



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD**



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA 2010-2011

TESIS PARA OBTAR AL GRADO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA
SITUACIÓN ORGANIZACIONAL DE LA ATENCIÓN DE SALUD EN
LA RED DE SERVICIOS, MUNICIPIO DE LAMANI, COMAYAGUA,
HONDURAS, 2010

TUTOR: Msc. MIGUEL OROZCO

Autora: Iris Marlene Mejía Umaña.

Ocotal, Segovia, Nicaragua enero 2011

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo primera mente a dios todo poderoso por permitirme llegar hasta este momento, a mis padres por su apoyo incondicional, a mis hijos por su tolerancia y sacrificio, a mis amigas Araceli López y Araceli Méndez, por estar siempre a mi lado en todos los momentos buenos y malos, por animarme cada día a seguir adelante a pesar de las dificultades.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios todo poderoso por permitirme hasta este momento el don de la vida y el uso completo de mis facultados para poder desempeñarme cada día en el servicio a la comunidad.

A mis padres que con su continuo apoyo, cariño y muestras de amor me an motivado cada día a seguir adelante.

A mis hijos que son la más grande motivación para superarme y proponerme nuevos retos y metas.

A mis amigas Araceli López, y Araceli Méndez que me alentaron y motivaron en mis momentos difíciles, quienes con su cariño me an demostrado que la amistad es un verdadero tesoro y que si existen verdaderos amigos.

A las autoridades regionales quienes me brindaron la oportunidad para asistir a mis clases.

A las autoridades y maestros del CIES que comparten sus conocimientos y en especial a la doctora molina por su apoyo y su dedicación en la enseñanza.

RESUMEN

La organización es la función administrativa que consiste en agrupar las actividades necesarias para realizar lo que se planeo. Dividir el trabajo, crear e inter relacionar las distintas unidades organizativas, constituyen parte de la función de la administración que se conoce con el nombre de organización.

Es muy importante contar con una organización bien conformada ya que de esta forma las organizaciones se desarrollan y pueden realizar las actividades programadas, garantizando una mejor atención a la población y la disponibilidad de insumos materiales y equipos necesarios para la atención

La situación organizacional de los sistemas de salud del municipio de Lamani requiere de una estructura de tal forma que pueda brindar una mejor respuesta a la población, en la que las autoridades correspondientes deben tomar decisiones oportunas que permitan de manera oportuna el abordaje a los problemas que cada día enfrentan.

Por tanto el propósito de la presente investigación corresponde al interés por indagar acerca de la situación organizacional de los sistemas de salud como un mecanismo que facilite la toma de decisiones y permita efectuar ajustes a la organización para brindar una mejor atención a los usuarios que demandan los servicios de salud.

INDICE	PÁGINA
Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Resumen	iii
I INTRODUCCION	1
II ANTECEDENTES	2
III JUSTIFICACION	3
IV PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
V OBJETIVOS	5
VI MARCO DE REFERENCIA	6 - 14
VII DISEÑO METODOLOGICO	15-18
VIII RESULTADOS	19-20
IX ANALISIS DE RESULTADOS	21-22
X CONCLUSIONES	23
XI RECOMENDACIONES	24
XII BIBLIOGRAFIA	25
ANEXOS	
a) Operacionalización de variables	
b) Cuestionario	
c) Tablas	
d) Gráficos	

I. INTRODUCCION

En el marco de la situación organizacional con relación a las unidades de salud es fundamental que cada departamento, o área de la unida este estructurada física y funcional para brindar un adecuado servicio, y el personal cumpla la visión y misión que esta establecida por la unidad de salud, cumpliendo sus objetivos y metas programadas.

Un CESAMO (centro de salud con medico y odontólogo) ubicado en el casco urbano, cuenta con un medico general, una licenciada en enfermería, una auxiliar de enfermería, un técnico de salud ambiental, una auxiliar de farmacia y una auxiliar de aseo, personal voluntario capacitado en diferentes áreas de la salud, atención de partos, prevención y tratamiento de la malaria, supervisión de tratamiento de tuberculosis, vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño.

Dos CESAR (centro de salud atendido por auxiliar de enfermería) en estas unidades de salud solo se cuenta con la atención de dicho personal y la colaboración del personal voluntario.

La organización definida como unidad social coordinada, consistente compuesta por dos personas o mas que funcionan con relativa constancia a efecto de alcanzar una meta o una serie de metas comunes. En la cual para que sea funcional el individuo debe adaptase a ciertos fundamentos para lograr la armonía que necesita. Cada individuo debe organizarse mental mente muy bien para operar en los trabajos que se realicen.

El presente trabajo describe la situación organizacional de la rede de servicios en el municipio de Lamani

II ANTECEDENTES

La estructura organizativa de salud en el país estaba distribuida en direcciones departamentales integradas por grupos de departamentos luego se disgregan y se convierten en regiones departamentales, las que a su vez se integran por redes inter municipales formadas por grupos de municipios, esta disgregación para algunos departamentos produjo muchos beneficios sobre todo en los que estaba ubicadas las regiones ya que se quedaron con todos los recursos tanto humanos como logísticos.

La mayoría de estudios realizados revelan las limitaciones que existen en la estructura organizacional, tomando en cuenta que el sistema de salud de honduras cada vez que hay cambio de gobierno cambian los directores de cada nivel de al organización, impide el seguimiento a los procesos propuestos , así como la priorización de los problemas prioritarios de salud, infra estructura, equipamiento, materiales e insumos necesarios para dar respuesta a la problemática de salud de cada nivel de atención.

III JUSTIFICACION

La organización en salud debe ser cada día una de las prioridades de las autoridades siendo esta una de las necesidades que en los últimos años se les ha restado importancia, la falta de infraestructura, la escases de recursos humanos, financieros, logística, se han observado cada día en las instituciones de salud.

Es importante evaluar la estructura organizacional de estos centros en estudio y su funcionamiento, si esta acorde al servicio que se está brindando, que dificultades enfrenta para desarrollar sus funciones

La motivación para desarrollar un estudio en esta área tan importante e indispensable, fue con el objetivo de realizar un análisis de la organización del sistema de salud en el municipio, para obtener un panorama que permita visualizar de una forma clara la problemática existente en la estructura organizacional y así reorientar las acciones para una mejor atención en salud a la población, los resultados del estudio serán de utilidad para la toma de decisiones en la reorganización de los servicios tanto a las autoridades municipales como regionales beneficiando además a la población que demanda la atención en salud en estas unidades asistenciales.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La pregunta del estudio es la siguiente:

¿Cuál es la situación organizacional de la Atención de Salud en la red de servicios de salud en el municipio de Lamani, Departamento de Comayagua, Honduras, durante el año 2011?

