

PN-ABG-228
15N 69076

SISTEMA DE INFORMACION DEL
SERVICIO AMBULATORIO
ECUADOR

A Report Prepared By PRITECH Consultant:
KIP ECKROAD

During The Period:
DECEMBER 7 - 20, 1989

TECHNOLOGIES FOR PRIMARY HEALTH CARE (PRITECH) PROJECT
Supported By The:
U.S. Agency For International Development
CONTRACT NO: AID/DPE-5969-Z-00-7064-00
PROJECT NO: 936-5969

AUTHORIZATION:
AID/S&T/HEA: 4/26/90
ASSGN. NO: HSS 069-EC

Sistema de Información del Servicio Ambulatorio.
Notas de Consulta: 7-20/12/89
Kip Eckroad - MSH

A. Análisis del Proyecto Piloto.

1. El proceso:

- a) Durante cinco días en el terreno el equipo visitó todos los 16 sitios de prueba en Esmeraldas e Imbabura.
- b) Se logró traer los formularios de prueba llenados de todas las unidades menos el Subcentro de Salud de Viche. Este establecimiento quedó en enviar los formularios.
- c) Se entrevistó por lo menos a una persona de cada establecimiento. El equipo trató siempre de hablar con todas las personas encargadas de llenar los formularios que estuvieron presentes en el momento de la visita.
- d) Las entrevistas fueron del tipo "abierto", con una guía de preguntas o temas que abarcar. Las preguntas de guía se presentan en el Anexo A.
- e) Se consolidaron las notas de cada miembro basadas en las respuestas de los entrevistados y en otras observaciones. El Anexo B representa un resumen de estas respuestas y observaciones agrupadas por establecimiento.
- f) Se identificaron algunas características clave que corresponden a cada hoja de los formularios, y con esto se creó un base de datos. Se introdujeron los datos de las unidades piloto de Esmeraldas en la base de datos y se generaron algunos resultados. (Véase el Anexo C.)

2. Algunos resultados.

- a) Si bien la mayoría de las personas dijeron que las instrucciones fueron claras, se encontró que muchas de las personas tenían alguna confusión sobre un aspecto u otro de los nuevos formularios.
- b) Muy pocas personas llenaron de forma correcta el casillero de Horas de Atención, las horas que deberían haber trabajado, o pusieron todas las horas que trabajaron incluyendo el trabajo en otras

actividades. Hubo algunos indicios de que piensan que sería muy difícil estimar el tiempo actual de consulta.

- c) Hubo confusión por algunas enfermeras o auxiliares en lo que respecta a incluir actividades de antes y después de la consulta en el Formulario de Enfermería.
- d) Hubo confusión por algunas enfermeras o auxiliares en incluir actividades de inyecciones y curas en el Formulario de Enfermería.
- e) De todos los 16 sitios, hubo sólo dos (Subcentros de Alpachaca y Caranqui) que tenían un uso legítimo para el Formulario de Enfermería.
- f) Por lo menos en un caso, el médico se equivocó y llenó un Formulario de Enfermería.
- g) Hubo por lo menos un caso donde el médico quiso incluir episodios crónicos además de agudos en los casilleros de EDA e IRA; es decir, no tenía claras las definiciones.
- h) Hubo varios casos donde el médico no tenía claras las definiciones de leve, moderado y grave referentes a la clasificación de EDA, IRA y Estado Nutricional.
- i) La mayoría de las personas consideran que se necesita un poco más de tiempo para llenar los nuevos formularios, pero con práctica esta diferencia va disminuyendo.
- j) Se reconoce que existe un nivel de ausencia del personal de las unidades, especialmente de los profesionales responsables de llenar los formularios. En muchos de los establecimientos visitados faltaba una o más personas entre las que debían ser entrevistadas.
- k) En los subcentros las estadísticas son responsabilidad del personal de enfermería. Pero en algunas unidades operativas donde existe enfermera rural, la autoridad puede quedar en manos de una persona que tiene muy poca experiencia y compromiso con la unidad. Esta situación puede producir problemas de continuidad en esta función crítica. Por ejemplo, en el Subcentro de Sua la enfermera rural estuvo ausente durante todo el mes de la prueba y, por lo tanto, no se llenaron los consolidados.

- l) Si bien la falta de nuevos formularios no fue un problema durante el proyecto piloto, en general sí constituye un problema la falta de materiales para registrar los datos del sistema de información de la salud.
- m) En el Centro de Salud #1 de Esmeraldas se observaron buenos ejemplos de análisis a nivel de unidad operativa basados en los formularios anteriores. Un cuadro presenta el número de consultas por médico, y otro presenta las consultas por EDA, IRA, primera, y subsecuente.

3. Recomendaciones.

- a) Se recomienda hacer algunas modificaciones en el diseño de los formularios. Específicamente, el Parte Diario del Médico (Enfermería) debe diseñarse para papel de tamaño oficio para que las descripciones de los códigos no queden tan apretadas y para que haya más espacio para el diagnóstico. Además, se debe tratar de diseñar el Concentrado Mensual del Médico de forma que quepa en una sola hoja, aun si es necesario usar un papel de tamaño no estandarizado.
- b) Se sugiere la eliminación del Formulario de Enfermería, reemplazándolo por uno que abarque sólo los suministros de planificación familiar y utilizando el Formulario del Médico en las pocas ocasiones en que la enfermera necesita cumplir esta función. Como hay que agregar otro casillero al Formulario del Médico para indicar la especialidad, se pudiera usar ese mismo casillero para indicar que es la enfermera la que lo está llenando. Esto elimina el problema de proporcionar otro formulario que tiene poco uso. Además, ayuda a aclarar que la enfermera debe llenar este formulario sólo cuando actúa en lugar del médico. También se puede considerar el uso del Formulario del Médico para reemplazar el de la Obstetrix.
- c) No es viable la definición de "Horas de Atención" como "tiempo actual empleado en consultas con los pacientes". Con esta definición debe ser posible saber el tiempo promedio por consulta, pero es probable que el nivel de error sea tan alto que la información no tenga utilidad. Una definición como "el tiempo transcurrido en consultas" sería mucho más fácil de estimar, y por lo tanto sería más válida la información. Esta definición no les permite saber el tiempo promedio empleado con cada paciente, pero sí les permite saber el rendimiento de un recurso (por ej., un médico) en prestar un

servicio, tal como consultas ambulatorias o vacunación. Por lo menos, es necesario aclarar que son horas trabajadas en consultas y no horas contratadas.

