Evaluación de la Calidad de los Servicios de Atención a la Salud Asignados a la Población Beneficiaria de Oportunidades

Stefano M. Bertozzi, Juan Pablo Gutiérrez, Jef Leroy,
Ruy López, Sandra G. Sosa-Rubí, Dilys Walker,
Julio César Campuzano, Karla Moreno

Septiembre 2008

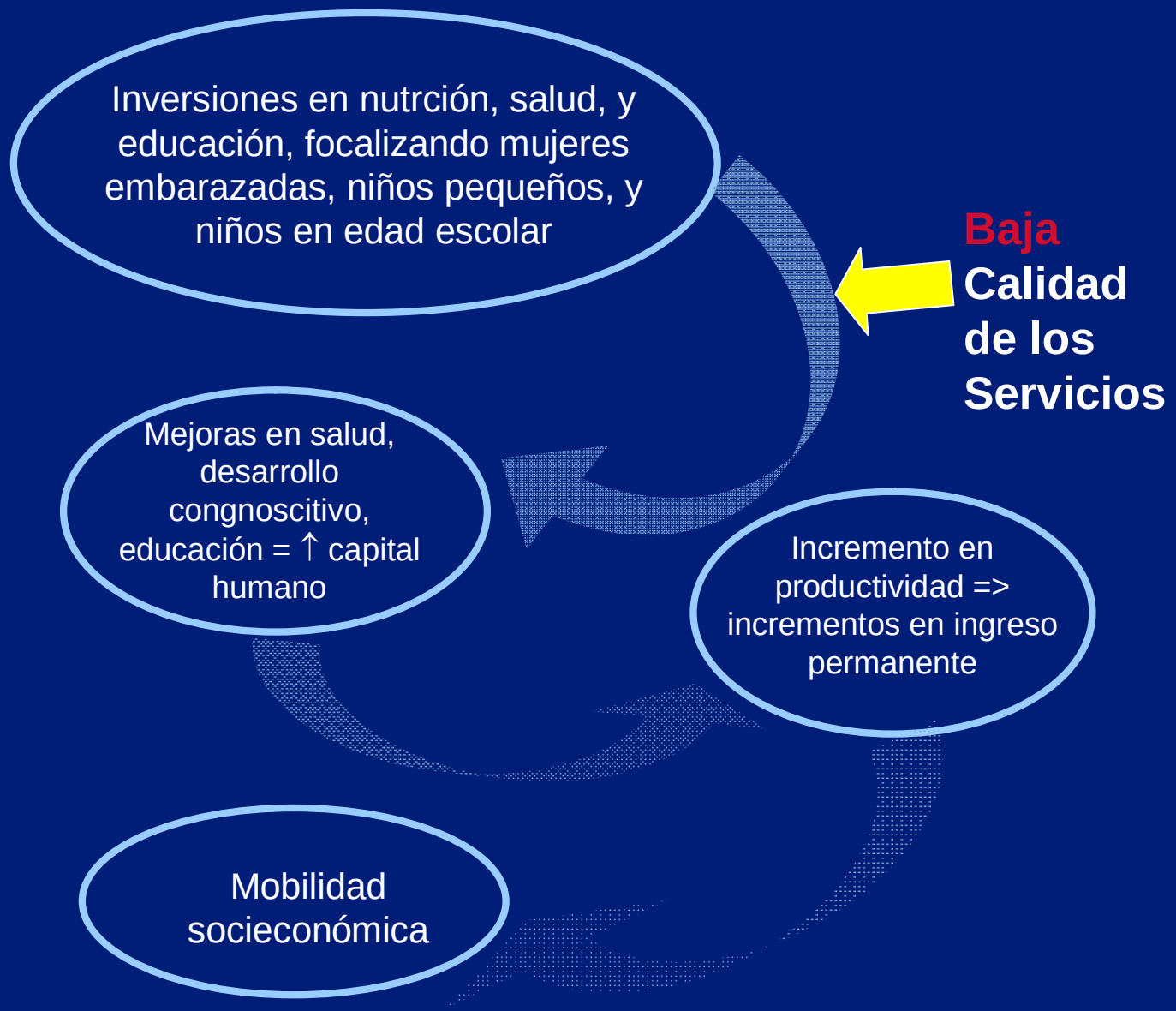
Motivación

Inversiones en nutrición, salud, y educación, focalizando mujeres embarazadas, niños pequeños, y niños en edad escolar
Calidad de los Servicios
Mejoras en salud, desarrollo congnoscitivo, educación = ↑ capital humano
Incremento en productividad => incrementos en ingreso permanente
Mobilidad socieconómica

Motivación

Inversiones en nutrición, salud, y educación, focalizando mujeres embarazadas, niños pequeños, y niños en edad escolar
Baja
Calidad de los Servicios
Mejoras en salud, desarrollo congnoscitivo, educación = ↑ capital humano
Incremento en productividad => incrementos en ingreso permanente
Mobilidad socieconómica

Motivación


Inversiones en nutrción, salud, y educación, focalizando mujeres embarazadas, niños pequeños, y niños en edad escolar
Baja Calidad de los Servicios
Mejoras en salud, desarrollo congnoscitivo, educación = ↑ capital humano
Incremento en productividad => incrementos en ingreso permanente
Mobilidad socieconómica

¿Qué es calidad en salud?

- Es el atributo que tienen los servicios que se proporcionan a los usuarios
  - con óptimo nivel profesional
  - para lograr los máximos beneficios,
  - con los menores riesgos y al menor costo posible,
  - de acuerdo con los valores sociales imperantes en los contextos en donde se desarrolla,
  - orientados a la satisfacción de las expectativas de los usuarios y prestadores

- Lineamientos Operativos del Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad, Secretaría de Salud

Marco conceptual

- Dimensiones para la medición de calidad (Donabedian)
  - Estructura: características de los recursos (materiales y humanos)
  - Proceso: las acciones, considera excelencia técnica y calidad interpersonal
  - Resultados: nivel de salud de los usuarios
    - un análisis posterior con información de hogares cubrirá los resultados en salud y su relación con las otras 2 dimensiones

Estructura

- La capacidad de los médicos y enfermeras de ofrecer una atención de calidad está restringida por
  - los insumos e infraestructura con los que cuentan
  - su propia formación / capacitación
  - los incentivos en sus entornos
- Estructura relativa considerando los requerimientos para cada tipo de unidad
- Grupos de insumos para generar estructura promedio
  - Porcentajes de insumos con los que cuentan
  - Variabilidad entre unidades

Abordaje metodológico - procesos

Consultas recientes

Consultas hipotéticas

Entrevistas a l@s usuari@s y su visión sobre las prácticas de atención

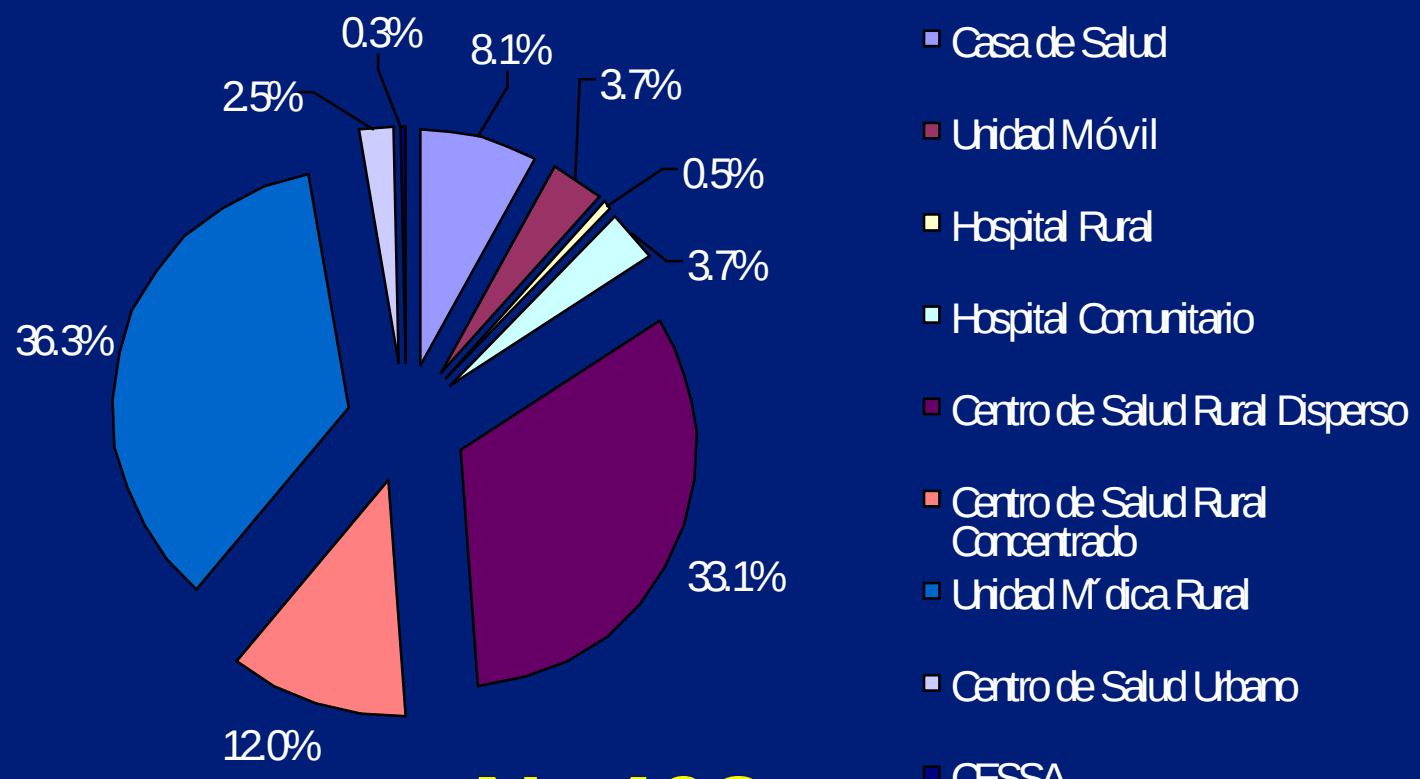
Casos estandarizados (viñetas)

