

INFORME ANALÍTICO

El Anuario de Recursos y Actividades de Salud 2010, es un instrumento que provee información estadística en el campo de la salud sobre los principales cambios ocurridos en el país en materia de recursos disponibles, tanto humanos como de equipos. Por tal motivo la investigación esta dirigida a todos los establecimientos de salud públicos y privados existentes en el Ecuador.

Con el propósito de ofrecer estadísticas acordes a la realidad, la recolección de la información del presente año parte de un Informe Estadístico de datos actualizados, con la incorporación de nuevos recursos y actividades determinados en el campo de la salud.

A continuación se presentan y analizan los principales resultados obtenidos en la investigación.

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

En el año 2010 se registraron 3.981 unidades de salud que entregaron su información, de los cuales, el 18,66% (743) corresponden a establecimientos con internación hospitalaria y el 81,3% (3.238) sin internación hospitalaria. En el 2001 informaron 3.652 unidades, siendo el 17,06% establecimientos con internación y el 82,9% establecimientos sin Internación hospitalaria.

Al hacer una comparación de la última década se observan disminuciones en el número de establecimientos para algunos años, las cuales son producto de que ciertas unidades de salud no entregaron la información correspondiente, a pesar de los esfuerzos desplegados por el personal de investigación.

Respecto a los Establecimientos con Internación Hospitalaria, al comparar los años 2001 y 2010, los resultados a nivel de país reflejan un incremento del 19,26% entre estos dos años, pasando de 623 en 2001 a 743 en el 2010.

Los Establecimientos Sin Internación Hospitalaria, tuvieron un aumento de 6,9% entre estos dos años, pasando de 3.029 en el año 2001 a 3.238 en el 2010.

Con respecto a las regiones geográficas del país se puede apreciar que en la Sierra y Costa se concentra el mayor porcentaje de establecimientos de salud del país ya que el 89,7% están ubicados en estas dos regiones, la Amazonía tiene el 10,12%, y las Regiones Insular y Zonas No Delimitadas poseen 9 establecimientos que reportaron información.

En cuanto a la clasificación de los establecimientos de salud de acuerdo a la entidad a la que pertenecen el Ministerio de Salud Pública, con el 48,3%, es el que agrupa al mayor porcentaje del total de establecimientos; le siguen en importancia el Seguro Social Campesino con el 15,2% y las Privadas con fines de lucro con el 14,5%.

En relación a los establecimientos con internación hospitalaria, las Privadas con fines de lucro representan la mayor participación porcentual con el 75,4%, siguiéndole el Ministerio de Salud Pública con el 16,7%. Si se compara con el año 2001, el Ministerio de Salud Pública concentraba al 19,4% de unidades de salud en ese año, en tanto que las Privadas con fines de lucro pasaron de 67.9% de participación en 2001 al 75,4% en el año 2010.

Para los establecimientos Sin Internación Hospitalaria, el 59.2% pertenecen al Ministerio de Salud Pública, le sigue con el 18.7% el Seguro Social Campesino, en comparación con el año 2001, el Ministerio de Salud Pública agrupa al 51.4% de unidades de salud del país y el Seguro Social Campesino al 18.9%.

De las 743 unidades de salud Con Internación Hospitalaria, el 24.6% pertenecen al Sector Público y el 75.4% al Sector Privado. De acuerdo a la Clase de Establecimientos el mayor porcentaje, 66.8% son Clínicas Generales, pues del total de estos establecimientos, 496 corresponden a esta Clase.

El Sector Público está conformado en su mayoría por Hospitales Básicos (50.8%), seguido de Hospitales Generales con el 31.7%; los Hospitales Especializados corresponden al 14.8% y los de Especialidades al 2.7%.

En el Sector Privado, la mayor participación porcentual corresponde a las Clínicas Generales con el 88.6%, siguiendo en importancia las Clínicas Especializadas con el 5.4%.

El mayor número de establecimientos de salud sin internación hospitalaria, según la Clase, corresponde a Subcentros de salud con 1.357 unidades, seguido por Dispensarios Médicos con 1.269. A nivel de distribución relativa, el 56.3% de establecimientos de salud sin internación pertenecen al área urbana y el 43.7% pertenecen al área rural. El mayor número de establecimientos sin internación dentro del área urbana son los dispensarios médicos con el 45.8% del total, seguido de los subcentros de salud con el 32,9%. En el área rural el mayor número de establecimientos son los subcentros de salud con el 53,5% seguido de los dispensarios médicos con el 30.6%.

Con respecto a la distribución política administrativa del país, las provincias de Pichincha y Guayas, contienen al 27.6% de unidades de salud del país, le siguen Manabí con el 9.8% y Azuay con el 6,8%.