- d) Por cada establecimiento se debe identificar y capacitar a una persona estable que se responsabilice de la información estadística. En los subcentros esta persona debe ser la auxiliar de enfermería y no la enfermera rural, a fin de garantizar continuidad para esa función crítica. Esta persona debe recibir la capacitación necesaria para entender todos los partes diarios, como los consolidados, que corresponden a su establecimiento.
- e) El diseño de la capacitación para llenar el nuevo formulario debe programarse y ejecutarse bien. No basta la capacitación impartida en forma de lecturas explicando las instrucciones. Aunque la mayoría de los entrevistados dijeron que las explicaciones fueron adecuadas, hubo muchos casos en que las personas no tenían claro cómo ejecutarlas. La mayor parte de la capacitación debe estar constituida por ejercicios y juegos de simulación. Para esto hay que desarrollar casos que representen todas las posibilidades y combinaciones diferentes. Es importante que cada sesión del curso esté diseñada en detalle con tiempos y contenido. La capacitación de los instructores es otro asunto importante. Sería bueno que el equipo en la División de Estadística aproveche la asistencia técnica en este área durante el diseño y los primeros cursos.
- f) Se recomienda la redacción de instrucciones explícitas sobre cómo llenar cada componente de cada formulario. Cada funcionario en cada establecimiento debe tener una copia de instrucciones para llenar los formularios correspondientes. Estas instrucciones deben ser mucho más completas que las explicaciones de códigos que se presentan al dorso de los formularios de prueba. Deben incluir breves descripciones (sacadas del "libro azul") de las normas que corresponden a los distintos componentes como, por ejemplo, las definiciones de leve, moderado y grave para los casos de EDA e IRA. Además, como en la prueba se usaron poco las instrucciones, la capacitación debe incluir énfasis en comprender y usar estas nuevas instrucciones.
- g) Es importante no tratar de llevar a cabo la implantación del sistema antes de que todo esté listo. El proceso de implantar el nuevo sistema en todo el país va a ser complejo. Es aconsejable pensar en 1990 como año de transición, con la meta

de tener el sistema funcionando muy bien al fin de ese año. De todas maneras, no va a ser práctico tener los nuevos formularios en uso en todas las provincias antes del próximo mes de junio. Se puede pensar en empezar con algunas provincias en marzo, y después agregar otras provincias gradualmente aprovechando la experiencia con las primeras.

- h) Como no va a ser factible introducir los nuevos formularios en todas las provincias en el mismo mes, se crea una situación en la que habrá varios meses (quizás hasta 6 meses) en los que los informes mensuales tendrán que elaborarse a partir de los formularios nuevos y los anteriores. Para ello, es necesario producir un análisis de los datos obtenidos de los formularios nuevos para agregarlos de la misma forma que los anteriores. Sólo cuando estén introducidos los nuevos formularios en todas las provincias se puede hacer funcionar un nuevo sistema de análisis y declaración a nivel nacional.
- i) Un aspecto importante de la implantación es un sistema supervisión y seguimiento intensivo. Se puede prever que, al principio, en el uso de los nuevos formularios se van a producir errores. Es necesario identificar los tipos y magnitud de los problemas para poder adoptar medidas correctivas. Esto se puede hacer analizando los datos en cuanto a faltas de uniformidad y aplicando un sistema de supervisión intensiva a un porcentaje de los establecimientos. Estas actividades deben ser intensivas durante el primer año mientras que se detectan y resuelven los problemas.
- j) Para el nuevo sistema de análisis y producción de informes, se recomienda basarlo en el método de base de datos abiertos. Si toda la información de la División de Estadística se introduce y procesa en un sistema de base de datos relacional, se produce un ambiente muy flexible para hacer análisis y producir informes. Pero para esto es necesario que las estructuras de los archivos estén bien diseñadas, y que las personas entiendan algo de la teoría de bases de datos relacionales y no sólo cómo usar el programa.
- k) Después de que el nuevo sistema esté funcionando por seis meses, sería importante diseñar y dictar una segunda sesión de capacitación para las personas en las unidades operativas. Esta capacitación puede reforzar cómo llenar los formularios, haciendo énfasis en áreas en las que existen problemas. Pero también debe empezar a ayudarles a utilizar la

información a nivel de las unidades. Esta es la mejor manera de asegurar la calidad de los datos.

