PEDIENTE Nº
regado Nº
6408 15 ABR 1982

CATALOGADO

27292

Buenos Aires, 12 de abril de 1982

Señor Secretario General del
Consejo Federal de Inversiones
Coronel (RE) CARLOS BENITO PAJARIÑO

De mi mayor consideración:

Me es grato enviar a Ud. el primer INFORME DE AVANCE correspondiente al estudio "Asesoramiento para la realización de una encuesta sobre morbilidad, percepción y utilización de servicios", que se efectúa en la Provincia de Chaco.

Con tal motivo saludo a Ud. atentamente.

Lic. Angel Castillo Marín

O
M.411
C 11.a
I

B.31121
Chaco

CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES
BIBLIOT...
Dr. ...
Belgr...

ESTUDIO: Asesoramiento para la realización de una encuesta sobre morbilidad, percepción y utilización de servicios.

INFORME DE AVANCE AL 12-4-1982

I N D I C E:

1.- Antecedentes e información secundaria

2.- Entrevistas efectuadas en la Provincia

3.- Universo y tamaño de la muestra

4.- Redacción previa y datos del cuestionario

5.- Análisis de la demanda

6.- Observaciones adicionales

ANEXOS:

1.- Bibliografía general

2.- Borradores de cuestionario

CUADROS:

1.- Movimiento de Consultorio Externo por Sector en 1980.Hospital J.C.Perrando.

2.- Movimiento e indicadores hospitalarios en 1980.Hospital J. C.Perrando.

3.- Servicios Intermedios y Hemoterapia en 1980. Hospitales Perrando y Pediátrico.

4.- Movimiento e indicadores hospitalarios del Hospital Pediátrico en 1982.

5.- Egresos hospitalarios registrados de acuerdo a 16 Secciones de la Clasificación Internacional de Enfermedades y causas de muerte y edad. Año 1978.-

1.- ANTECEDENTES E INFORMACION SECUNDARIA:

Se llevó a cabo una selección de información básica a fin de encuadrar el estudio en un marco de referencia amplio, que permita interpretar los resultados de la encuesta.

La recolección de datos se efectuó en cuatro niveles:

a) Bibliografía general y antecedentes de investigaciones similares.

b) Información socio-económica general sobre la Provincia.

c) Estadísticas sanitarias a nivel provincial

d) Estadísticas específicas de los tres establecimientos en los cuales se llevará a cabo el relevamiento

El Anexo I incluye una parte de las obras consultadas, en el primer nivel. La documentación restante fue solicitada a los respectivos organismos provinciales, y un detalle de la misma será incluído en el próximo Informe parcial.

2.- ENTREVISTAS EFECTUADAS EN LA PROVINCIA:

Durante el viaje a la provincia se efectuaron entrevistas con los siguientes funcionarios provinciales:

.Subsecretario de Salud del Gran Resistencia,Dr.Damián Samudio.

.Ministro de Economía, Contador Rubén Marcón.

.Director de Estadística y Censos, Contador Jorge Garber.

.Director del Hospital Perrando, Dr.Obregón

.Director del Hospital Pediátrico,Dr.Enrique Deschuster.

.Director del Hospital de Odontología,Dr.Oscar Rolón

.Funcionarios de la Dirección de Estadísticas Sanitarias Sres.Moreno y Munier

.Responsables de las oficinas estadísticas de los tres establecimientos base de la encuesta.

El enfoque de dichas entrevistas fue el siguiente:

a) Búsqueda de información disponible, de acuerdo a lo indicado en el punto 1.

b) Determinación previa de los respectivos universos de análisis de la investigación.

c) Visualización de las características funcionales a cada unidad hospitalaria.

d) Crear condiciones favorables para la realización del trabajo de campo.

e) Indagar sobre la interpretación que los funcionarios atribuyen a la demanda de servicios asistenciales por personas que disponen de cobertura en otras instituciones.

f) Evaluar la importancia y magnitud que se asigna al problema.

g) Comprobar la calidad de la información estadística existente en cada hospital.

h) Recoger aportes que faciliten la redacción del cuestionario que será utilizado en el relevamiento.

3.- UNIVERSO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA:

En base a la información en ese momento disponible, se ha realizado un cálculo de la demanda promedio registrada en uno de los establecimientos seleccionados. Ello permitió estimar la magnitud y volumen del trabajo de campo necesarios. Los resultados provisorios obtenidos en ese hospital son los siguientes:

.Datos de base, estadísticas del año 1981 y enero de 1982.

