

**MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
UNIDAD DE EVALUACIÓN**

**Evaluación de la Atención Integral  
del I nivel**

**Sede EBAIS**

**Encuesta comunitaria**

**2004**



# Contenido

- I. Evaluación de la Sede de EBAIS
  - Componentes metodológicos de la evaluación a la sede de EBAIS
  - Cobertura de la evaluación
  - Resultados generales
  - Resultados por rubro y estándares
  - Conclusiones
- II. Encuesta Comunitaria
  - Metodología
  - Resultados Generales
- II. Conclusiones Generales

# La evaluación de la Atención Integral I nivel



La evaluación de la sede del EBAIS: medios para brindar el servicio:

Evaluación de estructura y algunos elementos de proceso.

La evaluación de las necesidades en salud familiar y la respuesta del servicio:

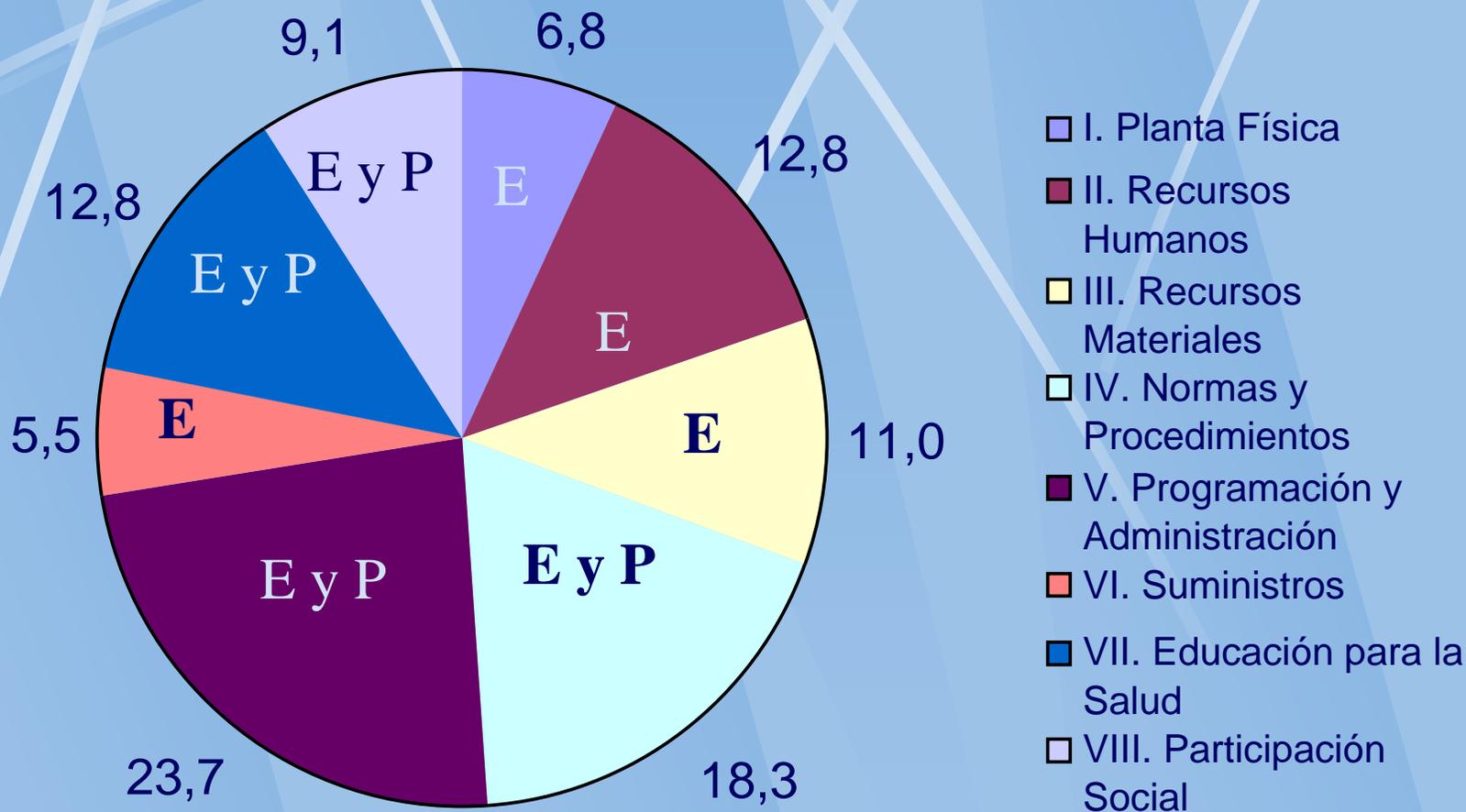
Evaluación de resultados

# Metodología: Evaluación de la Sede del EB AIS

- La evaluación se plantea como procedimiento administrativo, por el cual se comparan las características de los servicios con un modelo normativo, que se considera básico para brindar un servicio de calidad.
- Es un tipo de evaluación por encuesta en la que se establece listas de requisitos mínimos, que todo servicio de ese escalón de complejidad, debiera cumplir para brindar una atención acorde con los conocimientos actuales y tecnologías aceptadas.

Referencia. Adaptación de “Evaluación de condiciones de eficiencia de servicios materno infantiles OPS-OMS, 1984”

# Distribución del peso de la Evaluación; Sede EBAIS, 2004



# Puntaje de Evaluación % de adecuación

- Nivel crítico: menor del 70% de cumplimiento
- Nivel bajo: del 70 al 79%
- Nivel aceptable: del 80 al 89%
- Nivel adecuado: del 90 al 100%



# RESULTADOS

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS: Cobertura de evaluación de la atención integral del I nivel por regiones de salud, Costa Rica 2000-2004

Región	2000			2001			2002			2003			2004		
	Sector			Sector			Sector			Sector			Sector		
	Total	Evaluidos	%												
Brunca	44	11	25	50	20	40	53	12	23	58	22	38	58	24	41