B. Plan de ejecución. (Las fechas indicadas son estimativas de cuándo pueden terminar las actividades.)

1. Cambios en los formularios.

- a) En el Parte Diario del Médico agregar un casillero para colocar la especialidad del médico. (31/12/89)
- b) En el Parte Diario de la Obstetriz modificar el casillero del subtotal para el sexo a fin de dejar claro que el subtotal es para "2" y no para "1". (31/12/89)
- c) Decidir si se va a seguir con el formulario separado de enfermería o diseñar otro que sólo abarque el suministro en planificación familiar. (31/12/89)
- d) Llegar a un acuerdo final (preferiblemente por escrito) con los diferentes interesados en el Ministerio sobre si van a haber otros cambios. (15/1/90)
- e) Hacer los cambios necesarios en los Concentrados Mensuales. (22/1/90)
- f) Diseñar los nuevos formularios (provincial y central) del Resumen Mensual de Actividades para cada función. (29/1/90)
- g) El dibujante saca los formularios finales para hacer copias. (5/2/90)
- h) Escribir instrucciones detalladas (manual de normas y procedimientos) para cada formulario. (5/2/90)
- i) Imprimir los nuevos formularios. (19/2/90)

2. Entrenamiento de los Funcionarios.

- a) Establecer un plan de capacitación incluyendo quién se va a entrenar en qué, dónde y cuándo. (31/12/89)
- b) Desarrollar cien casos para usarlos en la práctica. (19/2/90)
- c) Diseñar en detalle el contenido de la capacitación. (19/2/90)
- d) Asegurar que se han identificado el lugar y todos los participantes para cada curso. (26/2/90)

- e) Entrenar a los instructores y someter a prueba el curso. (9/3/90)
 - f) Llevar a cabo los primeros cursos. (30/3/90)
 - g) Evaluar los resultados de los primeros cursos y hacer los reajustes necesarios. (6/4/90)
 - h) Seguir con los demás cursos. (29/6/90)
3. Poner en marcha el nuevo sistema
- a) Hacer llegar a cada establecimiento la cantidad necesaria de cada formulario y sus instrucciones.
 - b) Establecer un sistema de recolección de datos.
 - c) Establecer un sistema de análisis de faltas de uniformidad y errores.
 - d) Establecer un sistema de seguimiento y supervisión.
 - e) Establecer un sistema de información provisional que combine los datos de los formularios nuevos y los anteriores.
 - f) Establecer un nuevo sistema de información que produzca análisis e informes cuando quede concluida la introducción de los nuevos formularios.
4. Diseñar e implantar el nuevo sistema de análisis y declaración.
- a) Instalación de las nuevas computadoras en la División de Estadística.
 - b) Identificación del personal de la División de Estadística que será responsable de la operación de las computadoras.
 - c) Selección de los métodos de procesamiento y el correspondiente programa.
 - d) Capacitación del personal en la teoría de métodos y en el uso del programa.
 - e) Diseño de procesos de entrada de datos con detección de errores por faltas de uniformidad.
 - f) Análisis de los requerimientos para los tipos de informes que tienen los diferentes sectores del Ministerio.

- g) Diseño de procesos de análisis y producción de informes.
- h) Diseño y aplicación del procesamiento de datos en las provincias.
- i) Capacitar y trabajar con las unidades operativas para mejorar su uso de la información.

Anexo A: Temas que se abarcarán en las Encuestas.

1. Problemas de comprensión de los formularios.
 - a) Falta de conocimiento de las definiciones de conceptos de los componentes.
 - b) En qué columnas tuvo dificultad para llenar el formulario.
 - c) Si se usaron las instrucciones al dorso del formulario; si las instrucciones fueron claras.
 - d) Si la capacitación en cómo llenar el formulario fue suficiente, ¿tiene sugerencias para mejorarla en el futuro?
2. Aspectos de llenar los formularios.
 - a) Cuándo llena los formularios de la prueba piloto.
 - b) Quién llena el parte diario, el consolidado mensual.
 - c) Qué tiempo lo tomó para llenar el nuevo formulario.
3. Aspectos de objetivos y uso de los nuevos formularios.
 - a) Sabe por qué se cambia el formulario (nivel central).
 - b) Qué uso daría usted al nuevo formulario (nivel de unidad operativa).
 - c) Qué tipo de análisis es necesario para poder utilizar mejor la información (nivel de unidad operativa).

HOSPITAL PROVINCIAL DE IMBABURA:

- No se realiza control de peso en los consultorios, por lo tanto no se puede registrar el estado nutricional.
- Dificultad de conceptos de regulación de la fecundidad al principio.
- Piden que se amplie el tiempo de post-parto hasta los 60 días.
- Utilizan las instrucciones.
- Capacitación suficiente.
- Si se registra una enfermedad IRA en el diagnóstico, se registra el diagnóstico más detallado o nuevamente IRA.
- La capacitación se realiza por tipo de profesional.
- Las columnas muy pequeñas en el formulario.
- Falta de material.
- Dificultad y ocupan más tiempo al tener que llenar dos formularios.

CENTRO DE SALUD N. 1 IBARRA

- Asistencia alimentaria.
- Cómo se anota la entrega a niños en riesgo y desnutridos.
- Definir si la entrega se realiza previo control y a qué tiempo se debe dar por norma el control.
- Las curvas de niños no son adecuadas y, además, no sirven hasta los 18 años.
- Con la madre lactante, ¿dónde se registra la entrega y se realiza control del niño?
- Al niño sano se le hace control de peso, talla y entrega donde se registra.
- En el formulario de vacunas el casillero del nombre es muy pequeño.
- Capacitación a todo profesional teórico y práctico.
- A la madre lactante se le puede exigir un control de post-parto o regulación de fecundidad para entregas.
- En el formulario de asistencia alimentaria se registra vivos en vez de entregas.

SUBCENTRO DE CARANQUI:

- Dos enfermeras llenaron un solo formulario de enfermería y en vacunación fue llenado por las dos enfermeras y la Auxiliar de Enfermería.
- La Auxiliar de Enfermería tiene más conocimiento del Sistema de Información pero no había autoridad para indicar los errores a las enfermeras rurales.

