, ya que se convierte en un indicador fundamental para evaluar el grado de inclusión dentro del sistema de salud. En este sentido, ampliar la cobertura contribuye a mejorar las condiciones de salud y el bienestar general, especialmente en contextos de desigualdad (Organización Panamericana de la Salud, 2014).

Asimismo, la expansión de la cobertura en salud ha estado estrechamente asociada a la implementación de políticas públicas direccionadas a incorporar a sectores históricamente excluidos del sistema de salud (Mezones-Holguín et al., 2019). En el caso de Bolivia, este proceso se reflejó en la iniciativa del Sistema Único de Salud en 2019, el cual contribuyó a la expansión del número de personas aseguradas.

Gráfico 1: Cobertura de seguros de salud según sector 2015-2024 Bolivia (porcentaje)



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Encuestas de Hogares del Instituto Nacional de Estadística
Nota (1)Público incluye al Sistema Unico de Salud (SUS), Seguros de Salud de Gobiernos Autónomos Departamentales o Municipales y las Cajas de Salud.
** Los resultados presentados en este gráfico han sido ajustandos utilizando un factor de expansión.

El gráfico 1 presenta la evolución de la cobertura de seguros de salud en Bolivia según sector, en particular, se observa un incremento sostenido en la afiliación al seguro público, acompañado de una fuerte reducción en la proporción de personas que no cuentan con ningún tipo de seguro. Es fundamental destacar el notable crecimiento de la cobertura del sector público, el cual paso de 29.91% en 2015 a más del 88% en 2024[1]. De manera paralela, la proporción de personas sin seguro presenta una caída importante, pasando de 68.41% en 2015 a un aproximado de 11% en 2024, esto evidencia un avance considerable en la

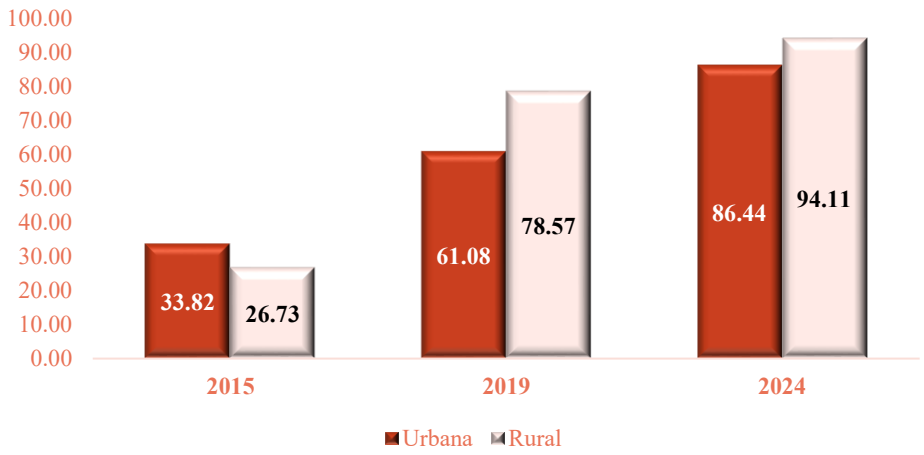
[1] Este crecimiento se dio particularmente a partir de 2019 con la implementación del Sistema Único de Salud (SUS) que permitió ampliar el acceso a servicios de salud para la población no asegurada.

ampliación de población afiliada o registrada a un seguro de salud. Finalmente, la participación del seguro privado y de otros tipos de cobertura se mantuvo relativamente baja y estable, lo que reafirma que la expansión de cobertura estuvo principalmente impulsada por el sector público.

Por otro lado, la cobertura de seguro de salud según área (Gráfico 2) nos revela que se registró un incremento sostenido tanto en áreas urbanas como rurales de la proporción de personas afiliadas a un seguro. Las áreas rurales presentan un crecimiento más acelerado en la cobertura, pasando de 26,73% en 2015 a 94,11% en 2024, mientras que en áreas urbanas el incremento va de 33,82% a 86,44% en el mismo periodo. Este resultado evidencia un avance considerable y significativo en términos de equidad en el acceso a seguros de salud, reflejando una mayor inclusión de la población rural dentro del sistema y acortando las brechas que existían respecto al área urbana.

