



EPIDEMIOLOGÍA DE SISTEMAS Y SERVICIOS

“Encuadrando el abordaje”



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Epidemiología de Sistemas y Servicios de Salud

- Las informaciones respecto de las condiciones de vida y salud y sobre los servicios ofrecidos deben contener una **visión de conjunto** de los aspectos relevantes de los **problemas prioritarios de salud**, contribuyendo para la **formulación de políticas de salud**, para la planificación y programación y para el desenvolvimiento de **acciones y servicios**, para que las necesidades de la comunidad sean atendidas.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Epidemiología de los Servicios

- Estudios de situación de salud en diferentes **grupos de población**, sus determinantes y tendencias. (**dónde están?, quiénes son?**)
- Vigilancia de la salud y epidemiológica de enfermedades y otros eventos (**cuáles?, para qué?, dónde están los datos?**)
- Investigación sobre **problemas prioritarios** de salud (**cuáles?, priorizados por quién?**)
- Evaluación del **Impacto** en salud de los servicios, de tecnologías y otras acciones



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



MINISTERIO
DE SALUD

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Acercamiento entre la Epidemiología y la Gestión



- En las políticas públicas de salud, apoyando la definición de prioridades, objetivos y estrategias.
- En la organización de los servicios.
- En las prácticas asistenciales (eficacia y eficiencia).
- En las prácticas de gestión.
- En las prioridades de investigación.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



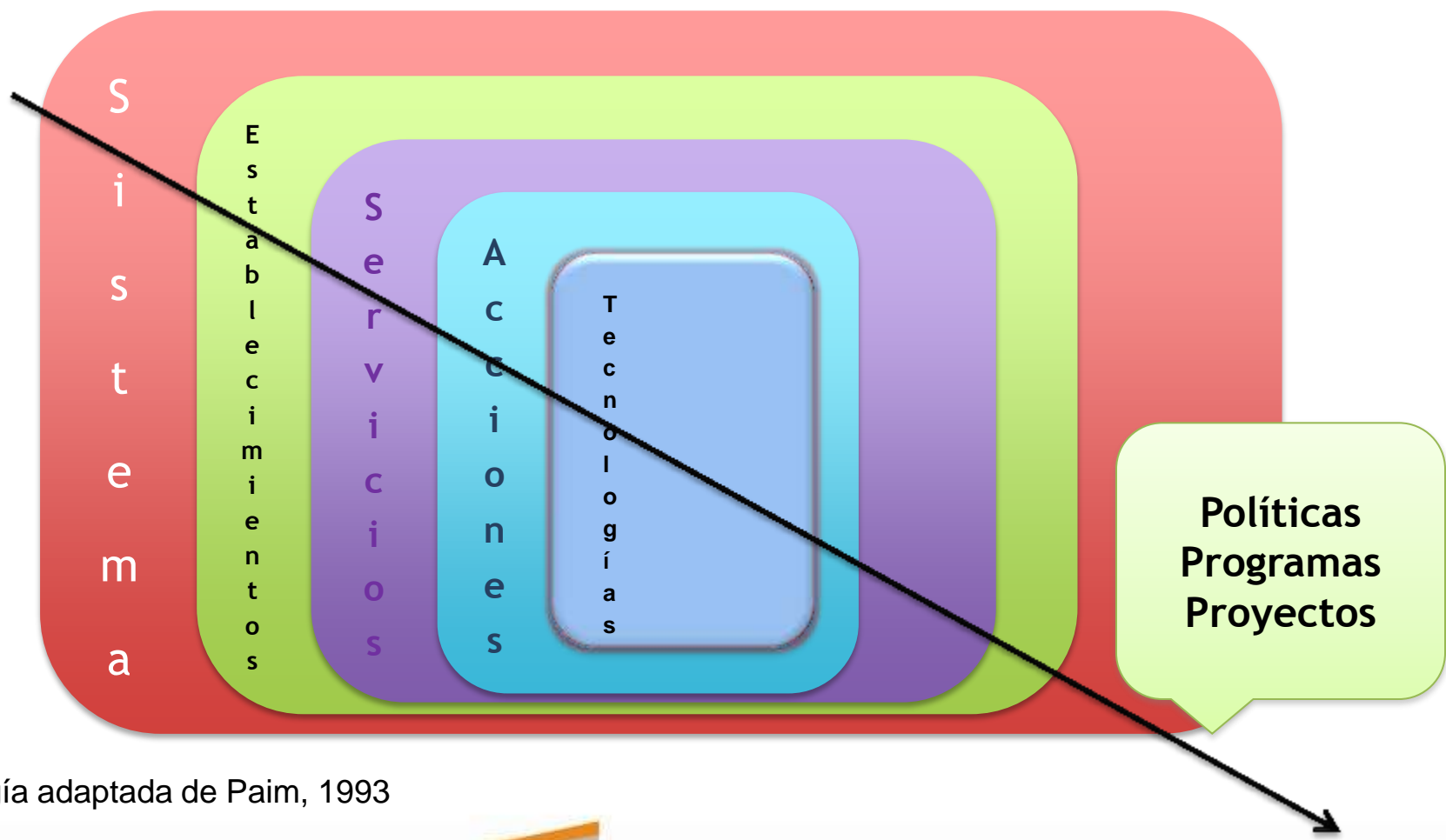
**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Niveles y Objeto de la Evaluación



