



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
IIBISMED – CUMETROP DIVISION DE POST-
GRADO
COCHABAMBA



----- 0 -----

VLIR - UNIVERSIDAD DE GANTE - IMTA - AGCD - BELGICA

**CURSO DE ESPECIALIZACION EN
MEDICINA TROPICAL Y
CONTROL DE ENFERMEDADES**

ANALISIS Y PROPUESTA DE ORGANIZACIÓN
TECNICA-ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL
MUNICIPAL "CENTRAL DE VIRGARZAMA"
DISTRITO DE SALUD IV PROVINCIA CARRASCO
TROPICAL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA

Tesista : **Dr. JOSE PEDRO RIBERA CHAVEZ**
Tutor : **Dr. ANTONIO ESPADA**

Cochabamba – Bolivia

2000

VLIR

CONSEJO INTERUNIVERSITARIO
DE LAS UNIVERSIDADES
FLAMENCAS DE BELGICA

RESUMEN.-

Con el propósito de contribuir a una mejor organización técnica y administrativa del Hospital Central de Ivirgarzama para una mejor utilización de los recursos y una mayor calidad de atención, se elaboró un modelo de un Hospital de segundo nivel en base al cual se realiza un análisis técnico y administrativo de dicho servicio utilizando instrumentos que nos permiten identificar tres grupos de problemas: administrativos, Técnicos y de relación médico paciente.

- 1.- Problemas Administrativos.- No existe personal capacitado en administración de hospitales, finanzas ni de personal; no se cuenta con organigramas, manual de funciones ni ningún reglamento que norme el funcionamiento del hospital.
- 2.- Problemas Técnicos.- No se elaboran correctamente las historias clínicas, no se siguen protocolos adecuados de tratamiento, no existe trabajo en equipo, no se utilizan instrumentos importantes como la historia clínica perinatal, partograma, etc.
- 3.- Problemas de relación Médico Paciente.- Por entrevistas a los pacientes y observaciones directas, podemos concluir que no existe buen trato del personal hacia los pacientes, los médicos dedican muy poco tiempo para la consulta y la explicación a los pacientes es insuficiente.

Al evidenciar estos problemas planteamos soluciones y organizando el servicio de obstetricia como modelo para la organización de los otros servicios del hospital.

- 1.- Area Administrativa.- Contar con personal capacitado en gerencia de servicios para que se puedan aprovechar al máximo todos los recursos humanos y económicos con una buena organización. Se presenta la organización del servicio de obstetricia como modelo de organización de servicio.

2.- Area Técnica.- Mejorar esta área a través de cuatro líneas estratégicas: Atención médica directa, educación y capacitación, establecimiento de normas y procedimientos, motivación del personal.

3.- Relación Médico Paciente.- Charlas de relaciones humanas, actividades conjuntas entre el personal de hospital y la población, participación de la comunidad en acciones de salud desarrolladas por el hospital.

Concientizar a las autoridades de salud tanto nacionales, departamentales y municipales, la necesidad que existe de contar con estabilidad y continuidad laboral para todo el personal como uno de los principales factores en el cumplimiento de programas y políticas de salud a corto, mediano y largo plazo.

INDICE

	Pág.
I.- Introducción.-.....	1
II.- Descripción del Problema.....	3
III.- Justificación.....	3
IV.- Objetivo General.....	4
V.- Objetivo Específico.....	5
VI.- Descripción del contexto.....	5
VII.- Antecedentes.....	8
VIII.- Metodología.....	9
IX.- Presentación de Resultados.....	10
X.- Listado de Problemas.....	18
XI.- Propuesta de Cambio.....	25
XII.- Recomendaciones.....	33
XIII.- Bibliografía.....	34.
Anexos.	

ANALISIS Y PROPUESTA DE ORGANIZACION TECNICA- ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL MUNICIPAL "CENTRAL DE IVIRGARZAMA" DISTRITO DE SALUD IV PROVINCIA CARRASCO TROPICAL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA.

I. INTRODUCCION.-

En la región de las Américas, se vive, sin duda un momento de cambio acelerado y manifestaciones en todos los aspectos de la vida de las poblaciones que tienen profundas repercusiones sobre la situación de salud y sobre los recursos disponibles para su atención.⁽¹⁾

En varios países de la región, el sector salud se ha desarrollado, a lo largo de los años sin un plan regulador o concepción política estable que oriente las inversiones y el desarrollo de los servicios asistenciales. Por ello, las políticas aplicadas tuvieron resultados parciales y no logran la reforma y el ordenamiento de todo el sector. A su vez, el crecimiento espontáneo de algunos de los subsectores determinó la separación neta entre la actividad privada, el sector público y la seguridad social, configurando una modalidad prestadora que presenta su propia problemática, independientemente en sus orígenes, pero que potencia los efectos de la crisis económico financiera presente en los países de la región.⁽²⁾

En algunos países de América latina se han diseñado sistemas de salud en base a modelos de sistemas de otros países que evidencian un elevado status de salud de sus respectivas poblaciones adaptandolos de acuerdo a su cultura, condiciones geográficas y sociales de cada

país. Es así, que los sistemas se encuentran diseñados en modelos de sistemas de salud integrado por redes de servicios organizadas en tres niveles de atención médica, primer nivel, donde se deben resolver el 85% de los problemas de salud, un segundo nivel con cuatro especialidades básicas que sirva de apoyo al primer nivel y un tercer nivel donde se refieran todos los casos complicados que no se pueden resolver en los otros niveles.

