

HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE UN ANILLO SANITARIO SUDAMERICANO

Alfredo Calvo Ayaviri
PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE SALUD PUBLICA
La Paz, Bolivia, 9 de julio de 2005

Del anillo energético (gas sudamericano), al anillo sanitario (salud sudamericana).

La integración energética sudamericana está inmersa en una tenaz lucha de poder económico y geopolítico. Lucha que está alimentada por intereses transnacionales, pero también, de subsistencia de los Estados y estrategias de vigencia de los gobiernos de turno en la Región.

Por otra parte, al parecer, los conflictos políticos internos del país han determinado que Bolivia no esté, de inicio, convocada a discutir la estrategia del llamado “anillo energético”, lo que ha dado la impresión dentro y fuera del país que Bolivia podría quedar siendo el hueco del anillo.

Es también conocido que Bolivia se debate en la aplicación de una nueva ley de hidrocarburos, que reclama con justeza, una “mitad de la torta”, como dijera algún político, pero una “mitad entera”, refiriéndonos a los ingresos que tendrá el país (regalías e impuestos), producto de la explotación de los yacimientos hidrocarburíferos.

El aislamiento centrípeto (hueco del anillo) que crea artificialmente la figura del anillo energético, forma parte de una presión a la decisión soberana de Bolivia de aplicar la nueva ley de hidrocarburos, la que se presta a interferir, las condiciones ventajosas de ganancias ya acostumbradas, de las empresas petroleras transnacionales en la producción de hidrocarburos, incluidas aquellas en la que los propios Estados Sudamericanos tienen participación (Brasil, Argentina, Venezuela).

Proponemos discutir el reemplazo del anillo energético por un anillo sanitario sudamericano. En que basamos tal propuesta?... en las desigualdades injustas que soporta y enfrenta con dificultad Bolivia. El país está esforzado en salir del subdesarrollo y acercarse, al menos, al promedio de indicadores de desarrollo social y de salud sudamericano.

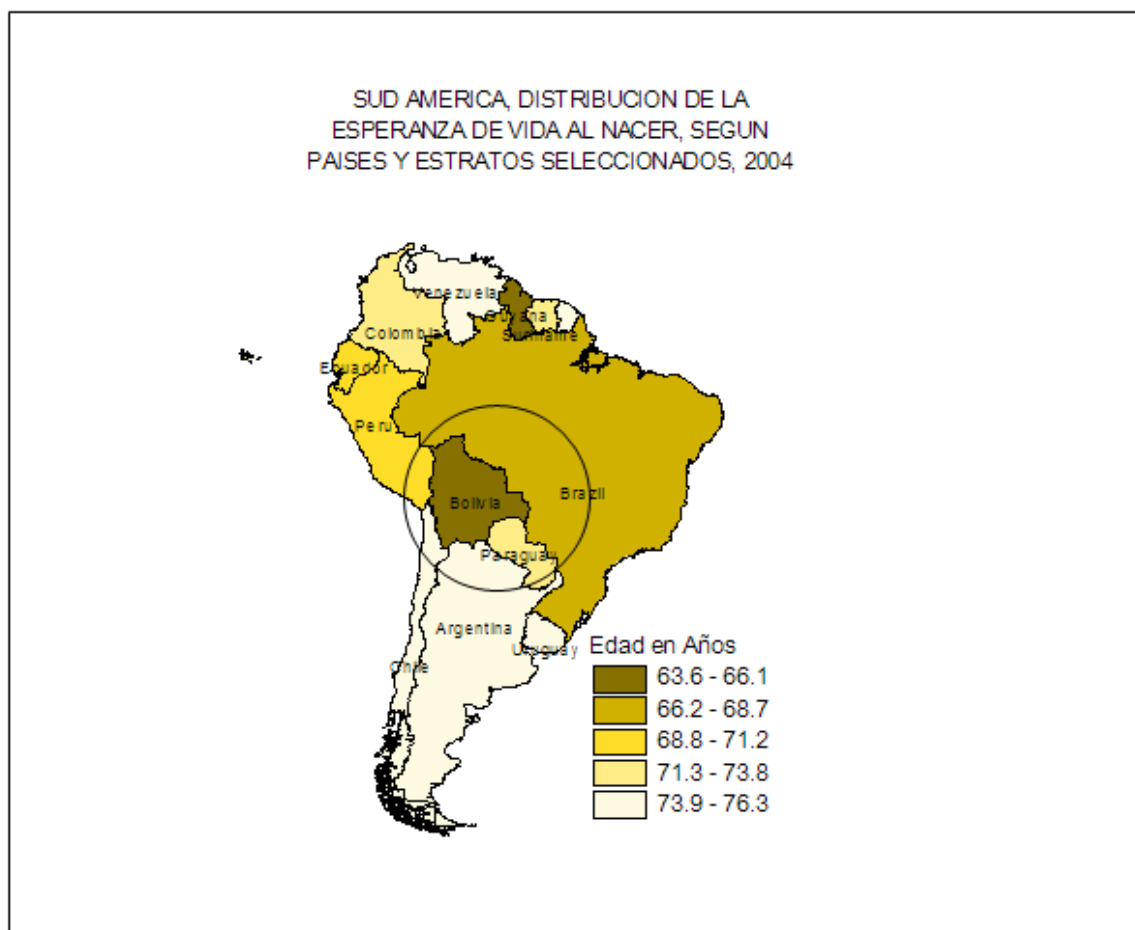
No puede concebirse un anillo energético que logrará ahondar la brecha sudamericana de las desigualdades en lo sanitario y en lo social. Las discusiones de los temas de la economía, la política y lo social de la Región deben hacerlas los políticos y diplomáticos, con lentes que lean las desigualdades injustas en la Región. (Fuente de datos de los cuadros y mapas a continuación: OPS, 2004, Indicadores Básicos de Salud).