Niño sano/enfermo
Mujer embarazada
Síndrome metabolico

Entrevistas a médicos y enfermeras sobre formación y prácticas de atención

Expedientes

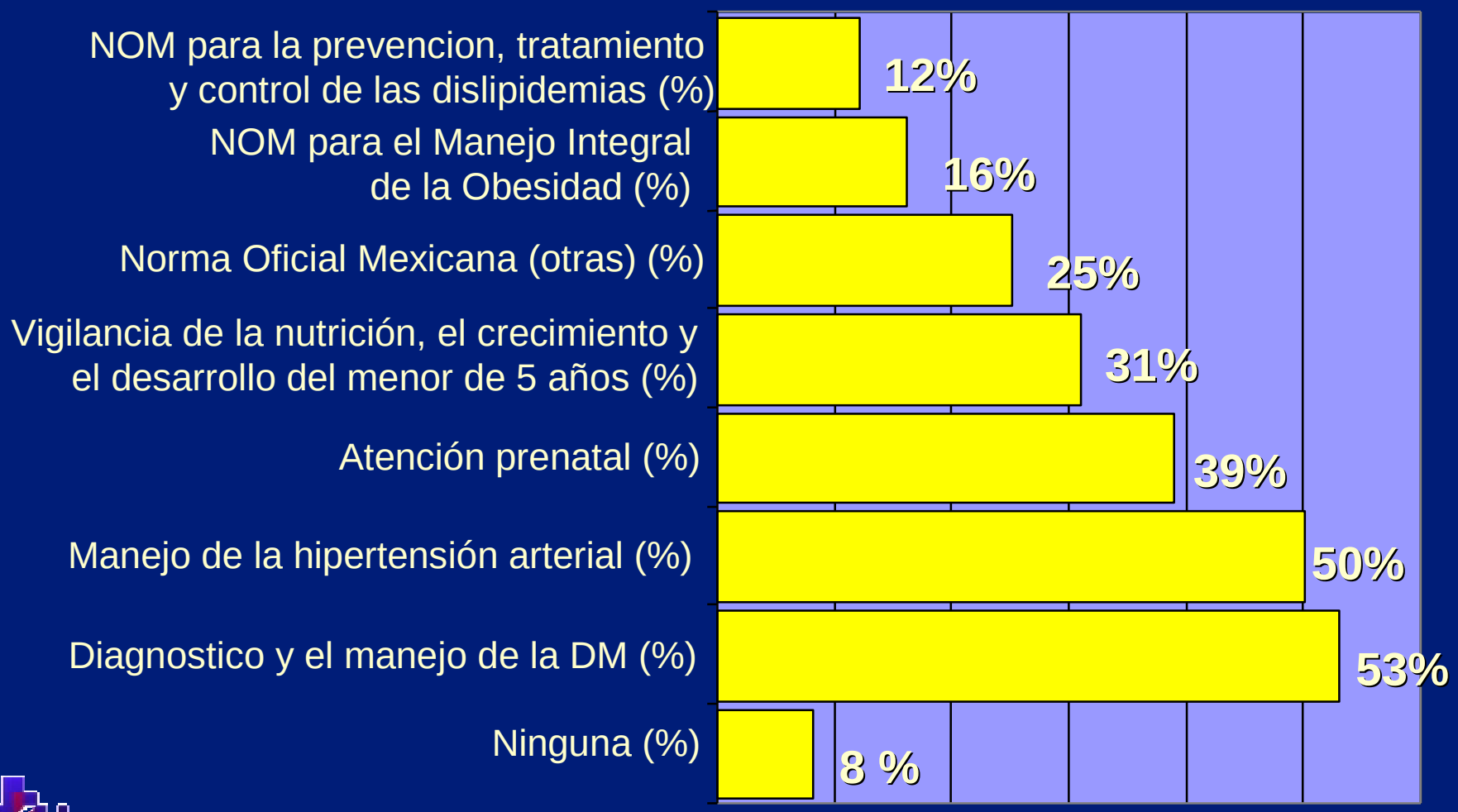
Unidades por tipo de clínica

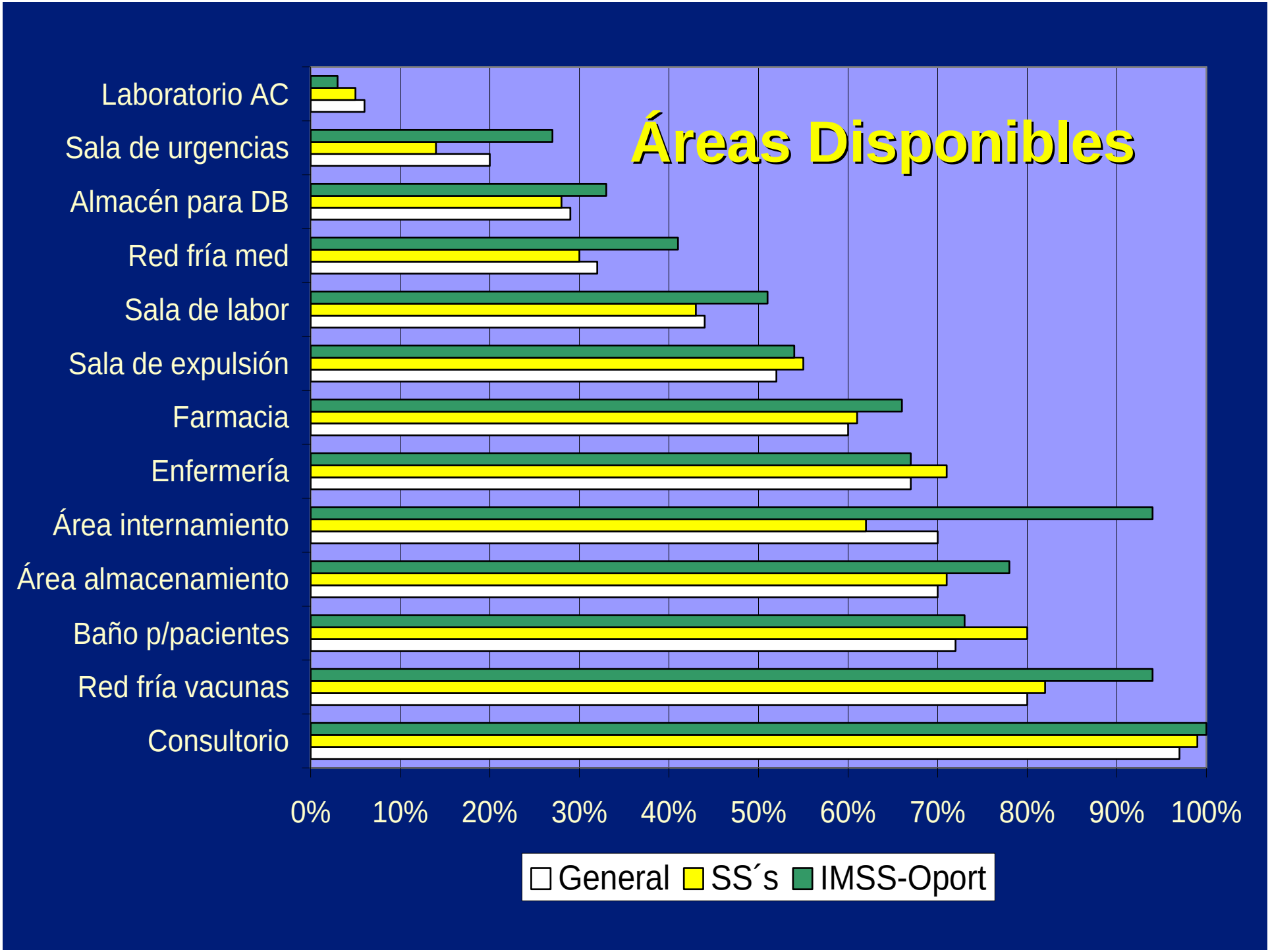


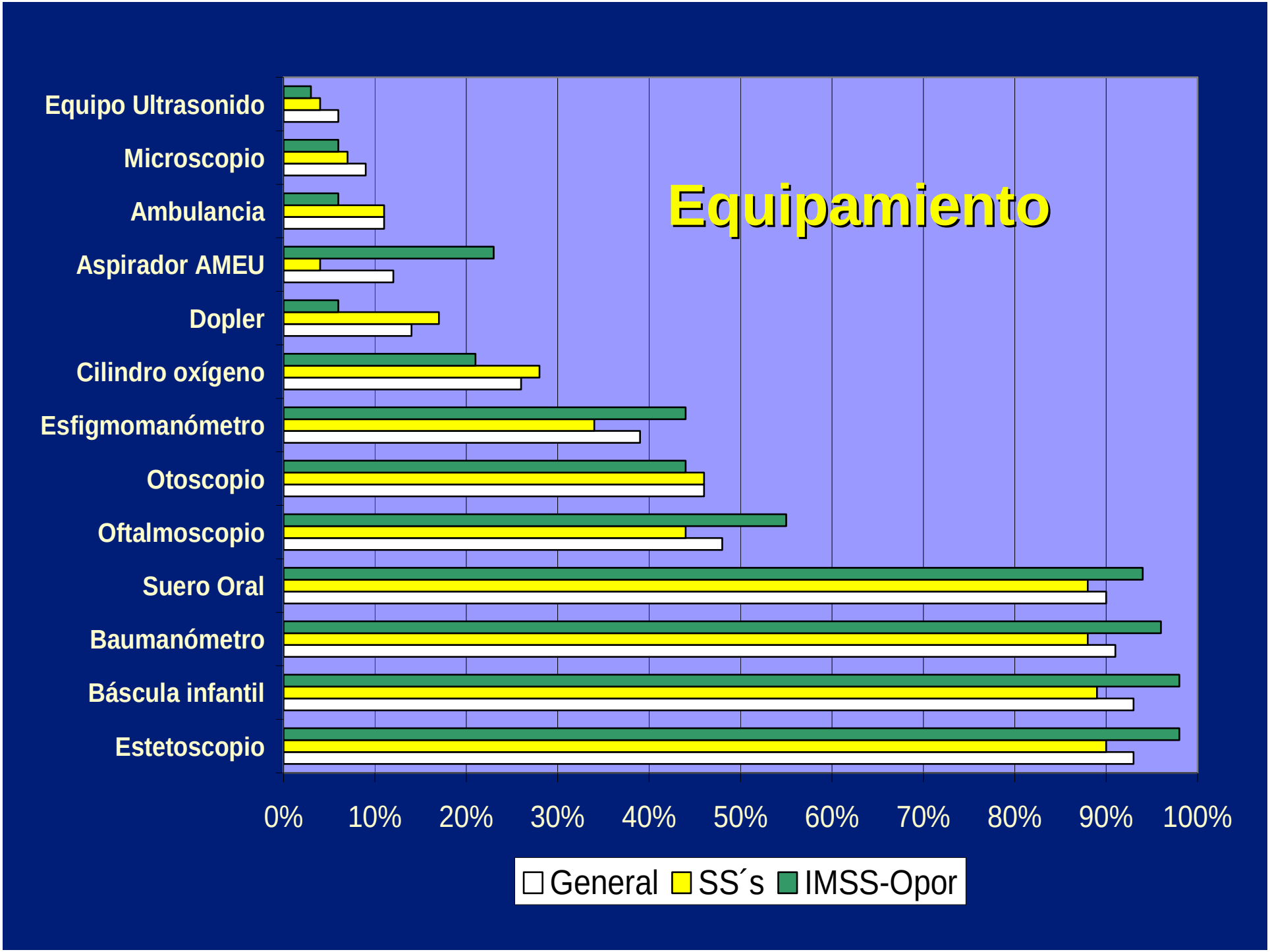
N=408

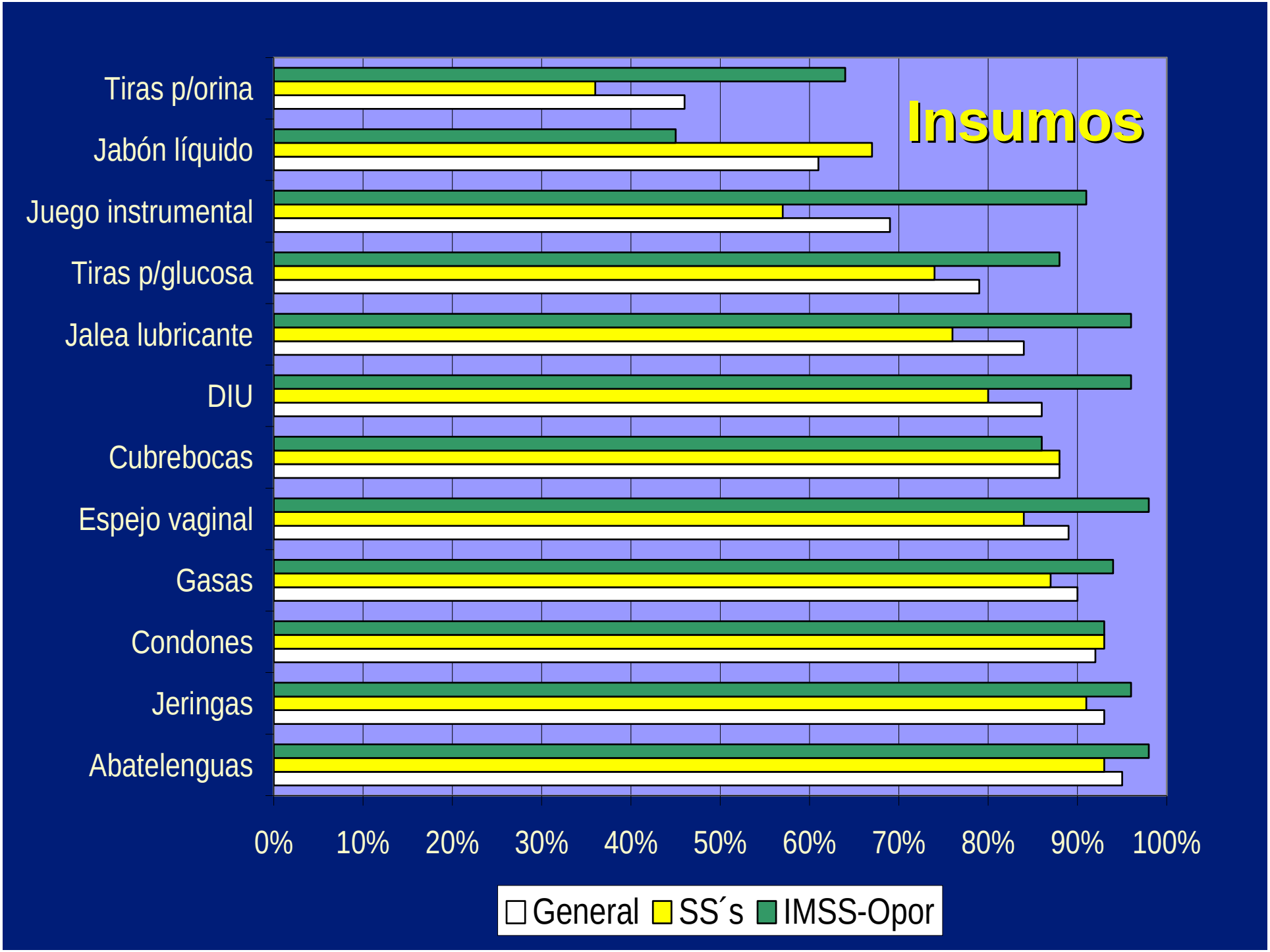
Dimensión Estructura