Central Este	62	16	26	62	8	13	83	28	34	94	13	14	94	41	44
Central Norte	87	50	57	87	12	14	125	68	54	125	10	8	125	46	37
Central Occidente	46	6	13	46	6	13	41	3	7	34	6	18	34	17	50
Central Sur	150	64	43	150	6	4	150	23	15	177	7	4	<b>177</b>	<b>41</b>	<b>23</b>
Chorotega	89	84	94	89	25	28	82	68	83	92	37	40	92	53	58
Huetar Atlántica	90	34	38	92	24	26	80	8	10	82	6	7	<b>82</b>	<b>8</b>	<b>10</b>
Huetar Norte	41	29	71	54	19	35	40	30	75	40	19	48	40	19	48
Pacífico Central	62	9	15	67	16	24	65	43	66	65	27	42	<b>65</b>	<b>21</b>	<b>32</b>
<b>Total</b>	<b>671</b>	<b>303</b>	<b>45</b>	<b>697</b>	<b>136</b>	<b>20</b>	<b>719</b>	<b>283</b>	<b>39</b>	<b>767</b>	<b>147</b>	<b>19</b>	<b>767</b>	<b>270</b>	<b>35</b>

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Promedio nacional y resultados por regiones, Costa Rica, 2000-2004

Área	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
<b>Costa Rica</b>	<b>74</b>	<b>79</b>	<b>82</b>	<b>76</b>	<b>80</b>
Brunca	61	77	76	76	82
Central Este	82	76	83	77	83
Central Norte	73	87	82	74	73
Central Occidente	69	80	80	82	85
Central Sur	65	91	89	79	85
Chorotega	77	78	83	72	78
Huetar Atlántica	74	75	75	80	73
Huetar Norte	69	80	85	76	77
Pacífico Central	93	82	84	79	83

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la atención integral del I nivel por rubros, Costa Rica, 2000-2004

<b>RUBRO</b>	2000	2001	2002	2003	2004
<b>TOTAL</b>	<b>74</b>	<b>79</b>	<b>82</b>	<b>76</b>	<b>80</b>
I. Planta Física	74	82	86	71	82
II. Recursos Materiales	87	93	94	90	93
III. Recursos Humanos	61	69	71	77	79
IV. Normas y Procedimientos	66	73	80	76	83
Niño y Niña	71	81	87	83	87
Adolescente	<b>45</b>	<b>54</b>	<b>60</b>	70	75
Prenatal	69	73	82	89	92
Posparto y posaborto	nd	nd	nd	<b>56</b>	76
Atención integral a la Mujer de 20 a 59 años	69	73	82	<b>63</b>	<b>69</b>
Adulto mayor	64	67	79	<b>63</b>	73
V. Programación y administración	77	82	84	<b>64</b>	<b>62</b>
VI. Suministros	83	91	95	95	95
VII. Educación para la salud	81	86	90	76	84
VIII. Participación Social	<b>57</b>	<b>62</b>	<b>58</b>	<b>63</b>	<b>66</b>