DESIGUALDADES

1.- Desigualdad en la esperanza de vida al nacer.-

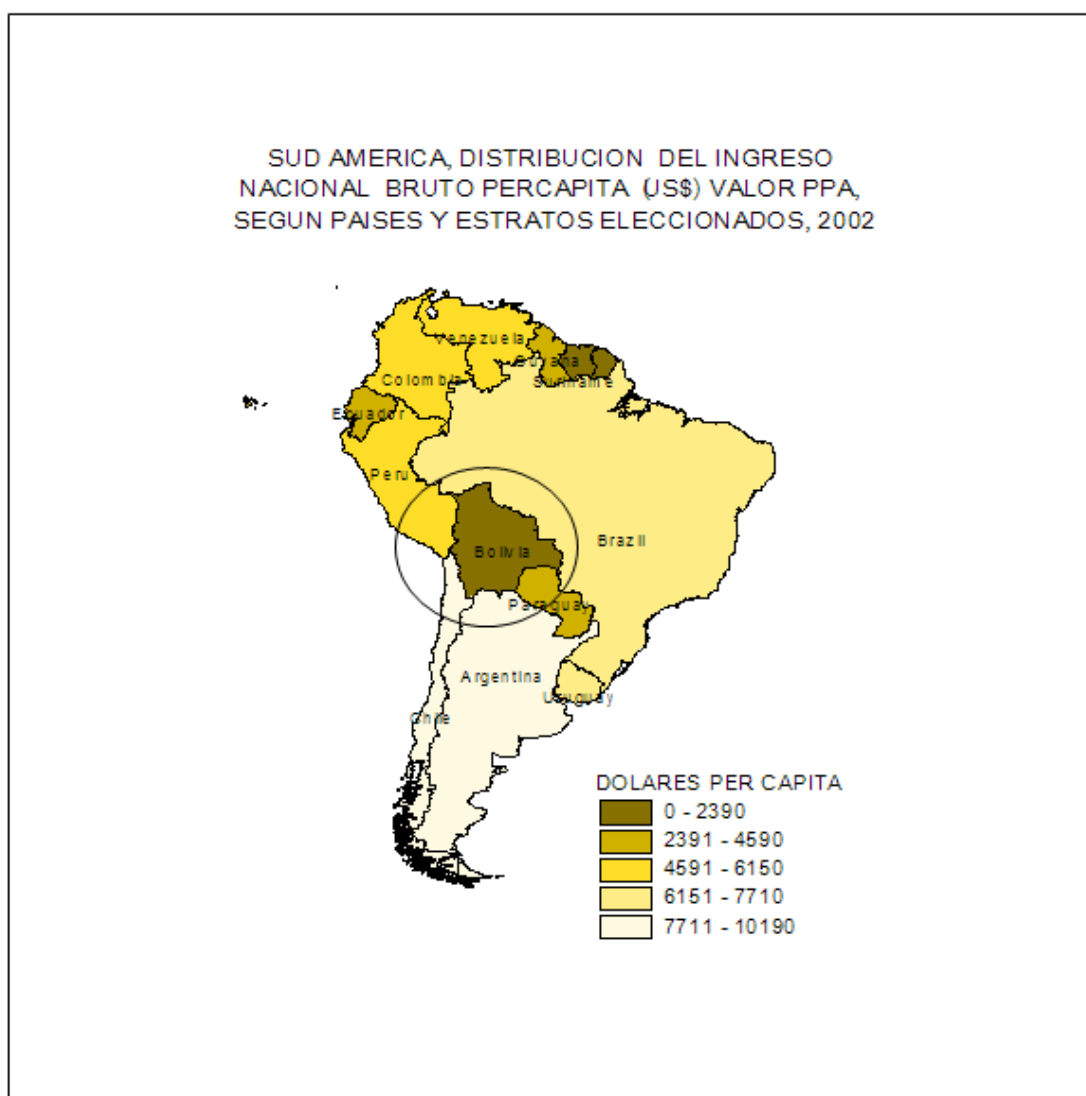
Si los países de Sud América tuvieran las condiciones de desarrollo social de Bolivia .....	....disminuirían su esperanza de vida en:.....	Brasil	6%
		Perú	8%
		Ecuador	9%
		Paraguay	9%
		Colombia	11%
		Venezuela	13%
		Argentina	13%
		Uruguay	15%
		Chile	15%

Si Bolivia tendría las condiciones de desarrollo social de Chile, aumentaría su esperanza de vida un **18%**.



2.- Desigualdad en el ingreso per cápita, en dólares (ppa).-

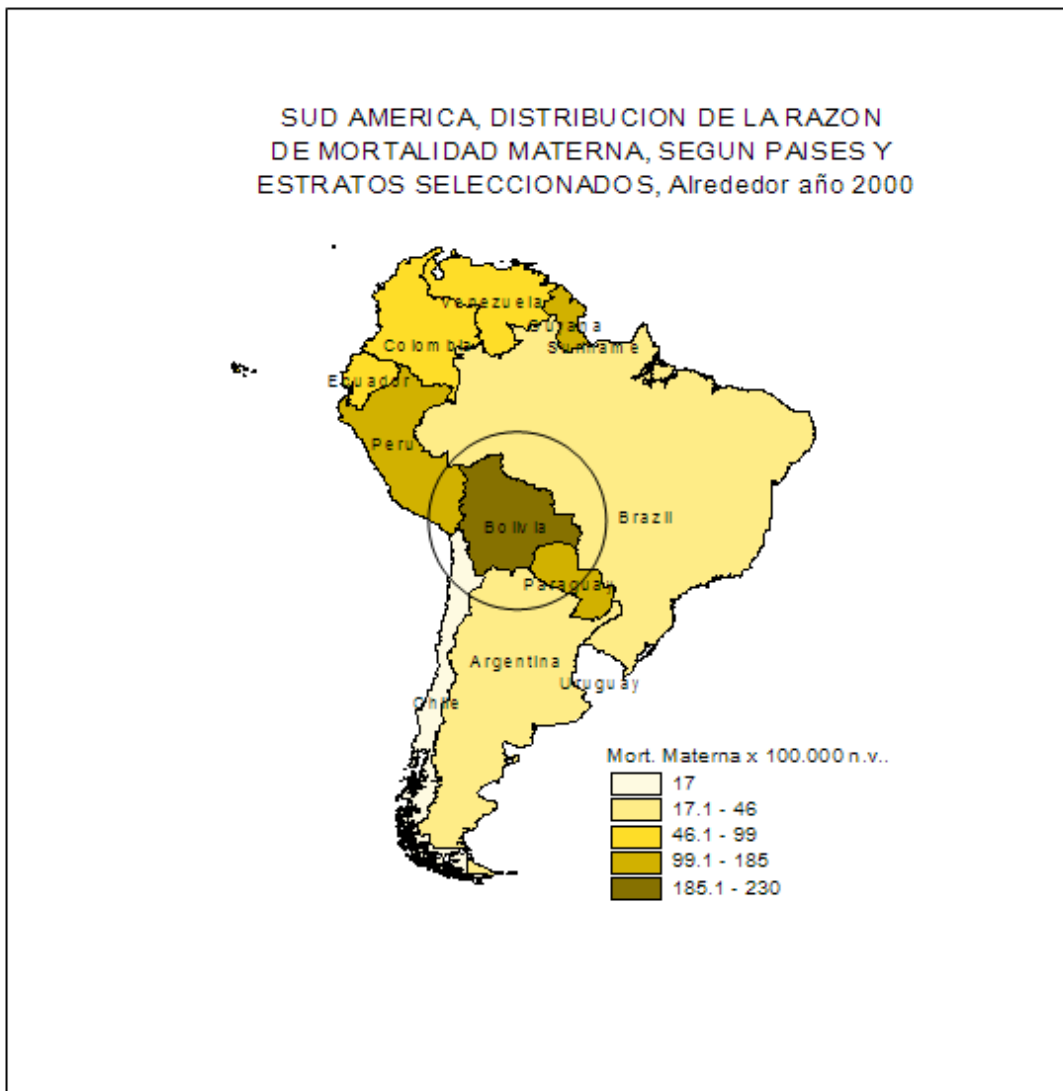
El Ingreso promedio per cápita en...	Ecuador	es...	1.4	veces más....que en Bolivia
	Paraguay	es...	1.9	veces más....	
	Perú	es...	2.0	veces más....	
	Venezuela	es...	2.2	veces más....	
	Colombia	es...	2.6	veces más....	
	Brasil	es...	3.1	veces más....	
	Uruguay	es...	3.2	veces más....	
	Chile	es...	3.9	veces más....	
	Argentina	es...	4.3	veces más....	



3.- Desigualdad en la mortalidad materna.-

Si los países de Sud América tuvieran las condiciones de desarrollo social de Bolivia .....	....aumentarían su tasa de mortalidad materna en:....	Perú	24%
		Paraguay	26%
		Colombia	133%
		Ecuador	184%
		Venezuela	238%
		Argentina	399%
		Brasil	402%
		Chile	1277%

