

PLANIFICACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN
DESARROLLO SOCIAL

Evolución de indicadores de salud 2015-2018

Atenciones realizadas en todas las especializaciones del SAS

Alejandra Varela
Carla Orós
Florencia Rosales

Junio, 2020

Sumario

Introducción..... 3

1. Atenciones realizadas..... 4

 1.1. Atenciones totales y por especialidad..... 4

 1.2. Atenciones por municipio..... 5

 1.3. Atenciones y recursos humanos..... 7

 1.4. Anexo 9

INFORME DE SISTEMATIZACIÓN DE EVOLUCIÓN DE DATOS E INDICADORES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA SALUD PARA EL PERÍODO 2015 – 2018

ATENCIÓNES REALIZADAS EN TODAS LAS ESPECIALIZACIONES DEL SAS

Introducción

El Servicio de Atención a la Salud (SAS) tiene como cometido contribuir a la construcción de un Sistema de Atención en el Primer Nivel en Montevideo, con el desarrollo de una estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), de carácter gratuito. Teniendo como usuarios beneficiarios a todas las personas con carné de asistencia de ASSE, beneficiarios de Sanidad Policial y otros en convenio con la IM.

Para esto, al año 2018 el SAS cuenta con una red de 24 policlínicas, con presencia en todos los municipios de Montevideo y un promedio mensual de atenciones de 21.015 para dicho año.

Se realizan consultas médicas y de asistencia social por medio de las especialidades de Medicina General, Pediatría, Espacio Adolescente, Gineco-obstetricia, Odontología, Psicología, Enfermería, Nutrición y Trabajo Social. A su vez, funcionan programas específicos de promoción y educación para la salud.

El presente documento se concentra en la sistematización de los datos de los Informes de Atenciones del SAS de la Unidad Central de Información, con una mirada evolutiva entre los años 2015 y 2018.

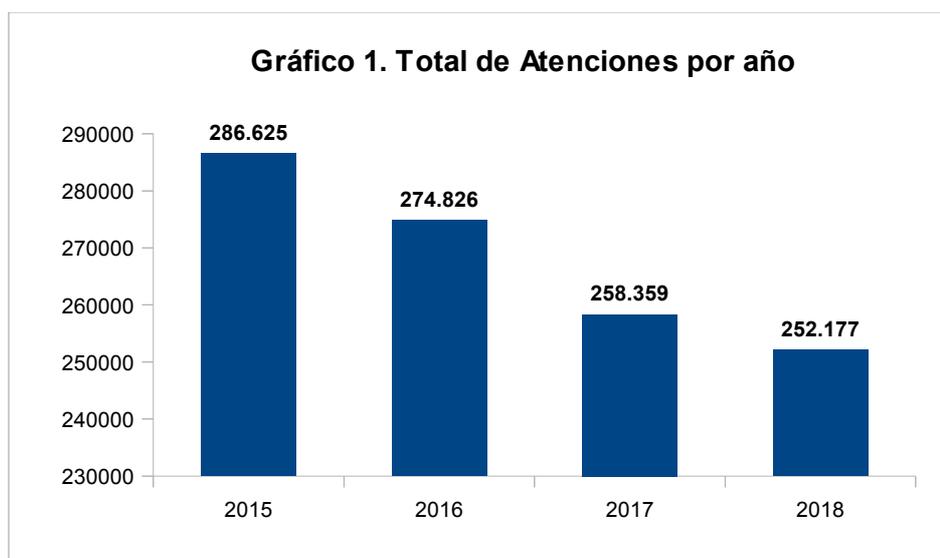
1. Atenciones realizadas

1.1. Atenciones totales y por especialidad

En el total del período 2015-2018 se realizaron 1.071.987 atenciones considerando todas las especialidades.

Como se aprecia en el gráfico 1, para el año 2015 las atenciones alcanzaban las 286.625 disminuyendo progresivamente con una tasa de variación interanual negativa de 4% en 2016, 6% en 2017 en relación al año anterior y un 2% para el último año.

Por otra parte, la tasa de variación entre el primer punto de la serie y el último asciende en términos negativos al 12%.



