

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CIEGO DE AVILA

**Propuesta de instrumento metodológico para el registro y evaluación de las investigaciones en sistemas y servicios en la atención primaria de salud.**

**Proposal of Methodological Tool for the Record and Evaluation of Research in Systems and Services in Primary Health Attention.**

Magalys Gómez Verano (1), Olga A Alfonso (2), Miriam Salas Calvaire (3)

**RESUMEN**

Se realizó una investigación observacional descriptiva con el fin de caracterizar las Investigaciones en sistemas y Servicios en la Atención Primaria de Salud en el municipio Ciego de Ávila desde enero de 1997 hasta diciembre del 2001. Durante este periodo de las investigaciones registradas solo el 33 % fueron ISSS y la mayor parte de ellas se correspondió con Trabajos de Terminación de la Especialidad. El área temática más estudiada fue la Determinación de necesidades / demandas de la población. El financiamiento fue institucional en casi la totalidad de las investigaciones. El diseño observacional fue el más utilizado y el investigador principal fue casi siempre médico del área de salud por iniciativa personal. Predominó la divulgación de los resultados en eventos científicos y las acciones propuestas se implementaron y evaluaron parcialmente en la mayoría de los casos. Se hace una propuesta de instrumento de registro y evaluación de las ISSS en la APS.

**Palabras claves: Investigación en Sistemas y Servicios; Atención Primaria de Salud**

1. Msc en APS. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Asistente
2. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Instructora.
3. Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Instructora.

**INTRODUCCION**

El fomento de las Investigaciones en Sistemas y Servicios (ISSS) como instrumento importante de cambio en los sistemas de salud es una tendencia que se desarrolla a partir de los años 70 y adquiere mayor vigor en los años 80 y 90, vinculados a la implementación de la política de reforma sectorial, en las tentativas de superar el alto grado de incertidumbre que contienen estos procesos surge así, la necesidad de análisis que demuestren laviabilidad y factibilidad de las reformas en el área de salud, en la perspectiva de construcción de propuestas e instrumentos que posibiliten evaluar y acompañan la obtención de mejores niveles de equidad(1-4 ) La Carpeta Metodológica del Ministerio de Salud Pública, plantea que existe un pobre desarrollo del sistema de Ciencias e Innovación Tecnológica (SCIT) en la APS, y enuncia algunas de sus posibles causas y considera entre sus propósitos el desarrollo de las ISSS para lograr la aplicación de sus resultados y evaluación de su impacto. (5)

El municipio de Ciego de Ávila, el más grande de la provincia con 5 áreas de salud y el de mayor potencial científico con 471 médicos, 136 estomatólogos, 461 enfermeros y 19 personal no propio, cuenta con 29 profesores acreditados para la docencia que representan el 67.4% del total de acreditados de la provincia. A pesar de las acciones lideradas por el Vicedecanato de Investigaciones y Post grado (VDIP) de la Facultad de Ciencias Médicas, no se ha logrado el suficiente desarrollo de las ISSS y se desconoce el impacto de las mismas, se ignora si han

respondido a necesidades identificadas por directivos o funcionarios en el ámbito provincial, municipal o local y/o por líderes comunitarios, y se desconoce si sus resultados han sido socializados, analizados, implementados y evaluados. Todo lo cual es expresión de la insuficiente gestión, organización y control de las ISSS en la APS de este municipio .

Por tal razón se hace necesario diagnosticar la situación de las ISSS en este escenario de la APS y proponer las acciones requeridas para una mayor promoción, seguimiento, registro, control y evaluación de las ISSS. Por todo lo cual decidimos realizar esta investigación con el objetivo de proponer un instrumento metodológico que facilite el registro y la evaluación de las investigaciones en Sistemas y Servicios en la Atención Primaria de Salud.

#### **METODOLOGÍA**

Se realizó una investigación observacional descriptiva para conocer el comportamiento de las ISSS realizadas en la APS del municipio Ciego de Ávila desde enero de 1997 hasta diciembre del 2001

El universo estuvo conformado por el total de ISSS que estaban terminadas y registradas en el Vicedecanato de Investigaciones de la Facultad de Ciencias Médicas, el Departamento de Salud Pública y en el Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas, y que se correspondieron con el periodo de tiempo anteriormente señalado.

