

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE
PLANIFICACIÓN
REGIÓN DE COLÓN

Director Regional: Dr. Edgar Coto
Preparado por: Dra. Giovanka Gómez
Junio 2021

INTRODUCCIÓN

En septiembre del año 2000, líderes de 189 países se reunieron en la sede central de las Naciones Unidas para firmar la Declaración del Milenio, un documento histórico por el que se comprometieron a alcanzar, antes de 2015, un conjunto de ocho objetivos cuantificables, como la reducción de la pobreza extrema y el hambre a la mitad, la promoción de la igualdad de género o la reducción de la mortalidad infantil.

El progreso alcanzado con los ODM fue sustancial. Para 2015, el mundo ya había cumplido el primer objetivo, consistente en reducir las tasas mundiales de pobreza extrema y hambre a la mitad. Sin embargo, el alcance de los logros fue desigual. En enero de 2016, los ODM fueron reemplazados por la nueva Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (ODS), aprobada en septiembre de 2015 por 193 Estados Miembros de Naciones Unidas, tras un proceso consultivo mundial sin precedentes de más de tres años. La nueva agenda está enfocada en la construcción de un mundo sostenible en el que se valoren de igual manera la sostenibilidad del medio ambiente, la inclusión social y el desarrollo económico.

El desarrollo de los Objetivos del Milenio en la Región de Colón nos dejó logros tales en indicadores sensitivos de la niñez y la mujer en el embarazo, como:

- Pacientes y personal de salud capacitados
- Mejoras en la atención del recién nacido; con adquisición de incubadoras de transporte.
- Aumento en la captación temprana del neonato y la puérpera.
- Regularización de reuniones del Comité de muerte materna regional.
- Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de la embarazada.

Además de estos, también nos dejó metas por alcanzar como: el nombramiento de Pediatras para ofrecer la mejor atención posible al neonato, para el diagnóstico y atención temprana de las patologías en el período neonatal.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) definen el mundo al que aspiramos. ... Los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible son la Agenda 2030, el mapa del mundo que buscamos.

El desarrollo sostenible se basa en tres resultados: crecimiento económico, cuidado del medio ambiente y desarrollo social, que equivale a decir prosperidad, planeta y personas. Sin una atención cuidadosa a estos tres componentes, no podemos crear un mundo sostenible.

Son una llamada a la acción a todos los países para erradicar la pobreza y proteger el planeta, así como garantizar la paz y la prosperidad.

Desde la Regional de Colón hacemos este análisis de los aportes al **objetivo 3:” Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”**. Es un proceso que implica ir cambiando la mentalidad de curación a la cultura de la prevención, pero con constancia y mucho Amor se irá reflejando sus frutos en nuestra provincia, en el país y el mundo entero.

Objetivos Generales

Monitorear y evaluar el ODS 3:” **Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades**”, en la Región de Salud de Colón.

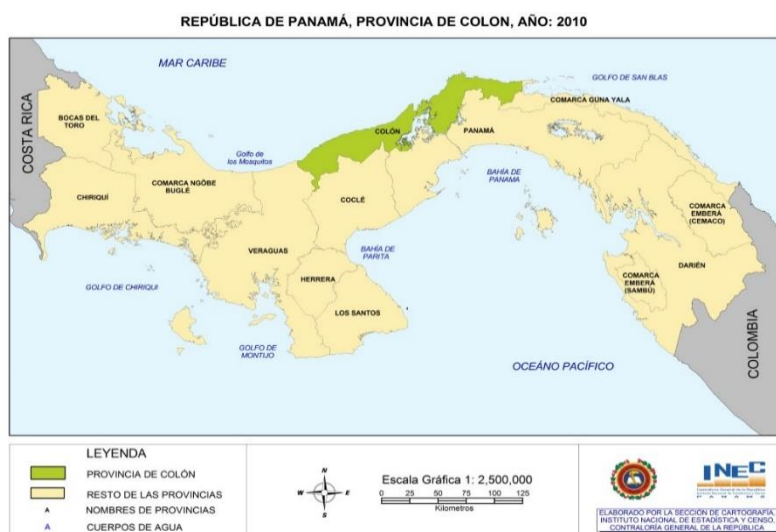
Objetivos Específicos:

- Evaluar los indicadores de ODS 3, sus tasas y evolución.
- Implementar los correctivos necesarios para el logro de metas.