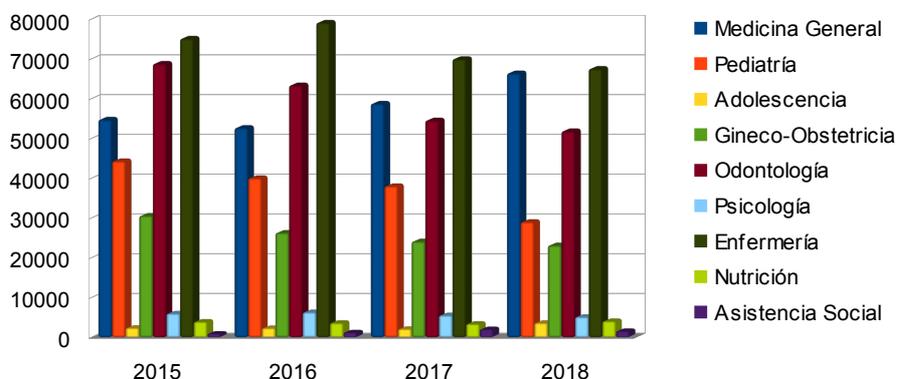
FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Para comprender mejor la situación anterior, es necesario desagregar dichas atenciones por especialidad.

Como se observa en el gráfico 2 y en los cuadros 1 y 2, la cantidad de atenciones no disminuye por igual en todas las especialidades e incluso se sucede un incremento en las atenciones de Medicina General, Adolescencia, Nutrición y Asistencia Social; en un 21%, 53%, 4% y 75% respectivamente si se compara 2018 con 2015. En un análisis interanual, para estas especialidades, el incremento más importante se da en 2018 en relación al año anterior teniendo como excepción Asistencia Social que disminuye un 23%.

Las especialidades de Pediatría, Gineco-Obstetricia y Odontología son las que presentan variaciones interanuales negativas para todos los años, en cambio Psicología y Enfermería han presentado un descenso a partir de 2017.

Gráfico 2. Total de atenciones por año según especialidad



FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Cuadro 1. Total de atenciones por año según especialidad

Año	Medicina General	Pediatría	Adolescencia	Gineco-Obstetricia	Odontología	Psicología	Enfermería	Nutrición	Asistencia Social
2015	54.754	44.293	2.343	30.573	68.786	5.975	75.097	3.913	891
2016	52.659	40.043	2.280	26.285	63.352	6.294	79.092	3.602	1.219
2017	58.763	38.010	2.078	24.109	54.541	5.505	69.969	3.361	2.023
2018	66.390	28.998	3.591	23.119	51.823	5.130	67.510	4.056	1.560

FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Cuadro 2. Tasa de variación 2015-2018 y tasas de variación interanual según especialidad

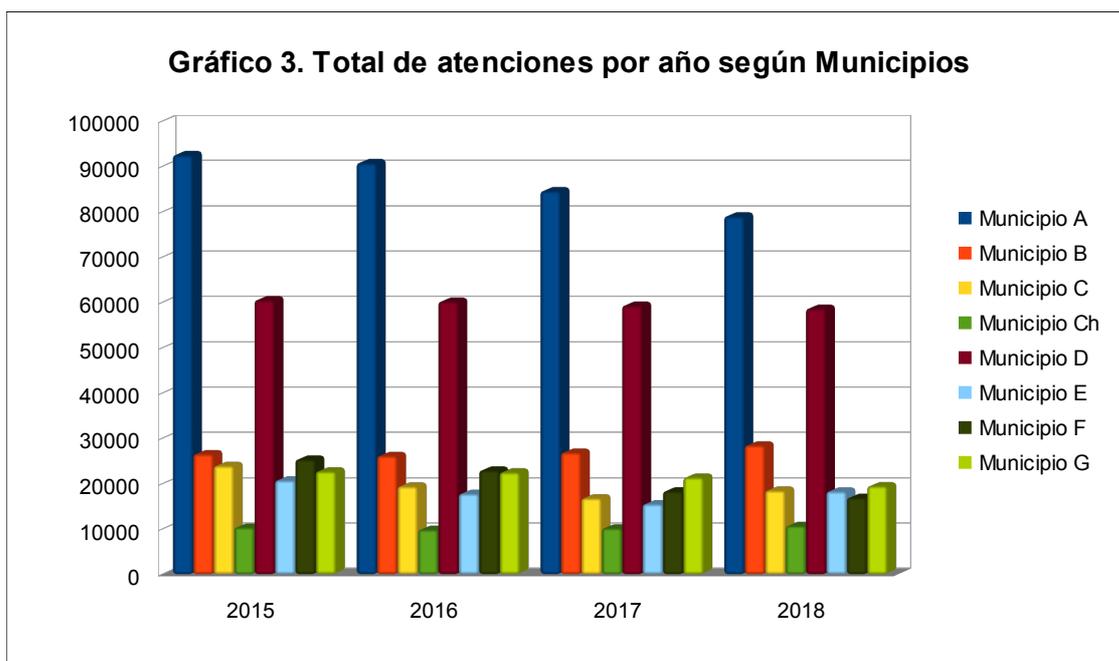
Años	Medicina General	Pediatría	Adolescencia	Gineco-Obstetricia	Odontología	Psicología	Enfermería	Nutrición	Asistencia Social
2018 vs 2015	21	-35	53	-24	-25	-14	-10	4	75
2016 vs 2015	-4	-10	-3	-14	-8	5	5	-8	37
2017 vs 2016	12	-5	-9	-8	-14	-13	-12	-7	66
2018 vs 2017	13	-24	73	-4	-5	-7	-4	21	-23

FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Estas variaciones negativas en las especialidades mencionadas pueden tener diversas explicaciones, entre estas, la absorción de más consultas por parte de Medicina General, Adolescencia, Nutrición y Asistencia Social; la asistencia de menor número de usuarios a las policlínicas; la presencia de menos personal en las policlínicas; el efecto positivo de la promoción de en salud; etc. Con la fuente de información empleada en el presente documento no es posible establecer cuales de las explicaciones mencionadas se ajusta más a la realidad de las policlínicas o si existen otros factores incluso externos al SAS que puedan estar afectando. De todas maneras resulta interesante dejar planteadas estas explicaciones a modo de hipótesis y expresada la necesidad de continuar analizando los niveles de atención en las policlínicas, complementando a futuro con información proveniente del Escritorio Electrónico, una vez que el mismo se encuentre activo en todos los centros del SAS.

1.2. Atenciones por municipio

Como se puede observar en el gráfico 3 en todos los años la mayoría de las atenciones se realizaron en el Municipio A, en segundo lugar le sigue el D, y el de menor cantidad de atenciones es el CH.



FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Sin embargo, si se compara el primer año (2015) y el último del período (2018) los Municipios B y CH son los únicos que suben la cantidad de atenciones totales, tal como se desprende del siguiente cuadro y del gráfico 3.

Año	Municipio A	Municipio B	Municipio C	Municipio Ch	Municipio D	Municipio E	Municipio F	Municipio G
2015	92.532	26.537	23.941	10.329	60.515	20.726	25.365	22.712
2016	90.777	26.146	19.412	9.834	60.199	17.774	22.938	22.517
2017	84.592	26.855	16.795	10.152	59.335	15.485	18.347	21.361
2018	79.012	28.464	18.485	10.688	58.621	18.276	16.917	19.459

FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

En el anexo del documento se presentan los gráficos por Municipio según cantidad de atenciones por especialidad para el período 2015-2018. Si se analizan dichos gráficos se puede concluir que para:

el Municipio A suben las atenciones en Medicina General y en Adolescencia y Asistencia Social, el Municipio B suben las atenciones en Medicina General, Adolescencia, Ginecología, y Asistencia Social,

el Municipio C suben las atenciones en Nutrición, Adolescencia y Asistencia Social,

el Municipio CH suben las atenciones en Medicina General, en Odontología, y en Psicología,

el Municipio D suben las atenciones en Medicina General y Enfermería,

el Municipio E sube las atenciones en Asistencia Social, Pediatría y Ginecología,

el Municipio F suben las atenciones en Asistencia Social,

el Municipio G suben las atenciones en Medicina General y Espacios Adolescentes.

1.3. Atenciones y recursos humanos

Como ya fue mencionado, no es posible establecer cuales son los factores que mejor explican la disminución de atenciones en las policlínicas del SAS para ciertas especialidades, sin embargo un elemento de gran importancia refiere la cantidad y características de los recursos humanos disponibles.