.Promedio mensual de demanda registrada, 10.700

.Considerando una tolerancia en la estimación del 10% y un nivel de confianza del 95%, la muestra debería contener 100 entrevistas.

.Disminuyendo la tolerancia a un 5%, la muestra aumenta a 372 entrevistas.

.Trabajando con un muestreo sistemático que incluya al 10% de los pacientes diarios en aproximadamente 10 días, se cubrirían las cifras del total de elementos de la muestra.

.12 Servicios representan el 85% del universo.

Como se ha indicado estos cálculos apuntan exclusivamente a evaluar la magnitud de las tareas necesarias. En el próximo Informe Parcial, se incluirá el Diseño definitivo de la muestra correspondiente a cada uno de los tres establecimientos, y la demanda registrada históricamente,en base a la cual se han obtenido.

Se podría concluir este punto indicando que el trabajo de campo insumirá aproximadamente 30 días y será efectuado por cuatro encuestadores, especialmente entrenados.

4.- REDACCION PREVIA Y DATOS DEL CUESTIONARIO:

A fin de avanzar sobre la definitiva redacción del cuestionario se confeccionaron varios borradores, los cuales fueron analizados con funcionarios provinciales. Paralelamente se cotejó la información que será objeto del relevamiento con los datos ya disponibles a nivel estadístico en cada hospital.

En dos de los establecimientos, se dispone de datos que definen algunas características sociales de los pacientes atendidos.

Esta información, aunque restringida, podría eventualmente ser cotejada con la que produzca la encuesta.

El cuestionario-base incluirá información en varios niveles:

a) Relativa al establecimiento, con especificación del servicio, especialidad, tipo de prestación, etc. a que corresponde la unidad encuestada.

b) Características socio-económicas del entrevistado, que incluye, edad, sexo, nivel educativo, lugar de residencia, ocupación, etc.

c) Determinación directa o indirecta, sobre la disponibilidad de cobertura de los pacientes,en alguna institución pública o privada.

d) Sondeo en torno a las causas concurrentes a la no utilización de dichos servicios. Esta evaluación podría estar centrada en al menos tres categorías, que serán observadas en la encuesta:

1. De orden individual (hábitos o patrones culturales,perjuicios, experiencias anteriores, etc).
2. Relativas a la obra o institución social, cuyo servicio no es utilizado (calidad de la prestación,distancia,limitaciones administrativas, costos suplementarios no cubiertos, etc).
3. Atribuíbles al efector público (prestigio, calidad de atención, amplitud de servicios, etc).

El Anexo N°II incluye dos borradores base para el cuestionario definitivo

5.- ANALISIS DE LA DEMANDA:

Los datos hasta ahora disponibles permiten conocer globalmente la demanda en dos de los tres establecimientos seleccionados y la importancia de sus prestaciones en 1980 y 1981. La información relativa a la evolución histórica,estaban siendo procesadas. El análisis comparativo correspondiente se incluirá en el próximo Informe, a partir de los datos desagregados que los funcionarios provinciales nos harían llegar proximamente.

El Cuadro N°1, resume el Movimiento de Consultorio Externo por sector del Hospital J.C.Perrando, durante 1980.

El Cuadro N°2, describe para ese mismo año, los principales indicadores Hospitalarios.

Los Servicios Intermedios y de Hemoterapia han sido incluídos en el Cuadro N°3.

El Cuadro N°4 muestra cuál era el nivel de Movimiento en el Hospital Pediátrico en los meses de enero y febrero de 1982 en el Sector Internación y en sus Consultorios Externos.

Finalmente el Cuadro N°5, indica los principales egresos hospitalarios al nivel provincial en 1978, desagregados por edad y según la Clasificación Internacional de Enfermedades.

6.- OBSERVACIONES ADICIONALES:

En las entrevistas realizadas en los organismos provinciales se recogió información sobre las condiciones de prestación actuales y los factores que las determinan. Algunos de estos elementos serán considerados en nuestro estudio, ya que pueden incidir significativamente en los resultados de la encuesta.

Dada la distinta categoría de las observaciones realizadas se las transcribe sintéticamente a continuación:

HOSPITAL PERRANDO:

-Entre julio de 1981 y febrero de 1982 se duplicó el número de prestaciones del establecimiento.