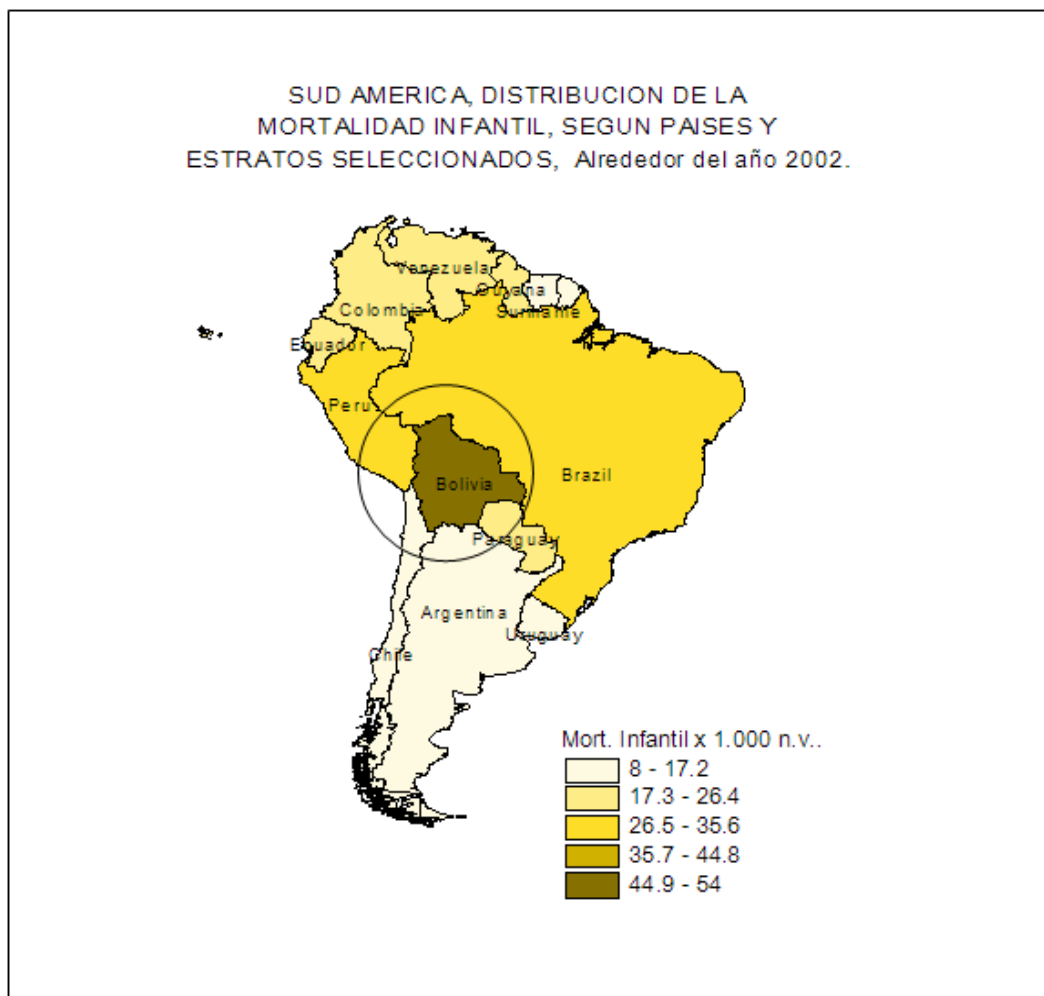
Si Bolivia tendría las condiciones de desarrollo social y económico de Chile, reduciría su mortalidad materna en **93%**



4.- Desigualdad en la mortalidad infantil.-

Si los países de Sud América tuvieran las condiciones de desarrollo social de Bolivia .....	....aumentarían su tasa de mortalidad infantil en:....	Perú	62%
		Brasil	97%
		Ecuador	119%
		Colombia	171%
		Paraguay	176%
		Venezuela	197%
		Argentina	220%
		Uruguay	260%
		Chile	592%

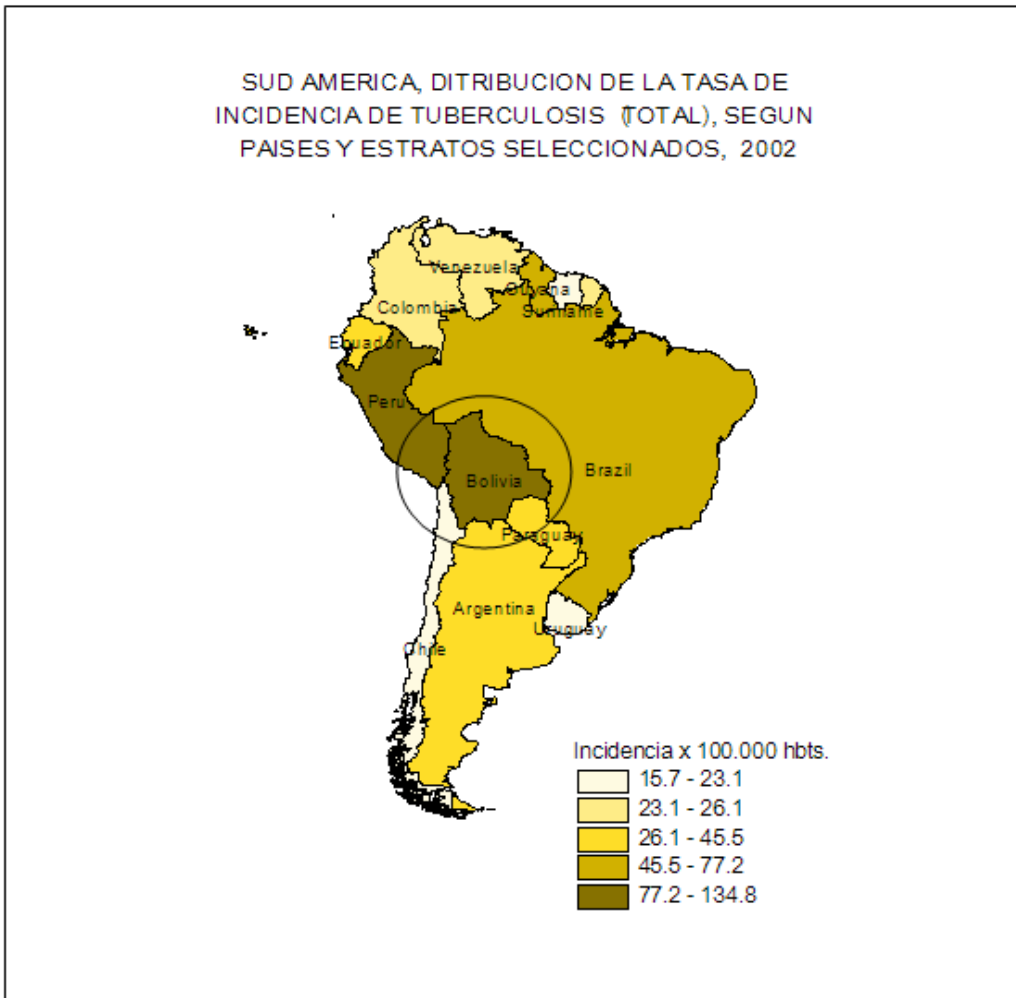
Si Bolivia tuviera las condiciones de desarrollo social y económico de Chile, reduciría su mortalidad infantil en **86%**



5.- Desigualdad en la incidencia de Tuberculosis.-

Si los países de Sud América tuvieran las condiciones de desarrollo social de Bolivia .....	....aumentarían su tasa de incidencia de tuberculosis en:.....	Brasil	142%
		Ecuador	146%
		Paraguay	205%
		Argentina	268%
		Colombia	328%
		Venezuela	354%
		Uruguay	608%
		Chile	612%