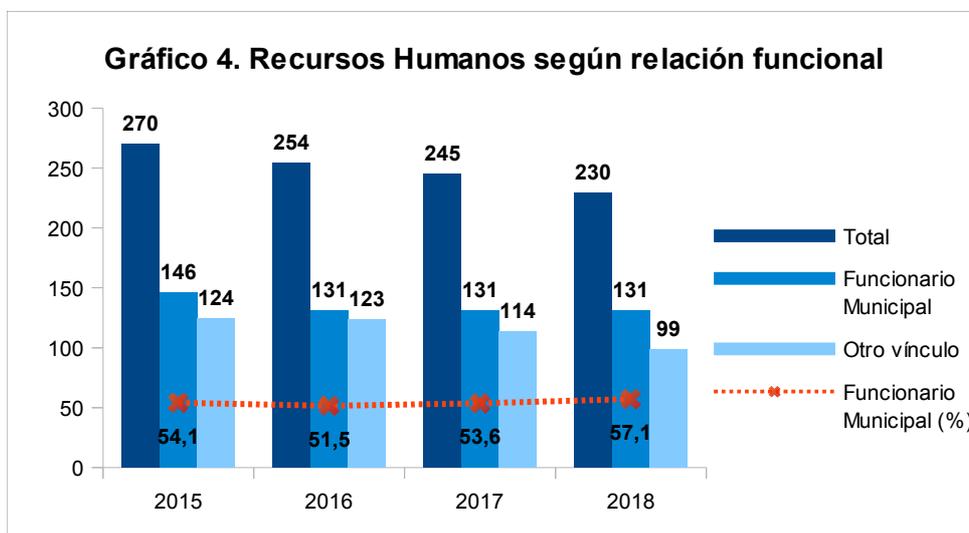
En el gráfico 3 puede apreciarse que más de la mitad de los funcionarios para todos los años tienen carácter estable debido a su relación funcional municipal. En lo que respecta a los niveles globales, la cantidad total de funcionarios sufrió una disminución progresiva, con una tasa de variación negativa en 2018 en relación a 2015 de 15%. Esto se explica por una disminución de los funcionarios municipales en 2016 y por una reducción constante de los funcionarios no municipales en todo el período.

Al analizar los datos por especialidad (ver cuadro 4), se tiene que Medicina General, Adolescencia, Nutrición y Asistencia Social; áreas en las cuales se incrementaban la cantidad de atenciones, presentan un incremento o relativa estabilidad en sus recursos humanos.

Las especialidades de Pediatría, Gineco-Obstetricia y Odontología son las que presentan variaciones interanuales negativas para todos los años en sus atenciones y estas se ven acompañadas de una reducción progresiva en recursos humanos para el período considerado.

En cambio Psicología y Enfermería, para las cuales hay un descenso en las atenciones a partir de 2017, no presentan grandes variaciones en términos de recursos humanos.

Debe considerarse que la estimación de recursos humanos es realizada por la UCI con base en la dedicación en tiempo (meses trabajados) y días compartidos con otras policlínicas, por lo que los funcionarios no están siendo contabilizados como personas “reales” sino en términos de su dedicación.



FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

NOTA: Para el cálculo de los RRHH se tomó en cuenta la dedicación en tiempo (meses trabajados) y días compartidos con otras policlínicas.

