

MODELO DE INDICADORES BÁSICOS PARA LA EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN POBLACIONES RURALES (Aplicación en la Localidad de Soracachi)

Elisa Medinaceli Tórrez

ASESOR: Dr. Oscar Rodrigo Balladares
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE ORURO, JULIO - 2004

RESUMEN

Es notable el esfuerzo del gobierno nacional para ofrecer servicios de salud en poblaciones rurales. La meta deberá ser que estos servicios sean equiparables a los que se ofrece en las poblaciones urbanas.

El modelo de indicadores básicos calificables en una escala numérica ponderada, diagnóstica a la población de Soracachi con un Servicio Regular de Salud.

La investigación fue bibliográfica y de consulta a expertos para la identificación de indicadores. La aplicación del modelo exigió varias visitas a la localidad.

Palabras clave: Evaluación - Rendimiento - Indicadores

INTRODUCCIÓN

En los últimos años el Gobierno Nacional, a través del Ministerio correspondiente, ha extremado esfuerzos para ofrecer servicios de salud en poblaciones rurales del país.

Sin embargo, en la actualidad se hace necesario evaluar estos servicios de salud con el propósito de valorar su rendimiento, establecer deficiencias y consecuentemente superar las mismas.

Para el efecto, es importante construir un modelo de indicadores básicos para obtener un diagnóstico rápido sobre el estado de los servicios de salud en las poblaciones rurales del país.

Precisamente, el presente trabajo busca formular un modelo de indicadores básicos de servicios de salud en poblaciones rurales y aplicar el mismo a la evaluación del servicio de salud en la población de Soracachi.

En el trabajo se opta por hablar de "rendimiento" y no de "calidad", por considerar que este último concepto se presta a muchas interpretaciones. Esto no implica desconocer que deben tomarse en cuenta criterios y estudios que tiendan a evaluar la calidad.

Los "indicadores básicos" a formularse permitirán, simplemente, tener un conocimiento rápido sobre los servicios de salud en poblaciones rurales a través de ciertos aspectos fundamentales.

IDENTIFICACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Es necesario definir los aspectos fundamentales que deben considerarse para evaluar un servicio de salud de manera integral, objetiva y rápida, los que deben traducirse en un modelo de indicadores básicos.

Para su operacionalización, los indicadores básicos deben ser tales que sea posible reunir rápidamente (en pocos días) los datos indispensables y que los mismos sean congruentes con las observaciones empíricas.

La aplicación del modelo permitirá un diagnóstico rápido sobre el estado de los servicios de salud en poblaciones rurales y la identificación de los aspectos que deben ser mejorados.

Por tanto la pregunta de investigación, se expresa de la siguiente manera:

¿Es posible diseñar un modelo de indicadores básicos que permita evaluar el rendimiento de los servicios de salud en poblaciones rurales del país?

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar el servicio de salud en la localidad de Soracachi utilizando un modelo de indicadores básicos.

Objetivos Específicos

Construir un modelo de indicadores básicos para la evaluación del rendimiento de los servicios de salud en poblaciones rurales.

Identificar los servicios de salud con los que cuenta la población de Soracachi.

Relevar y procesar los datos indispensables para la operacionalización de los indicadores básicos.

JUSTIFICACIÓN

Ante la perspectiva de mejorar los servicios de salud en las poblaciones rurales, es absolutamente justificado diseñar un modelo de indicadores básicos que facilitan un diagnóstico o evaluación integral, objetiva y rápida de los mismos.

HIPÓTESIS

El modelo de indicadores básicos calificables en una escala numérica ponderada, diagnóstica a la población de Soracachi como un servicio regular de salud de 1er. nivel.

MÉTODO

La investigación realizada pertenece a la categoría de un diseño experimental. El modelo de indicadores básicos diseñados será aplicado a un solo caso real.

Sin embargo, es conveniente anotar que el modelo debe ser validado a través de su aplicación a otros casos reales y el criterio de expertos en el área.