Se encontraron registradas 194 investigaciones de la Atención Primaria de Salud en el municipio, de ellas 64 se correspondieron con Investigaciones en Sistemas y Servicios, a todas se les aplicó el anexo 1 y se entrevistó a todos los autores principales de las mismas para dar cumplimiento a los objetivos 3 y 4 .(anexo 2).

En base a las insuficiencias detectadas se elaboró un instrumento metodológico para facilitar el control y la evaluación de las ISSS en La APS.

El procesamiento de la información se realizará con una computadora utilizando el sistema EPINFO-6; como medidas de resumen se utilizó el Porciento.

#### **RESULTADOS**

En las investigaciones registradas en la APS predominan las de Salud Pública con un 84.4%, de ellas el 40% son ISSS y el resto pertenecen a las Investigaciones Epidemiológicas. Del total de todas las investigaciones las ISSS representan el 33.0% . En el año 1998 es en el que más ISSS aparecen registradas, seguido de 1999. Predominan en los Trabajos de Terminación de la Especialidad (de un total de 148 TTE revisados) lo que constituyó un 29.05%, seguido de proyectos y de Otros. El área Determinación de las necesidades y demandas de la población fue la más estudiada con un 21.9%. En el tipo de financiamiento predominan las investigaciones que responden a un programa institucional con un 98.8%, y solo el 1.2% responden al programa territorial. El 42.2% de las investigaciones tienen como objeto la Suficiencia Funcional servicios. Predominan los estudios de tipo descriptivos con un 48.4. Más de la mitad de las investigaciones fueron ejecutadas por los médicos de las áreas de salud. En cuanto al nivel analizado predominó el área de salud con un 68.8%; el 75% de los estudios se realizaron sin ser demandadas por directivos o líderes comunitarios . Solo se implementaron las acciones totalmente para un 32.7%; y parcialmente en un 49.0%. El 18.3% de las investigaciones no implementaron las acciones propuestas y 15 investigaciones (23.4%) no propusieron acciones para ser implementada. De las acciones implementadas solo se evaluaron totalmente un 22.5% y más de la mitad (55%) fueron evaluadas solo parcialmente, y se quedó sin evaluar el 22.5% de las mismas. Según lo referido por el autor principal de las investigaciones, no hubo impacto en más de la mitas de las ISSS, unas porque no propusieron acciones, otras porque no las implementaron y otras porque no las evaluaron. En cuanto a las acciones implementadas y evaluadas encontramos que predominó el impacto Social en un

45.3;. La mayor cantidad de investigaciones son divulgadas en eventos científicos (90.6%), y solo un 26.5% es informada a los directivos.

## PROPUESTA DE INSTRUMENTO DE REGISTRO Y EVALUACIÓN DE LAS ISSS.

-Título de la investigación:\_\_\_\_\_

**1- Año en que se realizó:**\_\_\_\_\_

**2- Áreas temáticas de las investigaciones:**\_\_\_\_\_

**3- Procedencia de la ISSS en la APS:**

\_\_\_\_\_  
**4-Tipo de Financiamiento:**

\_\_\_\_\_  
**5-Objeto de la ISSS en la APS:**

\_\_\_\_\_  
**6-Diseño de la ISSS en la APS.**

\_\_\_\_\_  
**7- Categoría profesional del investigador principal que ejecutó la ISSS:**

\_\_\_\_\_  
**8-Nivel directivo analizado:**

\_\_\_\_\_  
9 -Causas que motivaron la realización de la Investigación:

\_\_\_\_\_  
**10- Existe equipo multidisciplinario de investigación .**

a) Si\_\_\_\_\_ b) No\_\_\_\_\_

**11- Existe participación intersectorial en la ejecución y/o implementación de la investigación:**

a) Si\_\_\_\_\_ b) No\_\_\_\_\_

**12- Implementación de las acciones propuestas.**

a) Total\_\_\_\_\_ b) Parcial\_\_\_\_\_ No implementadas\_\_\_\_\_

**13- Evaluación de las ejecución de las acciones propuestas.**

a) Total\_\_\_\_\_ b) Parcial\_\_\_\_\_ No evaluadas\_\_\_\_\_

14 - Divulgación de los resultados de la investigación.