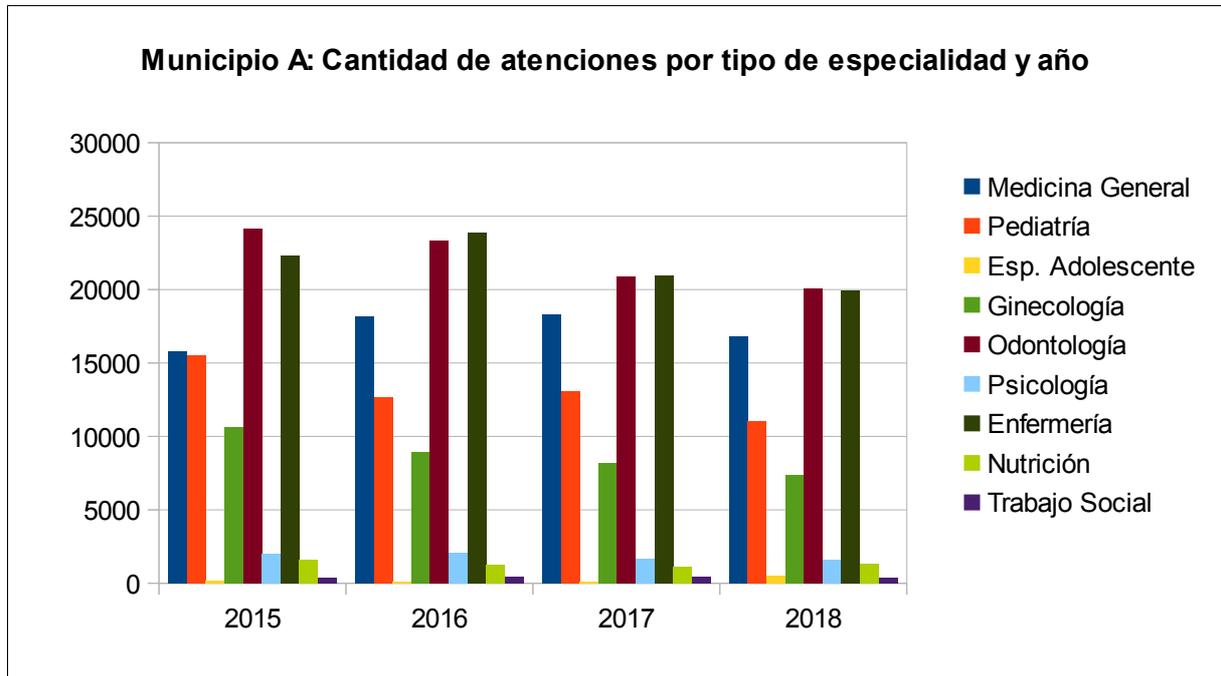
Cuadro 4. Recursos Humanos por año según especialidad				
Años / Especialidad	2015	2016	2017	2018
Medicina General	40	38	47	49
Pediatría	34	28	28	20
Adolescencia	4	4	3	4
Gineco-Obstetricia	23	21	20	19
Odontología	90	81	67	59
Psicología	14	16	14	13
Enfermería	55	55	53	54
Nutrición	7	7	6	7
Asistencia Social	5	5	7	5

FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

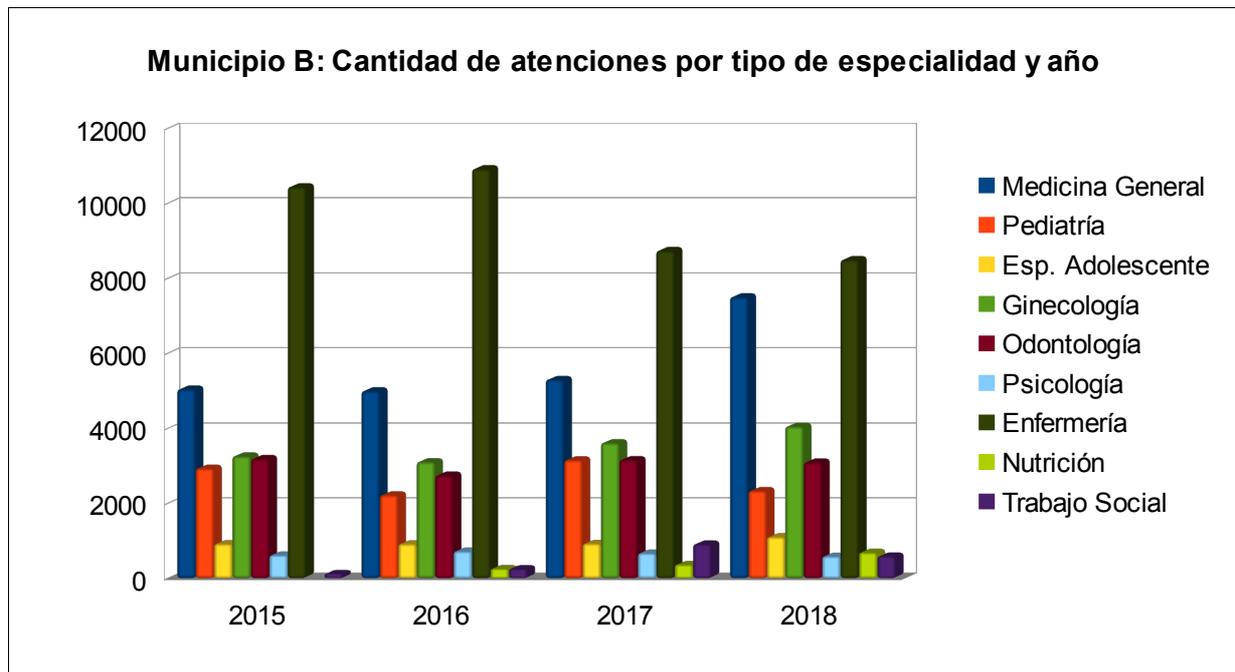
NOTA: Para el cálculo de los RRHH se tomó en cuenta la dedicación en tiempo (meses trabajados) y días compartidos con otras policlínicas.