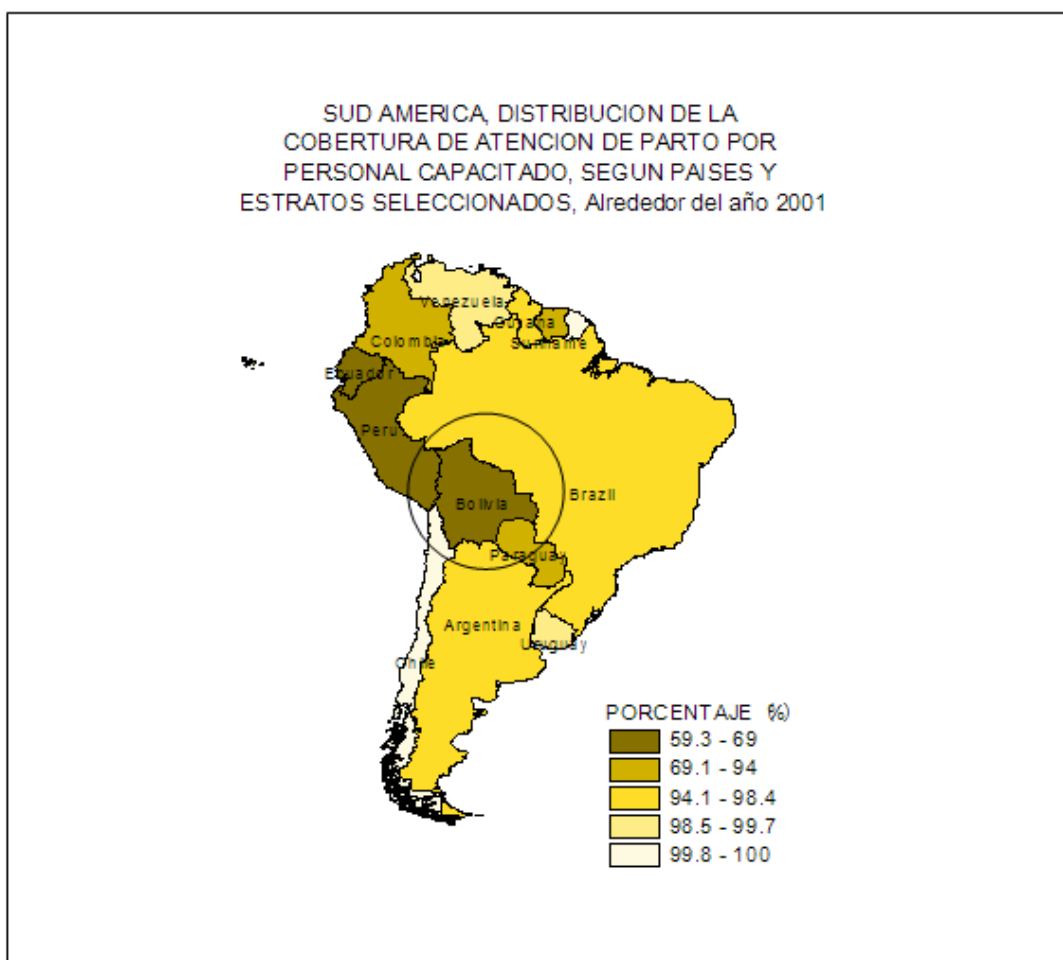
Si Bolivia tuviera las condiciones de desarrollo social y económico de Chile, reduciría su tasa de incidencia de tuberculosis en **86%**