SUBCENTRO DE SALUD DE SAN ANTONIO:

- No realizaron los concentrados diarios, por lo tanto tampoco se realizaron los mensuales.
- A pesar de que la actividad de vacunación se realiza por enfermera y/o auxiliar, se registra en un sólo formulario.
- Se registraron los kilos de entregas en asistencia alimentaria.
- Las personas que supervisaron dieron instrucciones erradas.

HOSPITAL CANTONAL DE ATUNTAQUI:

- No hay claridad sobre primeras y subsecuentes en morbilidad. Por ejemplo: si un niño viene con diarrea, se le trata, y regresa a los dos meses con diarrea nuevamente, es primera o subsecuente.
- Falta de definiciones de EDA, IRA y la clasificación de LEVE.
- MODERADO y GRAVE.
- Falta de conocimiento de las normas.
- Capacitación en la definición de cada componente.
- Normal hasta qué semana, se considera primero, segundo y tercer trimestre de gestación.
Obstetrix indica que: debe ser hasta 13 primero, hasta 31 segundo trimestre, hasta 42 tercer trimestre.
- Al tener que ser controlados los hombres, prefieren no recibir los condones.
- El encargado de Estadística pide que den sólo los subtotales y se eliminen los totales diarios.
- Estadística controla la Historia Clínica y el Parte Diario.
- El tamaño de los casilleros muy reducido.
- En dos ocasiones la supervisión da indicaciones equivocadas.
- Una sobre la definición de trimestre de gestación y la otra de registrar el número de píldoras en vez de ciclos.

SUBCENTRO DE SALUD DE LA ESPERANZA:

- Mayor dificultad en anotar consultas de prenatal por no saber las semanas para considerar cada trimestre de gestación.
- No utilizó instrucciones.
- Capacitación fue suficiente.
- La hoja de concentrado del médico se debe hacer en una sola hoja.
- La capacitación se debe impartir en la Unidad Operativa y a cada persona.

SUBCENTRO SALUD DE NATABUELA:

- El médico comentó que el formulario era mucho mejor y muy útil, personalmente estaba muy entusiasmado.
- Capacitación en la Unidad Operativa ya que considera que no es adecuada una capacitación masiva.
- No se realizaron los concentrados por falta de capacitación.
- Formulario para tener un mejor diagnóstico de la población.
- En la visita domiciliaria tuvo un paciente cada día; lo registró correctamente pero indicó que esto era un desperdicio de papel.

SUBCENTRO DE SALUD DE ALPACHACA:

- Mucha afluencia de pacientes.
- No hay médico.
- La supervisión indicó existencia de errores donde no los hay.

SUBCENTRO DE SALUD DE VICHE

- No dispone de formularios de Historia clínica.
- Lleva el archivo en orden alfabético.
- No llena simultáneamente los dos partes, llena primero el actual y transcribe la información al Plan Piloto.
- Indica que se debe tener la edad en meses hasta los 5 años.

SUBCENTRO DE SALUD DE SAN MATEO:

- Dificultad en el componente de Regulación de la Fecundidad.
- No hay claridad en el registro de horas de atención.
- Dónde registran curas e inyecciones.
- Registraron preparación y Post-consulta en el Parte de Enfermería.
- La Enfermera Rural es la encargada de Estadística.
- La capacitación se debe impartir a todos los profesionales.
- Formulario permite tener el perfil de Estado Nutricional, EDA e IRA de la población.
- Datos fundamentales de cobertura, concentración y tasas.
- Piden que se realicen supervisiones continuas cada 2 ó 3 meses.
- Las instrucciones en lo que se refieren a edad no especifican que se registren dos dígitos.
- Registrar las horas contratadas como horas de atención.
- El número de columnas del Parte Diario no coincide con el número de columnas del concentrado mensual lo que provoca dificultad para realizar el concentrado.

CENTRO DE SALUD NO. 1

ESMERALDAS

- No tienen material, no se abren Historias Clínicas, se está registrando en pedazos de papel.
- Formulario de Prueba Piloto muy condensado, por lo que buscar en el casillero adecuado quita tiempo.
- No tienen las normas de IRA y EDA.
- No tienen suministros.
- No hay anticonceptivos.
- No hay productos alimenticios.
- Toma más tiempo llenar este formulario porque no lo realizan mecánicamente.
- El formulario sirve para realizar análisis de comportamiento de la población.
- No se realiza control de planificación familiar, sólo entregas.
- La capacitación que recibieron no fue suficiente, piden que se imparta en la Unidad Operativa y a todo el personal en conjunto.
- Las enfermeras que se turnaban entre vacunación y planificación familiar pusieron el tiempo total en horas de atención, aunque trabajaron en otras cosas también.
- En enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas no existe claridad por parte de los médicos sobre si se deben registrar las enfermedades crónicas.

SUBCENTRO DE SALUD DE SUA

- Reunión solamente con Auxiliares de Enfermería.
- Falta de conocimiento para registrar horas de atención.
- No está claro cómo realizar las sumas.
- En el Parte Diario de Enfermería están registrando inyecciones y curas.
- Consideran que ocupan más tiempo en llenar el formulario.
- Archivo de Historias Clínicas por orden alfabético.
- Para los formularios anteriores, la Auxiliar de Enfermería estaba utilizando los viejos formularios de PRICOR por falta de los otros formularios.
- La Enfermera rural es responsable de toda la Estadística, pero ella no estuvo presente durante toda la prueba.