Finalmente, en la lectura realizada y como ya fue aclarado anteriormente, debe considerarse que el factor de recursos humanos disponibles, si bien es un elemento relevante, de forma aislada no basta para explicar la disminución en la cantidad de atenciones.

1.4. Anexo

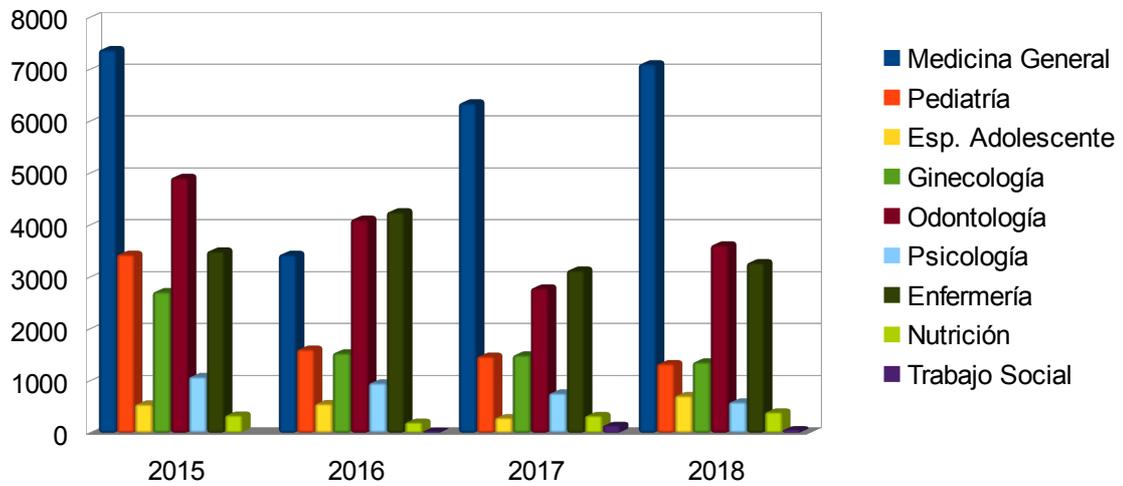


FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI



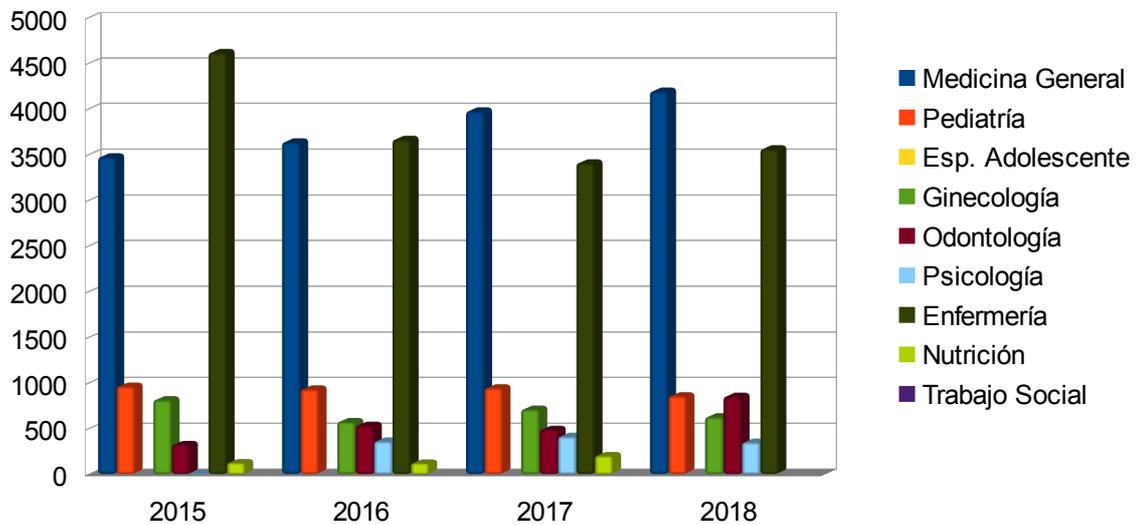
FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Municipio C: Cantidad de atenciones por especialidad y por año