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la planta física, Costa Rica, 2000-2004

Área	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
<b>Costa Rica</b>	<b>74</b>	<b>82</b>	<b>86</b>	<b>71</b>	<b>82</b>
Brunca	64	74	84	76	78
Central Este	91	84	87	<b>63</b>	82
Central Norte	82	85	85	90	90
Central Occidente	93	91	n.d.	83	81
Central Sur	80	93	89	79	82
Chorotega	75	80	88	<b>59</b>	80
Huetar Atlántica	71	80	n.d.	<b>67</b>	73
Huetar Norte	72	80	85	<b>68</b>	76
Pacífico Central	93	85	88	79	87

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de los recursos materiales, Costa Rica, 2000-2004

Área	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>87</b>	<b>93</b>	<b>94</b>	<b>92</b>	<b>93</b>
Brunca	94	91	95	88	92
Central Este	94	95	91	93	97
Central Norte	82	93	95	92	100
Central Occidente	93	91	n.d	94	93
Central Sur	81	100	94	84	95
Chorotega	90	95	93	89	90
Huetar Atlántica	85	88	95	93	87
Huetar Norte	86	93	n.d	94	87
Pacífico Central	100	95	94	94	93

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de los recursos humanos, Costa Rica, 2000-2004

Área	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>61</b>	<b>69</b>	<b>71</b>	<b>77</b>	<b>78</b>
Brunca	56	59	n.d.	78	<b>68</b>
Central Este	59	59	n.d.	74	83
Central Norte	68	87	72	70	79
Central Occidente	91	79	n.d.	94	79
Central Sur	58	100	80	77	88
Chorotega	68	64	68	<b>69</b>	77
Huetar Atlántica	55	60	n.d.	77	73
Huetar Norte	57	75	75	79	76
Pacífico Central	83	74	70	85	82

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de los recursos humanos por ítem, Costa Rica, 2003-2004

<b>Ítem</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>78</b>
El EBAIS cuenta con el siguiente personal para la atención de no más de 4000 personas.		
1 Médico general	99	96
2 Enfermera (o)	<b>30</b>	<b>28</b>
3 Un auxiliar de enfermería	99	96
4 Un Asistente de Atención Primaria	97	90
5 Hay una persona responsable de la sede del EBAIS	100	96
6 La Unidad recibe visita del siguiente personal del Equipo de Apoyo al menos una vez por mes	<b>26</b>	<b>49</b>
a) Enfermera (o)	<b>54</b>	<b>64</b>
b) Médico Supervisor	<b>46</b>	<b>51</b>
c) Trabajador Social	<b>43</b>	<b>46</b>
d) Nutricionista	<b>23</b>	<b>33</b>
e) Técnico de REDES que supervisa el sistema de registros de	<b>51</b>	<b>57</b>
f) Está documentada la visita de estos funcionarios	<b>34</b>	<b>42</b>
7 El establecimiento tiene médico diariamente durante todo el horario de atención	95	94
8 Los usuarios del sector tienen acceso a los servicios de	73	94
a) Odontología	96	96
b) Laboratorio	100	99
c) Trabajo social	95	96
d) Nutrición	71	83
9 Hay parteras tradicionales registradas en la Unidad, con capacitación y supervisadas	<b>13</b>	<b>28</b>
10 Persona encargada de la limpieza, capacitada manejo de material contaminado	77	83
11 El equipo percibe reconocimiento y apoyo al trabajo que realiza, está motivado y tiene claridad del valor de su trabajo	<b>65</b>	<b>69</b>