Aspectos Generales y Políticos

La Provincia de Colón se encuentra en la parte central norte de Panamá, entre 9° 33' 30" y 8° 53' 04" de latitud norte y 79°03'53" y 80°52'27" de longitud oeste. Su territorio limita en el norte con la costa del Caribe y en el sur con las Provincias de Panamá y Coclé. En el oeste con Veraguas y en el este con la Comarca Kuna Yala. La superficie comprende 4,868.4 km², siendo la capital provincial la ciudad de Colón.

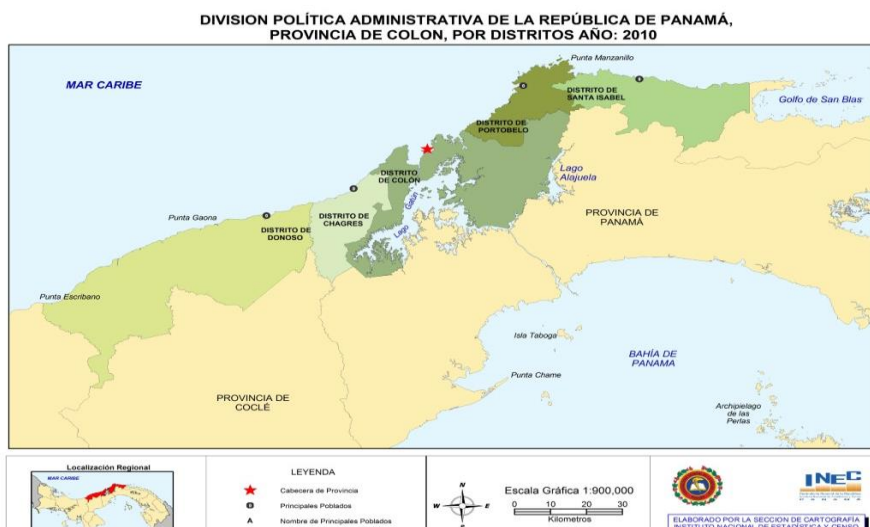
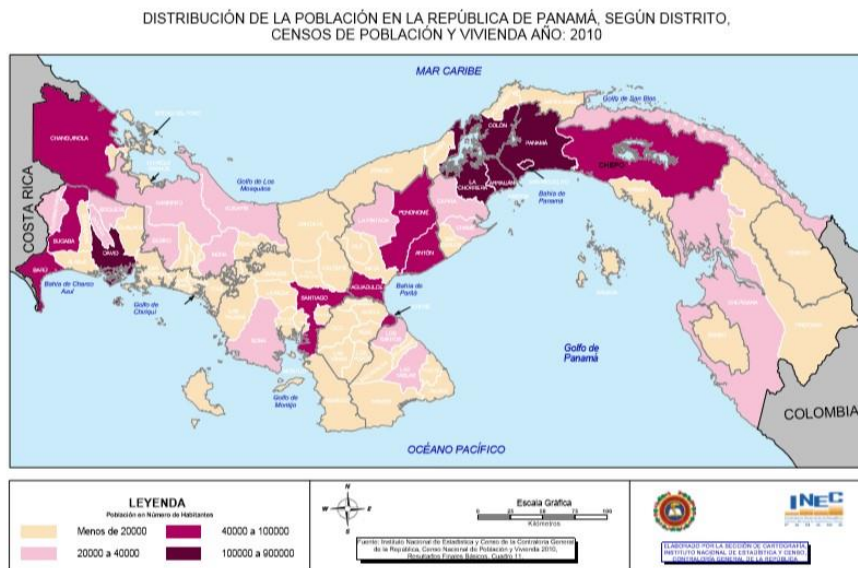
El territorio provincial es accesible por la carretera transístmica, Ciudad de Panamá – Colón (80 km), por una vía férrea de transporte de pasajeros y carga y el Canal de Panamá, la conexión marítima más corta entre el Pacífico y el Atlántico. La construcción de la autopista Panamá – Colón ha mejorado la situación del tránsito vehicular, que era muy congestionado sobre todo en horas pico entre las dos ciudades. El aeropuerto de “France Field” en la Zona Libre está habilitado para recibir vuelos nacionales.