Tipología adaptada de Paim, 1993



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

La mayoría de los establecimientos cuenta con reportes estadísticos que contribuyen a engrosar las memorias. Estos constituyen presentaciones y consolidados de datos (un conjunto de totales y subtotales) y de algunos pocos indicadores (las denominadas «estadísticas hospitalarias tradicionales» o «estadísticas de las actividades hospitalarias»). Un cúmulo –en el mejor de los casos- de listados numéricos, que dista de conformar un informe de gestión.

Brisson ME et al. Indicadores de gestión en la gerencia de Hospitales Públicos: evaluación de resultados y efectos de su utilización.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Marco de abordaje



- Relacionados con disponibilidad y distribución social de los recursos
 - Cobertura, Accesibilidad, Equidad
- Relacionados con el efecto de las acciones
 - Eficacia, Efectividad, Impacto
- Relacionados con los costos y la productividad de las acciones
 - Eficiencia
- Relacionados con la adecuación de las acciones al conocimiento técnico y científico.
 - Calidad científico-técnica
- Relacionados con la adecuación de las acciones y los objetivos y problemas de salud
 - Direccionalidad y consistencia (análisis estratégico)
- Relacionados con el proceso de implantación de las acciones
 - Evaluación del grado de implantación y/o evaluación de proceso
 - Análisis de implantación
- Características relacionales entre los agentes de las acciones
 - Usuario vs profesional (satisfacción, aceptabilidad, acogimiento)
 - Profesional vs profesional
 - Gestor vs profesional

Tipología adaptada de Paim, 1993



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Indicadores de cobertura



	HRU 2012	HRRG 2012	ARGENTINA	INTERNACIONAL
Médicos por 10.000 habitantes (P)	13,7	13,5	Argentina 2001 Total : 33,3 TDF 2001: 33,2	Chile 2009: 9 /Región Magallánica: 11,35. España: 25
Enfermeros por 10.000 habitantes (P)	21,5	18,4	Argentina 2001 Total: 3,3 TDF 2001: 3,7	Chile 2009: 6 /Región Magallánica de Chile: 9,7
Razón de enfermeras/ médicos en hospitales (P)	1,5/1	1,3/1	Arg. 2001: 1/10. TDF 2001: 1/9 TDF taller de Metas de RHS 2012 Público + privado: 0,8/1	Chile 2009: 0,6/1/ Reg. Magallánica: 0,5/1
Profesionales de la salud por 10.000 habitantes (P)	35,5	32,2	TDF taller de Metas de RHS 2012 Público + privado: 67/10000 hab.	Metas de RHS: 25/10000 hab.
Habitantes/ médico (P)	726	736	Argentina 2001, Abramzon: 299 TDF 2001 Abramzon: 301	Chile 2009:1096/2010: 727



Indicadores de cobertura



	HRU 2012	HRRG 2012	ARGENTINA	INTERNACIONAL
Habitantes/ enfermero (P)	472	554	Arg. 2875. TDF 2660	Chile 1638
Dotación de Camas por 1.000 habitantes (P)	1,28	1,23	Arg. 2012: 3,7. TDF 2012 total público + privado: 2,1. Mendoza provincial + oficial (militar)2011: 1,4	SNS Chile: 2,3 /Región Magallánica de Chile: 3,3.España: 3,2 OCDE 2008: Alemania 8,2 Italia 3,8
Nº total de Camas disponibles por hospital (P)	87	91	Arg. camas totales 2012: 153.065. TDF público (178) + privado: 286	no aplica
Egresos por 1000 habitantes (P)	60	54	DEIS 2006: Arg.: 54. TDF:33	SNS Chile 2009: 94 España: ingresos/1000 hab.: 116
Consultas por habitante por año (P)	1,6	1,8	Argentina 2011:2,7 TDF 2011 U: 2,9 RG: 2,6	Chile 2009: 2,1. España APS 5,65/ Especializada: 2,64 (Promedio 4,1)
Promedio pacientes día por egreso (P)	43,2	49,2		



Indicadores de accesibilidad

Indicador	HRU	HRRG	Argentina	Internacional
% de Ocupación de camas (E)	49,8	54,1		Venezuela 2002: HUM 36
% de habitantes con acceso a los servicios de salud (P)	73 (2010=69. 2011=74)	-		
% de consultas de guardia o emergencia/ total de consultas del establecimiento (IBC 3). Control de riesgo (P)	55,8	51,3	IBC3: 35 (2) CIPPEC: Htales agudos CABA: 18	Chile2009: 35
Promedio días de estadía de los egresos (IBC 4). (P)	3,8	4,4	IBC4: 5 (2) CIPPEC: Htales agudos CABA: 8,6	Chile 2010 Reg. Magallánica: 5,9 España: 6,17 Venezuela 2002: 6,5
Total de cirugías programadas suspendidas o postergadas por mas de 24 hs. (IBC 11) (P)	5,2	1,83	IBC11: 10,28 %	
Tasa de intervenciones quirúrgicas por 1000 habitantes (P)	36	28	España: 100 c/ 1000 hab.	