No obstante, si bien los resultados muestran una mayor expansión de la cobertura en el área rural, es importante considerar que este indicador refleja solamente la afiliación a un seguro de salud y no necesariamente garantizan un acceso efectivo ni la calidad de los servicios recibidos.

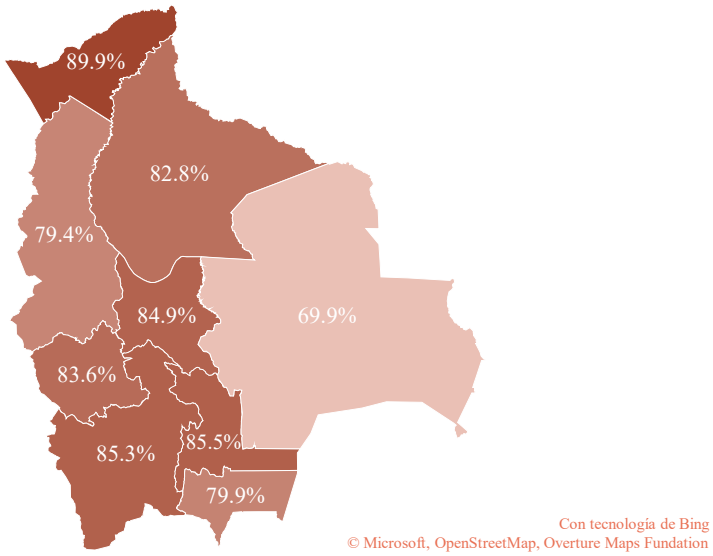
Gráfico 2: Cobertura de seguros de salud según área 2015, 2019 y 2024 Bolivia (porcentaje)



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Encuestas de Hogares del Instituto Nacional de Estadística
Nota * Los resultados presentados en este gráfico han sido ajustandos utilizando un factor de expansión.

Finalmente, la cobertura de seguros de salud según departamento en Bolivia (Gráfico 3) presenta algunas diferencias entre regiones. Se aprecia que la mayoría de los departamentos se encuentran en niveles elevados de cobertura, sin embargo, llama la atención casos como La Paz y Santa Cruz, cuyos procentajes se encuentran por debajo del promedio de los otros departamentos a pesar de ser regiones con mayor desarrollo económico. Dicho resultado puede explicarse por la magnitud poblacional de estos departamentos lo cual implica que, incluso con avances en cobertura, prevalezcan grupos importantes de poblacion no asegurada en terminos relativos. En otras palabras, al tratarse de regiones con mayor concetracion de poblacion, el sistema de salud enfrenta mayores desafios para lograr una cobertura universal efectiva.

Gráfico 3: Cobertura de seguros de salud según departamento, CENSO 2024 (en porcentaje)



Fuente: Elaboración propia en base a datos del CENSO 2024 del Instituto Nacional de Estadística
Nota: Se consideraron datos de la Encuesta de Hogares, no obstante, se optó por el Censo 2024 debido a su mayor cobertura poblacional y precisión, frente a posibles variaciones derivadas del carácter muestral que se presento en la Encuesta de Hogares.

En conclusión, Bolivia ha logrado avances considerables en la expansion de la cobertura de seguros de salud, explicados por un importante rol del aparato estatal, permitiendo así llegar a mayores grupos de personas. Sin embargo, aún existe un desafío primordial que radica en garantizar que dicha cobertura se traduzca en un acceso efectivo y de alta calidad para las familias, ya que la afiliación al sistema no siempre asegura la disponibilidad oportuna de servicios, ni una atención adecuada a las necesidades de la población.

Referencias

Instituto Nacional de Estadística (INE). (2011–2024). *Encuestas de Hogares* [Base de datos]. INE.

Instituto Nacional de Estadística (INE). (2024). *Censo 2024* [Base de datos]. INE.

Mezones-Holguín, E., Amaya, E., Bellido-Boza, L., Mougenot, B., Murillo, J. P., Villegas-Ortega, J., & Suárez, R. (2019). Cobertura de aseguramiento en salud: el caso peruano desde la Ley de Aseguramiento Universal. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [online], 36*(2), 196 - 206. https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.3998.

Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Strategy for universal Access to health and universal health coverage.* OPS. https://www.paho.org/sites/default/files/2021-04/cd53_5_eng-pub_1.pdf