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos, Costa Rica, 2000-2004

Área	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>66</b>	<b>73</b>	<b>80</b>	<b>76</b>	<b>82</b>
Brunca	60	75	84	77	83
Central Este	64	87	79	76	78
Central Norte	79	69	<b>72</b>	76	86
Central Occidente	46	65	nd	75	84
Central Sur	<b>52</b>	71	80	<b>73</b>	88
Chorotega	89	90	84	84	81
Huetar Atlántica	69	76	82	76	77
Huetar Norte	68	<b>59</b>	nd	87	76
Pacífico Central	81	79	80	74	84

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos por ítem, Costa Rica, 2004

<b>Atención integral del niño y la niña</b>	<b>86</b>
Se realiza la captación del Recién Nacido en los primeros 8 días de nacido	<b>62</b>
Se realiza tamizaje neonatal entre los 8 días y los 28 días de Nacido.	90
En cada consulta del niño se registra en el expediente de acuerdo a la norma:	93
Peso, talla	95
Se grafica peso-edad, talla-edad y peso-talla según norma	90
Se realiza el diagnóstico nutricional	95
Se dan orientaciones alimentarias	93
Se mide el perímetro cefálico en todos los niños menores de tres años	96
En todos los niños se clasifica el riesgo familiar e individual	87
A todos los niños se les prescribe según norma los siguientes exámenes	79
Hb y Hcto	80
Heces	78
En todos los casos de malnutrición (desnutrición, obesidad, deficiencia de micro nutrientes) y/o problema social se da referencia a los programas de alimentación complementaria del MS	<b>61</b>
A todos los niños menores de un año de edad se les prescribe sulfato ferroso, según la norma	84
En el expediente hay por lo menos un registro de evaluación del desarrollo psicomotor y estimulación temprana por año	97
En el expediente se tiene un registro actualizado de las vacunas aplicadas, de acuerdo con la norma	91
La concentración de consultas para la edad es la correcta según norma	94
Se provee a cada niño con un carné y se anotan datos en ellos.	95

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos por ítem, Costa Rica, 2004

<b>Atención integral al adolescente</b>	<b>75</b>
Se encuentra una valoración y clasificación del riesgo biosicosocial y se da seguimiento a caso según norma	96
Se realiza una vez al año:	86
Examen físico.	89
Exámenes de laboratorio según norma.	87
Toma de presión arterial.	84
Se realiza y se anota en el expediente en cada consulta una valoración del crecimiento y desarrollo y se anota el IMC	94
Se realiza el test de Tanner	97
Se aplican las vacunas y se registran en el expediente, según norma	<b>51</b>
Se revisa la cavidad oral y se refiere en caso necesario	<b>65</b>
Se prescribe a los a los adolescentes según norma:	<b>47</b>
Sulfato ferroso en adolescentes post menarca	<b>47</b>
Ácido Fólico en adolescentes post menarca	<b>49</b>
Antiparasitarios	<b>45</b>
Se prescribe anticonceptivos en adolescentes con una vida sexual activa o que lo hayan solicitado	<b>69</b>
Compruebe con planes y/o entrevistas a los(as) usuarios(as) si se implementan estrategias de consejería en salud sexual y reproductiva para adolescentes	70

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos por ítem, Costa Rica, 2004

<b>Atención integral a la mujer de 20 a 59 años</b>	<b>69</b>
Se realiza examen físico a toda mujer mayor de 20 años que acude a la consulta	87
Se les realiza anualmente exámenes de laboratorio	77
Se les da suplementación de hierro y ácido fólico	<b>35</b>
Se tienen resultados de citología según la clasificación del riesgo	80
Se aprovechan los diferentes tipos de consulta para la toma de citología y prevención del cáncer de mama	74
En el expediente se anota el resultado de palpación mamaria para la detección del cáncer de mamas y se enseña a la paciente a realizarse el auto examen	<b>59</b>
En todos los expedientes se registra en cada consulta:	79
Peso	98
Talla	94
IMC e interpretación del estado nutricional	74
Presión arterial	97
Pulso	<b>34</b>

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos por ítem, Costa Rica, 2004