Indicadores de Calidad científico-técnica

	HRU	HRRG	Argentina	Internacional
Trauma neonatal durante el parto por 1000 NV	8,6			
% de cesáreas sobre total de partos (IBC 5)	42,4	37,9	IBC 5: 24,9	España: 24,9%
% de colecistectomía laparoscópica del total de colecistectomías	100 % (muestra aleatoria del 20 % SERV SALUD/ H.CI 2012)			



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Indicadores de efectividad



	HRU	HRRG	Argentina	Internacional
Mortalidad intrahospitalaria (P)	1,92	3,13		España: 4,05
Mortalidad de Terapia Intensiva Adultos estandarizada por APACHE II (IBC 9) (P)	1,05	1,17	IBC 9: 1,09 (2)	
Mortalidad intrahospitalaria de la Neumonía cada 1000 ingresos por neumonía (P)	150	34		USA 2011: 36
Mortalidad del IAM a los 30 días (R)	0	1,8		
% Reingresos no programados por la misma patología dentro de las 72 hs. del alta (IBC 12) control de daño (R)	2	0,55	IBC 12: 0,51 % (2)	España: total reingresos 7,98%
Equipos de Hemodiálisis funcionando cada 100.000 hab. (R)	11,8	21,7		España: 7,59
Pacientes con Insuficiencia renal Crónica trasplantados con riñón funcionando por 1.000.000 hab. (R)	14,7	13,5		España: 49,8





Indicadores de eficiencia y relacionales de tipo usuario vs profesional

		HRU	HRRG	Argentina
EFICIENCIA (P)	Giro cama	47,2	43,8	Promedio de Htales. agudos CABA: 33,9 Htal V. Sarsfield: 53,5
	% utilización de su capacidad potencial	42	37	Htal Perruato-Mendoza: 78 %
USUARIO VS. PROFESIONAL	Altas voluntarias (IBC 14) Control de riesgo	0,6	0,83	IBC14: 2,13



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Indicadores Básicos Argentina 2012

Recursos, Acceso y Cobertura

	HRU	HRRG	TDF Todos Subsectores **133.694 hab.	TASA	ARGENTINA *40.518.951 hab.	TASA
Nº DE MÉDICOS 2001, Abramzon 2005	93	100	336	25/ 10.000 h	121.076	29/10.000 hab.
Nº DE CAMAS DISPONIBLES EN ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES, 2000. OP S/MS	87	91	286	2,1 /1000 hab.	153.065	3,7/1000 hab.
Nº TOTAL DE EST. ASIST. Todos los subsectores, 2000. OPS/MS			37	2,7/ 10.000 hab.	17.845	4,4/ 10.000 hab.
Nº DE EST. ASIST. CON INTERNACIÓN. Todos los subsectores, 2000. OPS/MS			7	5/100.000 hab.	3.311	8/ 100.000 hab.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Indicadores Básicos Argentina 2012

Recursos, Acceso y Cobertura

	HRU	HRRG	TDF Todos Subsectores	TASA	ARGENTINA	TASA
Nº DE ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES SIN INTERNACIÓN. Todos los subsectores, 2000. OPS/MS			30	22/ 100.000 hab.	14.543	35/ 100.000 hab.
TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS DEL SUBSECTOR OFICIAL CON INTERNACIÓN, 2000. OPS/MS	1	1	3 (el 3º es el HNU)	2,2 / 100.000 hab.	1.271	3,1 / 100.000 hab.
TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS DEL SUBSECTOR OFICIAL SIN INTERNACIÓN, 2000. OPS/MS			11	8,2/ 100.000 hab.	6.456	15 / 100.000 hab.
PORCENTAJE DE POBLACIÓN NO CUBIERTA CON OBRA SOCIAL O PLAN MÉDICO, 2010. DATOS INDEC.			21,5		36,1 %	



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Características de pacientes hospitalizados por neumonía TDF 2011



Variable	HRU	HRRG	Fallecidos
Varones	35%	53,4%	40%
Mujeres	65%	46,6%	60%
Media edad	56,8	58,7	79
Rango edades	27 a 88	19 a 88	60 a 88
Mediana edad	52	58	81
Trabaja	25%	25,9%	-
Primario incompleto	5%	6%	20%
Primario completo	40%	36,2%	-
Secundario incompleto	10%	19%	80%
Secundario completo	40%	22,5%	-
Terciario	5%	6,9%	-
Obra social	70%	67%	100%