Otras preguntas del estudio:

¿Cómo describir la organización de la red de servicios de salud en el municipio de Lamani?

¿Cómo funciona la red de servicios de salud, basada en la organización de CESAMOS Y CESAR?

¿Cuál es el grado de accesibilidad y cobertura de atención de salud a la población que demanda estos servicios?

V. OBJETIVOS

5.1. Objetivo general:

Conocer la situación organizacional de la Atención en Salud en la red de servicios de salud en el municipio de Lamani, Departamento de Comayagua, Honduras, durante el año 2010.

5.2. Objetivos específicos:

1. Describir la organización de la red de servicios.
2. Valorar el funcionamiento de la red de servicios de salud, basada en la organización de CESAMOS Y CESAR.
3. Establecer el grado de accesibilidad y cobertura de atención de salud a la población que demanda estos servicios.

VI MARCO DE REFERENCIA

Aspectos generales

La organización estudia la estructura organizativa y sus partes, así como el papel de cada una de ellas en el conjunto, identifica y establece el aporte de los individuos y lo colectivo y los resultados que conducen en el grupo, hay que destacar el efecto de cómo los cambios que ocurren en una parte de la organización influyen sobre las otras y sobre todo, también abarca al proceso y la estructura de la organización en las distintas etapas de su desarrollo de los sistemas de salud y la formación social y económica en la que este insertado. La unidad de organización es la forma que se subdivide la estructura, existe estructuras de personas, en ellas la unidad es el individuo, es decir cada uno de los trabajadores, técnicos y profesionales. Estas sin embargo, se funden en el funcionamiento, integrando una unidad mayor que se agrupa alrededor de un centro coordinador y que suele recibir el nombre de sección, departamento, u otros similares, en la red de servicios la organización constituye la unidad global y el sistema de salud, como espacio territorial-poblacional, sería la unidad de organización.

Toda estructura organizativa está formada por las relaciones entre las personas y como consecuencia directa, se plantea el problema de su mantenimiento, (entendiéndose por ello la actualización continua de la capacidad resolutive, la lucha contra la rutina y la tendencia hacia la obsolescencia). Es decir de su permanencia; lo que lleva a considerar como elementos importantes, la armonía entre los individuos y el grupo (la integración de objetivos y de satisfacciones), incluyendo la capacidad de los grupos e individuos para adaptarse a los cambios y situaciones que enfrente la organización dentro del medio socio político donde se desarrolla¹.

Una organización es un sistema continuo de actividades humanas, diferenciadas y coordinadas, que utiliza, transforma y funde un conjunto específico de recursos humanos, materiales, naturales y de ideas, en un grupo único solucionador de problemas particulares, en interacción con otros sistemas de actividades humanas

y recursos dentro de su medio en los estudios de organización de los sistemas de salud no puede considerarse la estructura desligada de los demás aspectos de la administración (planificación, dirección, formación de personal y control). Todos ellos constituyen el universo de la organización, específicamente, la red de servicios del sistema local de salud. Una correcta organización o estructuración influye grandemente en la mayor efectividad de sus componentes y, muy específicamente, en el personal dirigente, en un grado tal , que no puede lograrse por ningún otro medio. Sin embargo, por muy perfecta q pensemos que es la estructura organizativa diseñada, los resultados más satisfactorios solo pueden garantizarse en el funcionamiento o en la operación.

Por lo tanto, debemos destacar la importancia del factor humano, en el que la voluntad es ingrediente imprescindible, sumadas a la capacidad o habilidad, interviene la organización, todo esto como resultado de fenómenos sociales e influidos por la acción del liderazgo².

En los sistemas principales, hay dos estructuras de relaciones que deben contemplarse simultáneamente en la organización.

- a) Las relaciones entre cargos o distintas partes del trabajo a realizar y
- b) Las relaciones entre las personas que desempeñan esos cargos.

La primera estructura comprende un conjunto reglas relativas a la distribución funcional del trabajo entre los individuos, la definición de las tareas que deben realizar cada uno y el ámbito de acción de cada cargo o, lo que es lo mismo, la definición de responsabilidad y autoridad de estos, a si como las dependencias funcionales que van unidos al conjunto de la estructura organizativa, incluye también, el sistema básico de comunicaciones y los procedimientos de operación, debe tener en cuenta, además, la carga de trabajo de cada posición y el equilibrio del conjunto.

Hay una serie de principios en la organización de los servicios que deben tener en cuenta y que deben ser parte de la conceptualización de la salud como categoría biológica social e histórica, que unidos a su opuesto, la enfermedad expresa el nivel físico, mental y social, del individuo, la familia, los grupos humanos unidos

por un trabajo común constituyendo un inestimable bien social y un derecho de la humanidad³.

Los principios no deben ser tomados, no como prescripciones de regularidades generales producto de la experiencia y la observación científica de naturaleza organizacional y asistencial, que permitan calificar y organizar un sistema.

En todo el territorio de un país debe estar claramente precisado que unidades y que complejidad dará atención a los habitantes, estableciendo el territorio con su población, describiendo así, la unidad mínima territorial e dirección, esto implica una relación dialéctica entre la red de unidades productoras de servicios y entre un espacio-poblacional determinado. Este espacio es el local y su delimitación se hace a través de estudios de regionalización.

La cantidad, calidad y distribución territorial de los recursos existentes deben determinar la lógica y la organización de la red de servicios, teniendo en cuenta la pluralidad de formas de atención, a si como la organización de los servicios de salud a las personas y al medio existente.

Los problemas de salud son generalmente de alta complejidad, donde las fronteras del problema y del sistema que los genera son difusas y el problema esta determinado por reglas, pero estas son imprecisas y variables.

Además los servicios de salud deben tener una estrategia y dirección única para la solución de los problemas de salud del país, pero sin dejar de tener en cuenta las estrategias y soluciones locales de los problemas.

