



Universidad Mayor de San Simón
Escuela Universitaria de Postgrado U.M.S.S.
Facultad de Medicina
Escuela de Graduados y Educación Continua
Centro para el Desarrollo de la Gerencia Social



Maestría en Salud Pública

Mención: Gerencia en Salud

TESIS DE GRADO

**“PERCEPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS SOBRE
EL SEGURO MEDICO GRATUITO DE VEJEZ EN
EL HOSPITAL JAIME MENDOZA DE LA CAJA
NACIONAL DE SALUD DE SUCRE. GESTION
2003 - 2004”**

Trabajo de Grado para optar al Título de
Magister en Gerencia en Salud Pública

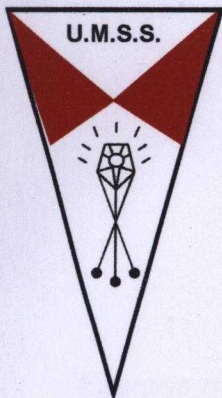


Tesista:
Lic. Silvia Guerra Orellana

TUTOR: Dr. MSc. Javier Rodríguez Morales

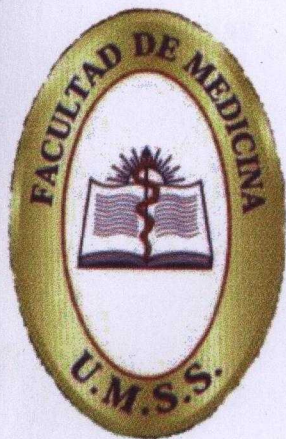
Mayo de 2005

COCHABAMBA – BOLIVIA



Universidad Mayor de San Simón
Escuela Universitaria de Postgrado U.M.S.S.
Facultad de Medicina

Escuela de Graduados y Educación Continua
Centro para el Desarrollo de la Gerencia Social



Maestría en Salud Pública
Mención: Gerencia en Salud
TESIS DE GRADO

**“PERCEPCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS SOBRE
EL SEGURO MEDICO GRATUITO DE VEJEZ EN
EL HOSPITAL JAIME MENDOZA DE LA CAJA
NACIONAL DE SALUD DE SUCRE. GESTION
2003 - 2004”**

Dedicatoria
Trabajo de Grado para optar al Título de
Magíster en Gerencia en Salud Pública



reconocimiento
Tesista:

Lic. Silvia Guerra Orellana

mi Esposo e Hijo
basura comprensión
TUTOR: Dr. MSc. Javier Rodríguez Morales

Mayo de 2005

COCHABAMBA – BOLIVIA

INDICE

3.2. La Seguridad Social	9
	Pag.
3.3. La Vejez en Bolivia	11
3.4. Salud y Vejez	11
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
INDICE DE CONTENIDO.....	iv
INDICE DE ANEXOS.....	v
3.7. Acceso a los servicios de salud	19
RESUMEN.....	vi
3.8. Políticas en Salud	21
CAPITULO I.	
3.9. Derechos de los Ancianos	25
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO IV.	
1. PROPOSITO	2
MARCO METODOLOGICO	26
2. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION	3
4.1. Enfoque o tipo de investigación	26
3. CONSECUENCIA DEL TRABAJO	5
4.2. Sujetos y fuentes de información	27
CAPITULO II.	
4.3. Técnicas de investigación cualitativa	28
CUESTIONES DE INVESTIGACION	5
4.3.1. Grupos focales	28
CAPITULO III.	
4.3.2. Entrevistas de profundidad	30
MARCO CONCEPTUAL	6
4.4. Operacionalización de Variables	31
3.1. El Seguro Medico Gratuito de Vejez y el Marco Legal	6

3.2.	La Seguridad Social	9
3.3.	La Vejez en Bolivia	11
3.4.	Salud y Vejez	11
3.5.	Necesidades de salud de la tercera edad	16
3.6.	Percepciones de las necesidades	17
3.7.	Acceso a los servicios de salud	19
3.8.	Políticas en Salud	21
3.9.	Derechos de los Ancianos	25
CAPITULO IV.		
	MARCO METODOLOGICO	26
4.1.	Enfoque o tipo de investigación	26
4.2.	Sujetos y fuentes de información	27
4.3.	Técnicas de investigación cualitativa	28
4.3.1.	Grupos focales	28
4.3.2.	Entrevistas de profundidad	30
4.4.	Operacionalización de Variables	31

4.5. Triangulación	34
--------------------------	----

INDICE DE ANEXOS

CAPITULO V.