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Colecistectomías laparoscópicas sobre el total de colecistectomías

- En una muestra aleatoria del 20% del total de colecistectomías realizadas en 2011 en el HRU
 - 100% se resolvieron por laparoscopia.
 - Media de estancia en HRU 2,15 (días). Percentilo 25=1 d, Pc50=1, Pc75=2.
- Si bien no pudo realizarse la revisión de HCl en el HRRG, se encontraron diferencias significativas ($p < 0,01$) en la media de estada (3,55 d) y los Pc 25, 50 y 75 (2, 2 y 4 respectivamente)





Otra estrategia para medir accesibilidad

Puerta de Entrada 2008-2012



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Puerta de entrada al Sistema Público de Salud. Río Grande, TDF 2008-2012



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur

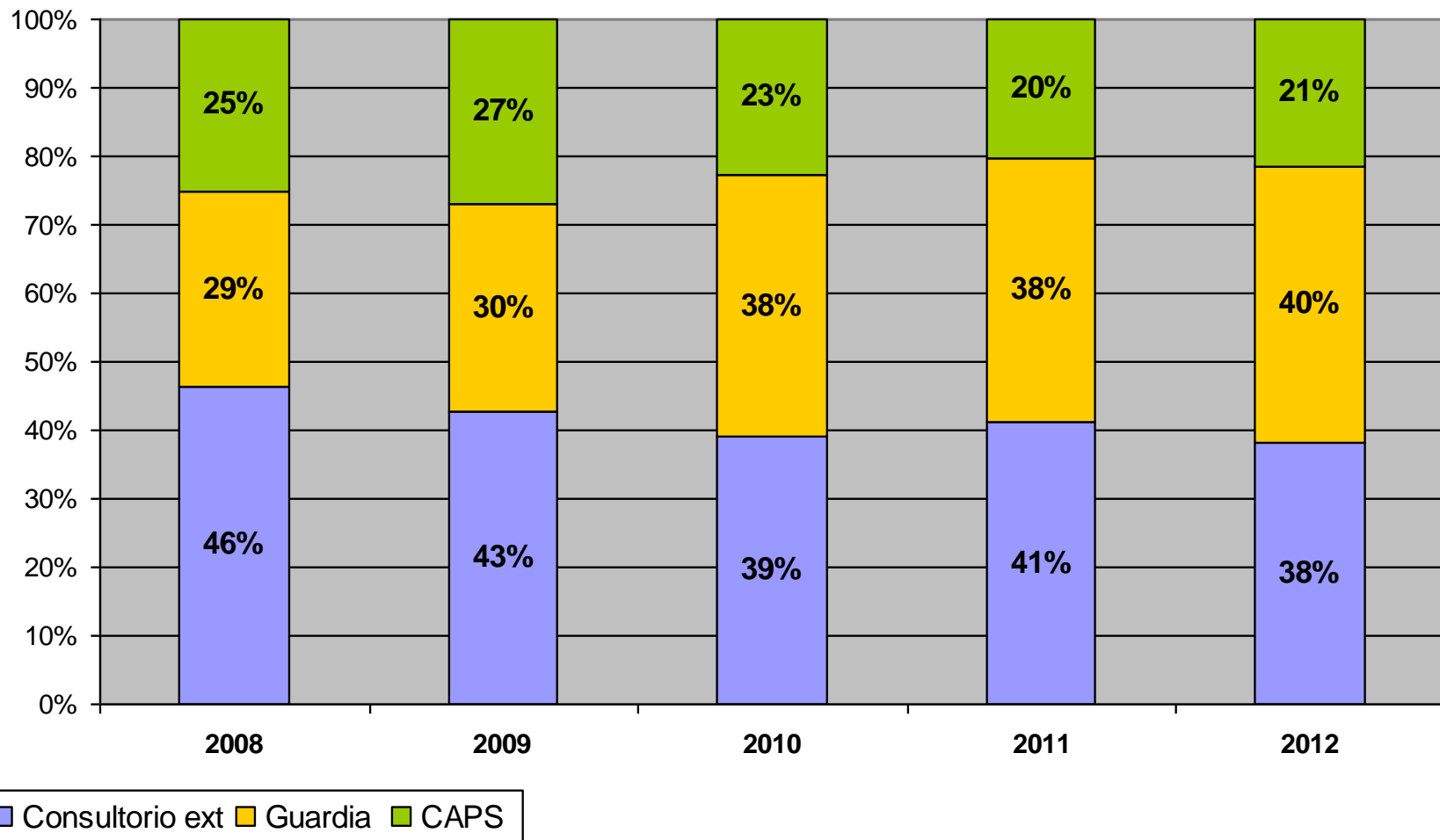


**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Puerta de entrada Sistema Público de Salud. Ushuaia, TDF. 2008-2012