OBSERVACIONES SOBRE EL SISTEMA DE INFORMACION:

ESMERALDAS:

HOSP. CANTONAL DE MUISNE:

1. Desconocimiento de Formularios de IRA y EDA del Sistema actual. Tenían los formularios pero no fueron capacitados en su uso.
2. Dificultad para registrar en los componentes de: IRA, EDA y Estado Nutricional.
3. No hay claridad en los conceptos de Regulación de la Fecundidad.
4. No hay formularios adecuados para el cálculo del Estado Nutricional.
5. La Instrucción del Plan Piloto es clara.
6. Los consolidados tanto diarios como mensuales los realiza Estadística.
7. Consideran el cambio más político que técnico.
8. El formulario ayuda a tener una relación entre el Estado Nutricional y EDA e IRA.
9. Las entregas de gestágenos orales se realiza en Farmacia con receta del médico.
10. Estaban usando un Parte Diario por la mañana y otro por la tarde.

SUBCENTRO DE SALUD DE CAMARONES:

- Llevan Historias Clínicas en orden alfabético.
- Información adecuada en el Sistema de Información Piloto.
- Da una mejor idea de la problemática del país.
- Al principio mayor dificultad en el llenado, luego se facilita.
- Permite tener un diagnóstico de salud de la población.
- Cuando hay más de una patología, ¿cómo se debe registrar?
- Capacitación a todos en la Dirección Provincial con personal de Nivel Central.
- Promoción y uso del formulario.
- No tiene claro para realizar un parte y un concentrado mensual para cada lugar donde se efectúa la consulta.
- Los casilleros son muy pequeños en el formulario.

1/1

HOSPITAL CANTONAL DE QUININDE:

- No se realizan consultas de Fomento y Protección por falta de recursos humanos.
- No está clara la forma de registrar la edad.
- Capacitación en la Unidad Operativa en conjunto a todos los profesionales.
- El tiempo de llenar el formulario es mayor al principio, luego igual.
- Los concentrados diarios los lleva Estadística.
- El formulario sirve para tener mayor información de programas.
- Para hacer programas de acuerdo a la problemática.
- Saber qué hacer en cada unidad.
- Diagnóstico más rápido a nivel cantonal.
- No tiene formularios para calcular el estado nutricional de niños ni de mujeres.
- No está claro cómo registrar las horas de atención.

NOTA: Poner en vigencia el uso del Formulario de registro de inyecciones y curas y de Registro de Emergencia.

2014

SUBCENTRO DE SALUD DE ATACAMES:

- Dificultad al registrar por ser los casilleros muy pequeños.
- Piden que la capacitación se realice individualmente en la Unidad Operativa.
- El tiempo empleado en llenar el nuevo formulario, menor.
- Sirve para utilizar en trabajos de investigación.
- Ver la morbilidad de la zona, obtener coberturas y realizar la programación.
- No sabían que se debía utilizar un formulario para cada lugar de la consulta.
- Abrir un casillero para registrar defunciones.
- El concentrado mensual del médico se debe hacer en una sola hoja.
- El médico considera que es muy difícil estimar el número de horas de atención.

25

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
** Establecimiento: ATACAMES									
* Formulario: Médico									
11/21/89	A	1	6.0	20	17	85.00	3.33	.T.	.F.
11/21/89	A	1	6.0	7	4	57.14	1.17	.T.	.T.
11/22/89	A	1	4.0	9	7	77.78	2.25	.T.	.T.
11/23/89	A	1	4.0	10	7	70.00	2.50	.T.	.T.
11/24/89	A	1	4.0	10	4	40.00	2.50	.T.	.T.
11/25/89	A	1	7.0	20	20	100.00	2.86	.T.	.T.
11/25/89	A	1	7.0	6	2	33.33	0.86	.T.	.T.
11/28/89	A	1	4.0	15	13	86.67	3.75	.T.	.T.
11/29/89	A	1	1.5	8	6	75.00	5.33	.T.	.T.
11/30/89	A	1	0.0	4	1	25.00	*****	.T.	.T.
12/01/89	A	1	2.0	8	6	75.00	4.00	.F.	.F.
12/02/89	A	1	2.0	11	9	81.82	5.50	.F.	.F.
12/12/89	A	1	0.0	9	7	77.78	*****	.T.	.F.
12/13/89	A	1	0.0	4	1	25.00	*****	.F.	.F.
* Subsubtotal *			47.5	141	104				
* Formulario: Vacunación									
11/16/89	A	3	6.0	7	0	0.00	1.17	.T.	.T.
11/17/89	A	3	6.0	20	7	35.00	3.33	.T.	.T.
11/18/89	A	1	0.0	20	12	60.00	*****	.T.	.T.
11/18/89	A	1	0.0	10	5	50.00	*****	.T.	.T.
11/24/89	A	1	0.0	22	17	77.27	*****	.T.	.T.
11/25/89	A	1	0.0	18	14	77.78	*****	.T.	.T.
11/25/89	A	1	0.0	1	0	0.00	*****	.T.	.T.
* Subsubtotal *			12.0	98	55				
** Subtotal **			59.5	239	159				
** Establecimiento: CAMARONES									
* Formulario: Enfermería									
11/15/89		1	0.0	5	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/15/89	A	1	8.0	13	0	0.00	1.62	.F.	.F.
11/16/89	A	1	0.0	3	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/17/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/23/89	A	1	0.0	4	0	0.00	*****	.F.	.F.
* Subsubtotal *			8.0	27	0				
* Formulario: Médico									
11/15/89	A	1	3.0	8	0	0.00	2.67	.T.	.T.
11/16/89	A	1	6.0	11	0	0.00	1.83	.T.	.T.
11/17/89	A	1	3.0	11	0	0.00	3.67	.F.	.F.
11/21/89	A	1	2.0	6	0	0.00	3.00	.T.	.T.
11/22/89	A	1	2.0	5	0	0.00	2.50	.T.	.T.