Decreto Supremo N° 24448	63
RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	34

Guía de Entrevistas en Profundidad	66
5.1. PROCEDIMIENTOS REALIZADOS PARA GRUPOS FOCALES...	34

Guía de Grupos Focales	67
5.2. ENTREVISTAS DE PROFUNDIDAD	38

Guía de Trabajo para Grupos Focales	68
CAPITULO VI.	

Declaración Universal de los Derechos Humanos	72
ANALISIS DE LA INFORMACION	39

Derechos del Enfermo	79
6.1. Información de Grupos focales	40

Derechos de los Ancianos	82
6.2. Información de entrevistas en profundidad	46

Ley N° 1886 de 14 de Agosto de 1998	84
CAPITULO VII	

Decreto Supremo N° 25186	87
CONCLUSIONES	57

Resolución Multimministerial N° 003 / 98	97
CAPITULO VIII	

Resolución Ministerial N° 0450	98
RECOMENDACIONES	58

Resolución Ministerial N° 0470	99
CAPITULO IX	

PALABRAS CLAVE

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	61
----------------------------------	----

INDICE DE ANEXOS

RESUMEN

Decreto Supremo N° 24448.....63

Guía de Entrevistas en Profundidad66

Guía de Grupos Focales67

Guía de Trabajo para Grupos Focales68

Declaración Universal de los Derechos Humanos.....72

Derechos del Enfermo79

Derechos de los Ancianos.....82

Ley N° 1886 de 14 de Agosto de 1998.....84

Decreto Supremo N° 25186.....87

Resolución Multiministerial N° 003 / 98.....97

Resolución Ministerial N° 0450.....98

Resolución Ministerial N° 0470.....99

PALABRAS CLAVE

Las variables consideradas fueron:

- Cuáles son los derechos humanos, los derechos del enfermo y los derechos del anciano?

RESUMEN

En la actualidad el aumento de la población de la tercera edad va en aumento, más aún tratándose de los países desarrollados así como las transformaciones sociales, económicas. Los países Iberoamericanos de los cuales es parte Bolivia tiene un porcentaje de 7% de la población total que es de 8,274.325 y Chuquisaca un 8.19% la población de 60 y mas años que hacen a una población de 43.531 de una población total de 531.522.

De acuerdo a la Ley 1886, de Derechos y Privilegios para los mayores de 60 años y el "Seguro Médico Gratuito de Vejez" en Bolivia, aprobada el 14 de Agosto de 1998; emitidos por el Gobierno del Gral. Hugo Banzer Suárez; que en su capítulo IV artículo 13 dice:

"La gestión del Seguro Médico Gratuito de Vejez, estará a cargo de todas las Cajas de Salud del Sistema Boliviano de Seguro Social".

Este seguro inicia con la inscripción el primer mes del año 1999 y a febrero del 2004 se tienen 3416 inscritos, cabe hacer notar que el año 2002 no se inscribe por suspensión temporal.

El desembolso anual por anciano es de 56 \$us, es decir 28 \$us por semestre, de este monto corresponde al Tesoro General de la Nación el desembolso del 60% y el restante 40% al municipio, montos desembolsados de acuerdo al tipo de cambio del dólar.

Como deuda de la Alcaldía y el Tesoro General de la Nación debe a la Caja Nacional de Salud Sucre la suma de 1,214.000 Bs. Correspondiente a la gestión 2001.

El propósito del estudio se basa en:

- Determinar el funcionamiento del Seguro Medico Gratuito de Vejez en la Caja Nacional de Salud en Sucre a partir de la percepción de los beneficiarios para contribuir a mejorar la calidad de atención en dicha institución.

medicamentos recetados y otros exámenes complementarios con su propio dinero.

