



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



VLIR - UNIVERSIDAD DE GANTE - IMTA - AGCD - BELGICA

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

**“EL PAPEL DEL MUNICIPIO DE COCHABAMBA
EN LA CALIDAD DE ATENCION DE SALUD EN
LOS SERVICIOS DE PRIMER NIVEL, LA
COORDINACION CON EL DISTRITO
METROPOLITANO SUR Y LA COMUNIDAD A
PARTIR DE LA LEY DE PARTICIPACION POPULAR”**

TESISTA: Dr. LUIS MAURO RIVERA SANCHEZ

TUTOR: Dr. WALTER I. SANTA CRUZ G.

Cochabamba – Bolivia

Agosto - 2000

VLIR

CONSEJO INTERUNIVERSITARIO
DE LAS UNIVERSIDADES
FLAMENCAS DE BELGICA



CENTRO UNIVERSITARIO DE
MEDICINA TROPICAL

SUMARIO

| | |
|--------------------------------------|----|
| 1.- INTRODUCCION | 1 |
| 2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. | 2 |
| 3.- OBJETIVO GENERAL | 3 |
| 4.- OBJETIVOS ESPECIFICOS | 3 |
| 5.- JUSTIFICACION | 4 |
| 6.- DESCRIPCION DEL CONTEXTO | 6 |
| 7.- METODOLOGIA | 10 |
| 8.- RESULTADOS | 12 |
| 9.- ANALISIS Y DISCUSION | 22 |
| 10.- CONCLUSIONES | 27 |
| 11.- PROPUESTA | 29 |
| 12.- BIBLIOGRAFIA | 32 |
| 13.- ANEXOS | 34 |

1. INTRODUCCIÓN.

En el año 1977 la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), instauro un compromiso de "Salud para todos en el año 2.000". Compromiso que se concretiza en la conferencia internacional de Alma Ata en 1978, comenzando de esta forma, con una nueva concepción de salud que hasta entonces solo consistía en un enfoque exclusivamente asistencial y sectorial.

Para alcanzar este compromiso surge como estrategia fundamental la Atención Primaria de Salud (A.P.S.), iniciándose en Bolivia desde el año 1982, paralelamente a programas verticales. En 1989 se da inicio al sistema nacional de salud integrado y descentralizado basado en el Sistema Local de Salud (S.I.L.O.S.). En 1994 el Gobierno de Bolivia mediante la ley 1551 de participación popular, transfiere a los Municipios locales la infraestructura física de los servicios de salud pública de tal manera que se dé una gestión compartida con la ciudadanía a través de las Municipalidades.

Esto es con el fin de dar una mayor participación a la comunidad para que plantee sus demandas, sobre la base del dialogo y empatía con el personal de salud del primer nivel que es la puerta de entrada al sistema de salud en busca de mejorar la

calidad de la atención cumpliendo con la globalidad, continuidad, integralidad, accesibilidad, eficacia, eficiencia, equidad, sostenibilidad, complementariedad.

La tesis tratara del papel de la Municipalidad de Cochabamba y la coordinación con el distrito metropolitano sur y la comunidad, en el mejoramiento de la calidad de atención en los servicios de salud del primer nivel. Sobre la base de un estudio descriptivo, analítico retrospectivo no experimental.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ley 1551 de participación popular establece que el Municipio es propietario y responsable del cuidado, la reparación de la infraestructura de los servicios de salud públicos, el equipamiento, la dotación de medicamentos, materiales e insumos y la administración financiera de los recursos económicos generados por los servicios de salud públicos, por la prestación en atención curativa a la comunidad. Así como de vigilar, controlar y supervisar por el mejoramiento en la atención de salud.

La comunidad de acuerdo a la ley planteara sus demandas en salud y participara activamente conjuntamente con la parte técnica, que es el personal de salud, elaboraran las Programaciones Operativas Anuales, (P.O.A.). Sobre la base de las demandas planteadas por la comunidad y las necesidades determinadas por el personal técnico de salud.

TESIS DE GRADO

Autor: Dr. Luis Mauro Rivera Sánchez – Ministerio de Salud Pública – Ecuador

Tutor: Dr. Wálter Santa Cruz

Agosto del 2000

De acuerdo a la ley de participación popular, 1551, para la coordinación, y vigilancia de la atención de salud en los servicios del primer nivel del distrito metropolitano sur existe un organismo llamado **Consejo Municipal de Salud**, el que esta integrado por un representante del Municipio, Distrito metropolitano sur y comunidad.

Sin embargo existen múltiples factores que influyen en el normal funcionamiento de los centros de salud de primer nivel del Distrito Metropolitano Sur, ocasionando un decremento de la calidad de atención.