<b>Atención prenatal</b>	<b>92</b>
La captación en el control prenatal se realiza en el primer trimestre de gestación	79
Toda gestante debe tener al menos 6 consultas durante su embarazo, (5 posteriores a la captación)	87
Se identifica y clasifica el riesgo según norma	97
En cada caso se registra:	86
Historia Clínica General	93
Examen físico general	93
Revisión de cavidad oral	80
Examen de mamas con énfasis en lactancia	77
En cada control prenatal se toma y registra en el expediente:	
Peso	99
Presión arterial	99
Altura uterina	98
Movimientos fetales	98
Frecuencia cardiaca fetal	98
Presentación fetal	95
A cada embarazada se le solicitan y informan de los siguientes exámenes según norma:	
Hb y Hto	98
Grupo y Rh	98
VDRL	98
HIV	84
Glicemia postprandial	84
Examen de orina	97
Existe registro en el expediente, de un resultado de citología (al menos uno en los últimos dos años)	69
Todas las gestantes tienen la vacuna antitetánica de acuerdo a la norma partir de la semana N° 20	89
Todas las gestantes reciben suplemento de ácido fólico y sulfato ferroso	98
Está la copia del carné prenatal debidamente llena	88

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales. Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos por ítem, Costa Rica, 2004

<b>Atención post parto y post aborto</b>	<b>76</b>
Se cumple la norma de captación de mujeres en postparto y pos aborto en los primeros 10 días y se da seguimiento a los 30 días	<b>61</b>
Se identifica el riesgo biopsicosocial post natal y post aborto. Se refiere en caso necesario	73
Se da suplemento de Sulfato ferroso a las mujeres en postparto y post aborto los primeros 3 meses.	85
Se les realiza :	74
Examen físico completo	83
Estado nutricional	<b>57</b>
Valoración de riesgo reproductivo e inicio de método anticonceptivo.	83
Se indican los siguientes exámenes:	72
Hemoglobina	83
Orina	<b>60</b>
Se educa sobre lactancia materna	77
Se implementan estrategias para la captación de mujeres en el post parto y post aborto	88

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de las normas y procedimientos por ítem, Costa Rica, 2000-2004

<b>Atención integral al adulto mayor</b>	<b>73</b>
Se realiza examen físico completo que incluye (agudeza visual, agudeza auditiva y valoración de cavidad oral)	75
A las personas mayores se les realiza anualmente los siguientes exámenes:	83
Hto Hb	94
General de orina	92
Glicemia	95
Guayaco en heces.	<b>47</b>
Colesterol y triglicéridos.	88
En todos los adultos se registra en el expediente en cada consulta:	85
Peso	98
Talla	96
IMC e interpretación del estado nutricional	94
Presión arterial	97
Pulso	<b>37</b>
A los adultos mayores se les realiza tacto rectal para palpación prostática al menos una vez al año	<b>34</b>
A los adultos mayores se les realiza anualmente tamisaje de riesgo y se anota el respectivo seguimiento del caso	93
Se tienen resultados de citología según la clasificación del riesgo	<b>66</b>

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la programación y administración, Costa Rica, 2000-2004

Regiones de Salud	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>77</b>	<b>82</b>	<b>84</b>	<b>64</b>	<b>62</b>
Brunca	68	78	85	<b>59,2</b>	78
Central Este	78	83	75	<b>54,2</b>	67
Central Norte	87	80	82	<b>65,8</b>	26
Central Occidente	85	86	nd	75,7	80
Central Sur	54	82	87	<b>66,5</b>	72
Chorotega	67	79	89	83,5	65
Huetar Atlántica	82	80	87	<b>61,1</b>	47
Huetar Norte	81	81	nd	<b>59,3</b>	71
Pacífico Central	96	85	81	72,8	70

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la programación por ítem, Costa Rica, 2003-2004

