



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
IIBISMED- CUMETROP DIVISIÓN DE
POST- GRADO
COCHABAMBA**



VLIR-UNIVERSIDAD DE GANTE-IMTA-AGCD-BELGICA

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA TROPICAL Y CONTROL DE ENFERMEDADES

**INFLUENCIA DEL SEGURO BASICO DE SALUD EN LA
ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO EN EL CENTRO
DE SALUD DE PRIMER NIVEL “PREVENTIVA SUD” DE LA
CIUDAD DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA.**

**TESISTA : DRA YOLANDA ZEBALLOS C.
TUTOR : DRA MILDRETH CASTRO A.**

Cochabamba - Bolivia

2002

VLIR

CONSEJO INTERUNIVERSITARIO
DE LAS UNIVERSIDADES
FLAMENCAS DE BELGICA

RESUMEN

Desde la declaración de Alma Ata en 1978, nuestro país se adhirió, bajo el lema de salud para todos en el año 2000. Los gobiernos de turno hicieron lo posible por alcanzar dicha meta una de las estrategias fue la implementación del Seguro Básico de Salud (SBS), buscando el acceso universal de la población con prestaciones de carácter promocional preventivo y curativo orientados a reducir la mortalidad materna infantil fundamentalmente. La implementación del (SBS) fue impositiva y vertical ya que no tomó en cuenta los efectos que causaría en el funcionamiento y organización en un primer nivel de atención como es el Centro de Salud Preventiva Sud, que es motivo de la presente investigación. El estudio realizado fue de tipo cuantitativo descriptivo transversal. Cuyos instrumentos utilizados fueron: guías de encuestas dirigidas a la población usuaria interna y externa del área de influencia del Centro de Salud, encuesta al personal de salud, guía de observación directa y la revisión documental existente en el centro (SNIS). Los resultados obtenidos fueron: que el 85,2% de la consulta externa corresponde al (SBS). La tasa de utilización antes del (SBS) era de 0,29 NC hab./año y después del (SBS) de 0,57 NC hab./año. La tasa de rendimiento médico hora antes del Seguro Básico era de 2,35, después de la implementación 5,1 consultas hora.

Se concluye que después de la implementación del (SBS), aumento la demanda, como consecuencia el Centro de Salud Preventiva Sud se ha convertido en un centro de atención del (SBS) y en desmedro de los que no gozan del seguro. De manera que el centro de primer nivel a perdido el rol y obligación que tiene con su comunidad de brindar una atención global continua e integral con equidad perdiendo la esencia de la atención primaria de salud.

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
1.1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
II.	OBJETIVOS	3
2.1	OBJETIVOS GENERAL.....	3
2.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	3
III.	JUSTIFICACIÓN.....	5
IV.	MARCO TEORICO.....	5
4.1	CARACTERISTICAS DEL SISTEMA BOLIVIANO DE SALUD....	6
4.2	SEGURO BASICO DE SALUD.....	6
4.3	ATENCION PRIMARIA DE SALUD.....	7
4.4	MODELO TEORICO DE UN CENTRO DE SALUD	9
4.5	DESCRIPCION DEL CONTECTO.....	10
V.	METODOLOGÍA.....	12
5.1	ENFOQUE Y TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	12
5.2	FUENTE DE DATOS.....	12
VI	RESULTADOS.....	13
6.1	ASPECTOS TÉCNICOS	13
6.2	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	21
6.3	ASPECTOS DE GESTION.....	25
VII	DISCUSIÓN.....	27
7.1	ASPECTOS TÉCNICOS.....	27
7.2	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
7.3	ASPECTOS DE GESTION.....	31
VIII	CONCLUSIÓN	33
IX	RECOMENDACIONES	35
9.1	NIVEL TÉCNICO	35
9.2	NIVEL ADMINISTRATIVO.....	36
9.3	NIVEL DE GESTION.....	37
9.4	EVALUACION.....	39
X	BIBLIOGRAFÍA.....	40
	ANEXOS	