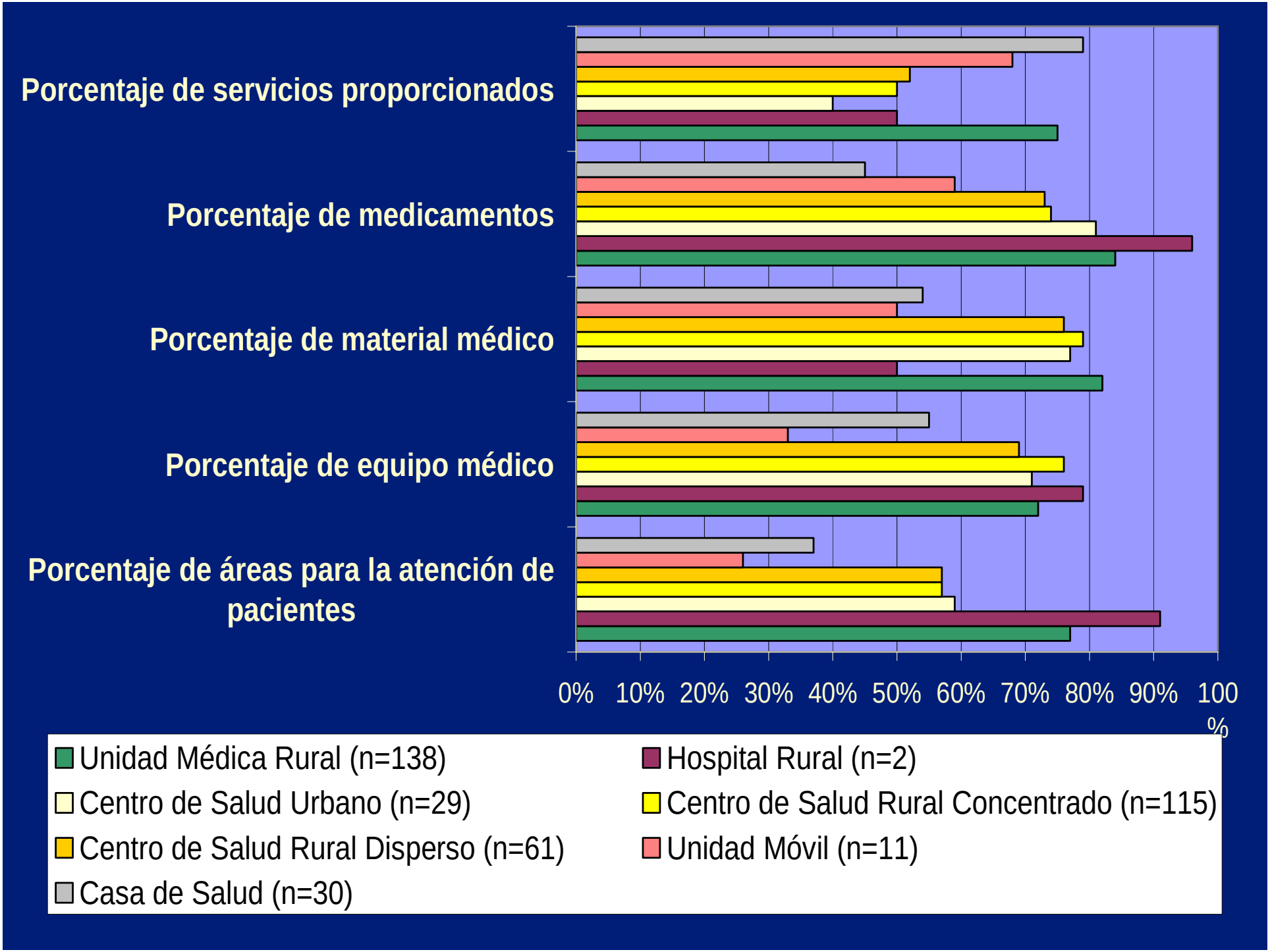
Uso de información para la práctica




Áreas Disponibles
Laboratorio AC
Sala de urgencias
Almacén para DB
Red fría med
Sala de labor
Sala de expulsión
Farmacia
Enfermería
Área internamiento
Área almacenamiento
Baño p/pacientes
Red fría vacunas
Consultorio
0%
10%
20%
30%
40%
50%
60%
70%
80%
90%
100%
General
SS´s
IMSS-Oport