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
11/23/89	A	1	2.0	8	0	0.00	4.00	.T.	.T.
11/24/89	A	1	3.0	9	0	0.00	3.00	.T.	.T.
11/27/89	A	1	3.0	8	0	0.00	2.67	.T.	.T.
12/04/89	A	1	4.0	13	12	92.31	3.25	.T.	.T.
12/05/89	A	1	3.0	9	1	11.11	3.00	.T.	.T.
12/06/89	A	1	3.0	8	5	62.50	2.67	.T.	.T.
12/07/89	A	1	0.0	9	6	66.67	*****	.T.	.T.
12/08/89	A	1	5.0	15	10	66.67	3.00	.T.	.T.
12/09/89	A	1	0.0	1	1	100.00	*****	.F.	.F.
12/12/89	A	1	0.0	6	6	100.00	*****	.T.	.T.
* Subsubtotal *			39.0	127	41				
* Formulario: Vacunación									
11/15/89	A	1	8.0	6	0	0.00	0.75	.T.	.T.
11/16/89	A	1	0.0	6	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/17/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/17/89	A	1	0.0	11	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/22/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/22/89	A	1	0.0	11	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/24/89	A	2	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/24/89	A	2	0.0	2	0	0.00	*****	.F.	.F.
* Subsubtotal *			8.0	96	0				
** Subtotal **			55.0	250	41				
** Establecimiento: SAN MATEO									
* Formulario: Enfermería									
11/04/89	A	1	0.0	8	7	87.50	*****	.T.	.T.
* Subsubtotal *			0.0	8	7				
* Formulario: Médico									
11/11/89	A	1	0.0	7	7	100.00	*****	.T.	.T.
11/14/89	A	1	0.0	5	4	80.00	*****	.T.	.T.
11/15/89	A	1	0.0	10	5	50.00	*****	.T.	.T.
11/16/89	A	1	0.0	4	3	75.00	*****	.T.	.T.
11/17/89	A	1	0.0	4	4	100.00	*****	.T.	.T.
11/22/89	A	1	0.0	6	5	83.33	*****	.T.	.T.
11/23/89	A	1	0.0	1	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/24/89	A	1	0.0	13	12	92.31	*****	.T.	.T.
11/27/89	A	1	0.0	6	5	83.33	*****	.T.	.T.
12/04/89	A	1	0.0	10	0	0.00	*****	.F.	.F.
12/05/89	A	1	0.0	16	16	100.00	*****	.T.	.T.
12/06/89	A	1	0.0	4	4	100.00	*****	.F.	.F.
12/07/89	A	1	0.0	1	1	100.00	*****	.F.	.F.

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
* Subsubtotal *									
			0.0	87	66				
* Formulario: Vacunación									
11/01/89	A	1	0.0	4	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/07/89	A	1	0.0	1	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/08/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/09/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/15/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/20/89	A	1	0.0	1	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/23/89	A	2	3.0	8	0	0.00	2.67	.T.	.T.
11/24/89	A	2	2.5	9	0	0.00	3.60	.T.	.T.
* Subsubtotal *									
			5.5	29	0				
** Subtotal **									
			5.5	124	73				
** Establecimiento: SUA									
* Formulario: Enfermería									
11/16/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/17/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/21/89	A	1	0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/22/89	A	1	0.0	1	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/24/89	B		0.0	3	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/27/89	B		0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/29/89	B		0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/30/89	B		0.0	3	0	0.00	*****	.T.	.T.
12/01/89	B		0.0	4	0	0.00	*****	.T.	.T.
12/04/89	B		0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
12/06/89	B		0.0	3	0	0.00	*****	.T.	.T.
12/07/89	B		0.0	3	0	0.00	*****	.T.	.T.
12/09/89	B		0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
12/11/89	B		0.0	3	0	0.00	*****	.T.	.T.
* Subsubtotal *									
			0.0	34	0				
* Formulario: Médico									
11/22/89	A	2	5.0	11	3	27.27	2.20	.T.	.T.
11/23/89	A	2	5.0	10	3	30.00	2.00	.T.	.T.
11/24/89	A	2	8.0	15	13	86.67	1.88	.T.	.T.
11/25/89	A	2	8.0	15	0	0.00	1.88	.T.	.T.
11/27/89	A	2	4.0	6	2	33.33	1.50	.T.	.T.
11/28/89	A	2	5.0	8	1	12.50	1.60	.T.	.T.
12/05/89	A	2	5.0	9	2	22.22	1.80	.T.	.T.
12/06/89	A	2	6.0	12	7	58.33	2.00	.T.	.T.
12/07/89	A	2	8.0	8	3	37.50	1.00	.T.	.T.
12/08/89	A	2	8.0	3	2	66.67	0.38	.T.	.T.