\_\_\_\_\_  
15- Impacto o impactos de las acciones implementadas en la investigación:

## INSTRUCTIVO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS EN EL INSTRUMENTO DE REGISTRO Y EVALUACIÓN DE LAS ISSS:

Los números del 1 al 8 son para el registro y los del 9 al 16 corresponden a variables de evaluación.

### Áreas temáticas de las investigaciones:

- Relación de los servicios de salud con el entorno social:
- Análisis de la crisis global de la sociedad y su repercusión en el sistema de salud del país.
- Economía y salud en relación con el contexto social.
- Estudios sociales y antropológicos
- Políticas de salud y políticas sociales
- Determinantes de las condiciones de salud
- Estudios relativos al bienestar: vivienda, electricidad, agua.

- Medio ambiente y salud.
- Tipo de necesidades y demanda de salud de la población incluye:
- Salud mental.
- Enfermedades crónicas.
- Estudios nutricionales.
  - Asistencia materno infantil
  - Control de enfermedades transmisibles
  - Estudios de demanda .
  - Protección al trabajador.
- Producción y distribución de los recursos:
- Análisis de tecnología médica
- Producción y utilización de tecnología, procedimientos diagnósticos, terapéuticos y profilácticos
- Recursos humanos en salud
- Producción, distribución y consumo de medicamentos
- Estructura organizativa y componentes del sistema:
  - Organización de los sistemas de salud y modalidades de servicios.
  - Estudios de salud pública internacional comparada.
- Estudio de prestación de servicios en salud:
  - Atención primaria y accesibilidad
  - Atención médica de urgencia
  - Extensión de los servicios de salud
    - Análisis de las Políticas sobre niveles de atención
    - Estudios sobre la atención medica.
  - Análisis económico:
    - Estudio de costo
    - Economía en salud: costo / beneficio, estudios económico / financieros.
- Evaluación de programas:
- Evaluación de los servicios a los ancianos
  - Evaluación de los servicios incluyendo análisis de eficiencia, eficacia y efectividad
- Administración de los servicios de salud:
- Registro, recolección y manejo de la información
  - Análisis organizacional
  - Estudio de procesos administrativos
  - Mejoramiento gerencial en salud
  - Estudio del funcionamiento de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento
- Metodología de la planificación.
- Parámetros para sistemas integrados de salud
- Participación de la comunidad en su relación con los servicios de salud:
- Participación comunitaria

v **Objeto de la ISSS. ( Según el modelo Holístico de la División de Investigación de la OPS)**

- **Suficiencia Genoestructural:** Marco legal para la provisión de salud representado por las políticas de salud, competencias reglamentadas y las normativas complementarias, programas y proyectos específicos.
- **Suficiencia Estructural:** Estructura apropiada en recursos y servicios para la provisión de salud a la población.

• **Suficiencia Funcional:** Capacidad real de los sistemas de salud para adelantar la provisión de salud a la población a través de la producción de servicios.

• **Efectividad:** Es el resultado de las acciones de salud sobre la población objeto de las mismas.

• **Eficiencia:** Expresa la relación entre los resultados de un programa o actividad de salud y los medios aplicados a su realización, sean estos humanos, financieros o de otra clase, procesos y técnicas de salud y tiempo. Es el aprovechamiento óptimo de los recursos para obtener un resultados al menor costo posible.

v **Impacto de las acciones implementadas:**

- Sociales.
- Económicos.
- Ecológicos.
- Gerenciales.
- Científicos.

**Razones que motivaron la realización de la investigación:**

ü **Excelente:**

ü Si marca solamente el inciso a.

ü Si marca los incisos a la vez b y c.

ü Si marca los incisos a la vez a, b y c.

ü **Bien:**

ü Si marca solamente el inciso b.

ü Si marca solamente el inciso c.

ü **Mal:**

ü Si marca solamente el inciso d.

**Existencia de equipo multidisciplinario en la ejecución de la investigación:**

ü **Bien:**

ü Si marca SI.

ü **Mal:**

ü Si marca NO.

**Existe participación intersectorial en la ejecución / implementación de la investigación:**

ü **Bien:**

ü Si marca SI.