Equipamiento
Equipo Ultrasonido
Microscopio
Ambulancia
Aspirador AMEU
Dopler
Cilindro oxígeno
Esfigmomanómetro
Otoscopio
Oftalmoscopio
Suero Oral
Baumanómetro
Báscula infantil
Estetoscopio
0%
10%
20%
30%
40%
50%
60%
70%
80%
90%
100%
General
SS´s
IMSS-Opor

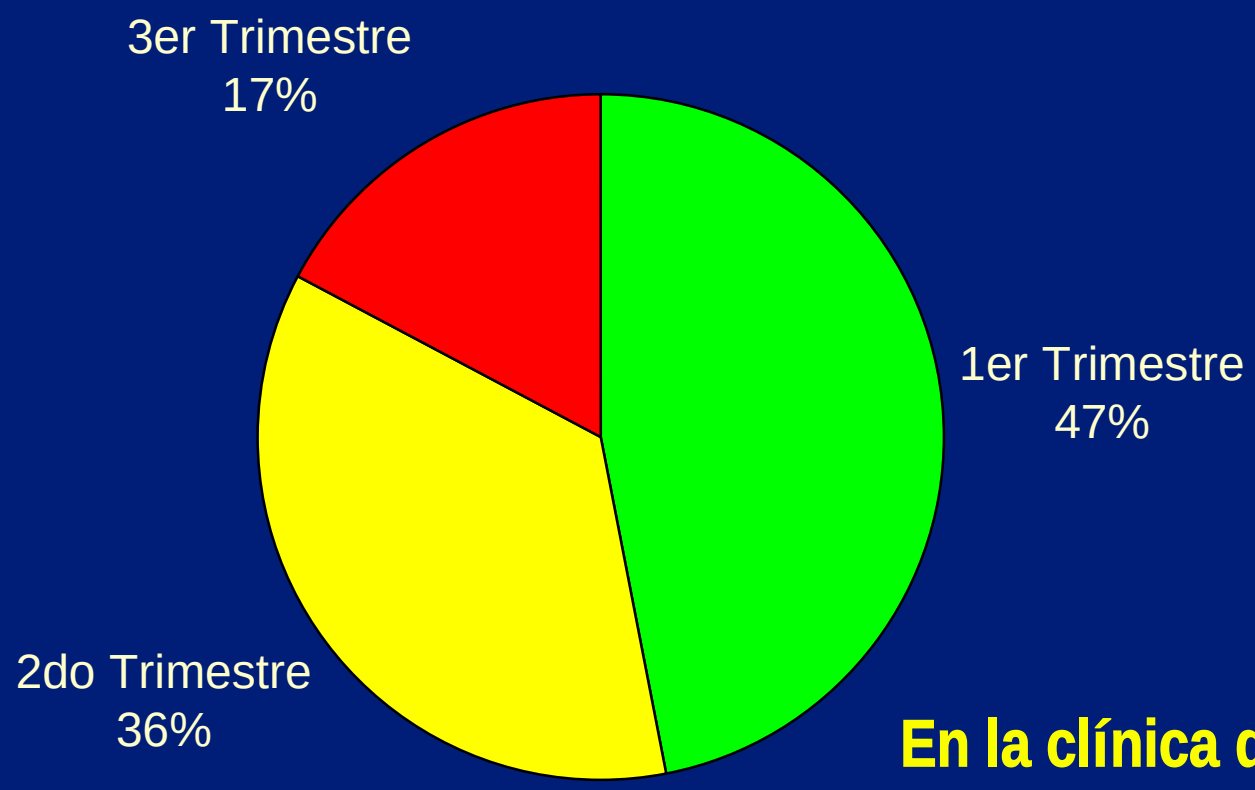

Insumos
Tiras p/orina
Jabón líquido
Juego instrumental
Tiras p/glucosa
Jalea lubricante
DIU
Cubrebocas
Espejo vaginal
Gasas
Condones
Jeringas
Abatelenguas
0%
10%
20%
30%
40%
50%
60%
70%
80%
90%
100%
General
SS´s
IMSS-Opor


Porcentaje de servicios proporcionados
Porcentaje de medicamentos
Porcentaje de material médico
Porcentaje de equipo médico
Porcentaje de áreas para la atención de pacientes
0%
10%
20%
30%
40%
50%
60%
70%
80%
90%
100 %
Unidad Médica Rural (n=138)
Hospital Rural (n=2)
Centro de Salud Urbano (n=29)
Centro de Salud Rural Concentrado (n=115)
Centro de Salud Rural Disperso (n=61)
Unidad Móvil (n=11)
Casa de Salud (n=30)

Procesos

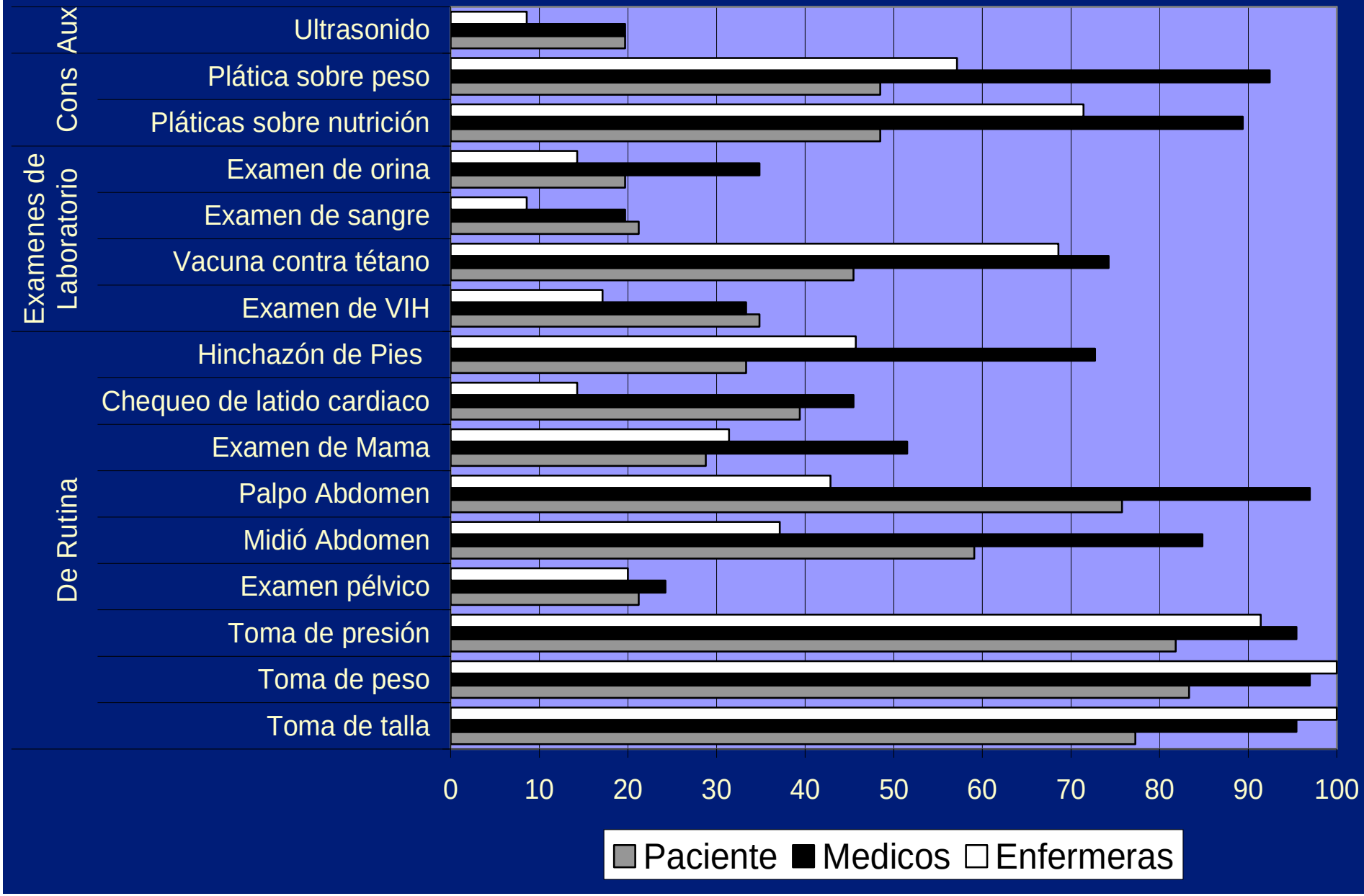
Atención prenatal

Distribución de mujeres que realizaron su primera visita por trimestre de embarazo