Sin embargo la proliferación de establecimientos públicos y privados con poca o ninguna coordinación es el denominador común de la atención médica en los países en desarrollo de América latina, donde los hospitales se concibieron tradicionalmente como entidades independientes y separadas de la comunidad a la que sirven⁽³⁾

El hospital tiene como función básica proporcionar atención médica integral, curativa y preventiva a una población convirtiéndose también en un centro de educación, adiestramiento y capacitación de recursos humanos, de investigaciones en salud, así como de orientación de pacientes y supervisión de establecimientos de salud técnicamente vinculados⁽⁴⁾

Bolivia, un país en desarrollo también ha organizado su sistema Nacional de salud en base ha una red de servicios organizada en tres niveles de atención, primer nivel constituido por los puestos y centros de salud de un área territorial de población determinada, un segundo nivel constituido por policonsultorios y hospitales de distrito que sirve como hospital de referencia del primer nivel y un tercer nivel constituido por hospitales generales y de especialidades que sirven de referencia a los centros de segundo nivel; todos estos servicios tienen diferente complejidad pero igual jerarquía, con un enfoque sistémico para realizar acciones de promoción, prevención, protección, restauración y rehabilitación de la salud del individuo, la

familia y la comunidad, garantizando así la atención integral de la salud, no obstante estos enunciados, el sistema de salud de primer y segundo nivel que corresponden al área rural se encuentran debilmente fortalecidos; Cochabamba, es uno de los departamentos de Bolivia, que tiene algunos problemas en el funcionamiento de su red de servicios y es así que en el distrito IV de salud, en el hospital de segundo nivel, existen problemas técnicos y de su administración que no permiten el buen funcionamiento del mismo.

II.- DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.-

El Hospital Central de Ivirgarzama, es el único centro de referencia del distrito IV de salud, cuenta con una demanda de atención de pacientes en las cuatro especialidades básicas teniendo mucha importancia el grupo de pacientes de obstetricia sobre todo la atención de partos, todos los servicios que presta este centro principalmente la atención obstétrica, no satisfacen a la población poniendo en duda la aceptabilidad y confianza de esta en todo el sistema de salud.

III.- JUSTIFICACIÓN.-

El Hospital Central de Ivirgarzama, que es el único centro de referencia con estas características en toda la zona, presenta problemas de tipo técnico y administrativo que perjudican en la atención a la población, la misma que a pesar de ellos tiene que acudir al servicio para ser atendida.

Por el conocimiento que tenemos del hospital al haber trabajado en el distrito además de detectar estos problemas en la práctica de salud pública que realizamos en el hospital durante el curso de Post Grado en Medicina Tropical y Control de Enfermedades y constatando la importancia que representa este centro para la zona, planteamos realizar un análisis técnico administrativo enfocado en el servicio de ginecoobstetricia el cual servirá como modelo para la organización de los demás servicios.

La especialidad de obstetricia cobra mayor importancia en los servicios hospitalarios debido a las políticas de salud desarrolladas en el país para ofertar atención gratuita en el embarazo, parto, puerperio, además de existir un aumento en el flujo de pacientes con estas características como consecuencia de la implementación del Seguro Básico de Salud y servir de apoyo al primer nivel de atención, puesto que de su calidad de atención dependerá la aceptación y posterior confianza de los pacientes en el sistema.

Sin embargo existe el problema de definición del rol de los servicios de segundo nivel de atención y debido al aumento de la demanda, gran parte de las actividades que ocupan el personal de salud corresponden a las delimitadas en servicios de primer nivel, lo que condiciona un uso no racional ni eficiente de los recursos.

IV.- OBJETIVO GENERAL.-

- 1.- Contribuir a una mejor organización técnica y administrativa del Hospital Central de Ivirgarzama para una más eficiente utilización de los recursos y mejor calidad de atención a los usuarios.

- 2.- Evaluar la capacidad técnica del personal de salud del Hospital de Ivirgarzama
- 3.- Detectar problemas de funcionamiento en el servicio de obstetricia.

V.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.-

- 1.- Realizar un análisis administrativo del Hospital Central de Ivirgarzama.
- 2.- Realizar un análisis técnico de la atención del servicio de obstetricia en el Hospital Central de Ivirgarzama según el manual del Seguro básico de salud.
- 3.- Elaboración de una propuesta de organización técnico - administrativa del servicio de obstetricia del hospital Central de Ivirgarzama.
- 4.- Evaluación de la organización administrativa del Hospital central de Ivirgarzama.
- 5.- Determinar suficiencia de infraestructura y equipamiento del servicio de obstetricia del Hospital Central de Ivirgarzama.

VI.- DESCRIPCION DEL CONTEXTO

El trópico del departamento de Cochabamba, comprende un área aproximada de 2.450.000 hectáreas, cuyos límites son: por el Sur y parte del Oeste, la ceja de monte (desde los 3000 m.s.n.m.) que constituye las últimas estribaciones andinas: por el Oeste el río Sécore y por el Este el río Ichilo ⁽⁵⁾ dentro de esta área de forma triangular se localizan parte de tres provincias de las 16 que conforman el departamento de Cochabamba. Estas provincias son: Chapare, Tiraque y Carrasco.