6.- Desigualdad en la cobertura de atención de parto por personal capacitado.-

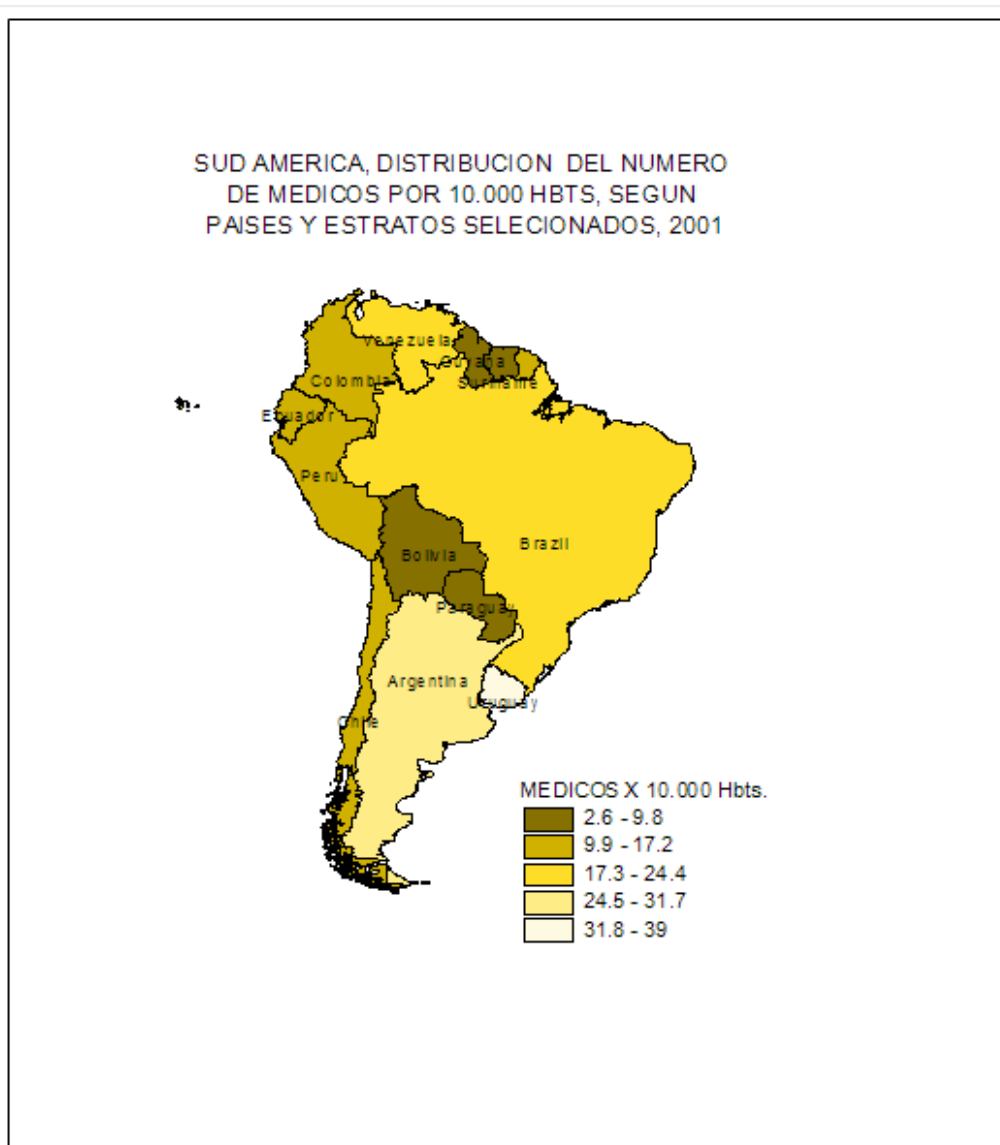
Si los países de Sud América tuvieran las condiciones de desarrollo social de Bolivia .....	....disminuirían su cobertura de atención de parto por personal capacitado en:....	Ecuador	12%
		Paraguay	29%
		Colombia	35%
		Brasil	37%
		Argentina	38%
		Uruguay	39%
		Venezuela	39%
		Chile	39%

Si Bolivia tuviera las condiciones de desarrollo social de Chile, incrementaría su cobertura de atención de parto por personal capacitados en **66%**



7.- Desigualdad en el los recursos.-

La tasa de médicos por 10.000 hbts. en	Chile	es...	1.5	veces más....que en Bolivia
	Perú	es...	1.5	veces más....	
	Colombia	es...	1.7	veces más....	
	Ecuador	es...	2.2	veces más....	
	Venezuela	es...	2.6	veces más....	
	Brasil	es...	2.7	veces más....	
	Argentina	es...	4.0	veces más....	
	Uruguay	es...	5.1	veces más....	



Debemos buscar que el “anillo sanitario sudamericano” se cierre gradualmente para terminar con las desigualdades injustas existentes entre Bolivia y el resto de los países de la Región Sud Americana.

Son responsables de este logro, los líderes civiles, políticos, dignatarios de Estado, legisladores y toda la sociedad, quienes debemos deponer intereses personales, de grupo y de poder, a cambio del servicio a la población mayoritaria.

En este propósito esperamos la colaboración de la comunidad Sud Americana de Naciones, que a través de sus dirigentes políticos y pueblo, deben respaldar los esfuerzos de Bolivia en mejorar sus ingresos, a través de una más justa recuperación de los recursos económicos, que se generan por la producción hidrocarburífera, recursos que deben ser administrados de forma idónea y transparente, para reducir la brecha de las desigualdades al interior del país, que simultáneamente haga posible, superar la inequidad existente con los otros países de la comunidad Sud Americana de Naciones.

Convocamos a la sociedad de la Nación Sud Americana y a sus gobernantes, ser solidarios con Bolivia en el tránsito de un anillo energético a un “anillo sanitario” solidario.

Alfredo Calvo Ayaviri

La Paz, Bolivia, 9 de julio de 2005

PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE SALUD PUBLICA