



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA SOCIAL - CEDEGES

**DEMANDA EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN
INTEGRAL A LA MUJER EN EDAD FERTIL
FACTORES ORGANIZATIVOS Y FUNCIONALES
QUE INTERVIENEN EN LA MISMA
CASO : HOSPITAL DE VINTO**

Trabajo de Grado para optar al Título de Magister en:
"Proyectos de Investigación Científica"

ROSA PALACIOS

**Cochabamba - Bolivia
2004**

TABLA DE CONTENIDO

	Página
Tribunal Examinador	I
Agradecimiento.....	II
Resume ejecutivo.....	III
 Introducción	
 Capítulo I	
I.1. Definición del problema	1
I.2. Situación actual.....	1
I.3. Objetivo general.....	6
I.4. Objetivos específicos.....	6
I.5. Hipótesis de trabajo.....	7
 Capítulo II	
II.1. Marco teórico.....	7
II.1.1. Concepto de sistema de salud.....	8
II.1.2. Ordenamiento y estructura.....	9
II.1.3. Efectividad, eficiencia y eficacia de un sistema.....	9
II.1.4. Modelos de los sistemas de salud.....	10
II.1.5. Enfoque sistémico y servicios de salud.....	13
II.1.6. Administración de los sistemas de salud.....	15
II.1.7.1. Planear.....	17
II.1.7.2. Organizar.....	18
II.1.7.2.1. Reglamentos y manuales.....	23
II.1.7.3. Coordinación: esencia de la administración.....	27
II.1.8. Reformas a los sistemas de salud.....	23
II.2. Situación actual de la dinámica y estructura poblacional.....	24
II.3. Panorama general de la salud en los países en desarrollo.....	26
II.4. El sistema de salud en Bolivia y su capacidad de interacción cultural con la comunidad.....	29
II.5. Caracterización de la salud sexual y reproductiva en Bolivia.....	35
II.6. Algunas Leyes y disposiciones adoptadas en Bolivia.....	36
II.7. Programa de Atención Integral a la Mujer.....	37
 Capítulo III	
III.1. Método de la investigación.....	39
III.1.1. Enfoque de la investigación.....	39
III.1.2. Técnicas para la recolección de los datos.....	40
III.1.2.2. Revisión de información secundaria.....	40
III.1.2.3. Encuesta: entrevista y cuestionario.....	41

su opinión sobre el costo de la consulta	67
No 27 Resultado de la encuesta aplicada a las mujeres en edad fértil para conocer su opinión sobre el costo de los medicamentos	67
No 28 Resultado de la encuesta aplicada a las mujeres en edad fértil para saber si creen que s existe o no discriminación en el hospital de Vinto	68
No 29 Resultado de la encuesta aplicada a las mujeres en edad fértil para conocer si consideran que los horarios de atención son adecuados a sus necesidades	68

INTRODUCCIÓN

Una de las razones que motivaron la realización de la presente investigación ha sido, la de conocer más acerca de las causas que determinan la baja demanda de atención en los servicios de salud del Municipio de Vinto. En esta oportunidad el trabajo está orientado a determinar si la estructura organizativa y funcional de estos servicios se adecuan a los móviles de demanda de atención de las mujeres en edad fértil.

El problema de la baja demanda es una constante, tanto en el área urbana como en el área rural de este Municipio. Esta situación parece incidir en las bajas coberturas alcanzadas en la gestión 2000 en el programa de atención integral a la mujer, como resultado de la baja demanda de atención por parte de las mujeres en edad fértil en los servicios de salud del Municipio de Vinto

De acuerdo a un informe del Banco Mundial del año 2000 en Bolivia, Cochabamba es uno de los departamentos que registra las más bajas coberturas con relación a los otros departamentos de este país¹, y en este departamento, Vinto es uno de los municipios que no ha logrado alcanzar las metas de atención programadas, especialmente en el programa de atención integral a la mujer. Situación que llama la atención ya que las prestaciones que brinda este programa son de carácter gratuito

Esto parece indicar que además de las barreras, económicas, culturales y geográficas tradicionalmente argumentadas para explicar la baja demanda de atención en los servicios de salud, existe otro tipo de barreras que obstaculizan el acceso de la población a estos servicios y que están determinadas por un sistema de salud que ha estructurado la organización y funcionalidad de sus servicios, especialmente los de primer nivel, en base a criterios, que por un lado no tiene correspondencia con la normativa y disposiciones vigentes, ni con los principios administrativos de todo sistema, y por otro no responden a los móviles de demanda de las mujeres en edad fértil.