ü **Mal:**

ü Si marca NO.

**Las acciones propuestas se corresponden con el problema de investigación:**

ü **Bien:**

ü Si marca SI.

ü **Mal:**

ü Si marca NO.

**Implementación de las acciones propuestas:**

ü **Excelente:**

ü Se implementaron entre el 90 y el 100 % de las acciones

ü **Bien:**

ü Se implementaron entre el 89 y 50 % de las acciones

ü **Mal:**

ü Se implementaron menos del 50 % de las acciones.

**Evaluación de la ejecución de las acciones propuestas:**

- ü Excelente:
- ü Se implementaron entre el 90 y el 100 % de las acciones
- ü Bien:
- ü Se implementaron entre el 89y 50 % de las acciones
- ü Mal.
- ü Se implementaron menos del 50 % de las acciones.

**-Impacto de las acciones implementadas en la investigación:**

- ü Excelente:
- ü Si marca social y / o económico entre los impactos reconocidos.
- ü Bien:
- ü Si marca algunos de los otros impactos sin excluir el social , ni el económico
- ü Mal.
- ü Si no hubo ningún impacto.

**Divulgación de los resultados de la investigación:**

- ü Excelente:
- ü Si marca a la vez a y b.
- ü Si marca a la vez a, b y c
- ü Si marca a la vez a, b y d
- ü Si marca a la vez a, b, c y d .
- ü Bien:
- ü Si marca solamente a
- ü Si marca solamente b
- ü Si marca a la vez a, c y d
- ü Si marca a la vez b, c y d
- ü Mal.
- ü Si marca solamente e.

**ABSTRACT**

A descriptive observational investigation was undertaken to characterize Research in Systems and Services in Primary Health Attention in the municipality of Ciego de Ávila city from January 1997 to December 2001, Out of all recorded investigations, only 33% were those of SSHI, i.e. Systems and Service in Health Investigations and most of it was correlated with Ending of Especiality Papers. The deepest studied topic was that of the Determination of needs/demands of the population. The sponsorship was almost entirely institutional for all investigations. The observational design was the most commonly utilized and the major research fellow was nearly always a physician of the Health Area on his own personal initiative. The publication of results in scientific events as well as the actions proposed were implemented and were partially evaluated in most cases. A proposal of record tool was made as well as evaluation of SSHI in the PHA.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- 1- Astrain Rodríguez ME. Introducción a la Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Trabajo confeccionado para el módulo "La investigación en Salud", La Habana: Maestrías ENSAP; 2001.
- 2- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa del taller Nacional Metodológico sobre Investigaciones en Servicios de Salud. La Habana: MINSAP; 1999.
- 3- Toledo Curbelo GJ, Caraballosa Hernández M, Cruz Acosta A, Cruz Álvarez N, Del puerto Quintana C, Fernández Adán O. Sistema de Salud y estrategias para solucionar problemas de salud. Salud Pública. t. 5. La Habana: ECIMED; 1999.

- 4- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Carpeta Metodológica para la Atención Primaria de Salud. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2001.
- 5- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Carpeta Metodológica. Investigación sobre Sistemas y Servicios de Salud (ISSS). Ciudad de la Habana: MINSAP; 1998.
- 6- OPS/OMS. Investigación Evaluativa en las Américas. División de Desarrollo de Servicios de Salud. Ginebra: OMS; 2001.
- 7- Astrain Rodríguez ME. Introducción a la investigación en sistemas y servicios de salud. Trabajo confeccionado para el módulo "La investigación en Salud", Maestrías ENSAP; 2001.
- 8- Organización Mundial de la Salud. WHO Advisory Comité on Medical Research, Informal Consultation on health services research: Report and Recommendations. Ginebra: OMS; 1976.
- 9- OPS. ESPM. Memorial del taller sobre Investigación de Salud.. México: Cocoyoc; 1984.
- 10- Breve reseña de las ISSS en Cuba. Comunidad virtual para la ISSS. (en línea) 2003 [fecha de acceso 20 de julio del 2003]; URL disponible en: <http://www.issssld.cu/lojng/issss.doc/>
- 11- Silver L. Working program for health systems and services research. Ginebra:OPS; 1995.