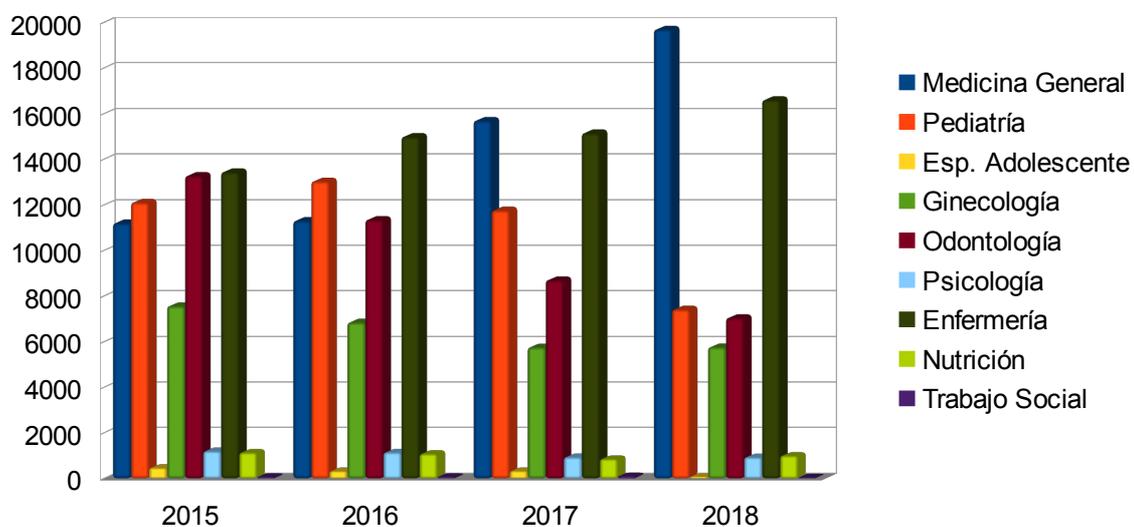
FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Municipio CH: Cantidad de atenciones por especialidad y por año



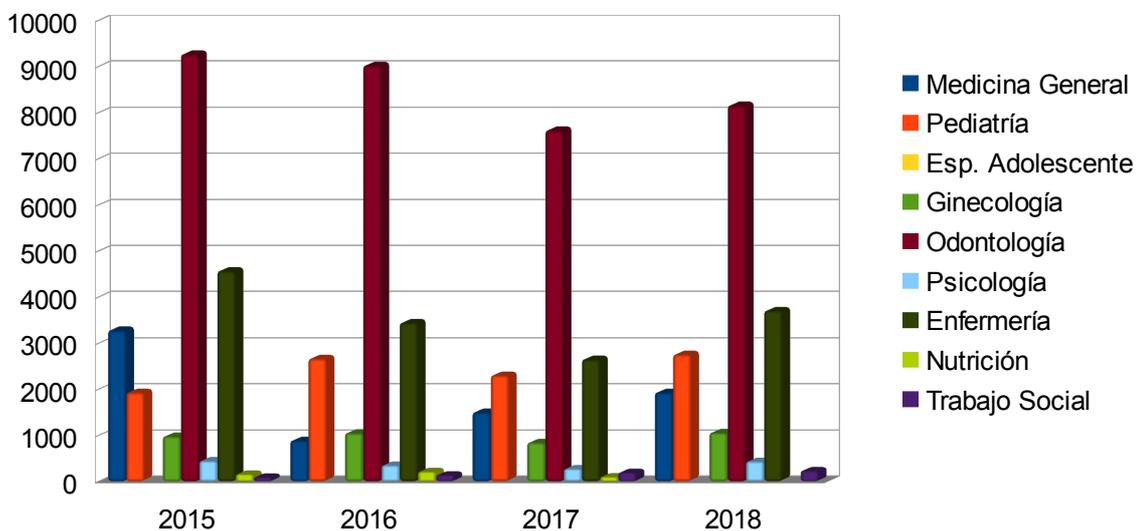
FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Municipio D: Cantidad de atenciones por especialidad y por año



