

INFORME ANALÍTICO

El Anuario de Recursos y Actividades de Salud 2008, provee información estadística que refleja los principales cambios ocurridos en el país en relación a recursos disponibles tanto humanos como de equipos, tratamientos, servicios de imagenología y diagnóstico, consultas de morbilidad, consultas de prevención, consultas de estomatología y una gran variedad de actividades realizadas en el campo de la salud.

El informe se encamina a analizar los principales resultados encontrados en la investigación, al mismo tiempo que, y para efectos de comparación y análisis por parte de los usuarios considera oportuno hacer conocer los cambios ocurridos en el país a nivel de la estructura político-administrativa y, en la investigación en cuanto al diseño y actualización metodológica.

En esta ocasión, dado que los resultados de la investigación se exhiben también a niveles de desagregación geográfica, es necesario hacer referencia a la modificación de La División Político-Administrativa, con la creación de dos nuevas provincias y la reestructuración de las Zonas No Delimitadas. Las nuevas provincias corresponden a Santo Domingo de Los Tsáchilas (antiguo Santo Domingo de los Colorados), desmembrado de la provincia de Pichincha y, Santa Elena conformada por los cantones La libertad y Salinas, los tres fueron cantones de la provincia del Guayas; Las Zonas No Delimitadas, particularmente, La Concordia y La Independencia pasaron a pertenecer a la provincia de Esmeraldas. La importancia de estas modificaciones radica en que, en las provincias intervenidas, afecta a los resultados de la investigación por niveles geográficos en cuanto a sus variaciones de información, si se quiere hacer comparaciones respecto al año anterior.

Cabe señalar además, que enmarcados en el interés de ofrecer estadísticas acordes a la realidad, la investigación del presente año parte de un Informe Estadístico de recolección de datos actualizado, influyendo de esta manera en la reestructuración de la matriz de información estadística, con la incorporación de nuevos recursos y actividades determinados en el campo de la salud y la eliminación de otros, que en la actualidad ya se encuentran en desuso.

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

La investigación esta dirigida a todos los establecimientos de salud públicos y privados existentes en el país, siendo 3.813 unidades de salud las que entregaron información, de este total, el 18,7% (714) corresponden a Establecimientos Con Internación Hospitalaria y el 81,3% (3.099) Sin Internación Hospitalaria. Hace diez años, esto es en 1999, informaron 3.519 unidades, de las cuales, 15.5% correspondían a Establecimientos Con Internación hospitalaria y 84.5% a Establecimientos sin Internación hospitalaria.

Durante los últimos diez años se observan variaciones en el número de establecimientos, incrementándose en unos años y disminuyendo en otros, esto no quiere decir que haya disminuido el número de establecimientos en determinados años, sino más bien que ciertas unidades de salud no entregaron la información correspondiente, a pesar de los esfuerzos desplegados por el personal de investigación. Este es el caso de las Regiones Amazónica e Insular, en las que se observa disminución del número de establecimientos en el año 2008, pero esa aparente realidad se debe a que ciertas unidades no reportaron información y a la reestructuración de las Zonas No Delimitadas.

Respecto a los Establecimientos Con Internación Hospitalaria, al comparar los años 1999 y 2008, los resultados a nivel de país reflejan un incremento del 31.3% de establecimientos entre estos dos años, pasando de 544 en 1999 a 714 en el 2008.

Los Establecimientos Sin Internación Hospitalaria, por su parte, con un aumento de 4.2% entre estos dos años, pasan de 2.975 en el año 1999 a 3.099 en el 2008.

En la Sierra y Costa se concentra el mayor porcentaje de establecimientos de salud del país, pues el 89.7% están ubicados en estas dos regiones, la Amazonía tiene al 10%, y las Regiones Insular y Zonas No Delimitadas sólo existen 5 establecimiento que reportaron información.

En el país existen varias instituciones que prestan servicios de salud que se las ha agrupado de acuerdo a su importancia en 18 entidades tanto públicas como privadas (Privada con fines de lucro y Privada sin fines de lucro).