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur

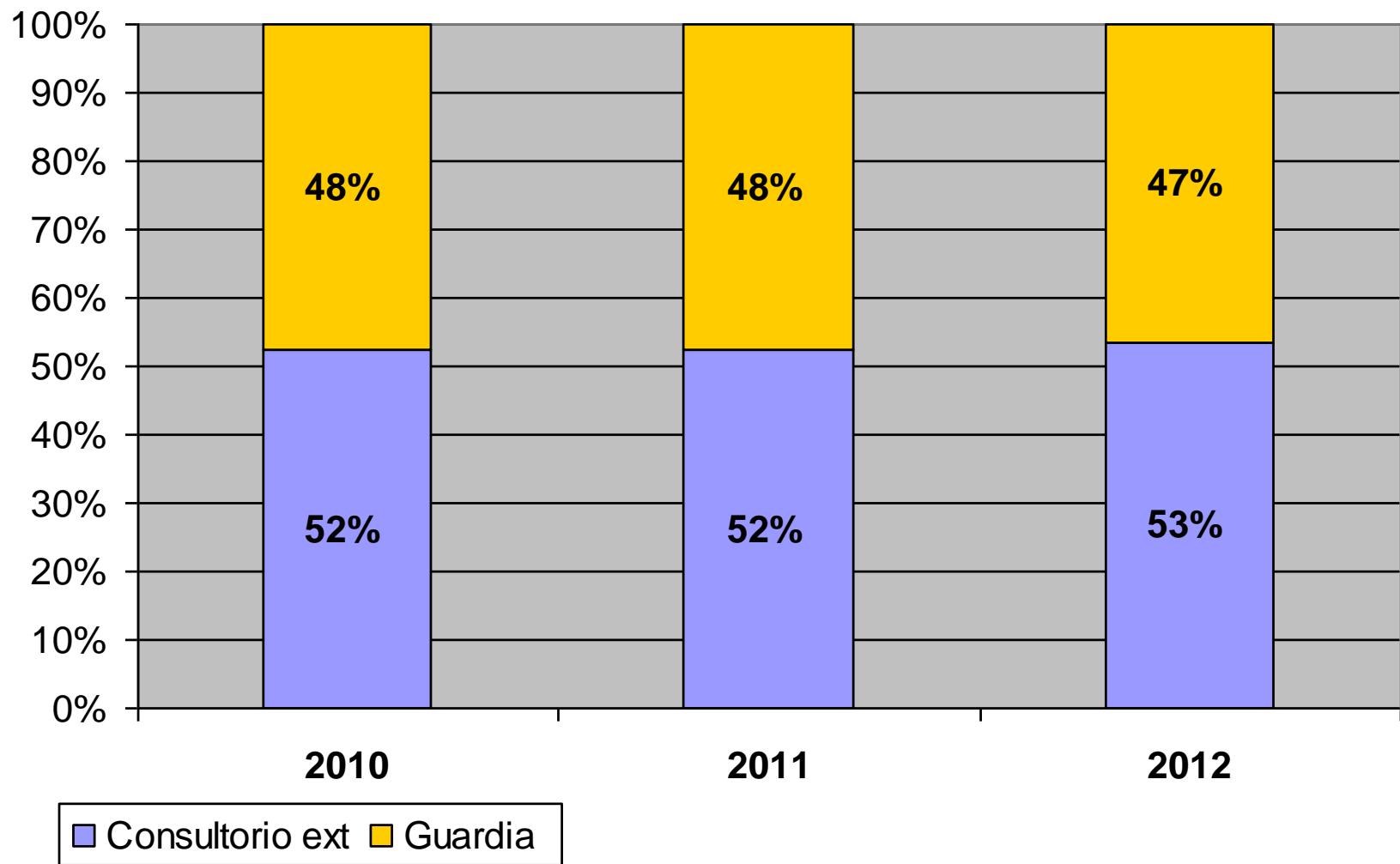


**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Puerta de entrada al Sistema Público de Salud Tolhuin, TDF. 2010-2012



