



CONTENIDO

	<i>Página</i>
Acerca del autor.....	vi
Prólogo.....	vii
Nota de agradecimiento	x
Presentación	xi
Introducción	1
Capítulo 1 Bases conceptuales: los informes de Flexner y de Dawson	3
Capítulo 2 Hospitales y atención primaria de salud.....	11
Capítulo 3 Regionalización y acciones integradas de salud	18
Capítulo 4 Apreciación de programas seleccionados en	
América Latina	30
El Programa de Cali, Colombia.....	32
El Programa de Guadalupe (Monterrey), México.....	45
El Programa de Niterói, Brasil.....	55
Capítulo 5 Determinantes de la integración de los servicios	73
Capítulo 6 Conclusiones	85
Anexo	92
Referencias	95
Cuadro 1. Programas verticales básicos de salud pública definidos en Alma-Ata, 1978	9
Cuadro 2. Número de barrios, casas y promedio de personas por casa y por zona de influencia de las acciones integradas, 1988	34
Cuadro 3. Población estimada por grupos de edad correspondiente a 1977 y 1987, Cali.....	34
Cuadro 4. Variación de las tasas de mortalidad en el período de 1977 a 1987, Cali	35

Cuadro 5.	Infraestructura de servicios de salud, Cali, 1977 y 1987.....	37
Cuadro 6.	Distribución de médicos, enfermeras, dentistas y asistentes sociales por niveles de atención, Cali, 1977 y 1987	38
Cuadro 7.	Utilización de fondos del presupuesto para gastos por concepto de salud (1977 y 1987) en las áreas integradas, Cali, 1988. Valores en \$US	39
Cuadro 8.	Diez primeras causas de referencia de casos del nivel primario, Cali, octubre de 1987–marzo de 1988	41
Cuadro 9.	Estadísticas hospitalarias de algunas especialidades en los niveles primario, secundario y terciario de atención. Cali, Colombia, 1977 y 1987.....	42
Cuadro 10.	Causas de mortalidad hospitalaria en el nivel terciario, Cali, 1987.....	43
Cuadro 11.	Partos normales y complicados según los niveles de atención, Cali, 1977 y 1987.....	43
Cuadro 12.	Consultas pediátricas por niveles de atención sin considerar las consultas atendidas en los servicios de urgencia, Cali, 1987	44
Cuadro 13.	Natalidad y mortalidad, Estado de Nuevo León, 1964–1985.....	47
Cuadro 14.	Mortalidad general, México, 1982	48
Cuadro 15.	Principales causas de defunción, Guadalupe, 1974 y 1984	48
Cuadro 16.	Grado de satisfacción del personal y médicos-residentes en el trabajo, Guadalupe, 1988	51
Cuadro 17.	Conocimiento sobre el Programa y otras unidades, Monterrey, 1988	52
Cuadro 18.	Satisfacción con el Programa de Monterrey, 1988	53
Cuadro 19.	Estimación de la población del municipio de Niterói y de otros municipios vecinos en el año 1986	55
Cuadro 20.	Población estimada por grupos de edad en 1982 y 1987, Niterói.....	57
Cuadro 21.	Mortalidad proporcional por todas las causas de defunción, Niterói	57
Cuadro 22.	Principales causas de defunción, Niterói, 1982 y 1986	58
Cuadro 23.	Instituciones hospitalarias participantes en el Programa de salud de Niterói, 1983 y 1987.....	59
Cuadro 24.	Utilización de fondos del presupuesto para gastos por concepto de salud, Niterói, 1988. Valores en \$US corregidos	64

Cuadro 25. Distribución porcentual de las consultas médicas ambulatorias en las redes pública y privada contratada, Niterói, 1987	65
Cuadro 26. Distribución porcentual del destino de los pacientes enviados de las unidades periféricas municipales para consultas especializadas, Niterói, 1988	66
Cuadro 27. Distribución porcentual de las consultas especializadas solicitadas para pacientes enviados por las 13 unidades periféricas, 1984 y 1987.....	66
Cuadro 28. Atención de consultas médicas de rutina y de urgencia en los servicios públicos en 1983 y 1987, Niterói, en miles	67
Cuadro 29. Número anual de hospitalizados por cada 1000 habitantes en el sector público y privado contratado en algunas especialidades, Niterói, 1983 y 1987.....	68
Cuadro 30. Número de camas por cada 1000 habitantes, Niterói, 1983 y 1987.....	68
Cuadro 31. Indicadores generales de algunos hospitales públicos y privados, Niterói, 1983 y 1987	69
Cuadro 32. Número de intervenciones quirúrgicas practicadas en los hospitales de la red pública y privada, Niterói, 1983 y 1987	69