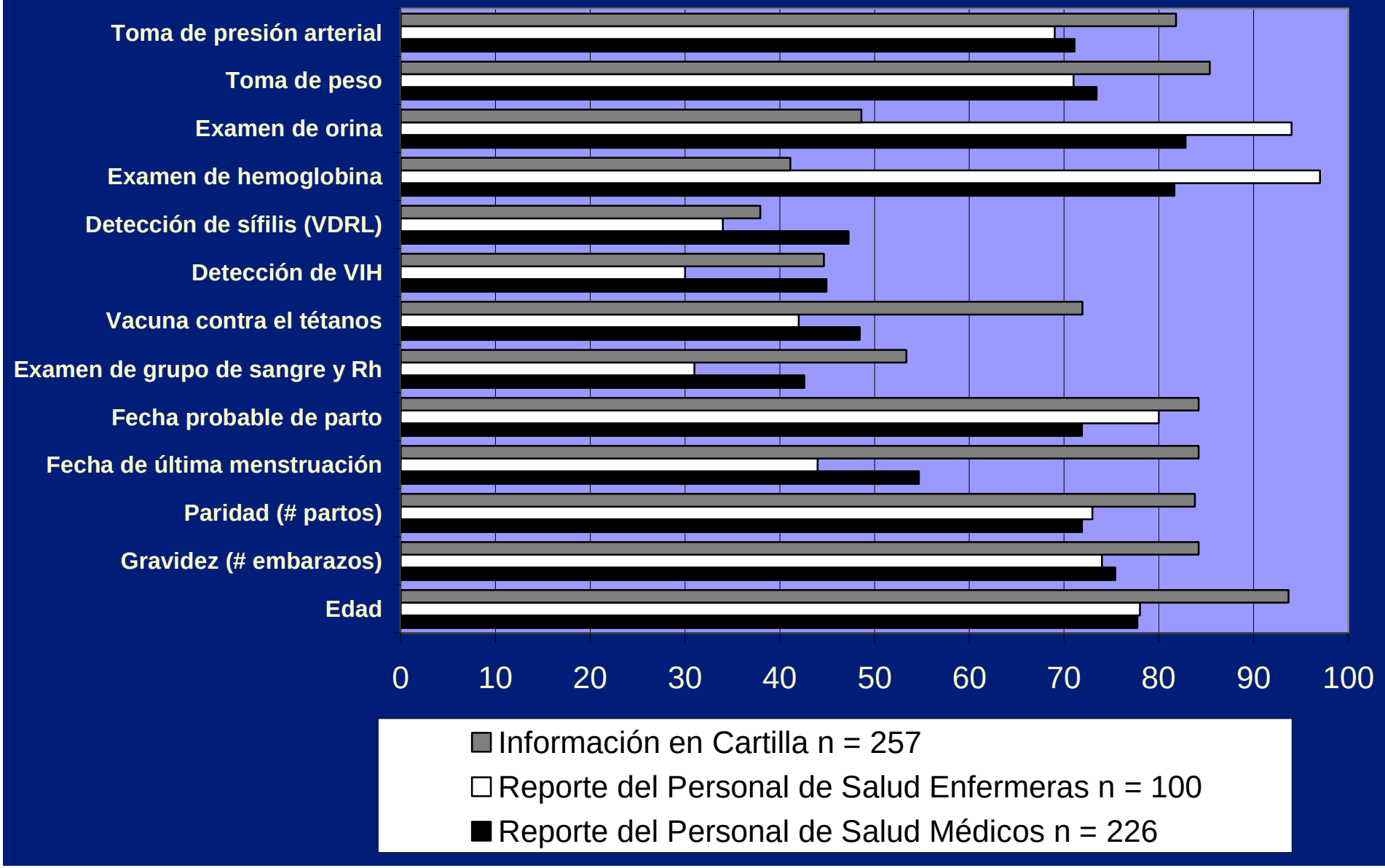


En la clínica de referencia -- puede haber tenido visita previa en otro sitio

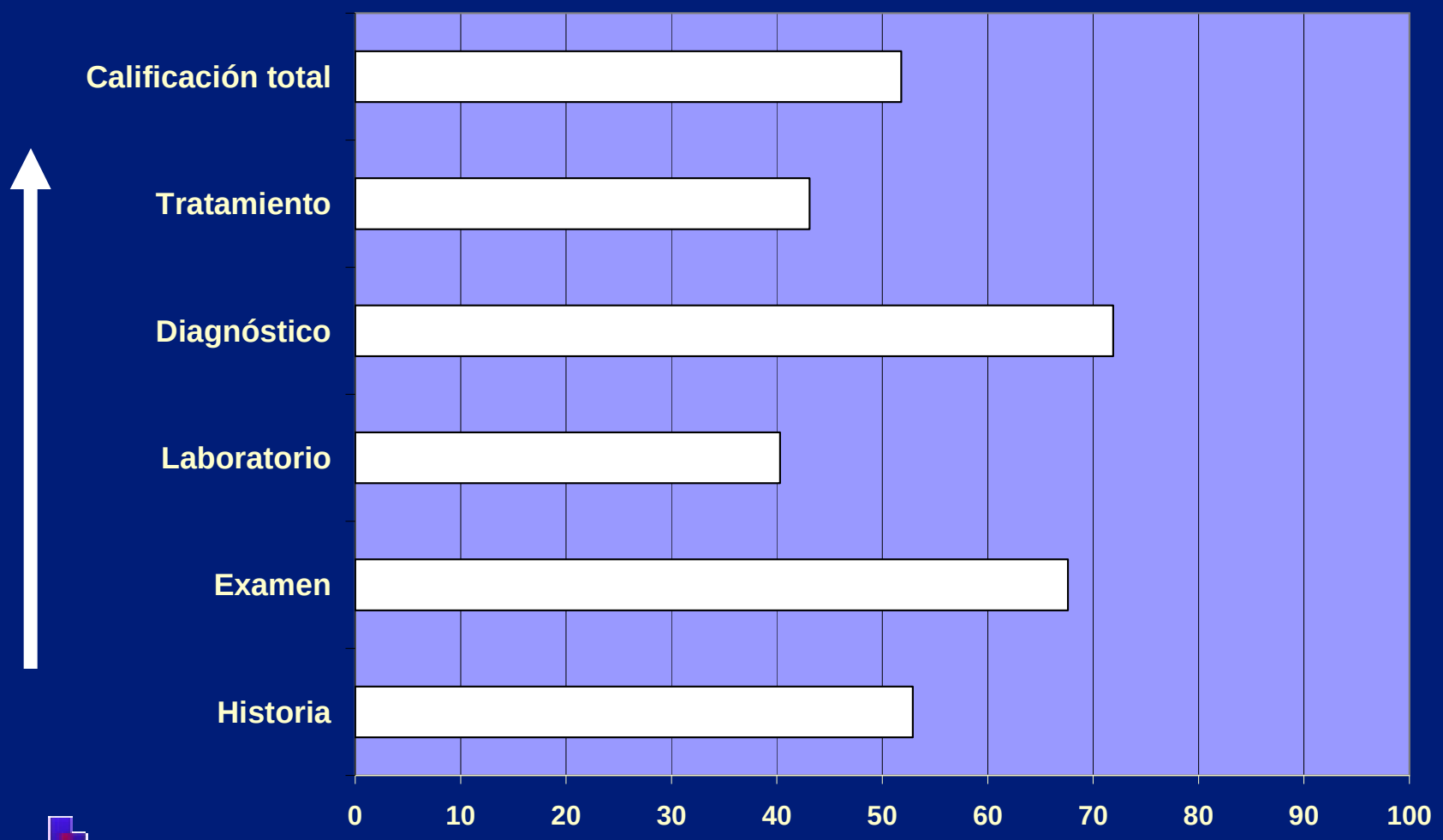
Procedimientos realizados en las visitas subsecuentes para la atención prenatal



Procedimientos Registrados en la Cartilla Prenatal

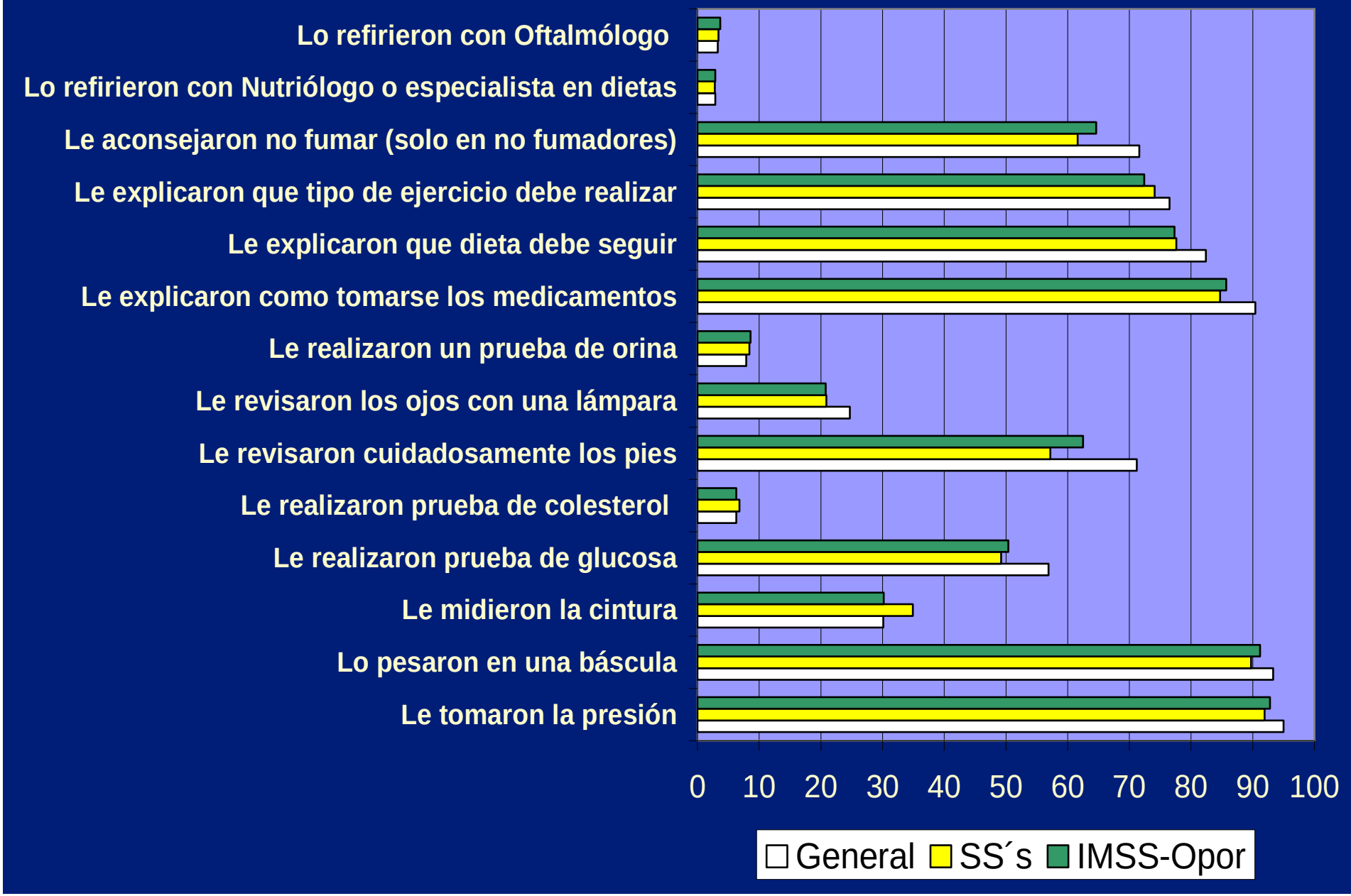


Desempeño en viñeta prenatal (preeclampsia)