Las variables consideradas fueron:

- Cuáles son los derechos humanos, los derechos del enfermo y los derechos del anciano?
- Conocer la ejecución del seguro de vejez en los servicios ?
- Cuáles son las percepciones de los(as) beneficiarios(as) a cerca del Seguro Médico Gratuito de Vejez (S.M.G.V.)?
- Conocer la percepción de los usuarios respecto al trato por parte del personal de salud en la atención del Seguro Médico Gratuito de Vejez ?.
- Determinar las percepciones del usuario sobre la posibilidad de un pago adicional por la atención del Seguro Médico Gratuito de Vejez ?.
- Determinar los logros y restricciones del Seguro Médico Gratuito de Vejez desde su comienzo hasta la fecha ?.

La presente investigación se realizó en la gestión 2003-2004 en la ciudad de Sucre Hospital "Jaime Mendoza" y el Geriátrico, ambas reparticiones correspondientes a la Caja Nacional de Salud.

Para este trabajo se empleó la modalidad cualitativa-etnográfica, conformado por 2 grupos focales compuestos cada uno de 10 personas de ambos sexos comprendidos entre los 60-70 años. Un primer grupo de ancianos estaban aglutinados en el comedor popular del adulto mayor, entidad dependiente del SEDEGES Chuquisaca y el segundo grupo compuesto por pacientes del Geriátrico de la Caja Nacional de Salud beneficiarios del SMGV y son asistidos en consulta externa. Para este cometido se contó con la colaboración de una Lic. en enfermería con especialidad de Gerencia en Salud Pública, una Aux. de Enfermería con amplia experiencia de trabajo en la atención hospitalaria de la tercera edad y la correspondiente tesista. En ambos escenarios se realiza las entrevistas en profundidad con estos informantes clave. Los entrevistados indican que están siendo vulnerados sus derechos, pues, manifestaron que no tienen una atención médica gratuita de vejez como debería de ser en la CNS- Sucre ya que solamente les atienden con la consulta externa, teniendo que adquirir los

medicamentos recetados y otros exámenes complementarios con su propio dinero en instituciones particulares de salud; pero también argumentan que no cuentan con recursos económicos e indican que son indigentes.

Además los entrevistados indican que no son tratados en forma preferencial por parte del personal Médico, Para médico y administrativo en las instituciones anteriormente citadas. En alguno de los casos reciben maltrato Psicológico especialmente. Las atenciones por el Seguro Médico Gratuito de Vejez no son cumplidos en su totalidad por no contar con sustento económico del gobierno central y municipal para dicho fin social.

El tema de la vejez preocupa porque la proporción de esta población en el presente siglo casi se ha triplicado, lo que implica la ampliación en la prestación de servicios a este importante grupo de población que tiene muchos requerimientos para su situación de salud.

De esta manera los problemas que se generan en este grupo etáreo como la jubilación, la modificación de la situación familiar por éxodo de los hijos, el cambio de las condiciones de vida, cambio de residencia, asistencia, etc. van adquiriendo importancia cada vez mayor, haciendo que la investigación de la adultez y la ancianidad en la actualidad se impulsen: estudios que permitan preparar correctamente el camino para optimizar la intervención preventiva asistencial o terapéutica, considerando la vejez no como algo estático, sino como un proceso dinámico¹.

En la actualidad las condiciones de vida de las personas mayores de los países en desarrollo y menos desarrollados se caracterizan por la extrema pobreza en la que viven y que se transmite a las generaciones siguientes. Están afectados por situaciones de exclusión social, falta de posibilidades de participar en actividades de desarrollo, un limitado acceso a la atención sanitaria, inexistencia o ínfimo

¹ www. Vejezonu.com

desarrollo de los sistemas de pensiones, falta de redes de servicios sociales,

PERCEPCION DE LOS BENEFICIARIOS SOBRE EL SEGURO MEDICO GRATUITO DE VEJEZ EN EL HOSPITAL "JAIME MENDOZA" DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD DE SUCRE. GESTIÓN 2003- 2004.