Ítem	2003	2004
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>62</b>
1 El establecimiento tiene un área geográfica, y su población bien definida.	72	89
2 Existe un mapa o croquis actualizado del área	<b>20</b>	<b>46</b>
a) Identificación de la ubicación de las viviendas	<b>49</b>	<b>61</b>
b) Familias en riesgo	<b>47</b>	<b>39</b>
c) Establecimientos por tipo de actividad económica	<b>39</b>	<b>43</b>
d) Zonas en riesgo de desastre	<b>40</b>	<b>3</b>
3 Se cuenta con datos básicos del sector cubierto por el EBAIS	73	79
4 Se tiene ASIS, identifica las principales causas de enfermedad y muerte, así como los principales factores de riesgo	<b>65</b>	<b>66</b>
5 Se cuenta con un plan de acción congruente que responde a las necesidades del área o sector expresadas en el ASIS	<b>56</b>	<b>45</b>
6 Del plan se deriva una programación de actividades de promoción de la salud	<b>57</b>	<b>43</b>
7 El ASIS y el plan fueron elaborados y son conocidos por todo el equipo	<b>63</b>	<b>56</b>
8 El Plan se evalúa tres veces por año en equipo y se aplican medidas correctivas	<b>52</b>	<b>35</b>
9 Se cuenta con un registro diario de actividades, se consolidan periódicamente y se analiza su avance en relación con lo planeado, con la participación de todo el equipo	75	<b>69</b>
10 Hay registro escrito de vacunas: diferentes grupos de edad y mujeres embarazadas	88	78
11 Polio III cobertura > 95%	<b>59</b>	<b>43</b>
12 DPT III	<b>58</b>	<b>41</b>
13 Hib III	<b>60</b>	<b>42</b>
14 Hepatitis B III	<b>57</b>	<b>43</b>
15 SRP en niños de 1 año	<b>52</b>	<b>40</b>

16 BCG en Recién Nacidos	<b>44</b>	<b>27</b>
17 Refuerzo Polio en niños de 1 año	<b>45</b>	<b>36</b>
18 La cobertura del II refuerzo de DPT en niños de 4 años es:	<b>39</b>	<b>37</b>
19 Se dispone de una programación de vacunas para el período anual, semestral y mensual, de acuerdo a población y nacimientos esperados	<b>58</b>	72
20 Los ATAP	71	77
a) Reportan diariamente las dosis de vacunas puestas	87	79
b) Hacen consolidados de la información de la visita domiciliar	95	81
c) Conocen en las familias a su cargo las coberturas de vacunación	87	<b>69</b>
21 Se vacuna diariamente durante todo el horario de funcionamiento del establecimiento	92	82
22 Los ATAP vacunan diariamente durante sus visitas domiciliarias	87	70
23 Se cuenta con dato cobertura control del Crecimiento y Desarrollo en niños < de 1 y de 1 a 6 años y es mayor al 80%. Se anota cobertura del último año:	<b>60</b>	<b>33</b>
a) <1 año:	<b>68</b>	<b>48</b>
b) 1-6 años:	<b>48</b>	<b>18</b>
24 Se implementan estrategias captación niños en consulta de C y D	<b>67</b>	80
25 Se dispone de datos oficiales de matrícula anual de las escuelas del sector por grados o niveles, para efectos de programación de la vacunación y trabajo escolar.	84	82
26 Se realiza el Programa de Salud Escolar en las escuelas del sector, incluyendo:	70	84
a) Valoraciones de agudeza visual	84	85
b) Valoraciones de agudeza auditiva	86	84
c) Tratamiento antiparasitario	87	84
d) Valoración de la salud oral	89	82
e) Revisión y actualización del esquema de vacuna	92	85

27	Se tiene dato de cobertura de atención del adolescente y es de al menos 80%.	<b>41</b>	<b>39</b>
28	Se implementan estrategias para la captación de los adolescentes para la consulta del adolescente	73	<b>64</b>
29	Se promueve la organización de grupos de adolescentes, relacionados con el Program	<b>60</b>	<b>44</b>
30	Se cuenta con un dato de cobertura de Mujeres en Edad Fértil ( MEF) en Salud Sexual y Reproductiva. Se anota la cobertura del último año:	<b>37</b>	<b>58</b>
31	Se cuenta con un registro de cobertura del control prenatal y es mayor del 80%. Se al	<b>58</b>	<b>61</b>
32	Se implementan estrategias para la captación de mujeres en post parto y post aborto	<b>69</b>	<b>64</b>
33	Se cuenta con un dato de cobertura de citologías en mujeres por grupos de edad y se alcanza la cobertura según la norma. Se anotan las coberturas del último año para:	<b>32</b>	<b>22</b>
	a) Cobertura total en mujeres mayores de 15 años:	<b>29</b>	<b>18</b>
	b) Cobertura en menores de 35 años:	<b>32</b>	<b>16</b>
	c) Cobertura en mayores de 35 años:	<b>24</b>	<b>32</b>
34	A todas las mujeres con diagnóstico de citología anormales se les confecciona una tarjeta de seguimiento en donde se anotan todas las acciones o procedimientos que se efectúen.	<b>48</b>	<b>69</b>
35	Se tiene un registro de las pacientes referidas a colposcopia y se tienen copias de los resultados de las mismas	<b>60</b>	<b>62</b>
36	Se tiene un dato de cobertura de control de Hipertensos y esta es mayor al 80%. Se anota cobertura del último año.	<b>56</b>	<b>50</b>
37	Se tiene un registro de personas diabéticas (7% de la población mayor de 20 años) en control y se han captado más del 80% de los casos. Se anota cobertura del último año:	<b>54</b>	<b>30</b>