FUENTES DE INFORMACIÓN

En el diseño del modelo de indicadores básicos se recurrió a bibliografía disponible sobre evaluación institucional (en general), no fue posible lograr bibliografía sobre el tema concreto.

Para el uso del modelo en Soracachi, se tuvo que visitar la población y se logró obtener los datos requeridos.

MODELO DE INDICADORES BÁSICOS PARA LA EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN POBLACIONES RURALES

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Los criterios que guiaron la selección de indicadores básicos, fueron los siguientes:

La importancia del problema para definir el nivel del servicio de salud de Soracachi.

La posibilidad de traducir la situación en términos cuantitativos y estadísticos.

La posibilidad de obtener una valoración cuantitativa a través de una calificación numérica.

La posibilidad de efectuar una comparación entre servicios de salud pertenecientes a diferentes poblaciones rurales.

La posibilidad de volver a efectuar la evaluación en un futuro a fin de verificar si los índices fueron mejorados.

Los rubros e indicadores establecidos, son distribuidos en una escala de 0 a 100 puntos. Las calificaciones en cada rubro se efectúan tomando en cuenta un nivel máximo, medio y mínimo. Los puntajes asignados a cada rubro, suponen una ponderación de la importancia que revisten los indicadores.

El personal médico, el presupuesto asignado por el Tesoro General de la Nación y la infraestructura hospitalaria parecen ser los aspectos más relevantes de los servicios de salud rurales.

El modelo de indicadores básicos diseñado no está limitado sin embargo a relevar sólo los aspectos dominantes, sino también aspectos que parecen decisivos para mejorar los servicios de salud: personal paramédico, medios de diagnóstico, servicio de farmacia y otros.

El modelo de indicadores básicos diseñado incluye distintas dimensiones de un servicio de salud.

En ese sentido constituye un “test de variables múltiples” que evita visiones reduccionistas y que permite conocer no sólo “lo que tiene”, sino también, “lo que se debería tener”.

MODELO DE INDICADORES BÁSICOS

I PERSONAL MÉDICO 20pts.	PUNTAJE
Médico general por habitante	
Menos de 1 : 50	6 puntos
Entre 1 : 50 a 1 : 200	3 puntos
Más de 1 : 200	1 punto
Dedicación	
Tiempo completo (30 horas/semana)	6 puntos
Medio tiempo (15 horas/semana)	3 puntos
Menos de 15 horas/semana	1 punto
Médicos especialistas	
Más de 4 especialistas	5 puntos
Entre 2 a 4 especialistas	3 puntos
Menos de 2 especialistas	1 punto
Odontólogo	
Existe	3 puntos
No existe	0 puntos

II.- PERSONAL PARAMÉDICO 10 pts

Cantidad	PUNTAJE
Tres turnos por día	10 puntos
Dos turnos por día	6 puntos
Un turno por día	4 puntos

III.- INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA 15 pts

Tamaño	PUNTAJE
Más de 10 camas	8 puntos
Entre 5 a 10 camas	6 puntos
Menos de 5 camas	3 puntos
Instalaciones especiales	
Existe quirófano y silla dental	7 puntos
Sólo existe silla dental	3 puntos
No existe quirófano ni silla dental	0 puntos

IV.- MEDIOS DE DIAGNÓSTICO 5 pts

Existencia	PUNTAJE
Existe Rayos X y Laboratorio Clínico Básico	5 puntos
Sólo existe Rayos X	0 puntos

V.- FARMACIA 10 pts

Existencia	PUNTAJE
Existe una farmacia administrada por el centro hospitalario	10 puntos
Existe una o más farmacias particulares	5 puntos
No existe farmacia	0 puntos