Equidad en los sistemas de salud: en él se señala que tanto la prevención como la recuperación y rehabilitación son repuesta a los problemas de salud pública, y por tanto, son para todos, los problemas que hoy se producen son a consecuencia de prolongaciones de la vida y hacen que tome la categoría de problemas de salud pública, y por tanto es obligación de todos resolverlo y todos deben recibir su beneficio, la equidad vista desde la calidad de la atención se debe tener en cuenta que unidades con iguales recursos dan atención medica desigual y por tanto producen inequidad⁹

Para que los sistemas de salud funcionen por escalones es necesario que cada nivel de complejidad tenga capacidad resolutiva de los problemas de salud, a

corde con la complejidad tecnológica de la red de su conjunto, pero además, la integralidad hace de este principio un elemento básico organizativo.

Implica reconocer que las intervenciones de un sistema de salud sobre el proceso de salud-enfermedad conforma una totalidad que engloba los sujetos del sistema y sus interrelaciones con los ambientes naturales y sociales. La integralidad exige exactamente que el sistema de salud sea el espacio de intervención integradora en su ámbito tecnológico sobre individuos, familias, ambientes colectivos, grupos sociales y medio ambiente⁵.

Se debe tener en cuenta que la heterogeneidad es la constante en la naturaleza, por tanto los servicios de salud deben responder a ella. La composición tecnológica debe estar acorde a las diversas complejidades y heterogeneidades de los problemas a resolver.

Todo servicio de salud se organiza con el objetivo de producir cambios en el cuadro ambiental y epidemiológico, y no solo para la producción de actividades preventivas o asistenciales; un sistema tiene sentido si sus resultados presentan una utilidad que se exprese en el impacto sobre los niveles de salud de un determinado espacio poblacional. Cambio en el estado actual y futuro de la salud de la población que puedan ser atribuidos a los servicios de salud.

El grado de eficacia esta directamente influenciado por el grado de participación social que exista en la planificación y control de la calidad de los servicios las organizaciones: son sistemas sociales que actúan en un ambiente dado y tienen una particular forma de interpretarlo, es necesario por tanto un esfuerzo especial por equilibrar las diversas combinaciones, de conocimientos, capacidad personal, tecnología y humanidad, que cada uno aporta.

Las personas son la esencia de las organizaciones, no hay recetas para trabajar con personas, lo que se puede hacer es aplicar conocimientos y marcos de referencia de las ciencias sociales para incrementar la comprensión de los fenómenos y elevar el nivel de calidad y resultados de la organización, estas son siempre únicas, cada una posee su propia cultura, sus tradiciones y métodos de acción, el clima de la organización influye en la motivación, el desempeño, la

satisfacción, la forma de establecer relaciones con otras entidades, tienden a atraer o conservar a las personas que mejor se adaptan a su clima.

Cada día se debe ir produciendo cambios este es inherente este se refiere a cualquier alteración que ocurre en el ambiente interno o externo, cambio laboral, amenazas oportunidades, afecta la totalidad de la organización, por tal razón se debe comprender que todo proceso de desarrollo institucional es en esencia un proceso de cambio organizacional, que implica tensiones, pues es un proceso de transformación de la situación actual hacia la satisfacción deseada.

Se deben realizar medidas universales para conservar la buena calidad de vida y evitar la aparición de patologías prevalentes en los individuos y en las sociedades.

El mundo contemporáneo, constantemente ha sido descrito como lleno de problemas y desafíos, los cuales solo pueden resolverse a través de un gran esfuerzo de cambio, adaptación e innovación.

Conceptos y teorías

Sistema: Un sistema es un objeto compuesto cuyos componentes se relacionan con al menos algún otro componente; puede ser material o conceptual. Todos los sistemas tienen composición, estructura y entorno pero solo los sistemas materiales tienen mecanismo, y solo algunos sistemas materiales figura (forma). Según el sistemismo, todos los objetivos son sistemas o componentes de algún sistema.

Tenemos que definir además, que todos los sistemas de salud se dirigen a buscar el bienestar de la población, a la conservación de la salud y atención de las enfermedades.

Estado actual del tema

En la mayoría de los países subdesarrollados, o con economías estancadas o en involución, el sector de salud lejos de integrarse en redes intersectoriales, compite con otros sectores por los escasos recursos financieros existentes, acentuando

sus dificultades intrínsecas de organización y administración perdiendo su potencial control sobre los condicionantes socioeconómicos y ambientales de la enfermedad.

Los servicios estatales no alcanzan (por calidad, cantidad ni por distribución) para atender las necesidades de la población.

La ausencia o ineficiencia de los sistemas administrativos impide el uso racional y oportuno de los recursos.

La distribución de los recursos es inequitativa, concentrada en grandes aglomeraciones urbanas y parte importante del gasto en tecnología de alto costo esta disponible solo para reducidos grupos con capacidad de pago la aplicación de las tecnologías no se ajusta a la estrategia de atención de la salud puesto que no se las adaptó a las necesidades, niveles socioculturales y estilo de vida de cada una de las sociedades. Existe bajo rendimiento de equipo e instalaciones. No existe coordinación entre los niveles de atención, con escasa capacidad resolutive del nivel primario.

Existió excesiva inversión tecnológica en equipamiento de alta complejidad influyendo en la opinión pública para que reclamara este tipo de tecnología a la que hoy no puede acaezar⁸.

El proceso de organización de los servicios de salud, ya sea en las unidades de gestión nacional, regional y local, así como al anterior de los propios establecimientos de salud (hospitales, centros y puestos de salud), exige el conocimiento de la ciencia de la administración, y sobre todo, de una de sus funciones importantes cual es la organización.

La organización es la función administrativa que consiste en agrupar las actividades necesarias para realizarlo que se planeo. Dividir el trabajo, crear e interrelacionar las distintas unidades organizativas, construyen parte de la función de la administración que se conoce con el nombre de organización (carnota). Enunciamos los siguientes tipos de organización:

A) Organización formal:

Se basa en una división del trabajo racional, mediante la diferenciación e interacción de los participantes, de acuerdo con algún criterio establecido. Por aquellos que manejan el proceso de toma de decisiones. Es la organización planeada, la que esta en el papel generalmente aprobada por la dirección y explicada a todos a través de manuales de organización, de descripción de cargos, organigramas, reglas, procedimientos, etc. Es la organización formalizada oficialmente.

b) organización informal:

Es la que emerge espontáneamente y naturalmente entre las personas que ocupan posiciones en la organización formal, a partir de las relaciones de organización formal. Se forman por surgimiento de amistad, grupos informales no señalados en el organigrama; esta constituida por interacciones y relaciones sociales entre las personas situadas en ciertas posiciones de la organización formal. La organización informal surge a partir de las relaciones en interacciones impuestas por la organización formal para el desempeño de los cargos.

Principios de la organización

a) división del trabajo:

Es el principio de la especialización necesaria para utilizar eficientemente las personas. Consiste en la designación de tareas específicas a cada una de las partes de la organización.

b) Autoridad y responsabilidad:

La autoridad es el poder derivado de la posición ocupada (autoridad oficial) y debe ser combinada con la inteligencia, y valor moral de la persona¹⁰ (autoridad personal)

Honduras es uno de los países más pobres y con menor cobertura en salud de América Latina, lo cual se manifiesta en su perfil epidemiológico. Así, por ejemplo, la prevalencia de bajo peso al nacer ha disminuido conforme pasan los años para ubicarse en 8,3 en el año 2003; de acuerdo con la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, las principales causas de muerte en el periodo neonatal fueron

Trauma/asfixia (38,2%) y bajo peso al nacer (27,9%); el retardo global de crecimiento en escolares de 6 a 9 años fue ese año del 36,9%, y el retraso severo de 11,8%, con rangos de 0 a 59,4%.

En cuanto al tipo de enfermedad o daño, cabe decir lo siguiente:

Las enfermedades transmitidas por vectores constituyen un serio riesgo para la salud de la población general y para ciertos grupos en particular; la malaria ha venido disminuyendo pero sigue siendo endémica en el país y afecta primordialmente a las poblaciones Del norte y oriente, donde hay tasas superiores a 1000 por 100,000.

Las enfermedades nutricionales tienen una alta incidencia en el país, dadas las condiciones de pobreza de la población. Por ejemplo, la deficiencia de hierro se presenta en 30% de niños menores de 5 años, mientras que la desnutrición crónica llega al 33% en este grupo de edad. Las enfermedades crónicas transmisibles tienen una alta incidencia, aunque algunas de ellas han venido disminuyendo; es el caso de la tuberculosis, de la cual el número de casos detectados por 100,000 habitantes pasó de 72 en 1993 a 50,8 en 2003, a pesar de que la detección de sintomáticos respiratorios. En el municipio de lamani el perfil epidemiológico lo constituyen las infecciones respiratorias agudas, enfermedades parasitarias, infecciones del tracto urinario, infecciones de transmisión sexual,

dermatomicosis, diarreas, malaria. Todas estas necesidades de salud requieren de una estructura organizativa que integre la resolución de las mismas en la que la prioridad sea la población y sus necesidades de atención en salud, así como el empoderamiento de la población y la búsqueda de soluciones a cada uno de las prioridades que tiene la población¹.

VII DISEÑO METODOLÓGICO

Área de estudio

El área de estudio abarca las unidades de salud ubicadas en el municipio.

Lamani

Tablazón

Valladolid

Tipo de estudio

Estudio descriptivo, acerca de la situación organizacional de la atención en la red de servicios de salud en el municipio de Lamani Comayagua año 2011.

Universo

Comprende los 3 establecimientos de salud ubicados en el municipio con el fin de analizar la situación organizacional de los sistemas de salud.

Muestra

Está conformada por los 3 establecimientos de salud que están ubicados en el municipio.

Marco muestral

Estuvo constituida por los tres establecimientos de salud que están ubicados en el municipio.

Los criterios de selección fueron los siguientes:

Se selecciona los establecimientos de salud ubicados el municipio se excluyeron los que no pertenecen a este.

Unidad de análisis

3 establecimientos de salud del municipio.

Unidad de Observación

3 Establecimientos ubicados en el municipio

Fuente de obtención de datos

Se utilizaron fuentes primarias

Obteniendo la información atreves de la aplicación del cuestionario previa mente estructurada

Secundaria

ATA-1

Perfil epidemiológico

Variables

A continuación se presentan las variables de estudio acorde a cada uno de los objetivos específicos

A. Descripción de la organización.

Equipamiento

Comités de salud

Recurso humano

Plan de salud

Infraestructura

Equipos y materiales básicos para brindar la atención.

B. Funcionamiento de la red de servicios.

Horarios de atención

Sistema de referencia y contra referencia

Trabajo comunitario

C. Accesibilidad

Distancia para el desplazamiento a las comunidades

Costo de acceso.

Procedimiento de recolección de la información

Para efectuar la recolección de la información se realizaron las siguientes actividades: autorización de los directores de las diferentes unidades, que participan en la investigación, quienes lo realizaron en forma voluntaria y de consentimiento informado dado a conocer por la investigadora.

La recolección de la información se realizó por la investigadora usando un cuestionario como instrumento de recolección de la información.

Proceso de recolección de la información.

Para la realización de la investigación se estructuró una encuesta la cual fue aplicada en las unidades de salud del municipio.

Procesamiento de datos

Una vez recolectados los datos se procedió al procesamiento, para la elaboración de las tablas y los gráficos de modo que se utilizaron para el análisis e interpretación de los mismos.

Análisis.

El análisis se realizó usando tablas y gráficos para conocer la situación organizacional de los sistemas de salud del municipio de Lamaní, Comayagua.

VIII RESULTADOS

8.1 No existe un equipo de dirección en el municipio de lamani.

8.2 los comités de salud con los que se cuenta son comités conformados por miembros de la comunidad.

8.3 El recurso humano con el que se dispone es insuficiente para la demanda de la población.

8.4 Todas las unidades de salud cuentan con plan de salud.

8.5 En la organización de la red servicios de salud no se cuenta con oficina de dirección, lo que existe es un área que sirve de consultorio y oficina para el médico de la unidad de salud, al igual que para la enfermera.

8.6 No se cuenta con una adecuada ventilación e iluminación en los establecimientos de salud.

8.7 Del equipo considerado mínimo necesario para la atención, dos de las unidades no cuentan con dos insumos.

8.8 Los horarios en los que se atiende la población son fijos en todas las unidades solo se atiende en jornada diurna con horarios establecidos por el ministerio de salud.

8.9 Las referencias de pacientes con alguna complicación se realizan según el nivel de complejidad de los cesares, a cesamos y estos al hospital regional.

