

**Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
Flacso-Ecuador**

**Maestría de Políticas Públicas con mención en Políticas Sociales
Programa 2002-2004**

**Tesis de Maestría en Ciencias Sociales con mención en
Políticas Sociales y Gestión del Desarrollo**

**Tema: Las políticas públicas de salud local como una
forma de enfrentar la pobreza. Estudio de caso**

Christian Rodríguez

Quito, 2004

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	5
Capítulo 1	7
LOS DESAFÍOS DE LA SALUD EN LO LOCAL	7
Introducción	7
Capítulo 2	13
LA SALUD EN EL DESARROLLO	13
Desde la economía	13
Desde lo social	22
El Desarrollo del Capital Humano	23
Capítulo 3	28
LAS POLÍTICAS PÚBLICAS	28
Políticas sociales de salud	31
Indicadores Básicos de Salud 2002-2005	33
La reforma a la Seguridad Social	35
Capítulo 4	43
LOS DESAFÍOS DE LA SALUD EN EL ECUADOR	43
El Sistema Nacional de Salud –SNS-	43
La situación en el Ecuador	48
Perfil de morbimortalidad en Ecuador	51
Riesgos, vulnerabilidades y exclusión	53
La Reforma del Sector Salud –SS-	55
Capítulo 5	57
LA PRÁCTICA COMUNITARIA DE SALUD	57
Introducción	57
El proyecto	59
Análisis de la Situación de Salud en San Luis de Pambil	71
(a) Análisis de la Demanda	71
(b) Análisis de la Oferta	95
(c) Definición de los problemas	97
Análisis de los resultados del proyecto	99
(a) La vigilancia epidemiológica	99
(b) Control sanitario	100
(c) Impactos de la intervención	101
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	109
(a) Primera	110
(b) Segunda	114
(c) Tercera	116
(d) Cuarta	117
(e) Quinta	119
(f) Sexta	120
Bibliografía	122
Anexos	126
Mapas geográficos	127
Encuesta Conocimientos Actitudes y Prácticas	128
Encuesta de Accesibilidad y Calidad de los servicios en San Luis de Pambil	129

Anexos

Mapas geográficos

Mapa de la provincia y de la zona de influencia del proyecto (círculo en blanco), como se puede ver la cercanía de las provincias de Cotopaxi y Los Ríos permiten vías de conexión (comercio, servicios) más directas hacia estas zonas que hacia la misma provincia



Mapa de distancias entre el área administrativa del proyecto y las distintas comunidades

Punto de partida: Iglesia de San Luis Pambil

Comunidad	Distancia en Kilómetros	Tiempo
Chongona	2	5'
San Luis de las Mercedes	3.5	8'
Suquibí Viejo	7.4	16'
Bellavista	7.6	18'
Suquibí Nuevo	6.1	14'
Barrio Dolores Poveda	0.7	2'
La Variante	1.7	5'
San Vicente de la Y	4	12'
Guagrahurco	6.4	20'
Campo Bello	7.9	24'
La Libertad	4.5	12'
El Porvenir	4.4	15'
Tabanal Chico	10.6	43'
San Jacinto	6.9	26'
Santa Rosa	6.2	30'
Río Blanco	4.2	10'
Piedra Blanca	6.7	32'
San Fernando	8.3	20'
Guatazabí	14.8	45'
María Aurora	10.2	28'
Jilimbí	26.2	1h4'
Chiguipe	13.2	26'
Rosa Elvira	6.8	36'
La Delicia	0.7	41'

Encuesta Conocimientos Actitudes y Prácticas

¿ En estos últimos quince días, cuantas personas han tendio FIEBRE en esta familia?

	Persona 1 :	Persona 2:	Persona 3:
	Número _____	Número _____	Número _____
	Nombre	Nombre	Nombre
Persona que ha tenido FIEBRE			
Cuál fue la causa de la FIEBRE			
¿Cómo se curó de la FIEBRE?			
¿Quién le curó?			
¿Dónde le prestaron ayuda?			
¿Cuánto gastó?			

¿Desde la navidad del 2002, cuantas personas han tenido paludismo en esta casa?