38	Con respecto a la mortalidad Maternoinfantil. Se cuenta con un registro de:	<b>46</b>	70
a)	Mortalidad infantil	<b>64</b>	71
b)	Mortalidad materna	<b>58</b>	<b>69</b>
c)	Se participa en los análisis de casos y se toman acciones para mejorar la respuesta del servicio	<b>54</b>	<b>68</b>
39	Se programan y realizan visitas domiciliarias por prioridad en salud por el equipo	87	75
40	Se clasifican las familias según riesgo y se programan las visitas domiciliarias del ATAP según esta normativa	80	73
41	Existe un sistema de referencia y contrarreferencia efectivo con el área de salud y los otros niveles de atención.	76	70
42	Se detecta, notifica, investiga se mapea y se analizan los casos y eventos de declaración obligatoria	71	73
43	Se reportan los casos de eventos de declaración obligatoria y se envían las investigaciones respectivas al área rectora del Ministerio de Salud según lo establecido por el decreto	87	85
44	Se tiene una coordinación efectiva para realizar exámenes de Radiodiagnóstico, Rayos X	84	75
45	En el área de salud existe una programación de Educación Permanente para todos los miembros del equipo de salud del EBAIS de acuerdo a debilidades detectadas en el trabajo y se ejecuta según cronograma.	<b>56</b>	<b>64</b>
46	Existe un programa de disposición de desechos potencialmente contaminados producto de la atención de las personas de acuerdo con las normas	75	<b>68</b>
47	Con respecto a la Cadena de frío de las Vacunas existe un registro diario mañana y tarde de la temperatura del refrigerador según las normas establecidas	84	81

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de los suministros, Costa Rica, 2000-2004

Regiones de Salud	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>83</b>	<b>91</b>	<b>95</b>	<b>95</b>	<b>95</b>
Brunca	81	87	96	98	92
Central Este	77	92	94	92	99
Central Norte	89	95	93	93	94
Central Occidente	92	97	n.d	98	98
Central Sur	92	89	94	96	98
Chorotega	70	81	96	96	94
Huetar Atlántica	83	91	94	91	98
Huetar Norte	86	89	n.d	98	93
Pacífico Central	100	96	95	99	97

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la educación en salud, Costa Rica, 2000-2004

Regiones de Salud	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>81</b>	<b>86</b>	<b>90</b>	<b>76</b>	<b>84</b>
Brunca	77	89	88	87	89
Central Este	70	89	88	<b>66</b>	95
Central Norte	87	91	92	85	86
Central Occidente	14	76	n.d.	88	91
Central Sur	76	86	91	92	85
Chorotega	68	99	94	<b>55</b>	72
Huetar Atlántica	86	77	88	<b>57</b>	<b>80</b>
Huetar Norte	86	87	n.d.	<b>65</b>	76
Pacífico Central	100	88	90	93	93

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la educación en salud por ítem, Costa Rica, 2003-2004