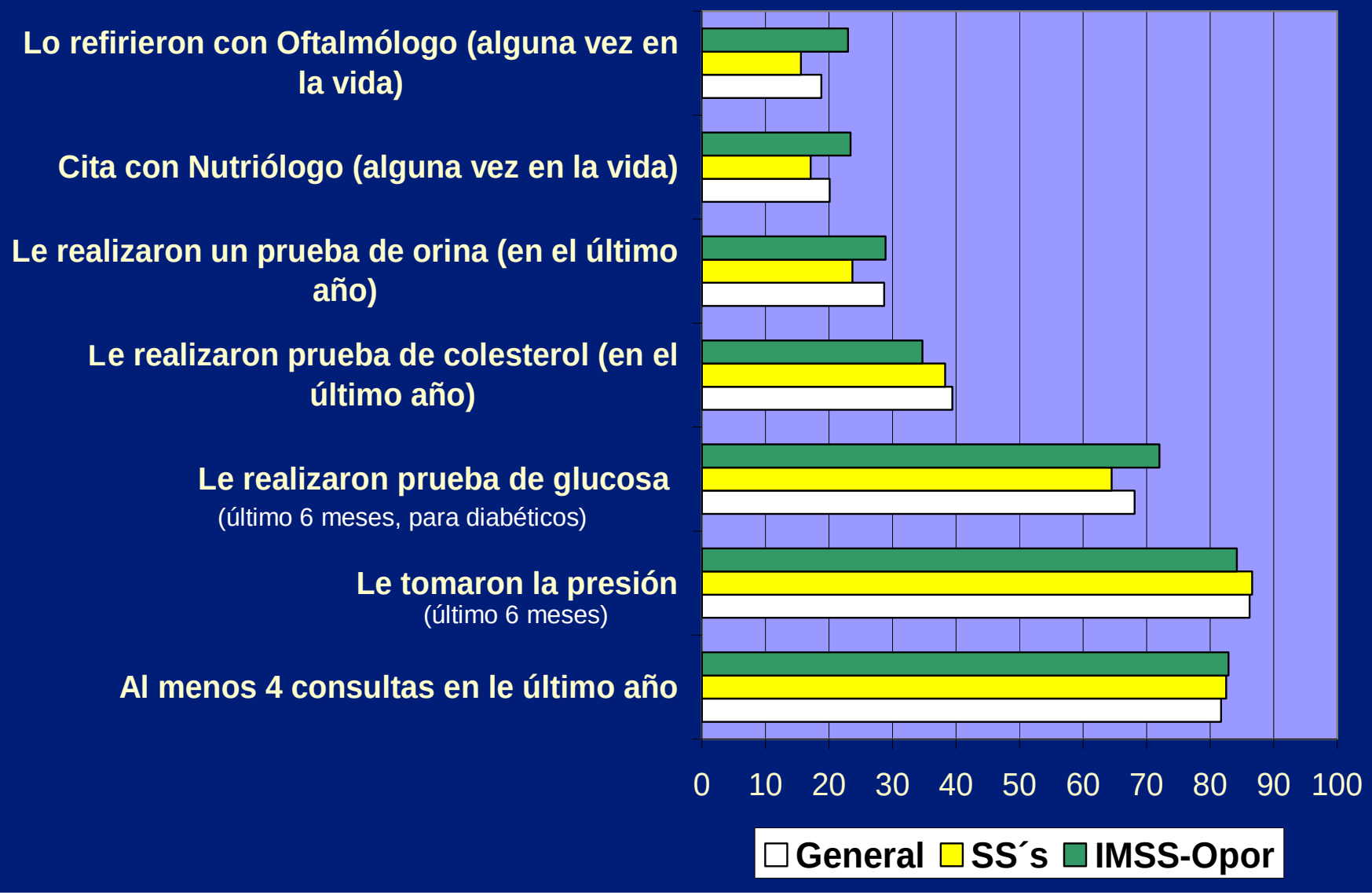


Atención Sx metabólico

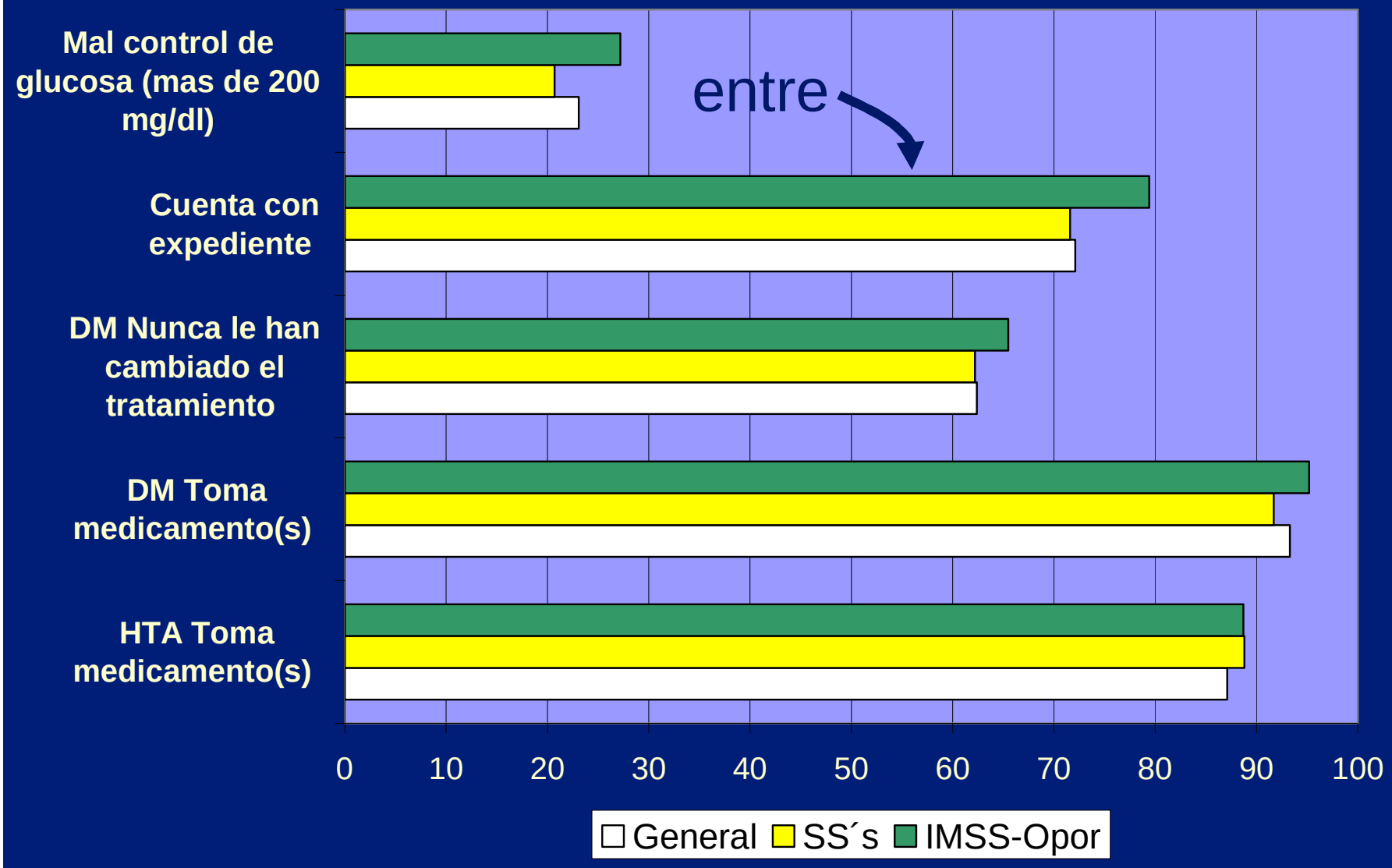
Acciones terapeúticas en consulta



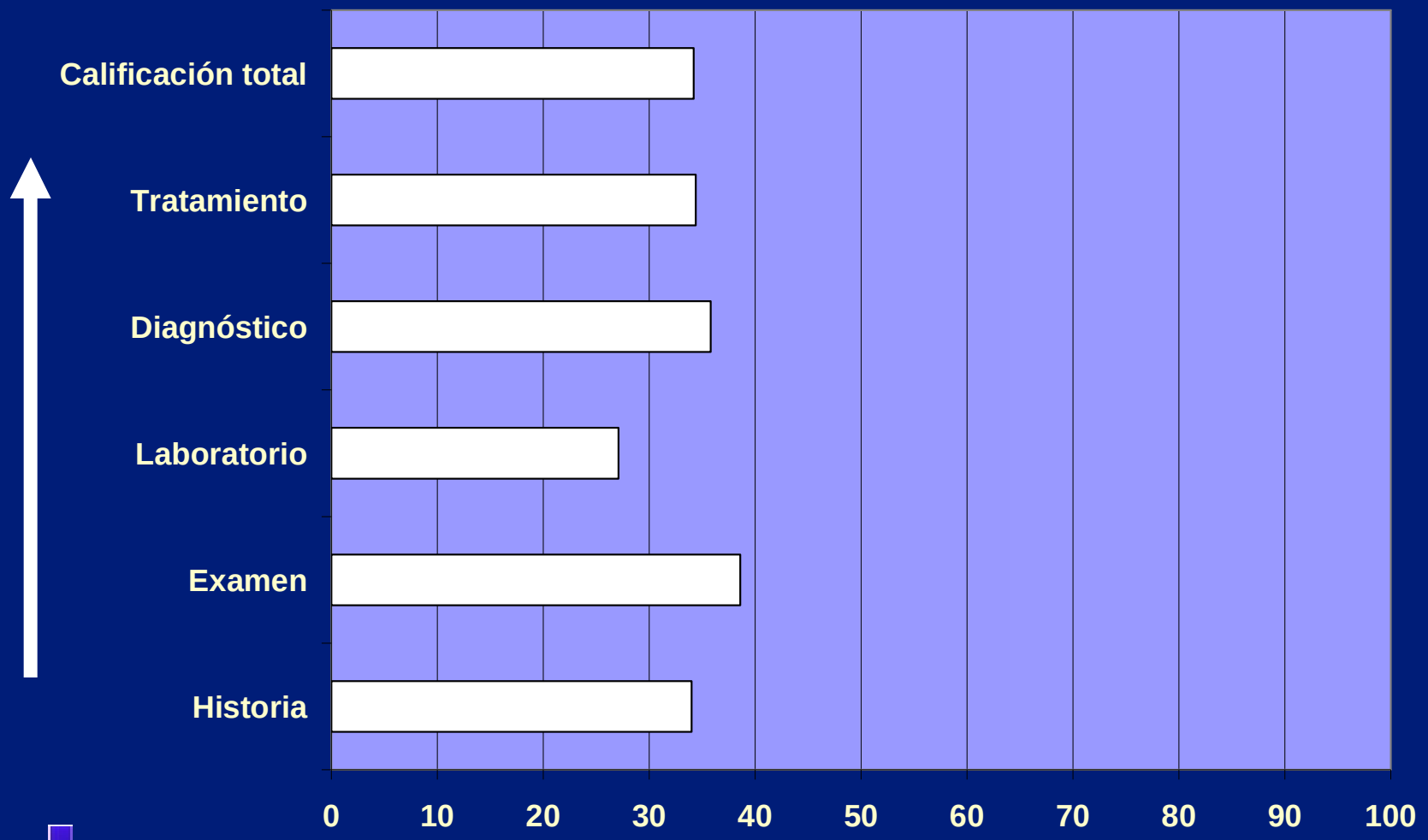
Acciones dirigidas a la evaluación periódica del control y detección oportuna de complicaciones o co-morbilidades



