

## INFORMACION DE CONSULTA EXTERNA

La consulta externa es uno de los servicios más requeridos por la población. Se considera que es “la puerta de entrada” del usuario hacia los otros servicios, a partir de la consulta se puede captar al usuario para otras atenciones de salud. Por esta razón se convierte en un parámetro importante en el monitoreo y evaluación de la producción de servicios de un establecimiento o red de establecimientos.

Al analizar los datos de consulta externa, es importante aclarar que el SNIS consolida la información de prestaciones y no de pacientes, por lo tanto el número de consultas nuevas no es equivalente al número de usuarios nuevos al sistema.

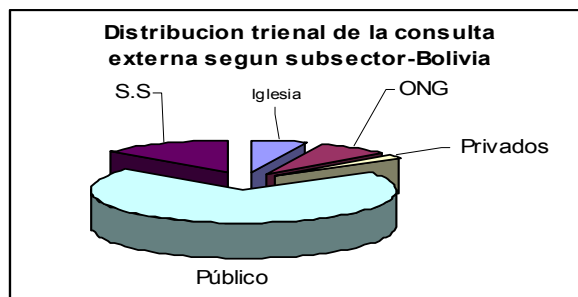
Como se puede apreciar, en el cuadro siguiente, la consulta externa ha ido en aumento, tanto en cifras absolutas como en la razón consulta/ habitante/ año (cifra aproximada debido a las consideraciones ya planteadas), especialmente en los años 2001 y 2002 y muy probablemente en el año 2003. Este incremento se puede atribuir a la reciente implementación de los seguros universales (SBS y SUMI).

Consultas nuevas en relación a la población.  
Bolivia

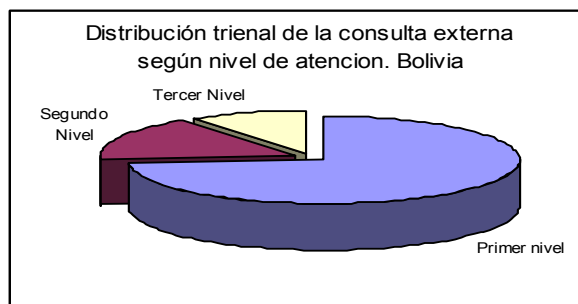
	Consultas nuevas	Poblacion total	Cons./h ab./ año
1996	4,221,904	7,588,494	0.6
1997	4,734,840	7,767,166	0.6
1998	5,248,819	7,950,102	0.7
1999	6,062,563	8,137,226	0.7
2000	6,062,563	8,328,772	0.7
2001	6,712,437	8,574,332	0.8
2002	7,394,407	8,579,197	0.9
2003	5,163,452	8,817,517	0.6

\* 2003 datos hasta Julio

## CONTRIBUCION DE LOS SUBSECTORES Y NIVEL DE ATENCION



Es el subsector público el que contribuye con el 70.6% del total de la consulta externa, la Seguridad Social con el 14% y los Organismos No Gubernamentales con el 7.6%. Es importante tomar en cuenta esta gran diferencia en la cantidad de prestaciones en el momento de decidir políticas sobre asignación de recursos.



El primer nivel de atención atiende la mayor cantidad de consulta externa (74%) y el tercer nivel la menor cantidad (9.6%). Esta diferencia es significativa en el momento de evaluar los mecanismos de referencia y contrarreferencia entre los diferentes niveles.

Un aspecto importante a tomar en cuenta es que dentro del 74% de prestaciones que hace el primer nivel de atención la cuarta parte son realizadas en puestos de salud donde no existe médico y solo hay auxiliar de enfermería.

## INFORMACION DE CONSULTA EXTERNA SEGÚN GÉNERO

A partir del año 2001 el SNIS ha introducido la diferenciación de género en la información de consulta externa. La razón mujer/ hombre en el trienio 2001, 2002 y 2003 para el menor de 5 años, fue de 0.92. En los niños de 5 a 14 años la razón sube a 0.99. A partir de los 15 años, y debido al inicio de la reproductividad en la mujer, la razón se traspone a 182 mujeres por cada 100 hombres. De los 60 años en adelante, y aquí hay que tomar en cuenta la sobrevivencia mayor de la mujer, la razón promedio es de 127 mujeres por cada 100 hombres.

Razon de feminidad en la consulta externa según año. Bolivia

	2001	2002	2003
Menor de 5 años	0.91	0.93	0.92
De 5 a 14 años	0.96	1.04	0.98
De 15 a 59 años	1.74	1.92	1.81
De 60 y más	1.25	1.30	1.26

## LA CONSULTA EXTERNA SEGÚN SERVICIOS DEPARTAMENTALES DE SALUD

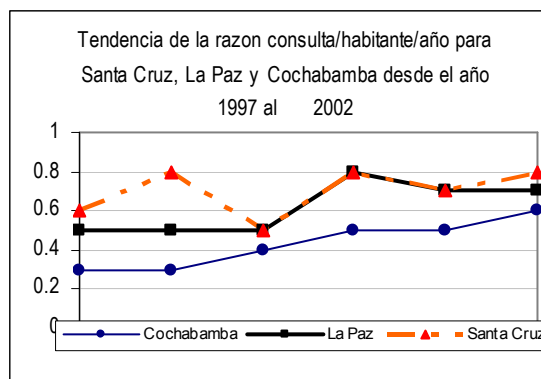
Consulta/habitante/año según region. Años 2001 y 2002

	Cons/hab/año 2001	Cons/hab/año 2002
BENI	0.8	0.8
CHUQUISACA	1.3	1.6
COCHABAMBA	0.5	0.6
LA PAZ	0.7	0.7
ORURO	0.9	1.0
PANDO	1.2	1.4
POTOSI	1.0	1.2
SANTA CRUZ	0.7	0.8
TARIJA	1.0	1.1
<b>BOLIVIA</b>	<b>0.8</b>	<b>0.9</b>

Como se puede apreciar en el cuadro, existen diferencias departamentales en la atención de consulta externa. Departamentos como Chuquisaca tienen una razón consulta/ habitante /año de 1.6 para el año 2002, en cambio otros departamentos como Cochabamba apenas alcanzaron 0.5 en el 2001 y 0.6 en el 2002. Es interesante recalcar que son los departa

mentos grandes como La Paz, Santa Cruz y Cochabamba los que tienen los índices más bajos, inferiores al promedio nacional.

Si observamos la tendencia de la razón consulta/habitante /año de estos tres departamentos desde 1997 hasta 2002, podemos ver que aunque los tres departamentos tienen una tendencia ascendente, Santa Cruz tiene oscilaciones, con descensos en los años 1999 y 2001.



## CONCLUSIONES

Una de las actividades que se debe monitorear y evaluar, ya sea en un establecimiento de salud o una red de servicios es la consulta externa. Esta actividad nos da una buena idea de cómo está funcionando el establecimiento, si tiene buena captación de pacientes, si su índice de retorno es satisfactorio, en general podemos decir que es un buen reflejo del accionar técnico y gerencial del servicio o red de servicios.

DIRECCION DEL BOLETIN  
Dr. Charles Pedregal.  
PREPARACION  
Dra. M. Teresa Siles.  
REVISADO POR  
Dr. Mario Lagrava.

Para mayor información comunicarse con:  
SNIS. Calle Capitán Ravelo #2199  
Telef. 2440336-2440590  
[www.sns.gov.bo](http://www.sns.gov.bo) o [mtsil@sns.gov.bo](mailto:mtsil@sns.gov.bo)