Al comparar con el año 1999, la diferencia respecto a esta agrupación, radica específicamente en las entidades “Otros Ministerios” y “Otras Entidades”, que para 1999, la primera incluye a Ministerio de Educación y Obras Públicas y la segunda a Junta de Beneficencia de Guayaquil, Sociedad Protectora de La Infancia, Fiscomisionales, Mixtos, Misionales, Universidades y Politécnicas e INFA. En el año 2008, de acuerdo a su participación actual en el sector salud, el Ministerio de Educación, Universidades y Politécnicas, Junta de Beneficencia de Guayaquil y Fiscomisionales constan como entidades separadas.

El Ministerio de Salud Pública, con el 47.2% agrupa al mayor porcentaje del total de establecimientos; le siguen en importancia el Seguro Social Campesino con el 15.5% y las Privadas con fines de lucro con el 14,2%.

En relación a los establecimientos Con Internación Hospitalaria, las Privadas con fines de lucro representan la mayor participación porcentual con el 70%, siguiéndole el Ministerio de Salud Pública con el 17.1%. Si se compara con el año 1999, el Ministerio de Salud Pública concentraba al 22.2% de unidades de salud en ese año, en tanto que las Privadas con fines de lucro pasaron de 64.5% de participación en 1999 al 70% en el año 2008.

Para los establecimientos Sin Internación Hospitalaria, el 54.1% pertenecen al Ministerio de Salud Pública, le sigue con el 19.1% el Seguro Social Campesino, no existiendo diferencias significativas respecto al año 1999, donde el Ministerio de Salud Publica agrupaba al 52.5% de unidades de salud del país y el Seguro Social Campesino al 19.2%.

De las 714 unidades de salud Con Internación Hospitalaria, el 25.4% pertenecen al Sector Público y el 74.6% al Sector Privado. De acuerdo a la Clase de Establecimientos el mayor porcentaje, 65.8% son Clínicas Generales, pues del total de estos establecimientos, 470 corresponden a esta Clase.

El Sector Público está conformado en su mayoría por Hospitales Básicos (48.6%), seguido de Hospitales Generales con el 33.7%; los Hospitales Especializados corresponden al 14.9% y los de Especialidades al 2.8%.

En el Sector Privado, la mayor participación porcentual corresponde a las Clínicas Generales con el 88.1%, siguiendo en importancia las Clínicas Especializadas con el 6.2%; las demás Clases de establecimiento no tiene una representación significativa en este sector.

El mayor número de establecimientos de salud Sin Internación Hospitalaria, según la Clase, corresponde a Subcentros de salud con 1.296 unidades, seguido por Dispensarios Médicos con 1.252. A nivel de distribución relativa por áreas urbana y rural, el 97.3% de establecimientos de salud pertenecientes a la Clase "Otros sin internación", el 97% de Centros de Salud y el 67% de Dispensarios Médicos se concentran en el área urbana, en tanto que los Puestos de Salud y Subcentros de Salud se ubican la mayoría de ellos en el área rural, con porcentajes del 69.1% y 33%, respectivamente.

Las provincias con más población, como es el caso de Pichincha y Guayas, que sumadas obtienen al 27.3% de unidades de salud, son las que acogen al mayor porcentaje del total de establecimientos del país; le siguen Manabí con el 9.9% y Azuay con el 7,2%.

De los 714 establecimientos Con Internación Hospitalaria, igualmente las Provincias de Pichincha y Guayas suman el 34,1%, le siguen en importancia Los Ríos con el 11.5% y Manabí con 8,8% de unidades de salud que disponen.

Igual comportamiento se observa con los establecimientos Sin Internación Hospitalaria, nuevamente son Pichincha y Guayas las que concentran al mayor número, con un porcentaje de 25,7%; continúan Manabí y Azuay con el 10,1% y 7,3%, respectivamente.

CONSULTAS DE MORBILIDAD, PREVENCIÓN Y ESTOMATOLOGÍA

En lo referente a consultas de morbilidad, prevención y estomatología, los establecimientos de salud tanto públicos como privados y Seguro Social (IESS), informaron en total, 23'625.527 consultas de morbilidad, 9'598.401 consultas de prevención y 5'704.482 consultas de estomatología.