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Egresos hospitalarios

Perfil de morbilidad



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

HRU	0/4 años	5/9 años	10-19 a	20/29 a	30/39 a	40/49 a	50/59 a	>A 60 a
Masculino	53,5	58,4	33,7	16	20,3	63,6	43,2	49,5
Femenino	46,5	41,6	66,3	84	79,7	36,4	56,8	50,5
TRES PRIMEROS DIAGNÓSTICOS DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO								
1.M	Ictericia neonatal no especificada	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	Enfermedad de almacenamiento de glucógeno	Apendicitis no especificada	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis			Hernia inguinal unilateral sin obstrucción ni gangrena
1.F		Otros exámenes especiales especificados	Aborto no especificado: incompleto, sin complicación		Trabajo de parto obstruido debido mala posición y presentación anormal del feto	Esterilización	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	Neumonía no especificada
2.M	Bronquiolitis aguda no especificada	Testículo no descendido, sin otra especificación	Hernia inguinal unilateral sin obstrucción ni gangrena	Fractura del maxilar inferior	Hernia inguinal unilateral sin obstrucción ni gangrena	Masa no especificada en la mama	Hernia inguinal unilateral sin obstrucción ni gangrena	Hiperplasia de la próstata
2.F	Deficiencia hereditaria Factor VIII	Bronquiolitis aguda no especificada	Otras complicaciones especificadas del trabajo de parto		Esterilización	Leiomioma del útero sin otra especificación	Masa no especificada en la mama	Septicemia no especificada
3.M	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido		Síndrome nefrótico: glomerulonefritis difusa en medialuna/ Traumatismos múltiples no especificados	Apendicitis aguda no especificada	Esquizofrenia no especificada	Cálculo de uréter / trastorno de la mama no especificado / Incontinencia urinaria no especificada / Fractura de otras partes y de las no especificadas de la muñeca y de la mano	Otras enfermedades cerebrovasculares no especificadas / Trastornos internos de la rodilla no especificado	Tumor maligno de la vejiga urinaria no especificada/ Carcinoma in situ de la vejiga
3.F	Bronquiolitis aguda no especificada	Neumonía no especificada	Abdomen agudo	Vómitos excesivos en el embarazo	Otras complicaciones del trabajo de parto y del parto	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	Cálculo de uréter / trastorno de la mama no especificado/ Incontinencia urinaria no especificada/ Fractura de otras partes y de las no especificadas de la muñeca y de la mano	Tumor maligno del pezón y areola mamaria/ Insuficiencia cardíaca no especificada/ Insuficiencia renal crónica no especificada/ Prolapso genital femenino no especificado/ Fractura de otras partes y de las no especificadas de la muñeca y de la mano

Consultas Ambulatorias

Monitoreo y Evaluación 2012



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Principales Motivos Consultas CAPS Ushuaia 2012



	0 a 1	1/4 años	5/9 años	10-19 a	20/29 a	30/39 a	40/49 a	50/59 a	>A 60 a
1.Masculino	Examen Médico gral	Examen Médico gral	Examen Médico gral	Examen Médico gral	Examen Médico gral	Examen Médico gral	Examen Médico gral	HTA 1º	Repeticón de receta
1.Femenino	Examen Medico gral	Examen Medico gral	Examen Medico gral	Examen Medico gral	Control embarazo normal	Examen Medico gral	Examen Medico gral	Contacto con el servicio de Salud por otras circunstancias	Repeticón de receta
2.Masculino	Bronquilitis Aguda y NE	Rinofaringitis aguda y NE	Dorsopatías	faringitis aguda	Diarrea y GEA	Dorsopatías	Repeticón de receta	Repeticón de receta	HTA 1º
2.Femenino	Inf. Ag. Resp	Rinofaringitis aguda y NE	Rinofaringitis aguda y NE	Control embarazo normal	Examen médico general	Control embarazo normal	Estrés	Estrés	HTA 1º
3.Masculino	Inf. Ag. Resp	Inf. Ag. Resp	faringitis aguda	Diarrea y GEA	Dorsopatías	Estrés	HTA 1º	Examen Medico gral	Examen Medico gral
3.Femenino	Rinofaringitis aguda y NE	Inf. Ag. Resp	faringitis aguda	Atención para anticoncepción	Estrés	Estrés	Dorsopatías	Examen Médico gral	Examen Médico gral
4.Masculino	Rinofaringitis aguda y NE	Diarrea y GEA	Inf. Ag. Resp	Rinofaringitis aguda y NE	Rinofaringitis aguda y NE	Rinofaringitis aguda y NE	Dorsopatías	DBT no-I	DBT no-I
4.Femenino	Bronquilitis Aguda y NE	Diarrea y GEA	Inf. Ag. Resp	Exámenes y contactos p/ fines administ.	Trastornos de la menstruación	Dorsopatías	Trast. de las glándulas tiroides	DBT no-I	DBT no-I



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inklusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Investigación Evaluativa en Servicios



- Monitoreo: Acompañamiento sistemático de algunas características. Puede ser o no insumo de evaluación. **Si se reduce al registro continuo de variables a lo largo del tiempo se superpone con un sistema de información.**
- Evaluación: juicio sobre estas características en un determinado punto del tiempo.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Metodología utilizada



- Captura y procesamiento de datos: Revisión de series históricas de cantidad de consultas mensuales por especialidad, en los Establecimientos Públicos TDF.
- Período analizado: 2007-2011
- Análisis de la cantidad de consultas mensuales por especialidad mediante programa Epi-info: medidas de tendencia central y de dispersión.
 - Creación de reglas de valoración del desempeño mediante la “semaforización”
 - Aplicación de las reglas a las consultas 2012 cargadas.