<b>Ítems evaluados</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>84</b>
<b>1</b> Se educa a las personas sobre:	86	87
<b>a)</b> Las principales causas de morbilidad del sector	74	88
<b>b)</b> Enfermedades endémicas del área	86	86
<b>2</b> Crecimiento y desarrollo en menores de 6 años: lactancia materna, alimentos del destete, prevención de la deshidratación y estimulación del desarrollo psicomotor y existe evidencia de ello	85	89
<b>3</b> Control prenatal: signos de parto prematuro, lactancia materna y existe evidencia de ello	89	96
<b>4</b> Post parto: métodos anticonceptivos, el derecho elección de métodos, las contraindicaciones y sus posibles riesgos, así como la participación masculina	76	89
<b>5</b> Adolescente: prevención del embarazo y de las ETS y SIDA y está documentada	88	87
<b>6</b> Mujer de 20 a 59 años: citología vaginal y la técnica para el autoexamen de mamas y está documentada	88	88
<b>7</b> Adulto(a): obesidad y prevención 1°, 2° y 3° de la HTA, Diabetes Mellitus	87	84
<b>8</b> Adulto mayor: prevención de fracturas y esta documentada	75	75
<b>Educación Colectiva</b>		
<b>9</b> El programa de educación para la salud: dirigido a grupos de la comunidad	<b>63</b>	<b>70</b>
<b>a)</b> Se está ejecutando	<b>66</b>	72
<b>b)</b> Prioriza temas relacionados con los resultados del ASIS	<b>62</b>	<b>69</b>
<b>c)</b> Existen registros de las actividades realizadas	70	<b>69</b>
<b>10</b> Se imparte el curso de preparación psicofísica del embarazo al menos dos veces al año	79	77

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la participación social, Costa Rica, 2000-2004

Regiones de Salud	Años				
	2000	2001	2002	2003	2004
Costa Rica	<b>81</b>	<b>86</b>	<b>90</b>	<b>76</b>	<b>66</b>
Brunca	77	89	88	87	56
Central Este	70	89	88	<b>66</b>	82
Central Norte	87	91	92	85	68
Central Occidente	14	76	n.d.	88	80
Central Sur	76	86	91	92	63
Chorotega	68	99	94	<b>55</b>	54
Huetar Atlántica	86	77	88	<b>57</b>	<b>77</b>
Huetar Norte	86	87	n.d.	<b>65</b>	67
Pacífico Central	100	88	90	93	73

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

Evaluación de la atención integral en el I nivel. Sede EBAIS:  
Evaluación de la participación social por ítem, Costa Rica, 2003-2004

<b>Items evaluados</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>66</b>
<b>1</b> Se han identificado las organizaciones existentes en la comunidad,	<b>67</b>	79
<b>2</b> Comité de Salud en la comunidad que participa en la organización y funcionamiento	80	77
<b>3</b> Se han identificado los agentes de salud tanto públicos como privados (proveedores)	<b>57</b>	72
<b>4</b> Se realizan actividades conjuntas con otras instituciones oficiales (AYA, INS, Municipalidades) y organismos no gubernamentales con representatividad local y se lleva un registro de las mismas.	<b>69</b>	<b>66</b>
<b>5</b> Vías formales identificadas, para conocer la opinión de los usuarios sobre los servicios	<b>69</b>	72
<b>6</b> Existe evidencia la opinión de usuarios o grupos organizados, han sido reconocidas y tomadas en cuenta por el equipo de salud.	<b>58</b>	<b>67</b>
<b>7</b> El establecimiento lleva un registro de los ECOS o Voluntarios en Salud formados y de los que están desarrollando acciones de educación en salud en la comunidad	<b>30</b>	<b>44</b>
<b>8</b> El establecimiento conoce y lleva un registro de los grupos de autoayuda existentes en la comunidad ( Diabéticos, hipertensos, mujeres embarazadas, niños (as)de bajo peso, desnutridos (as) Violencia intra familiar, pacientes con VIH,o SIDA, u otros de acuerdo a las necesidades de la comunidad).	<b>52</b>	<b>60</b>
<b>9</b> Se tiene evidencia que los individuos o grupos comunitarios han participado o participan en la elaboración de planes, proyectos de promoción de ls salud o de control de enfermedades prevalentes en la comunidad	<b>58</b>	71
<b>10</b> Se tienen identificados los proveedores de Medicina Tradicional y/o alternativa existentes en la comunidad y se tiene evidencia que se han realizado actividades de coordinación con ellos	<b>34</b>	<b>43</b>

Fuente: Dirección Servicios de Salud y Direcciones Regionales, Ministerio de Salud