Las consultas de morbilidad y prevención en su conjunto alcanzan un total de 33'223.928, siendo las de morbilidad con un porcentaje de 71.1% a las que más ha acudido la población. A nivel de Regiones geográficas, la Sierra y Costa con el 94.2%, entre las dos, realizan el mayor número de consultas

de morbilidad, la Amazonía alcanza un 5.7% y a las regiones Insular y Zonas no Delimitadas les corresponde tan solo el 0.11% de atenciones en morbilidad realizadas a nivel nacional. Las consultas de prevención, por su parte, a nivel de país alcanzan un porcentaje de 28.9% del total consultas de morbilidad y prevención; el 93.7% de ellas, son realizadas en la Sierra y Costa, el 6.2% en la Amazonía y, en las Regiones Insular y Zonas no Delimitadas el 0.12% de atenciones de prevención efectuadas a nivel nacional.

Igual comportamiento se observa con las consultas de estomatología que a nivel de regiones geográficas, la Sierra y la Costa, con el 90.6% en conjunto, concentran al mayor número de atenciones; la Amazonía ha realizado el 9.2% y las Regiones Insular y Zonas no Delimitadas el 0.21% del total de consultas de estomatología a nivel nacional.

PERSONAL QUE TRABAJA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

En referencia al personal que durante el año 2008 prestó sus servicios en establecimientos de salud, del total de 85.892, entre los de mayor relevancia constan en su orden, los médicos con el 31.7%, Auxiliares de enfermería 17.3%, Personal de servicio 13.5% y Enfermeras 10.5%.

Si consideramos el personal que trabajó en el año 1999, el mayor porcentaje corresponde a los médicos con el 25.9%, le siguen Auxiliares de enfermería con el 20,3%, Personal de servicio 16.1% y Enfermeras con el 9.5%.

La distribución de médicos, considerando su especialidad, evidencia un predominio de Médicos Generales, mismos que corresponden al 32.2% del total de médicos en el año 1999 y 23.7% en el 2008. Al analizar estos dos años, se aprecia un incremento considerable tanto en el número de médicos especialistas, que prestan servicios en los establecimientos de salud del país, pasando de 13.407 en 1999 a 22.158 en el año 2008, como en la diversidad de especialidades.

TASA DE PROFESIONALES DE LA SALUD

La disponibilidad de médicos por habitante, que laboran en los establecimientos de salud, presenta un ligero incremento en estos últimos diez años, pues la tasa refleja a 13.8 médicos por cada 10.000 habitantes en el año 1999 y a 16.1 médicos en el 2008.

Las provincias que ostentan las tasas más altas, llegando incluso a superar ampliamente a la tasa nacional, son en su orden: Azuay 25.2, Pichincha 24.9; Loja 20.0 y Tungurahua 19.7; en tanto que Galápagos con 3.0, Orellana 6.3 y Santa Elena con 6.0 médicos por cada 10.000 habitantes obtienen las tasas mas bajas del país.

La tasa de odontólogos, a nivel nacional, pasa de 1.6 odontólogos por cada 10.000 habitantes en el año 1999 a 2.3 en el 2008. Las provincias que presentan las tasas más altas son: Pastaza con 7.2, Napo y Morona Santiago con 5.3. Por el contrario la tasa más baja corresponde a Zonas No Delimitadas con 0,2 odontólogos por cada 10.000 habitantes.

Para el caso de las enfermeras, el comportamiento en estos diez años demuestra un incremento de la tasa a nivel nacional de 5.0 en el año 1999 a 6.5 enfermeras por cada 10.000 habitantes en el 2008. Pichincha y Napo tienen las tasa más altas, siendo éstas de 10.8 y 10.5, respectivamente; las tasas más bajas corresponden a Zonas No Delimitadas con 0.2, Galápagos con 1.3 y Santa Elena con 1.6 enfermeras por cada 10.000 habitantes.

Las obstetrices alcanzan un leve crecimiento en la tasa nacional de 0,8 en 1999 a 1.1 obstetrices por cada 10.000 habitantes en el año 2008. Pastaza con 2.7, seguido de Carchi con 2.1 y Sucumbíos con 2.0 reflejan las tasas más elevadas, en tanto que Azuay con 0.3 y Galápagos con 0.4 presentan a las más bajas.

Finalmente, las auxiliares de enfermería reportan estabilidad en su tasa nacional, que para el año 2008 es de 10.8 auxiliares de enfermería por cada 10.000 habitantes. Pastaza con una tasa de 15.3, Morona Santiago y Guayas con 13.5 y, Pichincha con 13.3 son las provincias que obtienen las mayores tasas; en tanto que Zonas No Delimitadas con 0.2 y Galápagos con 3.4 obtienen la tasas más bajas del país.