8.10 Ninguna de las unidades de salud recibe contra referencia de los niveles a los que refiere.

8.11 En todas las unidades de salud se cuenta con personal voluntario que realiza vigilancia de los problemas de salud de la población.

8.12 Las comunidades con mayores problemas de acceso se encuentran en la unidad de salud de tablazón.

8.13 La mayoría de la comunidades no cuentan con medios de transporte y tienen que desplazarse caminando o en bestia.

IX ANALISIS DE RESULTADOS

9.1 no contar con un equipo director conformado, dificulta el proceso de atención a la población ya que la responsabilidad direccional recae sobre una sola persona la que a su vez realiza otras actividades y por consiguiente esta falta de organización disminuye la posibilidad de cumplir la misión y visión para la que fue creada.

9.2 La escasa disponibilidad de recurso humano calificado existente en el municipio, propicia la conformación de comités de salud con personas de la comunidad lo que lejos de ser una limitante podría convertirse en una fortaleza ya que es la población, la que esta mejor informada de la problemática de salud de la comunidad y con una adecuada capacitación, se convierte en el mejor aliado en la solución de dicha problemática.

9.3 La escases de recursos humanos calificado no permite brindar una educada atención que garantice la pronta solución de los problemas, de la demanda continua de pacientes, así como los innumerables problemas ambientales, psicosociales, en otros sugiere una urgente intervención de los niveles superiores con miras al aumento de presupuesto para la contratación del personal, y su ubicación según la prioridad, ya que en el municipio de Lamani solo existe un medico para una población de 6883 habitantes.

9.4 Las unidades de salud tienen establecidas sus actividades prioritarias, esto permite que el recurso humano organice de una forma mas efectiva su trabajo, optimizando al máximo los recursos con los que se dispone para el desarrollo de las actividades propuestas.

9.5 La falta de una adecuada infraestructura para realizar el trabajo, limitando el buen funcionamiento de la red de servicios ya que esto incide

en la organización y por consiguiente el abordaje de las funciones del trabajador.

9.6 La inadecuada iluminación y ventilación de los ambientes con los que cuentan las unidades de salud del municipio de lamani, limitan el adecuado funcionamiento del personal durante su trabajo incidiendo en la calidad de la atención.

9.7 La disponibilidad de equipo necesario para la atención permiten a la población recibir una mejor calidad en la atención, por lo que es de suma importancia asegurar la disponibilidad de los recursos básicos en cada una de las unidades de salud.

9.8 Los horarios establecidos para la prestación de servicios de salud, están adecuados a las necesidades de la población sin embargo existen algunas limitantes que impiden brindar una mejor atención, ya que en periodos de vacaciones, jornadas de capacitación, reuniones, incapacidades las unidades de salud de tablazón y Valladolid por contar con un con un solo recurso quedan cerradas.

9.9 La referencia de pacientes a otros niveles permiten la oportunidad de una expectativa de vida ante la complejidad de la enfermedad, que no puede ser resuelta en el primer nivel de atención y requiere de atención especializada.

9.10 La respuesta a la referencia (contra referencia), es fundamental para la vigilancia y seguimiento de los pacientes con alguna complicación de su salud.

X CONCLUSIONES

1. A nivel del municipio no existe un equipo director conformado debido a la escases de recurso humano, los equipos de salud están formados únicamente por personas de la comunidad, no se cuenta con oficina de dirección lo que dificulta la organización y funcionamiento adecuado de los sistemas de salud.
2. En cuanto a la valoración de la red de servicios se puede decir que la falta de una infra estructura adecuada limita la calidad de la atención por el personal. Los horarios de atención son fijos, en todas las unidades, se atiende la demanda de pacientes en jornada matutina y vespertina en periodo de vacaciones estas unidades quedan cerradas. Las referencias de los pacientes con alguna complicación se realiza según nivel de complejidad de cesares a cesamos y luego al hospital regional, ninguno de los niveles envía contra referencia.
3. El acceso de la población a las unidades de salud es difícil ya que no se cuenta con un servicio de transporte inter urbano debido a que las vías de acceso en su mayoría solo son para tráfico de personas a pie o en bestia lo que hace aun más precaria la situación de salud de la población, y el tiempo en cuanto a distancia la mayoría de personas tarda más de dos horas para llegar a la unidad de salud

XI RECOMENDACIONES

A LA DIRECCION DEPARTAMENTAL

- 1.1 La gestión de presupuesto para la contratación de personal, necesario en cada unidad de salud tanto permanentes como temporales para cubrir los establecimientos en periodos de vacaciones, así como el mejoramiento a la infraestructura sanitaria garantizar una atención de calidad a la población demandante
- 1.2 Coordinación con todos los niveles de complejidad el envío de referencias y contra referencias, creando un sistema que sea funcional en cada uno de los niveles
- 1.3 Sistematizar las entregas de paquete de servicios básicos a las comunidades más postergadas del municipio, y la coordinación con organizaciones no gubernamentales para la dotación de insumos y apoyo logístico para desarrollar dicha comunidad.

2. A LAS AUTIDADES DEL MUNICIPIO

- 2.1 Establecer propuestas que impulsen la organización de los equipos de dirección en las unidades de salud principales que refuercen la organización y garantizando una atención de calidad.
- 2.2 Establecer alianzas con los gobiernos locales para asegurar el apoyo logístico mejorando de esta manera el acceso a las comunidades.

XII BIBLIOGRAFIA

1. [www.who.int/topics/primary health care/.es/](http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/).
2. www.ops.org.bo/alma-atta/declaracion.pdf.
3. <http://www.cc-ba.com.ar>.
4. Morales Novaes Humberto,
5. Muñoz Lorenzo,
Gerencia estratégica aplicada a los programas de salud
6. OPS/OMS, serie de desarrollo de servicios de salud.
7. Perrone N. y García bates A. programación en salud, medicina sanitaria y administración de salud.
8. López Acuña, D y Romero, A. proyecto para el desarrollo de métodos para la programación local de salud. OPS/OMS
9. Ferreira, j. r. la integración de los servicios, la docencia y la investigación en la atención primaria.
10. La organización definición y comportamiento.