El Canal de Panamá divide la Provincia en su centro: en la parte occidental, Costa Abajo, están los distritos de Donoso, Chagres y el nuevo distrito Omar Torrijos; los distritos de Portobelo y Santa Isabel están en Costa Arriba (oriente); en la parte central se encuentra el distrito de Colón, un municipio predominantemente urbano con un casco colonial muy pauperizada en proceso de “Renovación Urbana”, los puertos marítimos, la Zona Libre y urbanizaciones nuevas

de personas más adineradas. Hacia el sur, la Provincia limita con la cordillera central. El norte de la provincia limita con el mar Caribe.

La Provincia de Colón está organizada administrativamente en 6 distritos - Donoso, Chagres, Colón, Portobelo, Sta. Isabel y Omar Torrijos Herrera - 43 corregimientos y cuenta 960 lugares poblados.



Considerando la geografía política, la provincia de Colón se encuentra dividida en seis distritos y cuarenta y tres corregimientos; la integran los Municipios de Donoso, Chagres, Colón, Portobelo, Omar Torrijos Herrera y Santa Isabel. Estos distritos forman las subregiones de **Costa Abajo** (Donoso, Omar Torrijos Herrera y Chagres), Distrito de Colón y **Costa Arriba** (Portobelo y Santa Isabel) respectivamente.

Características Físico-Geográficas de la Provincia

Clima

Colón tiene un clima tropical monzónico con una humedad relativa del 85%. Hay dos temporadas: la seca y la de lluvias, aunque las lluvias son abundantes prácticamente todo el año con un promedio de precipitación anual de 3,400 mm. La temperatura media es de 26 °C y varía durante el año en tres grados, únicamente. Los huracanes no afectan frecuentemente a la ciudad debido a su posición geográfica.

Temporada seca (enero a abril): los días en Colón en esta temporada son calurosos con una ligera brisa constante y una humedad del 78%. La temperatura puede variar entre la noche y el día en cinco grados, registrándose mínimas promedio de 24 °C y máximas promedio que llegan a 30 °C en abril. Las precipitaciones no desaparecen por completo ya que llueve

alrededor de 65 mm al mes. Los días de enero y febrero son los que tienen la mayor cantidad de sol intenso en el año, con 9 horas.

Temporada de lluvias (mayo a diciembre): las lluvias son muy abundantes en estos meses en Colón, con un promedio de precipitación de 392 mm mensuales. Noviembre es el mes más lluvioso y húmedo con 620 mm de precipitación y un 89% de humedad relativa. La temperatura media de esta temporada es de 26 °C, con mínimas de 23 °C en los meses de noviembre y diciembre, y máximas promedio que llegan a 30 °C.

Relieve

Presenta un paisaje de suaves ondulaciones que se rodean por tupidas arboledas

Hidrografía

El distrito de Colón está influenciado por tres cuencas hidrográficas: la cuenca del río Chagres (Cuenca del Canal de Panamá), la cuenca del río Lagarto y la cuenca del río Cuango.

Aspectos Socio-Económico

En Costa Abajo, la población es escasa y la pobreza rural parece mantenerse, mientras que los campesinos no encuentran otras posibilidades de ocupación. La minería a gran escala en Minera Panamá con sus proyectos de infraestructura vial, puerto propio y electrificación produce dos nuevos polos de desarrollo: uno en Coclesito y otro en Punta Rincón con fuertes impactos ambientales y sociales. Esta dinámica crea un apremio para cerrar el anillo vial entre Colón y Coclé que sucesivamente presionará sobre los recursos naturales del bosque.