3. OBJETIVO GENERAL

Conocer el papel del Municipio, en la calidad de atención de salud en los servicios de primer nivel, la coordinación con el distrito metropolitano sur y la comunidad, en la ciudad de Cochabamba, a partir de la ley de participación popular 1551.

4. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Investigar la coordinación entre el departamento de salud Municipal, el comité de vigilancia y el distrito metropolitano sur.

Conocer el sistema de abastecimiento y distribución de medicamentos, materiales e insumos hacia las áreas de salud, su equidad y sostenibilidad.

TESIS DE GRADO

Autor: Dr. Luis Mauro Rivera Sánchez – Ministerio de Salud Pública – Ecuador

Tutor: Dr. Wálter Santa Cruz

Agosto del 2000

Describir el sistema de administración de los recursos humanos entre el distrito metropolitano sur y la Municipalidad de Cochabamba.

Investigar los factores que influyen en la calidad de atención en los servicios de salud del primer nivel del distrito metropolitano sur, en el marco de la ley de participación popular 1551.

5. JUSTIFICACION

Hemos elegido este tema de tesis por que en nuestro país el Ecuador y particularmente en el área de salud de la ciudad de Azogues (Distrito), a la que pertenece el centro de salud de Biblián, en donde vengo laborando por el tiempo de 16 años se proyecta implementar un modelo similar al objeto de estudio.

Desde el año 1993 el convenio Ecuatoriano Belga inicia a trabajar con el apoyo decidido del Ministerio de Salud Pública del nivel central con la descentralización administrativa y financiera a las áreas de salud (distritos), Aplicando la estrategia, de Atención Primaria de Salud (A.P.S.). He sido testigo de los cambios que se vienen dando al trabajar con la comunidad logrando la empatía.

Se conforma el comité de salud en Biblián, para mejorar no solamente la oferta de los servicios de salud sino programar las actividades de acuerdo a la demanda de

TESIS DE GRADO

Autor: Dr. Luis Mauro Rivera Sánchez – Ministerio de Salud Pública – Ecuador

Tutor: Dr. Wálter Santa Cruz

Agosto del 2000

modo de compatibilizar la eficiencia técnica con la eficiencia social dando, globalidad, continuidad, integralidad, accesibilidad, sostenibilidad y la complementariedad de los servicios de primer nivel con el segundo nivel mediante las referencias y contra-referencias.

Considero que el logro más importante se dio en la sostenibilidad, mediante la cogestión de los servicios de salud por parte de los usuarios en común acuerdo entre el comité de salud y el personal de salud ya que en nuestro país la inflación ha sido muy galopante en estos últimos años tanto es así que estamos con el dólar como moneda oficial.

Desde el año 1997 funcionamos con el sistema de cobro por episodio de enfermedad ya que muchos pacientes que acudían a recibir atención en el centro de salud no compraban la receta o a veces adquirían una parte, debido a la situación económica, con este sistema se garantiza el cumplimiento del tratamiento.

El comité de salud es el que administra los fondos económicos, los mismos que son invertidos en su misma unidad operativa sin la participación Municipal.

Ultimamente el Gobierno Nacional del Ecuador dicta una ley de participación de los Municipios en los servicios de salud, por lo tanto muy pronto comenzaremos a coordinar planificar y ejecutar las programaciones de salud con los Municipios, como

TESIS DE GRADO

Autor: Dr. Luis Mauro Rivera Sánchez – Ministerio de Salud Pública – Ecuador

Tutor: Dr. Wálter Santa Cruz

Agosto del 2000

lo viene realizando Bolivia. Razón por lo que mediante el presente trabajo realizaremos un estudio para conocer el papel del Municipio de Cochabamba en la calidad de atención de los servicios de salud de primer nivel, la coordinación con el distrito metropolitano sur y la comunidad.

Para con conocimiento de causa comenzar, a coordinar elaborar y ejecutar los programas de salud conjuntamente con, la Municipalidad del cantón Biblián y la comunidad cuando retorne al Ecuador.

6. DESCRIPCION DEL CONTEXTO DEL DISTRITO METROPOLITANO SUR.

El Distrito Metropolitano Sur es socialmente heterogéneo se encuentra ubicado en la ciudad de Cochabamba con los siguientes limites:

Norte: Río Rocha.

Este: Valle Hermoso y Uspa Uspa.

Oeste: Cerros de Tinku, Mayu y Kayrani-Coña Coña.

Sur: Con él limite geográfico de la provincia de Capinota, prov. Esteban Arze, (los cerros de Pajra, Pirhua, Sincha Loma, Cutipira, Muncai, Condortiña, Klani, Taini, Silla Orkho, Yuraj Cancha y Angostura).