¹ Véase: "El Comercio" Los Tiempos 8 de Junio de 2000

Para determinar cual ha sido el criterio para definir la estructura organizativa y funcional de los servicios de salud del Municipio de Vinto la investigación ha estado orientada a verificar si ha sido aplicada la normativa institucional referida a este tema (la organización y la funcionalidad de los servicios de primer nivel) y si se ha tomado en cuenta aspectos relacionados con las características de la población, (eminentemente migrante y con características, más urbanas que rurales) sus intereses y los móviles de demanda de la misma.

Por otro lado también se ha investigado el nivel de descentralización en la administración del sistema de salud del Municipio de Vinto y la coordinación con el nivel central, que a través de la prefectura tiene la competencia de designar los recursos humanos.

Los alcances del trabajo están orientados a alertar a las autoridades departamentales, sobre los efectos negativos de un modelo de administración centralizada, y al Gobierno Municipal sobre la importancia de aplicar los principios administrativos y contar con funcionarios técnicamente capacitados para administrar y organizar los servicios de salud adecuando los mismos a las necesidades de la población y de esta manera contribuir a la mejor calidad en la atención de la salud de las mujeres en edad fértil.

La presente investigación se ha limitado a determinar si el sistema de salud del Municipio de Vinto, responde a las demandas de salud de las mujeres en edad fértil, a través de servicios de primer nivel, donde la organización y funcionalidad han sido estructurados para garantizar una atención eficiente, oportuna y de calidad.

El trabajo ha sido estructurado en 5 capítulos. En el primer capítulo se hace una descripción detallada del problema, el objetivo general y los objetivos específicos de la presente investigación. La hipótesis de la que partimos es que la estructura organizativa y funcional de los servicios de salud del Municipio de Vinto, particularmente del programa de atención integral a la mujer, no responden a los móviles de demanda de las mujeres en edad fértil.

.En el marco teórico, contenido en el segundo capítulo, se describe, primero, la estrecha relación que existe entre la demanda y la oferta; el enfoque de sistemas y los principios administrativos que orientan la organización y funcionalidad de todo sistema de salud. En este capítulo también hacemos referencia a los actuales procesos de transición demográfica, resultado entre otras causas, del modelo económico, la globalización y la revolución tecnológica que han incrementado la migración rural- urbana, con los consiguientes cambios en los estilos de vida y la forma como estos, han afectado a las mujeres en edad fértil, debido especialmente a los nuevos roles que asumen éstas en la búsqueda de satisfacer las necesidades básicas de su familia y de su comunidad.

En el tercer capítulo se presenta un resumen de la información obtenida en el curso de la investigación, a través de la técnica de la observación, la entrevista y la aplicación de encuestas, (cada una con sus respectivos instrumentos), el análisis de la información mediante técnicas estadísticas y la sistematización de la misma..

Esta información está referida por un lado, a las características de la población de Vinto, estructura y dinámica de la misma y la opinión que tienen de los servicios de salud las mujeres en edad fértil y el personal de salud acerca de los mismos, principalmente del programa de atención integral a la mujer. Por otro lado, la técnica de la observación, como técnica de triangulación, ha permitido identificar los problemas, que en el desempeño de sus funciones enfrenta el personal de salud, debido a las características de la estructura organizativa y funcional de este servicio.

En el cuarto capítulo, y después del análisis estadístico de la información, obtenida con la ayuda de las técnicas mencionadas, se puede afirmar que el modelo de administración de los servicios de salud en Vinto, es un modelo centralizado, que por una parte no permite dar cumplimiento a uno de los requisitos básicos de la función administrativa que es la unidad de mando, lo que dificulta el desempeño gerencial del director del hospital, con las consiguientes deficiencias que se traducen en servicios, cuya estructura organizativa y funcional no responden a los móviles de demanda de atención de las mujeres en edad fértil de

este municipio; por otra parte, obstaculiza el potenciamiento de la capacidad técnica del gobierno Municipal para la administración de los servicios de salud.

En el quinto capítulo y tomando en cuenta que el problema de la relación médico- paciente está en el marco normativo y estructural del sistema de salud en el que se desarrollan estas relaciones y que es allí donde debe buscarse la raíz del problema y no en la inmediatez del consultorio, se realizan las recomendaciones acerca de la necesidad de potenciar en el servicio de salud de Vinto, la capacidad gerencial de sus autoridades y la importancia de unificar criterios administrativos entre SEDES y la Honorable Alcaldía Municipal y principalmente profundizar el proceso de descentralización de los servicios de salud. Todo esto con el objetivo de brindar un mejor servicio a las mujeres en edad fértil y a la población en su conjunto en el marco del derecho a la salud como uno de los derechos fundamentales de todo ser humano