Para el **Distrito de Colón** la plataforma del comercio internacional y los grandes proyectos de ampliación del Canal, de la Zona Libre, de los puertos y de infraestructura petrolera y petroquímica, crea para Colón un gran potencial logístico, el cual se ha visto mermado por los cambios en el comercio internacional, acciones gubernamentales que han debilitado la competitividad de la Zona franca a favor de otros y ahora la pandemia que vivimos actualmente; que ha ocasionado mayor desempleo e incertidumbre ante los cambios. Sin embargo, la cifra oficial de crecimiento no incluye la fuerte dinámica inducida por los megaproyectos de Colón, actualmente en ejecución. Luego de una fase de ocupación inicial de mano de obra no calificada, muchos de los obreros no tendrán una base de sustento, lo que incrementará la cifra de desocupación.

El acentuado desempleo de la población joven urbana y la inseguridad en el casco viejo de la ciudad a corto y a medio plazo son factores que requieren de acciones concretas para enfrentar la problemática. Las desigualdades sociales acentuadas en al menos ocho de sus catorce corregimientos, el deterioro de las viviendas en el casco viejo de Colón y la falta de servicios sociales básicos son urgentes de resolver. Los fuertes enclaves productivos con su dinámica y proyección internacional, pero escasos encadenamientos locales se mantendrán al margen del ejercicio de una responsabilidad social empresarial, de imperiosa necesidad por la enorme disparidad entre los sectores adinerados y pobres.

Referente a **Costa Arriba**, la subregión se mantendrá con poca población local (6% de la población provincial), ya que las tendencias migratorias hacia Colón y Panamá se mantiene. En lo productivo, la agricultura de subsistencia y la ganadería mantendrá su rol actual. Actualmente esta área está siendo golpeada por la pandemia, ya que el sector turístico es uno

de sus principales motores y por la implementación de las cuarentenas, prohibición de aglomeraciones (en las playas), ha disminuido en gran medida una de sus principales fuentes de ingresos económicos.

A **nivel provincial**, la falta de autonomía programática y administrativa de las direcciones regionales de los ministerios, la debilidad y la poca operatividad y autonomía de los municipios siguen siendo problemas por resolver en el contexto de fortalecimiento del proceso de desconcentración y de la descentralización de los poderes públicos.

Relacionados con las condiciones biofísicas, los suelos de la provincia presentan severas restricciones de uso y en muchas partes fueron sobreexplotados. Excepciones existen en Costa Abajo con suelos aluviales en la planicie costera y en las riberas de los ríos. Con estas limitantes, solamente la actividad ganadera ha generado algo de dinamismo económico; la gran mayoría de las explotaciones agrícolas se mantienen únicamente para la subsistencia. La reducción de la cobertura de bosques alcanza el 1.05% anual, lo que significa una deforestación anual de alrededor de 20,000 ha. Es una tasa alta, en comparación con el .0.5% anual de tasa de deforestación nacional. En Costa Abajo, el distrito de Chagres terminó con sus recursos del bosque en más del 80% entre 1992 y 2000.