A modo de ejemplo:



- Reglas HRRG Tocoginecología CE:
Media mensual: 416 DS 134 PC 25-75
322-519 Mn 107 Mx 695 (período analizado 2007-2011)
- Si las consultas se encuentran entre la media ± 1 DS: celda blanca (282-550)
- Si las consultas ≥ 2 DS: celda verde (> 550)
- Si las consultas ≤ 2 DS : celda amarilla (< 282)
- Si las consultas ≤ 3 DS : celda roja (< 149)

Consultas Ambulatorias Hospitales 2012

CONSULTAS AMBULATORIAS HRU 2012	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
CIRUGIA	271	216	256	276	338	289	290	320	187	131	139	65
ADULTOS	672	469	673	474	522	599	447	643	292	315	320	281
PEDIATRIA	644	704	1291	806	1127	705	934	1291	296	7	2	0
GINECOLOGIA	781	705	993	721	1050	763	834	894	476	649	649	555

CONSULTAS AMBULATORIAS HRRG 2012	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
CIRUGIA	101	132	181	208	200	226	127	257	131	66	7	12
ADULTOS	457	333	1033	692	759	703	462	301	424	306	16	38
PEDIATRIA	692	726	1083	784	1067	1053	1000	1071	672	597	383	387
GINECOLOGIA	350	269	402	297	392	536	268	319	201	176	0	13



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Consultas Guardia Hospitales 2012

CONSULTAS GUARDIA HRU 2012	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
ADULTOS	3552	3106	3758	3954	3941	3302	3570	4114	3972	3784	2886	2997
PEDIATRIA	968	967	1841	1995	1783	1472	1625	2131	2670	2622	2177	1865
GINECOLOGIA	508	395	471	470	443	450	410	404	368	374	320	336

CONSULTAS GUARDIA HRRG 2012	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
ADULTOS	2229	1928	2497	2451	2588	2749	2672	2774	2435	2316	2225	2167
PEDIATRIA	1271	1287	2140	2451	2611	3259	2793	2582	2579	2332	2322	1822
GINECOLOGIA	478	513	566	524	603	536	497	495	446	494	459	442



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inklusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Consultas Ambulatorias CAPS 2012

CONSULTAS AMBULATORIAS CAPS USHUAIA 2012	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
GINECOLOGIA	49	98	193	138	178	133	193	163	111	158	175	136
M. GENERAL	2348	1924	2116	1556	3040	2471	2973	3511	2720	2376	1993	1985
PEDIATRIA	495	237	537	521	590	483	447	648	901	626	530	499

CONSULTAS AMBULATORIAS CAPS RIO GRANDE 2012	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M. GENERAL	2637	2659	3798	3143	4055	3624	3124	3711	2844	3056	2312	1787
PEDIATRIA	240	417	930	605	581	712	564	574	418	546	347	209



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Oportunidad de la recepción de datos



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



OPORTUNIDAD DE LA RECEPCION DE DATOS SISTEMAS Y SERVICIOS HRU - 2012	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Total Inf. Mensual Rec.	% Oportunidad
Consultas Ambulatorias - HRU	4	2	3	2	2	2	4	4	3	4	3	X	1	8
Partos - HRU	4	3	4	X	4	4	4	4	4	4	4	X	2	17
Rayos - HRU	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4	3	X	1	8
Laboratorio - HRU	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	8
Cirugías - HRU	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	X	1	8
IBC - HRU	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	X	1	8
Inmunizaciones - HRU	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Rendim. Internación - HRU	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	0	0

NOTA:

- X Se recibió dentro de los 20 días a mes vencido**
- 1 Se recibió entre 21 y 30 días a mes vencido**
- 2 Se recibió entre 31 y 44 días a mes vencido**
- 3 Se recibió entre 45 y 59 días a mes vencido**
- 4 Se recibió después de 60 días a mes vencido**

- Regularidad de 0 a 70%**
- Regularidad de 71% a 80%**
- Regularidad de 81 a 99%**
- Regularidad del 100%**

MALA
BUENA
MUY BUENA
OPTIMA



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



OPORTUNIDAD DE LA RECEPCION DE DATOS SISTEMAS Y SERVICIOS HRRG Y CAT 2012	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Total Inf. Mensual Rec.	% Oportunidad
Consultas Ambulatorias - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Partos - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Rayos - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Laboratorio - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Cirugías - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
IBC - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Inmunizaciones - HRRG	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Rendim. Internación - HRRG	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAT	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	0	0
Inmunizaciones - CAT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100

NOTA:

- X Se recibió dentro de los 20 días a mes vencido**
- 1 Se recibió entre 21 y 30 días a mes vencido**
- 2 Se recibió entre 31 y 44 días a mes vencido**
- 3 Se recibió entre 45 y 59 días a mes vencido**
- 4 Se recibió después de 60 días a mes vencido**

- Regularidad de 0 a 70%**
- Regularidad de 71% a 80%**
- Regularidad de 81 a 99%**
- Regularidad del 100%**