De los 743 establecimientos con internación hospitalaria, las provincias de Pichincha y Guayas tienen en conjunto el 34.6%, le siguen en importancia Los Ríos con el 11.8% y Manabí con 9% de las unidades de salud del país.

Igual comportamiento se observa con los establecimientos Sin Internación Hospitalaria, Pichincha y Guayas concentra el mayor número, con un porcentaje de 26%; continúan Manabí y Azuay con el 10% y 6,9%, 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, 32'402.570 consultas de morbilidad, 11'731.544 consultas de prevención y 7'523.032 consultas de estomatología.

Las consultas de morbilidad y prevención en su conjunto alcanzan un total de 44'134.114, siendo las de morbilidad con un porcentaje de 73.4% 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 5.6% y a las regiones Insular y Zonas no Delimitadas les corresponde el 0.2% de atenciones en morbilidad realizadas a nivel nacional. Las consultas de prevención, por su parte, a nivel de país tienen un porcentaje de 26,6% del total consultas de morbilidad y prevención; el 93.8% de ellas, son realizadas en la Sierra y Costa, el 5.9% en la Amazonía y, en las Regiones Insular y Zonas no Delimitadas el 0.3% 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 91%, concentran el mayor número de atenciones; la Amazonía ha realizado el 8.6% y las Regiones Insular y Zonas no Delimitadas el 0.4% 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 2010 prestó sus servicios en establecimientos de salud, del total de 98.200, entre los de mayor relevancia constan en su orden, los médicos con el 31.5%, Auxiliares de enfermería 16.6%, Personal de servicio 12.8% y Enfermeras 11.8%. Si consideramos el personal que trabajó en el año 2001, el mayor porcentaje corresponde a los médicos con el 29.3%, le siguen Auxiliares de enfermería con el 19.1%, Personal de servicio 14.29% y Enfermeras con el 9.4%.

La distribución de médicos, considerando su especialidad, evidencia un predominio de Médicos Generales, mismos que corresponden al 28.9% del total de médicos en el año 2001 y 24% en el 2010. Al analizar estos dos años, se aprecia un incremento considerable tanto en el número de médicos especialistas y médicos generales, que prestan servicio en los establecimientos de salud del país, pasando de 16.633 en el 2001 a 24.960 en el año 2010.

TASA DE PROFESIONALES DE SALUD

La disponibilidad de médicos por habitante, que laboran en los establecimientos de salud, presenta un ligero incremento en estos últimos diez años, pasando de 16.4 médicos por cada 10.000 habitantes en el año 2001 a 17.6 médicos en el 2010.

Las provincias que poseen las tasas más altas, llegando incluso a superar ampliamente a la tasa nacional, son en su orden: Pichincha 26.4, Azuay 26.3, Loja 21.4 y Tungurahua 19.4; en tanto que Sucumbíos con 5.9, Orellana 6.2 y Galápagos con 7.4 médicos por cada 10.000 habitantes obtienen las tasas mas bajas del país.

La tasa de odontólogos, a nivel nacional, pasa de 1.7 odontólogos por cada 10.000 habitantes en el año 2001 a 2.5 en el 2010. Las provincias que presentan las tasas más altas son: Pastaza con 9, Napo con 6.8 y Morona Santiago con 6,3. Por el contrario la tasa más baja corresponde a Zonas No Delimitadas con 0,3 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 5.3 en el año 2001 a 8.2 enfermeras por cada 10.000 habitantes en el 2010. Pichincha y Napo tienen las tasa más altas, siendo éstas de 14.9 y 12.4, respectivamente; las tasas más bajas corresponden a Zonas No Delimitadas con 0.3, Santa Elena con 2,7 y Santo Domingo de los Tsachilas con 3.4 enfermeras por cada 10.000 habitantes.

Las obstetrices alcanzan un leve crecimiento en la tasa nacional de 0,9 en 2001 a 1.3 obstetrices por cada 10.000 habitantes en el año 2010. Las provincias con tasas altas son: Pastaza con 2.8, seguido de Santa Elena con 2.4 y Carchi con 2.2, en tanto que Azuay con 0.3, Loja con 0.4, Morona Santiago con 0.6 y Zamora Chinchipe con 0.6 presentan a las más bajas.

Finalmente, la tasa de auxiliares de enfermería presenta crecimiento en el periodo de análisis, ya que en el 2001 es de 10.7 pasando a 11.5 auxiliares de enfermería por cada 10.000 habitantes en 2010. Morona Santiago con 15.2, Guayas con 14.8 y Pichincha con 14.3 son las provincias que obtienen las mayores tasas; en tanto que Zonas No Delimitadas con 0.3 y Santa Elena con 5.7 obtienen las tasas más bajas del país.