VI.- PRESUPUESTO 20 pts

Gastos de Operación (Servicios Personales y Servicios Básicos)	PUNTAJE
La asignación presupuestaria cubre entre el 75 % al 100 %	12 puntos
La asignación presupuestaria cubre entre el 50 % al 75 %	6 puntos
La asignación presupuestaria cubre menos del 50 %	3 puntos
Gastos en Materiales e Insumos	
La asignación presupuestaria cubre entre el 75 % al 100 %	8 puntos
La asignación presupuestaria cubre entre el 50 % al 75 %	4 puntos
La asignación presupuestaria cubre menos del 50 %	1 punto

VI.- SERVICIO DE AMBULANCIA 5 pts

Existencia	PUNTAJE
Existe	5 puntos
No existe	0 puntos

VIII.- SERVICIO DE VACUNAS 7 pts

Existencia	PUNTAJE
Existe	4 puntos
No existe	0 puntos
Cantidad	
Más de 5 vacunas diferentes	3 puntos
Entre 3 a 5 vacunas	2 puntos
Menos de 3 vacunas	1 puntos

IX.- S.U.M.I. 5 pts

Vigencia	PUNTAJE
Está vigente	5 puntos
No está vigente	0 puntos

X.- PROGRAMAS DE SALUD PREVENTIVA 3 pts

EXISTENCIA	PUNTAJE
Existe	3 puntos
No existe	0 puntos

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

PUNTAJE ACUMULADO	DIAGNÓSTICO
65 - 100 puntos	Servicio de Salud BUENO
35 - 64 puntos	Servicio de Salud REGULAR
0 - 34 puntos	Servicio de Salud MALO

APLICACIÓN DEL MODELO DE INDICADORES BÁSICOS AL SERVICIO DE SALUD EN LA LOCALIDAD DE SORACACHI

Soracachi es una localidad a 24 Km de la ciudad de Oruro sobre la carretera Oruro - Caihuasi -Cochabamba.

Se ha elegido Soracachi debido a su proximidad a la ciudad de Oruro y la facilidad de lograr información para la aplicación del modelo diseñado.

De acuerdo al puntaje acumulado en el Modelo de Indicadores Básicos (44 puntos), el Servicio de Salud en la localidad de Soracachi puede ser calificada como REGULAR. De 1er. Nivel de atención.

De acuerdo a la evaluación efectuada la población debería hacer esfuerzos por lograr el consenso de al menos un especialista (Ginecólogo) y un Odontólogo; y tramitar

paralelamente la asignación presupuestaria para cubrir servicios personales de los nuevos contratados.

De igual manera, el Hospital de Soracachi requiere en consenso de al menos una enfermera adicional.

La población de Soracachi debería recurrir a la cooperación externa para equipos al menos la sala destinada a la atención dental.

Otro rubro que exige atención es el servicio de farmacia, es posible tramitar provisión de medicamentos a costo real (sin utilidades).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Es posible formular un modelo de indicadores básicos que permita un diagnóstico rápido (con poca información) de los servicios de salud en poblaciones rurales.
- Los resultados obtenidos en la aplicación del modelo al servicio de salud en Soracachi es coherente con la opinión que tienen los pobladores del lugar sobre este servicio.
- Es recomendable que el modelo sea ajustado en el futuro en base a experiencias que se logren con su aplicación y también tomando en cuenta opiniones de expertos en el tema.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco al Dr. Edwin Salas Ricaldi por impulsar a los alumnos a realizar los trabajos de investigación.

Al Dr. Oscar Rodrigo Balladares por aceptar ser tutor en este proyecto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rovere R. Mario, PLANIFICACIÓN ESTRÁTEGICA DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD, Washington D.C., 1993.
2. Universidad Técnica de Oruro, VARIABLES E INDICADORES DE CALIDAD PARA EL MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL DE LAS CARRERAS Y DE LA PRÁCTICA
3. DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD, Oruro, 1994
4. Morales Armando Luis, METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN - UN INSTRUMENTO PARA LA REFORMA, Depósito Legal : N° 4 - 1 - 301 - 02
5. Banco Santa Cruz, ESTADÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS 2000