Tratamiento, cambio en tratamiento y control (Información: pacientes y expedientes)

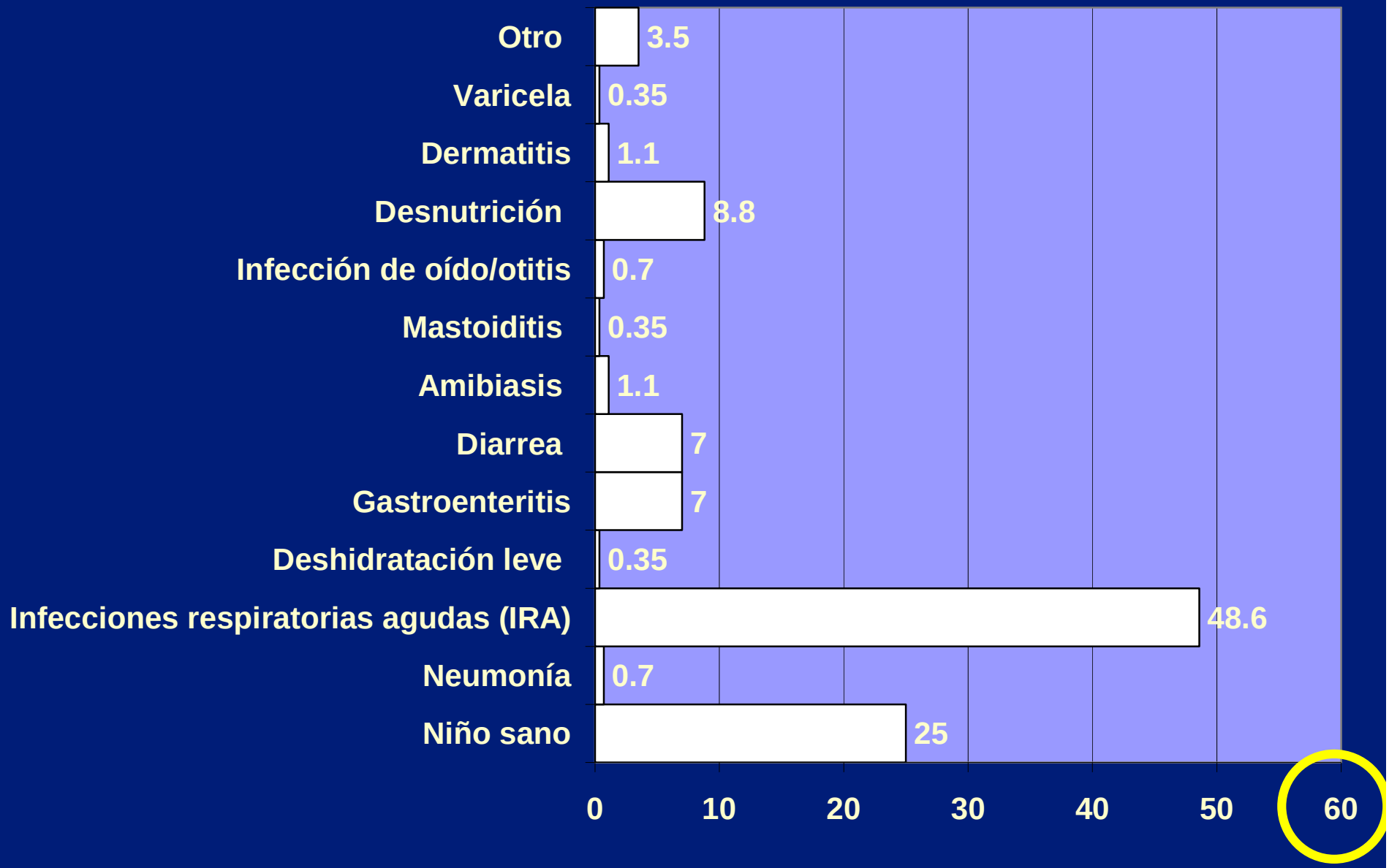


Resultados de las Viñetas Sx Metabólico

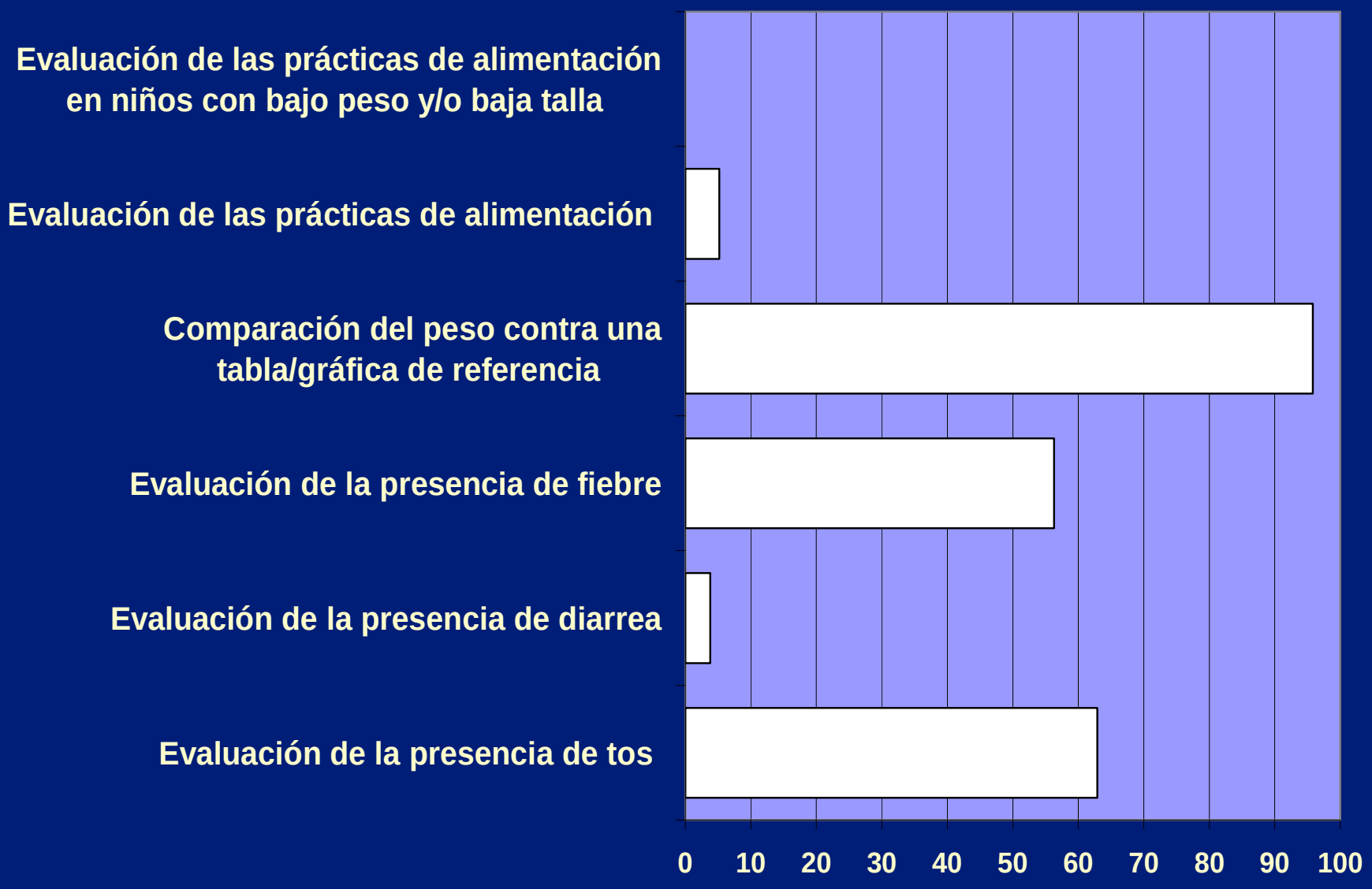


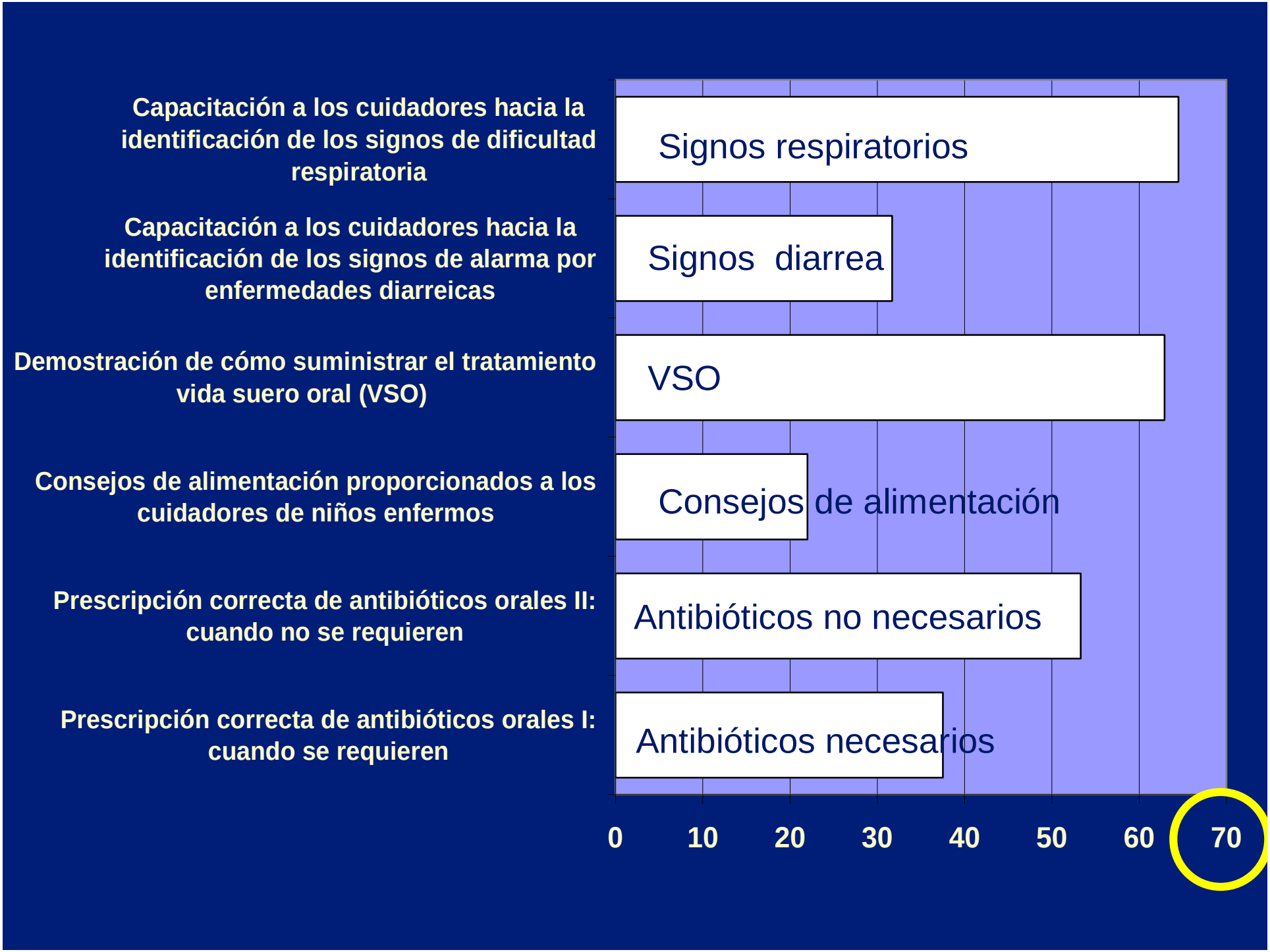
Atención Niños

Diagnóstico emitido por el proveedor de salud



Interrogatorio y evaluación o exploración clínica




Capacitación a los cuidadores hacia la identificación de los signos de dificultad respiratoria
Capacitación a los cuidadores hacia la identificación de los signos de alarma por enfermedades diarreicas
Demostración de cómo suministrar el tratamiento vida suero oral (VSO)
Consejos de alimentación proporcionados a los cuidadores de niños enfermos
Prescripción correcta de antibióticos orales II: cuando no se requieren
Prescripción correcta de antibióticos orales I: cuando se requieren
Signos respiratorios
Signos diarrea
VSO
Consejos de alimentación
Antibióticos no necesarios
Antibióticos necesarios
0
10
20
30
40
50
60
70

Índice de calidad

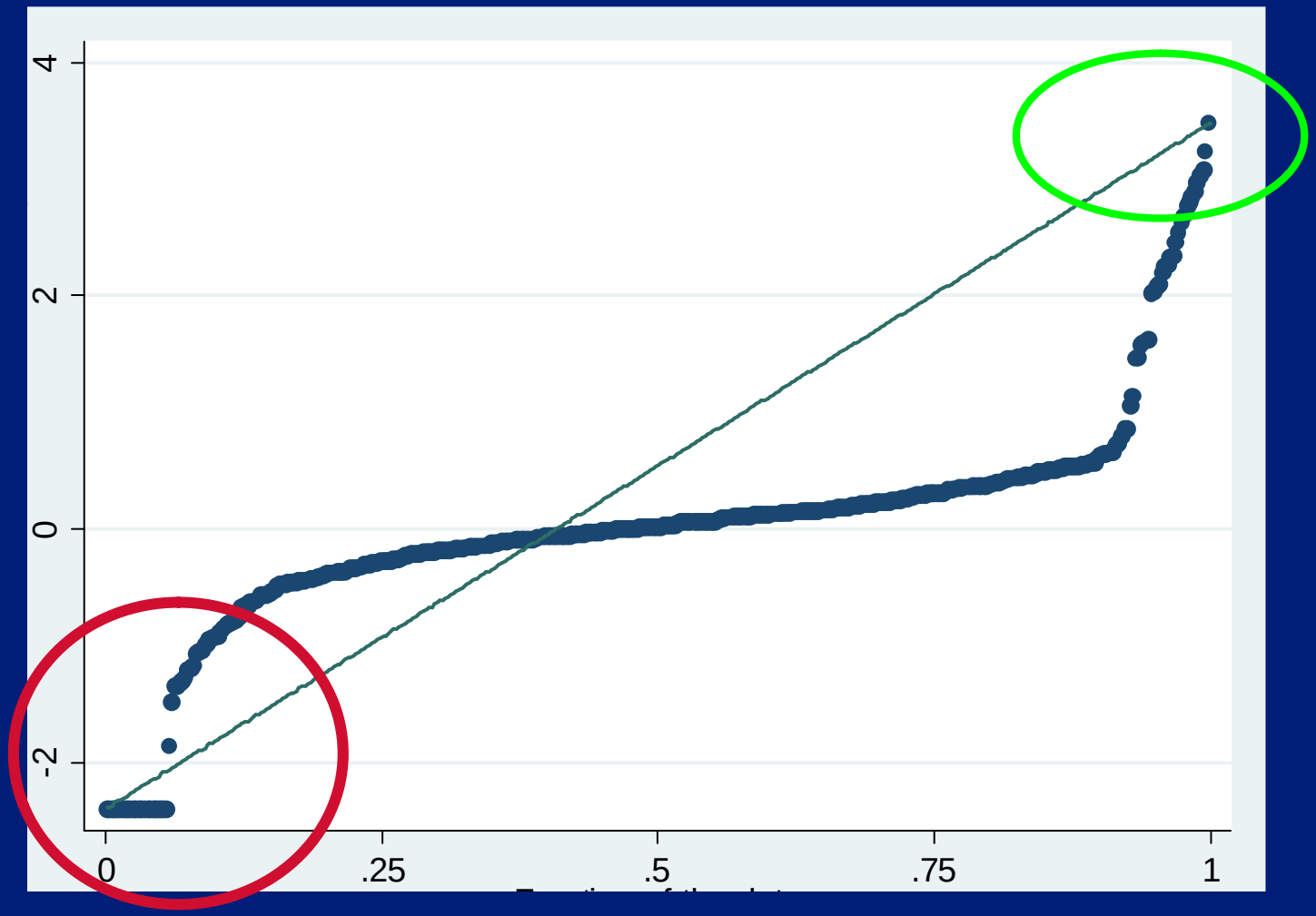
Metodología

- Análisis factorial
  - Basado en el porcentaje de cumplimiento para cada unidad de salud
  - Medida agregada
  - Útil para comparaciones relativas

Categorías

Categoría	%
Calidad Baja	12.25
Calidad media baja	35.54
Calidad media alta	45.34
Calidad alta	6.86

Calidad relativa



¿Qué factores explican la calidad?

Variables independientes	1	2	3
Provee servicios del Seguro Popular	1.02***	1.34***	0.60*
Marginación media o baja	.60**	0.52**	0.23
Subsector		0.29	-0.52*
Médico indígena			0.31
Edad médico			-0.02
Otro trabajo			0.17
Especialidad			0.28
Antigüedad			0.02