En Bolivia la población de 60 años y más constituye el 7 % (579.259 personas) tomando en cuenta que la población total es 8'274.325 habitantes y de acuerdo con el censo del 2001 en Chuquisaca se tendría un 8.19 % de la población total que es de 531.522 habitantes y la población mayor de 60 años en Chuquisaca es de 43.531 habitantes (situación sociodemográfica de la población Adulto Mayor Censo 2001).

CAPITULO I. INTRODUCCION.

El tema de la vejez preocupa porque la proporción de esta población en el presente siglo casi se ha triplicado, lo que implica la ampliación en la prestación de servicios a este importante grupo de población que tiene muchos requerimientos para su situación de salud.

tercer mundo como Bolivia, que con escasos recursos tiene que desarrollar políticas

De esta manera los problemas que se generan en este grupo etéreo como la jubilación, la modificación de la situación familiar por éxodo de los hijos, el cambio de las condiciones de vida, cambio de residencia, asistencia, etc. van adquiriendo importancia cada vez mayor, haciendo que la investigación de la adultez y la ancianidad en la actualidad se impulsen: estudios que permitan preparar correctamente el camino para optimizar la intervención preventiva asistencial o terapéutica, considerando la vejez no como algo estático, sino como un proceso dinámico¹.

El presente estudio pretende aportar con datos sobre las percepciones de los (as) usuarios (as) respecto a la atención del Seguro Médico Gratuito de Vejez en los servicios de la Caja Nacional de Salud de Sucre, lo que coadyuvaría a optimizar las prestaciones si tenemos en cuenta las reales necesidades de los (as) beneficiarios (as).

En la actualidad las condiciones de vida de las personas mayores de los países en desarrollo y menos desarrollados se caracterizan por la extrema pobreza en la que viven y que se transmite a las generaciones siguientes. Están afectados por situaciones de exclusión social, falta de posibilidades de participar en actividades de desarrollo, un limitado acceso a la atención sanitaria, inexistencia o ínfimo calidad de atención.

¹ www. Vejezonu.com demográfica de la Población Adulto Mayor. Septiembre 2003. pag 17

desarrollo de los sistemas de pensiones, falta de redes de servicios sociales, viviendas que no reúnen condiciones dignas.

Durante el último tiempo el Estado Boliviano, debido a sus problemas económicos, ha desarrollado políticas sociales para los ancianos de una forma restringida. Ante En Bolivia la población de 60 años y más constituye el 7 % (579.259 personas) tomando en cuenta que la población total es 8'274.325 habitantes y de acuerdo con el censo del 2001 en Chuquisaca se tendría un 8.19 % de la población total que es de 531.522 habitantes y la población mayor de 60 años en Chuquisaca es de 43.531 habitantes (situación sociodemográfica de la población Adulto Mayor Censo 2001)².

Sabemos que existen diferencias abismales entre los países desarrollados y los del tercer mundo como Bolivia, que con escasos recursos tiene que desarrollar políticas sociales para este grupo de población, lo que implica la necesidad de articular y aunar esfuerzos intersectoriales para afrontar la problemática. Para los países desarrollados el envejecimiento y sus secuelas, es un tema de preocupación y para los del tercer mundo como en el que se encuentra Bolivia es una verdadera desesperación.

EL presente estudio pretende aportar con datos sobre las percepciones de los (as) usuarios (as) respecto a la atención del Seguro Médico Gratuito de Vejez en los servicios de la Caja Nacional de Salud de Sucre, lo que coadyuvaría a optimizar las prestaciones si tenemos en cuenta las reales necesidades de los (as) beneficiarios (as).

Primer semestre	515.539,64 Bs.
Segundo semestre	638.817 Bs.

1. PROPOSITO

Determinar el funcionamiento del Seguro Médico Gratuito de Vejez en la Caja Nacional de Salud en Sucre a partir de la percepción de los beneficiarios para contribuir a mejorar la calidad de atención.

² INE. Situación Sociodemográfica de la Población Adulto Mayor. Septiembre 2003. pag 17