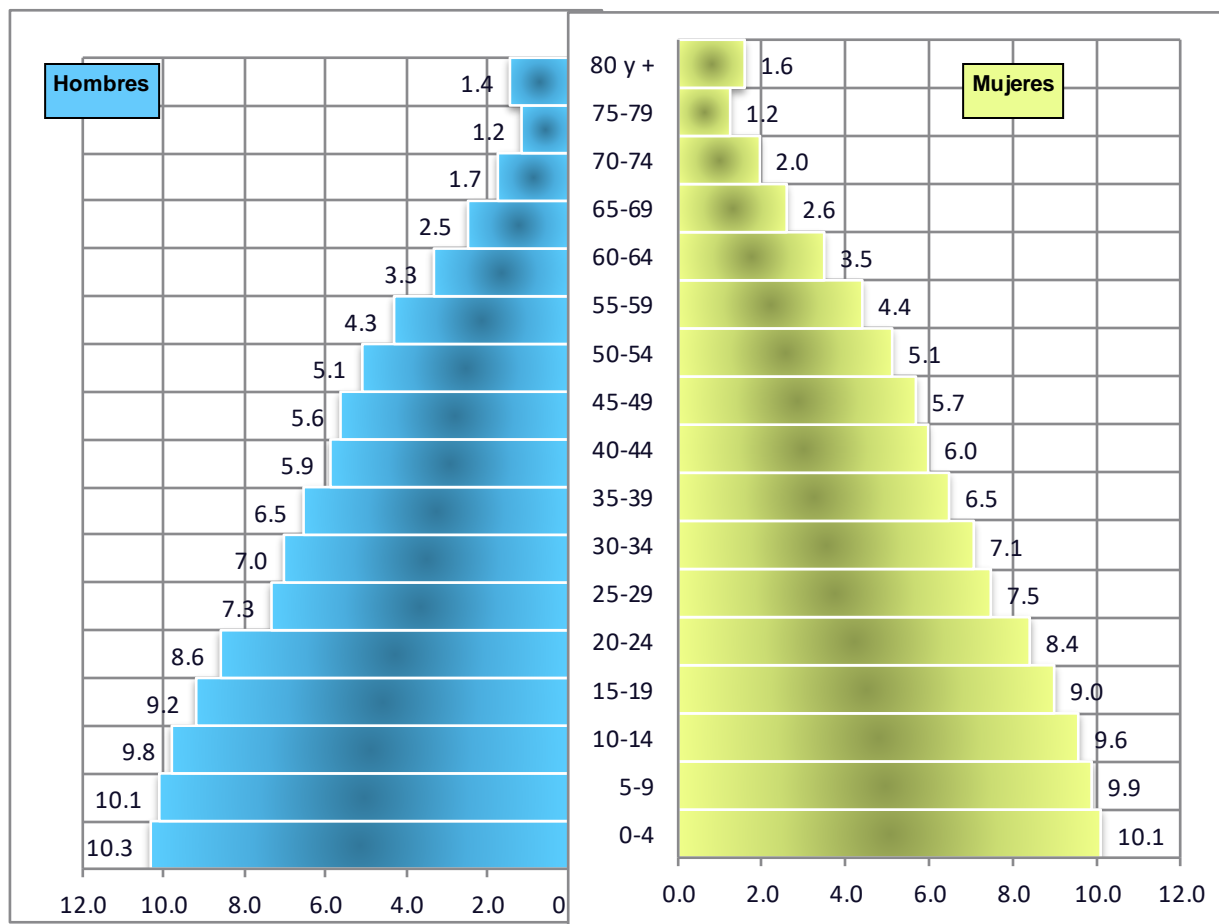
En cuanto a los valores histórico-culturales, las ruinas de las fortalezas de la colonia española se encuentran en un deterioro creciente, a pesar de haber, sido declaradas patrimonio mundial de la humanidad por la UNESCO. Referente a los valores inmateriales, la costumbre muy arraigada es la "cultura del congó" con bailes, fiestas, ritos y habilidades culinarias. Sin embargo, conforme avanza el empobrecimiento de las comunidades se registra una paulatina degradación de estos valores culturales.

**PIRÁMIDE DE POBLACIÓN, EN LA REGION DE SALUD DE COLÓN
POR SEXO Y GRUPO DE EDAD
AÑO: 2021**

Orden	Grupo de edad	Total		Porcentaje	
		Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
1	0-4	15,816	15,085	10.3	10.1
2	5-9	15,491	14,763	10.1	9.9
3	10-14	15,017	14,287	9.8	9.6
4	15-19	14,094	13,426	9.2	9.0
5	20-24	13,164	12,551	8.6	8.4
6	25-29	11,243	11,163	7.3	7.5
7	30-34	10,774	10,555	7.0	7.1
8	35-39	10,029	9,672	6.5	6.5
9	40-44	9,010	8,928	5.9	6.0
10	45-49	8,629	8,488	5.6	5.7
11	50-54	7,803	7,642	5.1	5.1
12	55-59	6,602	6,576	4.3	4.4
13	60-64	5,094	5,215	3.3	3.5
14	65-69	3,802	3,875	2.5	2.6
15	70-74	2,674	2,919	1.7	2.0
16	75-79	1,775	1,857	1.2	1.2
17	80 y +	2,216	2,374	1.4	1.6
		153,233	149,376	100.0	100.0

Fuente de Información: Contraloría General de La República
Elaborado Por: Secc. De registros y Estadística de salud Colón

**PIRÁMIDE DE POBLACIÓN, EN LA REGION DE SALUD DE COLÓN
POR SEXO Y GRUPO DE EDAD
AÑO: 2021**



Según información de la Dirección de Estadística y Censos (DEC) de la Contraloría General de la República, se estima que para este 2021 la población de la Provincia de Colón es de 302,609 mil habitantes: 153,233 son hombres (50.6%) y 149,376 mujeres (49.4%).