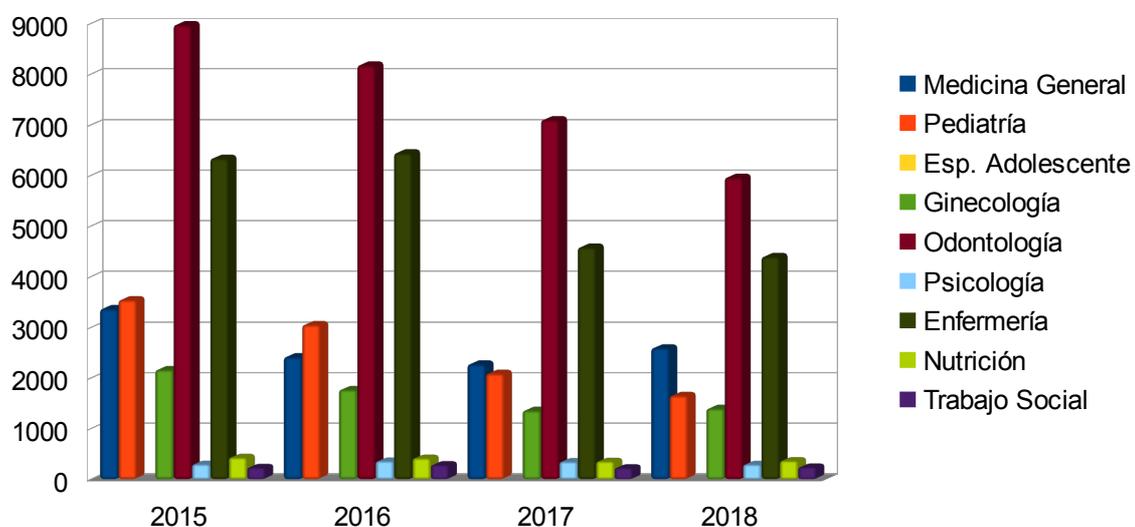
FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Municipio E: Cantidad de atenciones por especialidad y por año



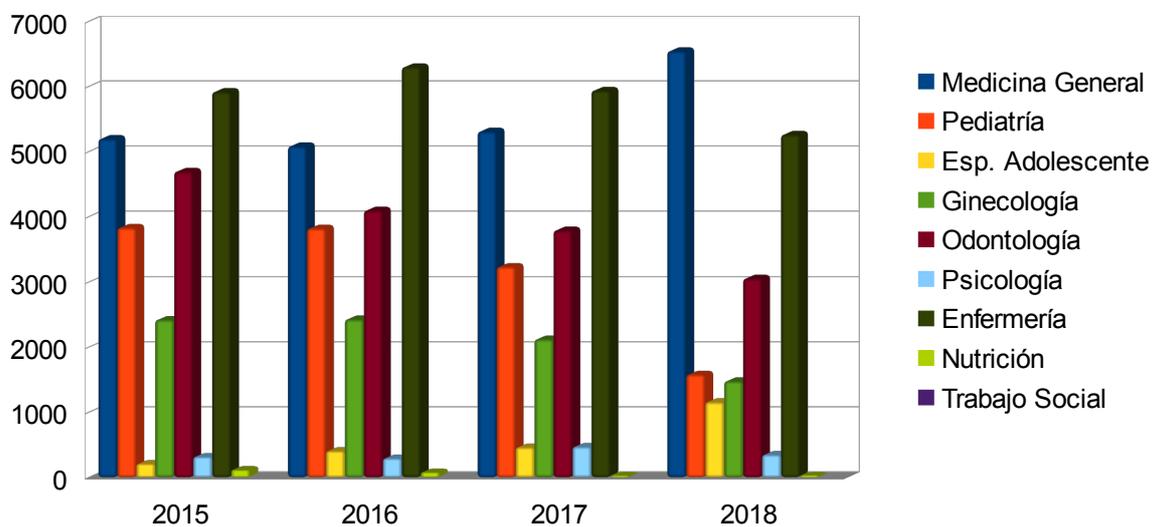
FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Municipio F: Cantidad de atenciones por especialidad y año



FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI

Municipio G: Cantidad de atenciones por tipo de especialidad y año



FUENTE: Elaboración UPME con base en datos de los informes del SAS de la UCI