ANEXOS

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLE INDICADOR	DEFINICION OPERACIONA	VALORES	ESCALA DE MEDICION
Descripción de la organización	Dirección	La dirección se encarga de orientar, comunicar, capacitar y motivar al recurso humano	Equipo de dirección	SI NO
	Comités de salud	Grupo de personas que realiza distintas tareas de aportaciones hacia el logro de un objetivo en común	Personal de salud	SI NO
	Recursos humanos	El recurso humano lo conforman todas aquellas personas involucradas en una misma organización para el logro de sus objetivos	Personal presente en la unidad	SI NO
	Plan de salud	Se trata de un modelo sistemático que elabora antes de realizar una acción, con el objetivo de dirigirla y encausarla	Presencia del plan	SI NO
	Organización de la red de servicios	Es el área organizada de acuerdo al servicio	Consultorio Área de uro Área de inyectología Farmacia atención al medio oficina de dirección	SI NO

	Infra estructura	Conjunto de elementos o servicios que se consideran necesarios para el funcionamiento de una organización	Iluminación Ventilación Cielo Raso Paredes de concreto	SI NO
	Equipos y materiales básicos para brindar la atención	Conjunto de insumos necesarios para la atención	Presencia de equipo	SI NO

TABLA Nº 1

DESCRIPCION DE LA ORGANIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE LAMANI

Equipos de salud	Unidad de salud		
	Lamani	tablazón	Valladolid
Directo	Si	Si	Si
Sub director	No	No	No
Jefe de enfermería	No	No	No
Administración	No	No	No
Técnico en salud ambiental	Si	No	No
Responsable de farmacia	Si	No	No

Fuente: Encuesta

TABLA Nº 2

COMITES DE SALUD CON LOS QUE CUENTA LAS UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO

UNIDADES DE SALUD	COMITES		
	COMITES DE SALUD	COMITES COMUNITARIOS	COMITES DE TRASLADO
LAMANI	SI	SI	SI
TABLAZON	SI	SI	NO
VALLADOLID	SI	SI	NO

Fuente: Encuesta

TABLA N° 3

RECURSO HUMANO EXISTENTE EN EL MUNICIPIO DE LAMANI

Unidad de salud	Medico	Lic. enfermería	Técnico en salud ambiental	Auxiliar de enfermería	Auxiliar de farmacia	Auxiliar de aseo
Lamani	1	1	1	1	1	1
Tablazón	0	0	0	1	0	0
Valladolid	0	0	0	1	1	0

Fuente: encuesta

TABLA Nº 4

UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO QUE CUENTAN CON PLAN DE SALUD

UNIDAD DE SALUD	CUENTA CON PLAN DE SALUD	
	SI	NO
LAMANI	SI	
TABLAZON	SI	
VALLADOLID	SI	

TABLA N°5

UNIDAD DE SALUD DEL MUNICIPIO QUE CUENTAN CON PLAN DE SALUD

UNIDAD DE SALUD	CUENTA CON PLAN DE SALUD	
	SI	NO
LAMANI	SI	
TABLAZON	SI	
VALLADOLID	SI	

Fuente: Encuesta

GRAFICO Nº 4

UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO QUE CUENTAN CON PLAN DE SALUD

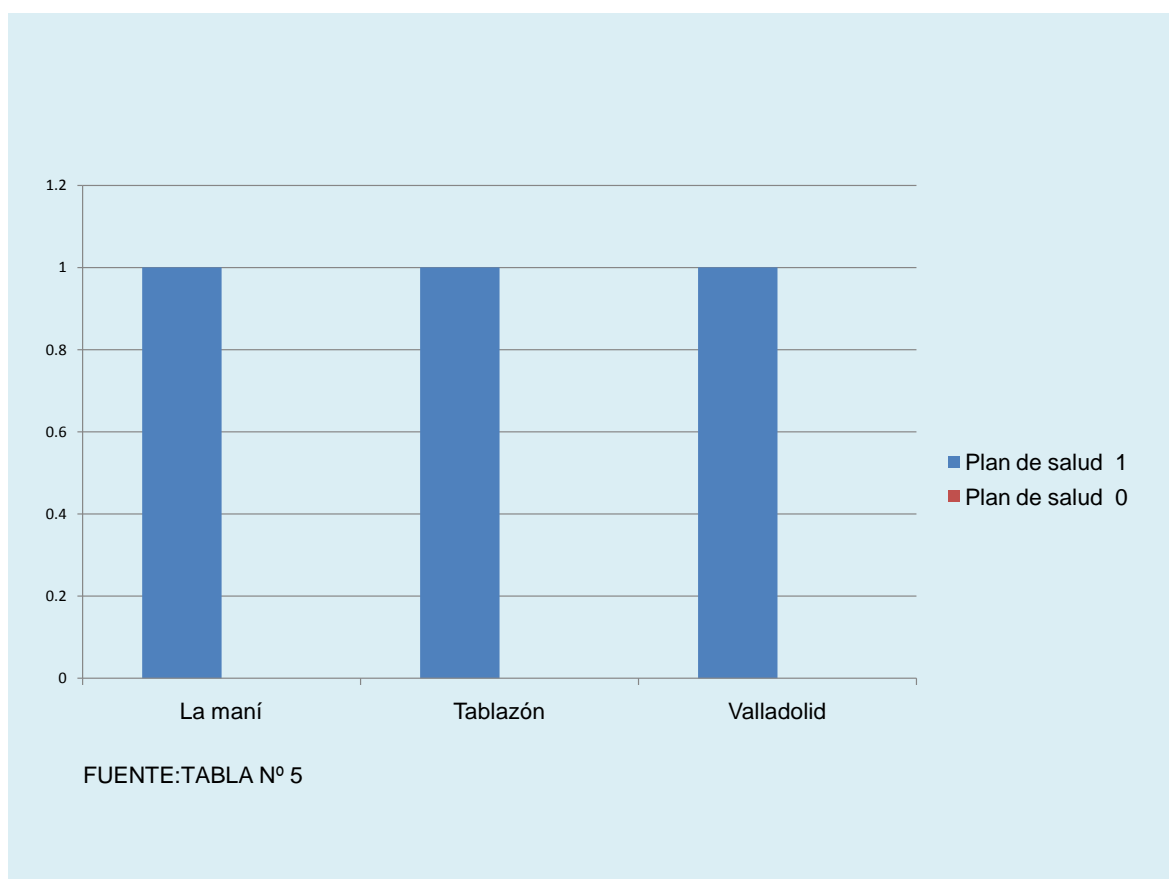


TABLA Nº 6

**ORGANIZACION DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE
LAMANI**

Unidad de salud	consultorios	URO	Inyectoria	Farmacia	Atencion al medio	Oficina de dirección
Lamani	2	1	1	1	1	0
Tablazón	1	1	1	1	0	0
Valladolid	1	1	1	1	0	0