28

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
* Subsubtotal *									
			62.0	97	36				
* Formulario: Vacunación									
11/17/89 A	2		0.0	15	2	13.33	*****	.T.	.T.
11/22/89 A	1		0.0	2	2	100.00	*****	.T.	.T.
11/24/89 B			0.0	4	4	100.00	*****	.T.	.T.
11/29/89 B			0.0	10	7	70.00	*****	.T.	.T.
12/01/89 B			0.0	2	0	0.00	*****	.T.	.T.
* Subsubtotal *									
			0.0	33	15				
** Subtotal **									
			62.0	164	51				
** Establecimiento: #1 DE ESMERALDAS									
* Formulario: Enfermería									
11/06/89 A	1		8.0	18	0	0.00	2.25	.F.	.F.
11/17/89 A	1		8.0	19	0	0.00	2.38	.F.	.F.
* Subsubtotal *									
			16.0	37	0				
* Formulario: Médico									
11/16/89			0.0	12	1	8.33	*****	.F.	.F.
11/16/89 B	1		8.0	14	4	28.57	1.75	.T.	.T.
11/20/89 B	1		0.0	20	8	40.00	*****	.T.	.T.
11/20/89 C	1		3.0	20	3	15.00	6.67	.T.	.T.
11/21/89 A	1		6.0	18	5	27.78	3.00	.T.	.F.
11/21/89 B	1		0.0	10	4	40.00	*****	.F.	.T.
11/21/89 C	1		3.0	19	5	26.32	6.33	.T.	.T.
11/21/89 D	1		0.0	12	5	41.67	*****	.T.	.F.
11/22/89 A	1		6.0	20	6	30.00	3.33	.T.	.F.
11/22/89 A	1		6.0	20	5	25.00	3.33	.T.	.F.
11/22/89 C	1		3.0	20	4	20.00	6.67	.T.	.T.
11/23/89 A	1		6.0	14	2	14.29	2.33	.T.	.F.
11/23/89 C	1		4.0	20	8	40.00	5.00	.T.	.T.
11/23/89 D	1		0.0	12	4	33.33	*****	.T.	.F.
11/24/89 C	1		4.0	18	4	22.22	4.50	.T.	.T.
11/24/89 D	1		0.0	12	5	41.67	*****	.T.	.F.
11/27/89 A	1		6.0	14	3	21.43	2.33	.T.	.F.
11/27/89 B			8.0	18	8	44.44	2.25	.F.	.T.
11/27/89 C	1		4.0	20	4	20.00	5.00	.T.	.T.
11/27/89 D	1		0.0	12	5	41.67	*****	.F.	.F.
11/28/89 A	1		6.0	12	0	0.00	2.00	.T.	.F.
11/28/89 B	1		3.0	12	4	33.33	4.00	.T.	.T.
11/28/89 C	1		4.0	17	5	29.41	4.25	.T.	.T.
* Subsubtotal *									
			80.0	366	102				

- 29

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
* Formulario: Obstetriz									
11/16/89	A		4.0	12	9	75.00	3.00	.T.	.T.
11/17/89	A	1	4.0	11	6	54.55	2.75	.T.	.F.
11/20/89	A	1	4.0	15	9	60.00	3.75	.T.	.F.
11/21/89	A	1	4.0	9	5	55.56	2.25	.T.	.T.
11/22/89	A	1	4.0	12	9	75.00	3.00	.T.	.T.
11/23/89	A	1	4.0	14	10	71.43	3.50	.T.	.T.
11/23/89	A	1	4.0	15	11	73.33	3.75	.T.	.T.
11/27/89	A	1	4.0	11	5	45.45	2.75	.F.	.T.
11/28/89	A	1	4.0	15	9	60.00	3.75	.T.	.T.
* Subsubtotal *			36.0	114	73				
* Formulario: Vacunación									
11/16/89	A	1	8.0	20	0	0.00	2.50	.T.	.T.
11/16/89	A	1	0.0	13	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/17/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/17/89	A	1	0.0	18	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/17/89	B		0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/20/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/20/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/20/89	A	1	0.0	15	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/21/89	A	1	8.0	20	0	0.00	2.50	.T.	.T.
11/21/89	A	1	8.0	20	0	0.00	2.50	.T.	.T.
11/21/89	A	1	8.0	3	0	0.00	0.38	.F.	.F.
11/22/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/22/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/22/89	A	1	0.0	16	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/23/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/23/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/23/89	A	1	0.0	14	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/24/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/24/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/24/89	A	1	0.0	3	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/27/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/27/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/27/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/27/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.F.
11/27/89	A	1	0.0	5	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/28/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.T.	.T.
11/28/89	A	1	0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.F.
11/28/89	A	1	0.0	11	0	0.00	*****	.T.	.T.
* Subsubtotal *			32.0	478	0				
** Subtotal **			164.0	995	175				

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
** Establecimiento: MUISNE									
* Formulario: Médico									
11/20/89	B		3.0	14	14	100.00	4.67	.T.	.T.
11/20/89	B		3.0	15	15	100.00	5.00	.T.	.T.
11/20/89	D		3.0	15	15	100.00	5.00	.T.	.T.
11/21/89	A		3.0	12	12	100.00	4.00	.T.	.T.
11/21/89	A	1	0.5	4	4	100.00	8.00	.T.	.T.
11/21/89	B		3.0	11	11	100.00	3.67	.T.	.T.
11/21/89	C	1	2.0	4	4	100.00	2.00	.T.	.T.
11/21/89	D	1	4.0	9	9	100.00	2.25	.T.	.T.
11/22/89	A		2.5	6	6	100.00	2.40	.T.	.T.
11/22/89	C	1	2.0	3	3	100.00	1.50	.T.	.T.
11/22/89	D	1	3.0	12	12	100.00	4.00	.T.	.T.
11/22/89	D	1	3.0	4	4	100.00	1.33	.T.	.T.
11/23/89	B	1	3.0	7	7	100.00	2.33	.T.	.T.
11/23/89	B	1	3.0	9	9	100.00	3.00	.T.	.T.
11/23/89	D	1	3.0	7	7	100.00	2.33	.T.	.T.
11/24/89	A	1	3.0	9	9	100.00	3.00	.T.	.T.
11/24/89	B	1	3.0	3	3	100.00	1.00	.T.	.T.
11/24/89	C	1	3.0	3	3	100.00	1.00	.T.	.T.
11/24/89	D	1	3.0	12	10	83.33	4.00	.T.	.T.
11/27/89	C	1	4.0	19	19	100.00	4.75	.T.	.T.
11/27/89	D	1	3.0	13	13	100.00	4.33	.T.	.T.
11/27/89	D	1	3.0	12	12	100.00	4.00	.T.	.T.
11/28/89	C	1	4.0	7	7	100.00	1.75	.T.	.T.
11/28/89	C	1	3.0	14	14	100.00	4.67	.T.	.T.
11/28/89	D	1	2.5	8	8	100.00	3.20	.T.	.T.
11/29/89	B	1	3.0	11	11	100.00	3.67	.T.	.T.
11/29/89	D	1	3.0	12	12	100.00	4.00	.T.	.T.
11/30/89	B	1	0.0	6	6	100.00	*****	.T.	.T.
11/30/89	D	1	3.0	6	6	100.00	2.00	.T.	.T.
11/30/89	D	1	3.0	8	8	100.00	2.67	.T.	.T.
12/01/89	C	1	4.0	5	5	100.00	1.25	.T.	.T.
12/01/89	D	1	3.0	6	6	100.00	2.00	.T.	.T.
12/04/89	B	1	0.0	13	13	100.00	*****	.T.	.T.
12/04/89	B	1	0.0	11	11	100.00	*****	.T.	.T.
12/04/89	D	1	3.0	13	13	100.00	4.33	.T.	.T.
12/05/89	B	1	0.0	4	4	100.00	*****	.T.	.T.
12/05/89	C	1	0.0	18	18	100.00	*****	.T.	.T.
12/05/89	D	1	3.0	5	5	100.00	1.67	.T.	.T.
* Subsubtotal *			97.5	350	348				
* Formulario: Vacunación									
11/17/89	A	1	2.0	15	0	0.00	7.50	.T.	.T.
11/22/89	A	1	2.0	10	0	0.00	5.00	.T.	.T.
11/24/89	A	1	2.0	10	0	0.00	5.00	.T.	.T.
11/29/89			0.0	2	0	0.00	*****	.F.	.F.