-La extensión urbana del Gran Resistencia ha desbordado la atención desarrollada en los centros de salud periféricos, lo cual ha obligado a plantear un esquema de instalación de los mismos en base a módulos transportables que acompañen la creciente urbanización.

-El alto costo de los medicamentos, que el hospital entrega gratis en la mayoría de los casos, es, según las autoridades del Hospital, la principal causa y el factor determinante en la actualidad, de la concurrencia de pacientes con cobertura en obras sociales.

-El ajuste de los horarios (su cumplimiento estricto), en el sector de Consultorio Externo, influyó notablemente en el aumento de las cifras de atención diaria.

-Asimismo la incorporación de 29 residencias, dinamizó el ritmo de las prestaciones.

-Frente a la presión de la demanda, el criterio de las autoridades del hospital es el de responder a la misma, con todos los recursos disponible.

-En todos los casos, las condiciones socio-económicas actuales de la provincia, (recesión económica, caída de los valores de la producción agraria, cierre de pequeñas empresas e insolvencia de cooperativas), son mencionadas como causal principal de la mayor asistencia a las instituciones públicas de atención sanitaria.

-La Dirección de Estadística del Hospital, realizó durante 1981, una evaluación de la cobertura de empleados públicos o equivalente registrados como pacientes, en base al análisis de las historias clínicas. Sus resultados podrán ser comparados oportunamente con los que surjan de la encuesta.

HOSPITAL PEDIATRICO

-En el transcurso de los últimos meses se ha producido una transferencia de los servicios a Centros de Salud Periféricos, que en las zonas marginales del Gran Resistencia cubren una parte sustancial de la demanda.

-Hasta el momento funcionan catorce centros de este tipo,en el que se desempeñan una tercera parte del plantel profesional, disponible en el Hospital.Esta situación no estaba prevista en el planteo inicial del estudio. Será necesario determinar si la encuesta, inicialmente prevista al Hospital Pediátrico, no debería extenderse a estos centros periféricos, a fin de cubrir la totalidad del universo atendido por el establecimiento.

-En el año 1978 se hizo una evaluación a nivel de Consultorio Externo para determinar el número de pacientes que disponían de obra social o equivalente. En términos generales un 70% de los mismos tenían cobertura, pero sólo en el 20% de los casos la misma era realmente eficaz.

-A fines de 1981 se realizó una encuesta social en las zonas más desfavorecidas a nivel socio-económico de la ciudad de Resistencia. El relevamiento, de carácter general, clasificó las unidades a partir de una categorización de la calidad de la vivienda que habitaban, en base a la información básica censal. Los resultados de esta encuesta serán también incluídos, a nivel comparativo, en el análisis final del estudio que realizamos.

-La entrega gratuita de leche a las pacientes que concurren al hospital, ha sido considerada como un factor adicional que motiva la concurrencia al mismo.

BIBLIOGRAFIA GENERAL

ANEXO I

1. I.N.O.S. "Las Obras Sociales en la Argentina"Bs.As. 1973.
2. "Salud,Financiamiento y Solidaridad".Departamento de Economía Sanitaria.Ministerio de Bienestar Social.Subsecretaría de Salud Pública, 1973.
3. "A Guide of Medical Care Administration". Vol.I Concepts and Principles. American Publics Health Association,1972.
4. Estudio sobre Salud y Educación Médica.Serie 5,Cuad.1-2-5-6 Serie 6, Cuad.1, Serie 7, Cuad. 2 y 3. Secretaría de Estado de Salud Pública. Asociación de Facultades de Medicina.Organización Panamericana de la Salud.
5. La Placette G.de Da Representacao "Areas de conflicto en la atención médica.Un estudio psicosocial". Cuaderno de salud Pública N°8. Publicación de la Escuela de Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad de Bs.As. Julio 1972.
6. Molinero, M.I.P. de y Fontau, INES: "La Atención Médica y su Financiamiento en la República Argentina". Cuaderno de Salud Pública N°6/7. Publicación de la Escuela de Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad de Bs.As.,Julio 1970-Diciembre 1971.
7. Boulding,Kenneth, "El concepto de necesidad de servicios de Salud".Traducciones N°9, C.L.A.M.
8. Stuhlman,L.: Boyer,M; Veronelli,J.C.;"Investigacion en Atención Médica".Bases para una posible práctica científica.Revista de Atención Médica del C.L.A.M. Volumen 2 N°1 y 2.,Junio-Septiembre 1973.
9. LUCILA SCHERE,ELENA VASILACHIS:"Investigación sobre las

causas que motivan a la población con cobertura de atención médica de obra social a utilizar los servicios de internación de los efectores públicos"

Centro Latinoamericano de Administración Médica, 1976.

CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES

ANEXO II: BORRADOR DE CUESTIONARIO

HOJA Nº: (1)

HOSPITAL: (2) SERVICIO: (3) FECHA: ENCUESTADOR:

Nº Orden (4)	Cama	Sexo (5)	Trabajaba hasta que se internó?o de qué trabaja la persona que lo tiene a cargo? (6)				A qué sindicato está afiliado? (7)	Tiene algún servicio médico por su o. social?o la persona que lo tiene a cargo?(8)			Por qué no se afilió en su obra social? (9-10)
			Si	No	Jubilado	De qué?		Si	No	N/S	

ANEXO II: BORRADOR DE CUESTIONARIO

AÑO 198[ ] – DEP. ADM. [ ] – PARTIDO ..... [ ][ ][ ] – ZONA SANIT. [ ][ ] – HOJA Nº [ ][ ]

ESTABLECIMIENTO ..... [ ][ ][ ][ ][ ] – SERVICIO ..... [ ][ ] – SALA [ ][ ]

1 Nº DE ORDEN	2 CAMA	3 ¿DONDE TRABAJA?	4 ¿TIENE OBRA SOCIAL? 4.1. SI	4.2. ¿POR QUE NO LA USA? 1	2	3	4	5	6	7	8	4.3. NO SABE	4.4. NO TIENE	5 ¿A QUE GREMIO PERTENECE?	6 ¿A QUE OBRA SOCIAL?	7 RESERVADO
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
8			9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	10 Σ = ...		

CUADRO N°1: MOVIMIENTO DE CONSULTORIO EXTERNO POR SECTOR EN 1980 - HOSPITAL J.C.PERRANDO

Sector	Total de Consultas
Ambulancia	1.562
Cardiología	1.942
Cirugía	2.631
Clínica Médica	18.259
Endocrinología	248
Gastroenterología	1.601
Medicina Nuclear	711
Nefrología	72
Neumotisiología	1.568
Neumología	828
Nutrición	375
Oftalmología	6.051
O.R.L.	4.067
Psiquiatría	928
Quemados	234
Reumatología	583
Tocoginecología	6.075
Traumatología	2.577
Urgencia	15.195
Urología	3.570
Urgencia (Tocogin.)	10.787
Infecciones venéreas	469
Neomatología	503
Ctro.Comunit. (L.203)	4.700
TOTAL GENERAL	128.596

FUENTE: En base a datos de la Dirección de Estadísticas Sanitarias.

CUADRO N°2: MOVIMIENTO E INDICADORES HOSPITALARIOS EN 1980

HOSPITAL J.C.PERRANDO

SECTORES	Camas de dotación	Días camas disponib.	Pacientes Días	Indice Ocupacional	Pacientes egresados Total	Def	Tasa Letal x 100	Giro camas disp.	Días Estada Egres.	Promedio Egresad. perman.	Partos	Cirugía
Terapia intensiva	4	2.024=	1.549	76,5			63,9	27,0	1.132	10,5		
Cirugía General	42	15.011	11.940	79,5	801	42	5,2	19,1	12.306	15,4		1994
Traumatología	47	17.172	12.886	75,0	651	48	7,4	13,9	11.675	17,9		
Tocoginecología	126	46.116	36.566	79,3	6514	3	-	51,7	31.414	4,8		
Neurología	16	5.490	2.912	53,0	158	20	12,7	9,9	2.790	17,7	4589	
Clínica Médica	42	17.233	14.445	83,8	806	93	11,5	19,2	15.066	18,7		
Psiquiatría	30	10.997	10.068	91,6	147	1	0,7	0,9	7.691	52,3		
Urología	25	9.077	7.714	85,0	290	10	3,4	11,6	6.914	23,8		
Neumotisiología	49	18.389	15.979	86,9	391	42	10,7	8,0	13.292	34,0		
Leprología	27	10.511	8.029	76,4	214	20	9,3	7,9	7.862	36,7		
Medicina Nuclear	2	429	100	23,3	23	3	13,0	11,5	72	3,1		
Quemado	6	1.896	1.346	71,0	37	8	21,6	6,1	1.854	50,1		
Cardiología	10	4.299	3.484	81,0	189	27	14,3	18,9	3.373	17,8		
Neonatología	25	8.022	3.114	38,8	284	92	32,4	11,4	3.103	10,9		
TOTAL GENERAL:	451	166.666	130.132	78,1	10613	468	4,5	23,5	118.544	11,2	4589	1994