Fuente: encuesta

TABLA N° 7

INFRAESTRUCTURA EXISTENTE EN EL MUNICIPIO

unidad de salud	Ventilación			Iluminación		Cielo raso	Área para desechos sólidos
	Ventanas	Abanicos	Aire acondicionado	Bujía	Lámpara		
Lamani	Si	Si	Si	si	si	si	Si
Tablazón	Si	No	No	No hay energía		si	Si
Valladolid	si	No	No	si	si	No	No

Fuente: Encuesta

TABLA N° 8

EQUIPOS Y MATERIALES BÁSICOS PARA BRINDAR LA ATENCIÓN

Equipos para brindar la atención	Lamani	tablazón	Valladolid
Esfigmomanómetro	SI	SI	SI
Estetoscopio	SI	SI	SI
Fetos copio	SI	SI	SI
Otoscopio	SI	SI	SI
Termómetros	SI	SI	SI
Especulo	SI	SI	SI
Camilla ginecológica	SI	SI	SI
Gesto grama	SI	SI	SI
Cinta métrica	SI	SI	SI

Fuente: Encuesta

TABLA N° 8

Equipos para brindar la atención	Lamani	tablazón	Valladolid
Bascula para adulto	si	si	si
Atril (para suero)	Si	si	no
Mesa de mayo	Si	no	no
Refrigeradora (rede de frio)	Si	si	Si
Biológico	Si	Si	si
medicamentos	Si	Si	Si
Normas de atención	Si	Si	Si
Bolsas negras y rojas	Si	Si	Si
Jabón antiséptico	Si	Si	Si
cloro	Si	si	si

Fuente: Encuesta

TABLA N° 9

**HORARIO DE ATENCION DISPONIBLES PARA LA POBLACION DEL
MUNICIPIO DE LAMANI**

UNIDAD DE SALUD	HORARIOS
LAMANI	7:00 AM ----- 4:00 PM
TABLAZON	8:00 AM -----4:00 PM
VALLADOLID	

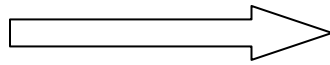
Fuente: Encuesta

TABLA N° 10

REFERENCIA DE PACIENTES QUE PRESENTAN COMPLICACIONES

UNIDAD DE SALUD

LAMANI
(CESAMO)



HOSPITAL REGIONAL



TABLAZON
VALLADOLID
(CESARES)

TABLA Nº 11

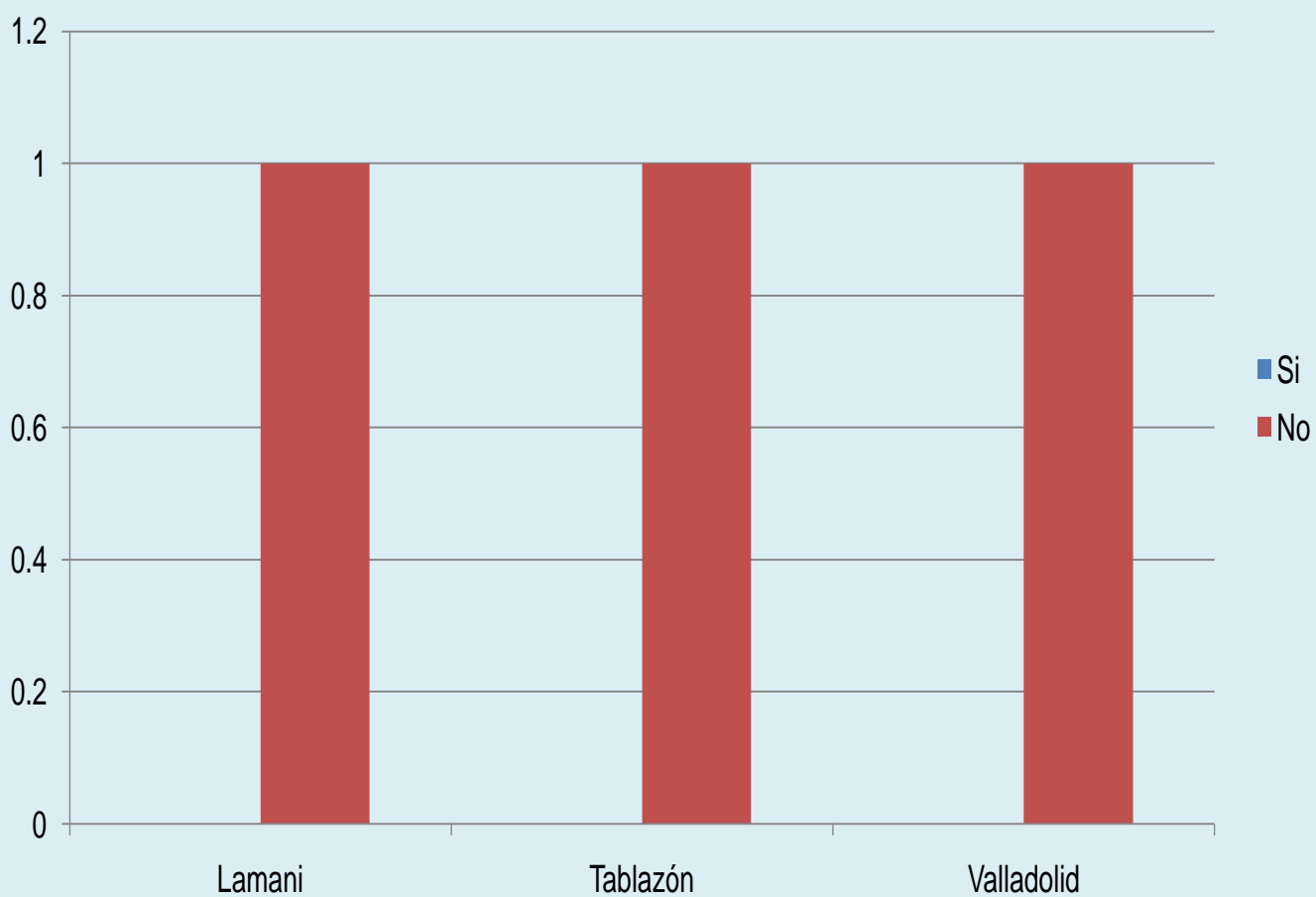
RESPUESTA A LA REFERENCIA QUE REALIZAN LAS UNIDADES DE SALUD A
LOS NIVELES SUPERIORES