I INTRODUCCION

A lo largo de las dos últimas décadas, América Latina ha experimentado importantes cambios demográficos que se ven reflejados en el aumento de la expectativa de vida al nacer, de la disminución de la mortalidad materno infantil y un proceso acelerado de urbanización. Sin embargo tuvieron que pasar 20 años desde la declaración de Alma Ata, para que nuestro país Bolivia, implemente una serie de medidas tendientes a mejorar la calidad de vida de la población, a través de la instauración del seguro materno infantil y del Seguro Básico de Salud (SBS), tratando así de cumplir con el lema de "Salud Para todos en el año 2000", como un compromiso adquirido desde la conferencia de Alma Ata en 1978. Pero dichas medidas son implementadas casi al final del plazo establecido y lo hacen de una manera vertical cuya responsabilidad y carga la tuvieron y tienen que soportar los centros de primer nivel de atención. El presente estudio de investigación trata de identificar de que manera ha influido el SBS en el funcionamiento y organización del Centro de Salud "preventiva Sud" de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Un Centro de Salud de Primer Nivel, basado en la Atención Primaria de Salud, debe cumplir con la importante función de ser la puerta de entrada al Sistema de Salud, debe tener un área geográfica definida, con una población asignada y responder a las necesidades básicas de salud de dicha población.

El Centro de Salud Preventiva Sud del Distrito V de la ciudad de Santa Cruz, es un servicio de Primer Nivel de atención, cuya población asignada es de 40.486. Este centro, actualmente atraviesa una serie de problemas que le impiden cumplir las funciones de Centro de Salud de Primer Nivel en forma satisfactoria.

La implementación del Seguro Básico de Salud (SBS), ha ocasionado una distorsión en el rol y compromiso que debe cumplir un centro de primer nivel de atención, repercutiendo en la organización y funcionamiento del Centro ,alejándola de los objetivos primordiales de funcionamiento de un centro de salud de primer nivel.

Esta investigación pretende identificar la influencia del seguro Básico de Salud, en la organización y funcionamiento del Centro de Salud "Preventiva Sud", para proponer los cambios necesarios, que le permitan cumplir con su rol de Primer Nivel de Atención.

II OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar las variantes organizativas y funcionales del Centro de Salud "Preventiva Sud", ocasionadas por la implementación del Seguro Básico de Salud, con relación al marco conceptual de un Centro de Salud de Primer nivel.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

A. Determinar la influencia del SBS en el aspecto técnico, en el C.S.

"Preventiva Sud " (Organización y funcionamiento)

- Relacionar el número de consultas pertenecientes al SBS y las no pertenecientes al SBS.
- Determinar la tasa de utilización antes y después de la implementación del SBS
- Determinar coberturas de atención antes y después de la implementación del SBS
- Determinar las diez primeras causas actuales de consulta externa
- Determinar la tasa de rendimiento del personal antes y después de la implementación del SBS

- Identificar existencia y manejo de protocolos de atención del SBS y otras patologías.
- Identificar grado de satisfacción del usuario que recibe atención en el centro de salud
- Determinar el trato que se otorga a los usuarios en el centro de salud.

B. Determinar la influencia del SBS en el aspecto administrativo, en el C.S.

“Preventiva Sud “ (Organización y funcionamiento)

- Identificar las fuentes de ingreso económico y forma de utilización.
- Disponibilidad y accesibilidad de medicamentos para patologías que deben ser resueltas en un centro de Primer nivel.
- Identificar necesidades de infraestructura y equipamiento.
- Determinar el cumplimiento de pago de servicios por el municipio.

C. Determinar la influencia del SBS en el aspecto de gestión, en el C.S.

“Preventiva Sud “ (Organización y funcionamiento)

- Determinar la relación existente entre el C.S. y el Distrito, municipio y comunidad.
- Identificar las adecuaciones organizacionales producidas por efecto del SBS: Equipos de trabajo, delegación de funciones, cronograma, turnos.