

Calidad de la atención pública de salud y cobertura del Seguro Integral de Salud en distritos de la región Arequipa

Braulio Cuba Corrido

Presentación del libro "Promoviendo el derecho a la salud
de los más pobres: cinco estudios de interés"

Lima, 02 de febrero del 2012

Variables e indicadores seleccionados según objetivos específicos

Objetivo específico 1. Evaluar la calidad de atención pública de salud según opinión de usuarios atendidos en las Microrredes de la Gerencia Regional de Salud de Arequipa y según distritos clasificados por nivel socioeconómico.

Definición conceptual	Dimensión	Variables	Indicadores	Fuente de obtención
Calidad de los establecimientos de las Microrredes de Salud de la Región Arequipa desde la perspectiva de los usuarios	Calidad desde los usuarios	Acceso	Distancia	Cédula de entrevista aplicada a mayores de 18 años (usuarios o padres de usuarios) con 1, 2 y 3 NBI (INEI) según distritos de la Región Arequipa
			Transporte	
		Admisión	Tiempo de espera	
			Barrera cultural	
			Trato	
		Atención	Trato	
			Examen físico	
			Prescripciones claras	
		Seguimiento	Control	
			Visita domiciliaria	

Variables e indicadores seleccionados según objetivos específicos

Objetivo específico 2. Evaluar la atención a los usuarios SIS en relación con los no afiliados al SIS, al interior de cada distrito clasificado por nivel socioeconómico en la Región Arequipa.

Definición conceptual	Dimensión	Variables	Indicadores	Fuente de obtención
Evaluar si existe una relación directa entre pertenencia a distritos según NBI y la cobertura del SIS tanto en la afiliación como en la atención de las familias en la región de Arequipa.	Focalización en la atención del SIS según NBI	Afiliación	Ficha de evaluación socioeconómica (FESE)	Oficina Descentralizada del SIS Arequipa
		Frecuencia de uso ante enfermedad	Intensidad de uso	Cédula de entrevista aplicada a madres de familia con 1, 2 y 3 NBI (INEI) según distritos de la Región Arequipa
		Gratuidad de la atención	Gasto de bolsillo por consulta	

Elaboración propia.

CONCLUSIONES (I)

1. Se estudia una muestra de usuarios de servicios de salud del primer nivel de atención que viven en distritos de la Región Arequipa, clasificados según NBI en los ámbitos urbano, rural costa y rural sierra, en ellos **poco mas del 30% no tienen cobertura del SIS.**
2. **Las mujeres son las principales usuarias de los servicios de salud estudiados.** En los ámbitos rurales (costa y sierra) la proporción de niños menores de 5 años supera la de mujeres.
3. En todos los ámbitos y estratos (NBI), tanto para afiliados como para no afiliados al SIS, **más de 50% no tienen instrucción o solo tienen primaria.**
4. **La accesibilidad geográfica en general es buena:** la gran mayoría llega en menos de treinta minutos al establecimiento de salud.

CONCLUSIONES (II)

5. La mayoría de usuarios refieren haber sido atendidos **el mismo día y con respeto a sus turnos**; son informados sobre los servicios del establecimiento y cuando acuden por una emergencia son atendidos prioritariamente. **Usan los servicios tres veces al año, mas en el primer semestre.**
6. **Existe un déficit de visitas domiciliarias** de seguimiento de los equipos de salud cuando el usuario no acude a la consulta previamente establecida. Solo 24% de los usuarios afiliados al SIS y 12,5% de los no afiliados refieren haber recibido una visita domiciliaria.
7. **Más de la mitad de los afiliados refieren no haber sido informados adecuadamente sobre los beneficios del SIS** y a uno de cada cinco se le ha solicitado algún pago; a pesar de ello, tres de cuatro señalan estar totalmente satisfechos y **solo uno de cada cuatro manifiesta su total satisfacción entre los no afiliados.**

RECOMENDACIONES

- a) Afiliar al SIS al tercio actualmente excluido.
- b) Mejorar los procesos administrativos de admisión.
- c) La Gerencia Regional de Salud de Arequipa debe desarrollar un programa de mejoramiento de relaciones interculturales entre proveedores y usuarios.
- d) En el marco del Aseguramiento Universal de Salud, modificar la modalidad presupuestaria del SIS (pago según el número de atenciones realizadas).
- e) Priorizar los procesos de atención preventivos, en el marco de la participación ciudadana y promoción de la salud.
- f) Estimular a los equipos de los establecimientos para que realicen visitas domiciliarias y promuevan la participación de los agentes comunitarios.
- g) Mejorar los mecanismos de cogestión (CLAS), capacitando a los representantes de las comunidades.