FUENTE: Dirección de Estadísticas Sanitarias

CUADRO N°3 : SERVICIOS INTERMEDIOS Y HEMOTERAPIA DURANTE 1980.

	Hospital	
	Perrando	Pediátrico
SERVICIOS INTERMEDIOS		
Radiografías	24.218	9.345
Abrengrafías	5.487	
Electrocardiografías	7.436	297
Nebulizaciones		13.454
Inyecciones	21.822	8.490
SERVICIO DE HEMOTERAPIA		
N° dadores de sangre	2.405	385
N° de transfusiones	2.514	285
N° plasmas		35
Cantidad de sangre extraída	1.199.500	183.055
Cantidad de sangre transfundida	1.230.000	71.249
Cantidad de plasma gransfundido	31.500	6.565

FUENTE: Dirección de Estadísticas Sanitarias

CUADRO N° 4 : MOVIMIENTO E INDICADORES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL PEDIATRICO - AÑO 1982

SECTOR INTERNACION								SECTOR CONSULTORIO EXTERNO			
MES	INGRESOS	Defunciones				Tasa de Letal.	Prom. día Estada	Consultas Externas			
		Total	Altas	-48	+48			Total	Guardia	C.Externa Ped.	Especialidad
TOTAL	398	384	332	26	26	13,5	7,8	14360	2278	8707	3375
ENERO	199	185	162	11	12	12,4	8,5	7989	1393	4652	1944
FEBRERO	199	199	170	15	14	14,5	7,1	6371	885	4055	1431

FUENTE: Oficina Estadística del Hospital Pediátrico.

CUADRO N° 5: EGRESOS HOSPITALARIOS REGISTRADOS, CLASIFICADOS SEGUN DIECISIETE SECCIONES DE LA CLASIFICACION INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES Y CAUSAS DE MUERTE Y EDAD

PROVINCIA DEL CHACO - AÑO 1978

SECCION DE CAUSAS / EDAD	TOTAL	Menores de 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 a 44 años	45 a 64 años	65 años y más	Edad Ignorada
TOTAL	51.746	6.171	3.171	3.417	29.347	5.446	3.854	340
I - Enfermedades infecciosas y parasitarias	5.728	1.746	995	541	1.437	645	313	51
II - Tumores	1.178	13	14	35	390	463	250	13
III - Enfermedades de las glándulas endocrinas, de la nutrición y del metabolismo	610	208	88	31	79	91	108	5
IV - Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	363	33	33	50	172	49	26	-
V - Trastornos mentales	831	3	7	25	528	205	52	11
VI - Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	877	171	108	113	257	130	96	2
VII - Enfermedades del aparato circulatorio	2.575	12	14	55	461	893	1.112	28
VIII - Enfermedades del aparato respiratorio	5.036	1.197	1.069	562	1.115	570	465	38
IX - Enfermedades del aparato digestivo	3.868	63	107	389	2.101	804	382	22
X - Enfermedades del aparato genitourinario	2.064	23	65	149	1.208	317	285	17
XI - Complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio	17.996	3	-	264	17.580	59	-	90
XII - Enfermedades de la piel y del tejido celular subcutáneo	709	41	75	83	253	141	109	7
XIII - Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	602	3	6	47	252	149	140	5
XIV - Anomalías congénitas	168	101	32	20	13	-	-	2
XV - Ciertas causas de la morbilidad y de la mortalidad perinatales	1.091	1.087	-	-	-	-	-	4
XVI - Síntomas y estados morbosos mal definidos	2.168	262	213	240	891	333	216	13
XVII - Accidentes, envenenamientos y violencias (naturaleza de la lesión)	3.885	77	311	778	1.841	570	284	24
Internacional para control	1.997	1.128	14	35	769	27	16	8

FUENTE: Dirección de Estadísticas Sanitarias -