371

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Numero Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
* Subsubtotal *			6.0	37	0				
** Subtotal **			103.5	387	348				
** Establecimiento: QUININDE									
* Formulario: Médico									
11/01/89	B	1	3.0	9	9	100.00	3.00	.F.	.F.
11/04/89	B	1	3.0	10	10	100.00	3.33	.F.	.F.
11/05/89	B	1	3.0	9	9	100.00	3.00	.F.	.F.
11/06/89	A		4.0	11	10	90.91	2.75	.F.	.F.
11/08/89	B		2.0	7	7	100.00	3.50	.F.	.F.
11/11/89	A		0.0	11	11	100.00	*****	.F.	.F.
11/11/89	B		2.0	8	8	100.00	4.00	.F.	.F.
11/24/89	C	1	0.0	2	2	100.00	*****	.F.	.F.
11/24/89	D	1	2.5	11	11	100.00	4.40	.T.	.T.
11/27/89	A		3.0	12	10	83.33	4.00	.T.	.T.
11/27/89	B	1	3.0	12	12	100.00	4.00	.T.	.F.
11/27/89	C	1	2.0	5	5	100.00	2.50	.F.	.F.
11/27/89	D	1	0.0	9	9	100.00	*****	.T.	.T.
12/01/89	E	1	2.0	8	8	100.00	4.00	.F.	.F.
12/04/89	E	1	2.0	11	11	100.00	5.50	.F.	.F.
12/05/89	D		3.0	10	10	100.00	3.33	.F.	.F.
12/05/89	E	1	2.5	10	10	100.00	4.00	.F.	.F.
12/06/89	D		0.0	3	3	100.00	*****	.F.	.F.
12/07/89	E	1	2.5	13	13	100.00	5.20	.F.	.F.
12/08/89			2.5	9	9	100.00	3.60	.F.	.F.
12/08/89	E	1	1.0	3	3	100.00	3.00	.F.	.F.
* Subsubtotal *			43.0	183	180				
* Formulario: Vacunación									
11/20/89	A		10.0	19	0	0.00	1.90	.F.	.T.
11/21/89	A		10.0	20	0	0.00	2.00	.F.	.T.
11/21/89	A		0.0	5	0	0.00	*****	.F.	.T.
11/22/89	A		10.0	20	0	0.00	2.00	.F.	.T.
11/22/89	A		0.0	20	0	0.00	*****	.F.	.T.
11/22/89	A		0.0	19	0	0.00	*****	.F.	.T.
11/23/89	A		8.0	8	0	0.00	1.00	.F.	.T.
11/24/89	A		0.0	15	0	0.00	*****	.F.	.T.
11/25/89	A		8.0	20	0	0.00	2.50	.F.	.T.
11/25/89	A		8.0	18	0	0.00	2.25	.F.	.T.
11/27/89	A		10.0	20	0	0.00	2.00	.F.	.T.
11/27/89	A		10.0	13	0	0.00	1.30	.F.	.T.
11/28/89	B		0.0	18	0	0.00	*****	.F.	.F.
12/01/89	A		10.0	18	0	0.00	1.80	.F.	.F.
12/04/89	A		10.0	20	0	0.00	2.00	.F.	.F.
12/04/89	A		10.0	4	0	0.00	0.40	.F.	.F.
12/05/89	A		10.0	20	0	0.00	2.00	.F.	.F.

- 22 -

A N E X O C
Resultados de Prueba Piloto
Provincia de Esmeraldas

Fecha	Func.	Lugar	Horas	Número Consultas	Historia Clínica	% con Historia Clínica	Consultas por Hora	Sub-totales	Totales
12/05/89	A		10.0	9	0	0.00	0.90	.F.	.F.
12/06/89	A		10.0	20	0	0.00	2.00	.F.	.F.
12/06/89	A		10.0	8	0	0.00	0.80	.F.	.F.
12/07/89	A		8.0	16	0	0.00	2.00	.F.	.T.
* Subsubtotal *									
** Subtotal **			152.0	330	0				
*** Total ***			195.0	513	180				
			644.5	2672	1027				

27