Años de terminar estudios			-0.00

Discusión

¿Cuál es la calidad de las unidades visitadas?

- Los resultados permiten distinguir 3 grupos de clínicas:
  - Indicadores de calidad consistentes con una apropiada atención a la salud, y que indican los niveles factibles
  - El grupo mayoritario, con deficiencias que limitan las posibilidades de proporcionar una atención adecuada
  - Fuertes deficiencias en los indicadores de calidad propuestos
- Los proveedores no están llevando a cabo en una proporción importante las acciones necesarias para la atención a la salud de los usuarios.
  - Particularmente crítico para acciones de monitoreo para prevención de complicaciones en las 3 condiciones analizadas.

¿Cuál es la calidad de las unidades visitadas?

- Bajo porcentaje de proveedores capaz de llegar a un diagnóstico apropiado e indicar el tratamiento adecuado (casos estandarizados).

Retos de la evaluación

- Esta primera medición muestra un panorama heterogéneo en términos de las unidades de salud, y con deficiencias en las dos dimensiones de calidad medidas, estructura y procesos
- Las deficiencias tienden a concentrarse: los centros con menores recursos son igualmente los que tienen una probabilidad menor de tener médicos de planta

Retos de la evaluación

- La evaluación potencialmente debe extenderse para contar con un panorama más completo,
  - pero parece necesario diseñar acciones encaminadas a mejorar la calidad de los servicios
- Es necesario un análisis más detallado sobre los factores que podrían explicar la heterogeneidad observada, en particular los “ingredientes” de los casos extremos

Gracias!