	Persona 1 :	Persona 2:	Persona 3:
	Número _____	Número _____	Número _____
	Nombre	Nombre	Nombre
Persona que ha tenido PALUDISMO			
En qué mes tuvo el PALUDISMO			
¿Cuántos días no pudo trabajar, estudiar o hacer las actividades que realiza diariamente?			
¿Qué remedios preparó o consiguió para el PALUDISMO?			
SI TOMO PASTILLAS:			
¿Qué patillas tomó? (Anotar el nombre)			
En total ¿Cuántas pastillas tomó?			
¿Cuántos días?			
SI TOMO HIERBAS			
¿Cuáles hierbas preparó?			
¿Cuántos días tomó?			
SI UTILIZÓ OTROS REMEDIOS			
¿Cuáles remedios?			
¿Cuántos días?			
¿Dónde consiguió los remedios?			
¿Quién le ayudó para curarse?			
¿Dónde buscó ayuda para curarse?			
¿Le tomaron una muestra de sangre?			
Si no buscó ayuda ¿por qué no lo hizo?			
¿Cuánto gastó ?			
¿De dónde consiguió el dinero?			
Alguien de esta familia ha tenido PALUDISMO, estas dos últimas semanas.			

Fallecidos en la familia desde La navidad del 2002:

Nombre y parentezco	Edad y sexo	Causa de la muerte	Sitio y atención recibida

Encuesta de Calidad y Accesibilidad de los servicios en San Luis de Pambil

**ENCUESTA PARA VALORAR LA CALIDAD DE LA ATENCION RECIBIDA
POR LOS USUARIOS DEL SUBCENTRO DE SALUD DE SAN LUIS DE PAMBIL**

Edad _____ Sexo _____ Procedencia _____

(En caso de que quién recibió la atención sea menor de 10 años, las preguntas se dirigen al adulto que acompaña al niño/a)

Motivo de consulta _____

Quién la atendió _____ Servicio _____ Programa _____

Cuanto tiempo ha estado en esta unidad (desde que llegó) _____

Qué tiempo duró la consulta _____

El tiempo destinado a la consulta fue: Exagerado __ Suficiente __ Insuficiente __ Mínimo __

Explique las razones de esta calificación _____

Quien le atendió explicó sobre el problema que tiene SI __ NO __

Usted entendió la explicación SI __ NO __

Por qué _____

Quién le atendió le recetó medicamentos SI __ NO __

Le explicó como usar los medicamentos SI __ NO __

Usted entendió la explicación SI __ NO __

Por qué _____

Los medicamentos que le recetaron:

Le entregaron gratuitamente __ Programa de Maternidad gratuita

Le entregaron gratuitamente __ Programa del MSP

Le cobraron __

Le dieron la receta para comprar afuera ____ Los va a comprar SI __ NO __

Por qué _____

Le consultaron sobre sus posibilidades económicas para recetarle estos medicamentos: SI __ NO __

El trato que recibió Usted en esta Unidad fue ACEPTABLE:

Mucho ___
Suficiente ___
Poco ___
Nada ___

Por qué _____

¿Quién le atendió le preguntó a más del problema por el que consultó, sobre otros aspectos de su vida? SI ___ NO ___

Sobre: Familia ___
Trabajo ___
Economía ___
Comunidad ___

Por la atención recibida, Usted está satisfecho:

Mucho ___
Moderado ___
Poco ___
Nada ___

Por qué _____

Va a volver a esta unidad SI ___ NO ___

Por qué _____

Gracias por su paciencia.

**ENCUESTA SOBRE LA CALIDAD DEL SERVICIO
DEL SUBCENTRO DE SALUD DE SAN LUIS DE PAMBIL**

Encuestado:

Edad _____ Sexo _____ Comunidad _____ Tipo _____

Composición familiar:

Mujeres ___ Hombres ___ MEF ___ Embarazadas ___ Menores 5 a ___ E. Crónicos _____

Durante estos 2 últimos años Usted o alguien de su familia a Enfermado? SI ___ NO ___

SI -> Acudieron al Subcentro de Salud de Las Naves SI ___ NO ___

Por qué razón? _____

Si acudió a otro servicio: Cuál _____ Dónde _____

Por qué acudió a ese servicio? _____

Cuanto tiempo toma ir al SCS Las Naves _____

Qué dificultades tiene para acudir al SCS Las Naves _____

Cantidad de dinero que debió gastar para recibir atención: _____

Cantidad de dinero que debió gastar para resolver el problema _____

Mucho ___
Moderado ___
Poco ___
Nada ___

De dónde consiguió el dinero? _____

Conoce Usted cuáles servicios brinda el SCS

Control prenatal ___
Atención del parto ___
Vacunación ___
Atención de enfermos ___
Control de niño sano ___
Atención odontológica ___
Visitas domiciliarias ___

Tuvo problemas cuando acudió al SCS SI__ NO__

Señale cuáles fueron esos problemas: _____

El trato que recibió en el SCS Fue:

Excelente __

Muy bueno __

Bueno __

Regular __

Pésimo __

Explique las razones para esta calificación: _____

Qué es lo bueno del SCS _____

Qué le falta al SCS _____

Califique la atención que recibió en el SCS de Las Naves:

Excelente __

Muy Buena __

Buena __

Regular __

Mala __

Pésima __

Por qué _____

Conoce los horarios de atención del SCS SI__ NO__

Los horarios de atención del SCS son ADECUADOS

Mucho __

Moderado __

Poco __

Nada __

Por qué _____

Durante estos dos últimos años, alguna mujer de su familia estuvo de parto? SI__ NO__

Quién le atendió _____ Dónde _____

Por qué acudió a ese servicio? _____

En caso de que ese parto no fue atendido en el SCS ¿Por qué no acudió a esta unidad? _____

Hay promotor de salud en su comunidad? SI __ NO __

En caso de haberlo, ¿qué hace el promotor en su comunidad? _____

Sabe que relación tiene el promotor con el SCS _____

Algún funcionario del SCS, ha estado en su comunidad en estos 2 años? SI__ NO __

SI -> Qué hizo (hicieron) _____

NO ->Cuál cree que es la razón por la que no fueron? _____

Deberían haber ido? SI__ NO __

Por qué _____

Encuesta de Accesibilidad y Calidad de los servicios en San Luis de Pambil

1. ¿Desde la Navidad del 2002, esta vivienda fue fumigada? SI NO

(En caso de conteste si, preguntar los numerales 2 a 9. En caso de que conteste NO, pasar a la pregunta N° 10)

2. ¿Cuántas veces ha sido fumigada? _____ veces

3. ¿En qué mes (o meses) se fumigó la vivienda? _____

4. ¿Quién fumigó la vivienda?

5. ¿Con qué institución está relacionado?

6. ¿Con qué líquido insecticida se fumigó la vivienda?

7. ¿Cuál fue la razón o motivo para fumigar esta vivienda?

8. ¿Pagó por la fumigación de la vivienda? SI NO

9. ¿Cuánto pagó? _____ USD 10. ¿A quién pago?

10. ¿Estaría dispuest@ a pagar por la fumigación de la vivienda? SI NO

11. ¿Por qué razón?

12. ¿Cuál fue la razón para no fumigar la vivienda? _____

13. ¿Tienen toldos o mosquiteros en esta familia? SI NO

(Si contesta SI, continuar con las preguntas 14 a 16. Si contesta NO, pasar a la pregunta 17)

14. ¿Cuántos toldos tienen? _____ toldos

15. ¿Para qué usan los toldos?

16. ¿En qué tiempo o período del año usan los toldos?

17. ¿Cuáles son las razones por las que NO tienen toldos?

18. Desde la Navidad del 2002, ¿han impregnado con insecticida los toldos de esta casa?

SI

NO

(Si contestas SI, continúe con las preguntas 19 a 27. Si contesta NO, pase a la pregunta 28)

19. ¿Cuántas veces han impregnado los toldos? _____ veces

20. ¿ En qué meses se impregnaron?

21. ¿Con qué insecticida se impregnó los toldos?

22. ¿Quién impregnó los toldos?

23. ¿Con qué institución está relacionado?

24. ¿Para qué se impregnan los toldos?

25. ¿Pagó por la impregnación de los toldos? SI NO

26. ¿Cuánto pagó? _____ \$

27. ¿A quién pagó?

28. ¿Se debería pagar por la impregnación de toldos? SI NO

29. ¿Por qué?

30. ¿Cuáles son las razones por las que no impregnaron sus toldos?

31. ¿Qué problemas causan los zancudos o mosquitos?

32. ¿Qué hacen para eliminar los zancudos o mosquitos?

33. ¿Cuáles son las señales para saber que una persona tiene paludismo?

34. ¿Cuáles son las causas para que las personas enfermen de paludismo?

35. ¿Qué se debe hacer cuando una persona tiene paludismo?

36. ¿Con qué se cura el paludismo?

37. ¿Cómo se sabe que una persona tiene dengue?

38. ¿Qué se debe hacer cuando una persona tiene dengue?

39. ¿Cómo se cura el dengue?

40. ¿Cómo se sabe que una persona tiene leishmaniasis?

41. ¿Qué se hace cuando una persona tiene leishmaniasis?

42. ¿Cómo se cura la leishmaniasis?

43. ¿ Desde la Navidad del 2002, cuáles han sido los meses más lluviosos?

44. ¿En qué meses hubo más mosquitos, desde la Navidad del 2002?

Nombre del encuestador

Fecha _____:

Supervisor:

Observaciones: