

## **Investigaciones en equidad en calidad de vida y salud**

### **Reseña Reconstructiva**

#### **Barreras de acceso en el servicio en salud en el adulto mayor.**

**Autor: Grupo de trabajo ESE Hospital Pablo VI Bosa.**

**Elaborada por: Germán Granada Osorio<sup>1</sup>**

#### **Referencia bibliográfica del texto:**

Barreras de acceso en el servicio en salud en el adulto mayor. Bogotá: Hospital Pablo VI de Bosa, 2006.

#### **Sobre el autor (a):**

Grupo de trabajo: Gloria Forero González (Conciliadora Asociación de Usuarios Hospital Pablo VI); Ana Dolores Peña (Comité de Ética Asociación de Usuarios Hospital Pablo VI).

Las personas del 'Club de Abuelos Carbonell', de la localidad séptima de Bosa.

Comunidad del Hospital Pablo VI, Bosa.

---

<sup>1</sup> Profesional en Filosofía. Magíster en Estudios Sociales. Profesional Especializado 1 del Grupo Funcional de Investigaciones y Cooperación Internacional, Dirección de Planeación y Sistemas, Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

**Breve descripción del texto:**

La investigación se desarrolla en la localidad séptima de Bosa, indaga por la los adultos mayores, de 60 a 85 años, sufren inequidades en el acceso a los servicios de salud, dependiendo de la afiliación al sistema de seguridad social.

**Identificación del objeto de estudio:**

La investigación tiene como objeto establecer cuáles son las barreras de acceso en el servicio a salud en el adulto mayor, tomando como referencia los que habitan en la vereda de San José, y los barrios Carbonell y el Palmar, de la localidad de Bosa.

**Identificación del problema:**

La inequidad en salud es particularmente grave en adultos mayores de los estratos 1, 2, y 3, por el grado de vulnerabilidad que enfrenta esta población.

La investigación busca establecer cuáles son las barreras de acceso a la atención en salud de un grupo focalizado de adultos mayores, afiliados al régimen contributivo, al régimen subsidiado y vinculados.

### **Identificación del procedimiento metodológico:**

Se diseñó una encuesta para ser aplicada a un grupo de adultos mayores del 'Club de Abuelos Carbonell'. Se indagó por el tipo de afiliación a la seguridad social (Régimen Contributivo, Régimen Subsidiado, Vinculados), se comparó el acceso a los medicamentos (si están disponibles o no, los costos de bolsillo si los medicamentos no están amparados por el POS); también por el acceso a citas, si son a tiempo o no, si la consecución de una es fácil, si se puede solicitar por teléfono, si se pueden tomar varios tratamientos a la vez. Por otra parte, se indagó sobre la claridad expositiva de los médicos a indicar los tratamientos a los adultos mayores, además de si hacen un seguimiento a los tratamientos, así como por la presencia o no en los centros de salud de personas encargadas de orientar a los adultos mayores. Otro aspecto a considerar fue sobre las vías de acceso a los lugares de atención, es decir, si los centros de atención están ubicados en lugares de fácil acceso, además se investigó por el acompañamiento o no de familiares a los adultos mayores.

### **Identificación del procedimiento para el análisis de la información:**

La encuesta era cerrada, de una única respuesta. Se aplicó a 50 personas mayores de 60 años que viven en los barrios mencionados.

Las variables se confrontaron con los tipos de vinculación posibles en el SGSSS; dichas variables indagaban por la percepción de los servicios, y las barreras que identificaban para acceder a ellos.

Otras variables fueron la accesibilidad a las citas, los desplazamientos a los lugares de atención, la presencia de familiares acompañantes para los desplazamientos en atención en salud.

### **Resultados:**

Los principales problemas de acceso que enfrentan las personas adultas mayores están determinados por la ausencia de ingresos propios o de familiares para estar vinculados al SGSSS. En la mayoría de los casos no hay disponibilidad de medicamentos adecuados, porque la presencia de enfermedades en esta población es interdependiente, razón por la cual se les rechaza la formulación de medicamentos. Para enfrentar los problemas de acceso a los centros de salud, están los programas de servicios de salud a su hogar, la ruta de la salud y las ambulancias.

Los resultados de la investigación indican la necesidad de ampliación de los recursos destinados a salud por parte del Gobierno Nacional, así como mejorar la cobertura del sistema subsidiado de salud, en especial para los adultos mayores, además de fortalecer los servicios especializados para los adultos mayores.

También, aumentar la cobertura de los subsidios de alimentación y vivienda para los adultos mayores.

Aumentar la cobertura de servicios como “Salud a su hogar” y los “Círculos saludables”.

**Aportes para el diseño de proyectos de investigación en equidad en calidad de vida y salud:**

Las demandas de equidad en salud son diferenciadas, tal y como lo indica la investigación. Es necesario visibilizar estrategias de intervención focalizadas para los adultos mayores, en una comprensión amplia de la salud: alimentación, socialización, uso del tiempo libre, integración, esparcimiento, cultura.