UNIDAD DE SALUD	SI	NO
LAMANI		NO
TABLAZON		NO
VALLADOLID		NO

Fuente: Encuesta

GRAFICO N° 11

RESPUESTA A LA REFERENCIA QUE REALIZAN LAS UNIDADES DE SALUD



FUENTE: TABLA N° 11

TABLA Nº 12

ACCIONES QUE REALIZA CON EL PERSONAL VOLUNTARIO

Acciones que realiza con el personal de salud	Lamani	tablazón	Valladolid
Vigilancia de la mortalidad materna e infantil	SI	SI	SI
Vigilancia del crecimiento y desarrollo	SI	SI	SI
Vigilancia de las enfermedades vectoriales	SI	SI	SI
Detección de sintomáticos respiratorios	SI	SI	NO

Fuente: Encuesta

TABLA N°13

TIEMPO EN HORAS QUE SE TARDA EN LLEGAR DE LA COMUNIDAD A LA
UNIDAD DE SALUD

COMUNIDAD	UNIDAD DE SALUD		
	Lamani	Tablazón	Valladolid
Ojo de agua	4 Horas		
Mesetas	3 Horas		
Pintores	2 Horas		
Plantel	1 Hora		
Piedra gorda	2 Horas		
Gua joco			5 Horas
Guachipilín		4 Horas	
Lagunetas 1		2 Horas	
Lagunetas 2		2 Horas	
Trapichito			4 Horas
Pepineros			4 Horas
Higo morado			5 Horas
gua coca			1 Hora

Fuente: Encuesta

GRAFICO Nº 13

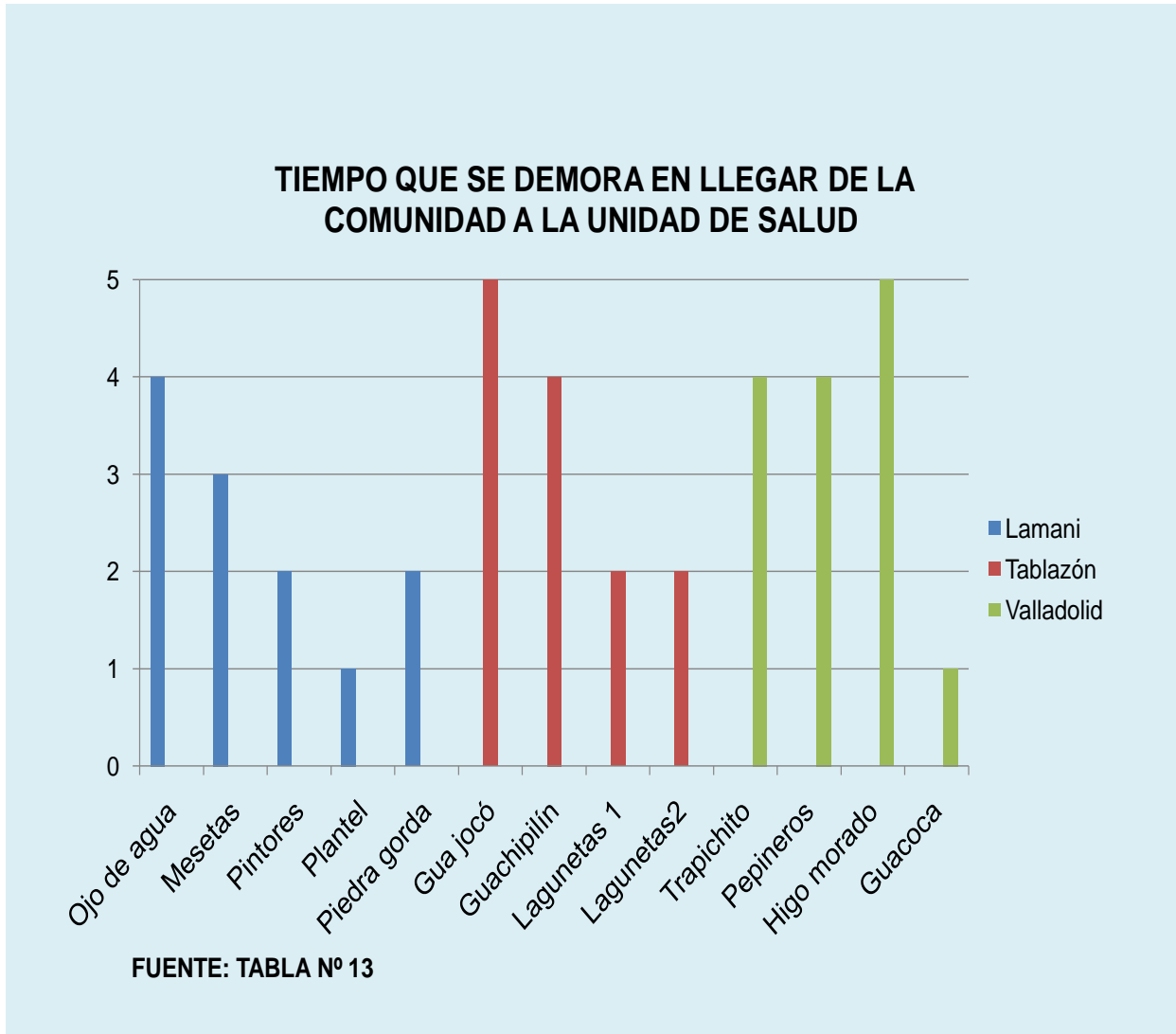


TABLA N° 14

COSTO DE ACCESO A LA UNIDAD DE SALUD

COMUNIDA	UNIDAD DE SALUD		
	Lamani	Tablazón	Valladolid
Ojo de agua	No hay transporte		
Mesetas	No hay transporte		
Pintores	L.15		
Plantel	L.10		
Piedra gorda	No hay transporte		
Gua jocó		No hay transporte	
Guachipilín			
Lagunetas 1			
Lagunetas 2			
Trapichito			L.20
pepineros			No hay transporte
Higo morado			
guacoca			L. 10

Fuente: Encuesta

GRAFICO N° 13