MALA
BUENA
MUY BUENA
OPTIMA



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



OPORTUNIDAD DE LA RECEPCION DE DATOS SISTEMAS Y SERVICIOS CAPS USH 2012	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Total Inf. Mensual Rec.	% Oportunidad
Consultas Ambulatorias - CAPS 1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4		4	1	8
Consultas Ambulatorias - CAPS 2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4		4	1	8
Consultas Ambulatorias - CAPS 3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1		4	1	8
Consultas Ambulatorias - CAPS 4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4		4	1	8
Consultas Ambulatorias - CAPS 5 **	*	1	1	1	4	4	4	4	4	4		4	1	9
Consultas Ambulatorias - CAPS 6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0	CERRADO
Consultas Ambulatorias - CAPS 7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		4	1	8
Inmunizaciones - CAPS 1													12	100
Inmunizaciones - CAPS 2													12	100
Inmunizaciones - CAPS 3													12	100
Inmunizaciones - CAPS 4													12	100
Inmunizaciones - CAPS 5 **	*												11	100
Inmunizaciones - CAPS 6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0	CERRADO
Inmunizaciones - CAPS 7													12	100

NOTA:

- X Se recibió dentro de los 20 días a mes vencido**
- 1 Se recibió entre 21 y 30 días a mes vencido**
- 2 Se recibió entre 31 y 44 días a mes vencido**
- 3 Se recibió entre 45 y 59 días a mes vencido**
- 4 Se recibió después de 60 días a mes vencido**
- * CERRADO**
- ** REAPERTURA 06/02/12**

Regularidad de 0 a 70%	MALA
Regularidad de 71% a 80%	BUENA
Regularidad de 81 a 99%	MUY BUENA
Regularidad del 100%	OPTIMA



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



OPORTUNIDAD DE LA RECEPCION DE DATOS SISTEMAS Y SERVICIOS CAPS RG 2012	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Total Inf. Mensual Rec.	% Oportunidad
Consultas Ambulatorias - CAPS 1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAPS 2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAPS 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAPS 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAPS 5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAPS 6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Consultas Ambulatorias - CAPS 7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0
Inmunizaciones - CAPS 1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Inmunizaciones - CAPS 2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Inmunizaciones - CAPS 3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Inmunizaciones - CAPS 4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Inmunizaciones - CAPS 5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100
Inmunizaciones - CAPS 6 **	X	X	X	X	X	X	X	*	*	*	*	*	7	100
Inmunizaciones - CAPS 7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	12	100

NOTA:

- X Se recibió dentro de los 20 días a mes vencido**
- 1 Se recibió entre 21 y 30 días a mes vencido**
- 2 Se recibió entre 31 y 44 días a mes vencido**
- 3 Se recibió entre 45 y 59 días a mes vencido**
- 4 Se recibió después de 60 días a mes vencido**
- * CERRADO**
- ** CERRADO DESDE EL 20/07/12**

- Regularidad de 0 a 70%**
- Regularidad de 71% a 80%**
- Regularidad de 81 a 99%**
- Regularidad del 100%**

MALA
BUENA
MUY BUENA
OPTIMA



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Fortalezas



- Contar con un sistema de monitoreo y evaluación.
- Cada servicio se compara con sí mismo, con su propio comportamiento histórico.
- Los “datos crudos” se contextualizan.
- Permite establecer comparaciones hacia adentro y hacia afuera de los Servicios.
- Los actores pueden identificar factores explicativos a las variaciones de desempeño, pedir y rendir cuentas.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Debilidades



- Si el flujo de información no se realiza de forma oportuna, regular, completa y con buena calidad del dato, el sistema de monitoreo no es viable de implementar.
- Sólo mira la consulta realizada, no da cuenta de los turnos asignados, suspendidos, la demanda insatisfecha, la demanda contenida...



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Desafíos

- Parametrizar y semaforizar todos los servicios.
- Incorporar intervenciones y prácticas.
- Sumar voluntades y compromisos para garantizar la oportunidad y adecuación de la información y optimizar los atributos de los datos.
- Generar devoluciones a los productores de los datos (trabajadores), así como a los decisores para la gestión.



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud

Desafíos



- Desigualdades en salud.
- Ambiente, calidad de vida, conceptos y medidas de salud.
- Evaluación, selección de tecnologías e intervenciones sanitarias

(Barreto, 1998)



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud



Desafíos

“En la tensión entre disciplina científica y campo profesional, la epidemiología revela a sus practicantes, independientemente de dónde están ubicados, los desafíos de la dialéctica entre soñar y hacer, entre la utopía y la realidad, entre la técnica y la política”.

(Barreto, 1998)



Gobierno de
Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico sur



**MINISTERIO
DE SALUD**

*Por una Salud
Integral Inclusiva
y Humanizada*

Dirección de Epidemiología
e Información de la Salud