**SERIE CRONOLÓGICA DE
INDICADORES DEL PRIMER
NIVEL
(2015 AL 2019)**

**MINISTERIO DE SALUD
REGIÓN DE COLÓN**

SERIE CRONOLÓGICA DE INDICADORES DEL PRIMER NIVEL (2015 – 2019)

En esta serie cronológica no se contempla el nuevo distrito Omar Torrijos Herrera, ya que por accesibilidad geográfica la atiende la Región de Coclé y comienza a registrarse por primera vez en el estimado poblacional del año 2021.

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.1.1	Razón de mortalidad materna	Provincia de Colón	84.4	17.9	36.8	18.3	18.8
		Distrito de Colón	98.1	21.0	21.1	21.6	22.0
		Corregimiento Salamanca	0	0	0	0	0
		Nuevo San Juan	0	0	0	2941.1	0
		Puerto Pilón	0	0	0	0	0
		Sabanitas	0	0	0	0	0
		Nueva Providencia	0	0	0	0	300.6
		Limón	0	0	0	0	0
		Escobal	0	0	0	0	0
		Cristóbal	0	0	0	0	0
		Ciricito	0	0	0	0	0
		Cativa	0	0	0	0	0
		Buena Vista	0	0	0	0	0
		Barrio Sur	0	0	0	0	0
		Barrio Norte	0	0	0	0	0
		Distrito de Chagres	0	0	0	18.3	18.8
		El Guabo	0	0	0	0	0
		Distrito de Donoso	0	0	0	0	0
		San José de General	0	0	0	0	0
		Distrito de Portobelo	0	0	0	0	0
		Isla Grande	0	0	0	0	0
		Distrito de Santa Isabel	0	0	0	0	0
		Palenque	0	0	0	0	0
		Cacique	0	0	0	0	0
		Cuango	0	0	0	0	0
		Miramar	0	0	0	0	0
		Palmira	0	0	0	0	0
Santa Isabel	0	0	0	0	0		
Viento Frio	0	0	0	0	0		
Playa Chiquita	0	0	0	0	0		
3.1.2	Proporción de partos con asistencia profesional	Provincia de Colón	97.6	99.9	97.2	96.5	97.2
		Distrito de Colón	99.9	97.1	97.2	99.1	99.9
		Corregimiento de Barrio Norte	100	0	0	100	100
		Barrio Sur	100	99.9	0	0	0
		Cristobal	100	0	0	0	0

	Escobal	100	0	0	0	0
	Distrito de Chagres	40.9	41.3	25.0	91.5	93.5
	Corregimiento El Guabo	0	0	0	96.4	95.8
	Distrito de Donoso	26.2	24.0	26.0	66.5	55.2
	San José de General	0	0	0	95.1	0
	Miguel de la Borda	27.2	0	0	0	0
	Distrito de Portobelo	66.6	50.0	70.0	95.8	97.6
	Isla Grande	0	0	0	100	100
	Distrito de Santa Isabel	100	83.3	80.0	93.6	97.1
	Palenque	0	0	0	100	100
	Cacique	0	0	0	100	100
	Cuango	0	0	0	100	100
	Miramar	0	0	0	100	100
	Palmira	0	0	0	81.8	100
	Santa Isabel	0	0	0	80.0	75.0
	Viento Frio	0	0	0	87.7	100
	Playa chiquita	0	0	0	0	100

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.2.1	Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años x 1000 nacidos vivos	Provincia de Colón	3.1	2.1	2.9	2.6	3.1
		Distrito de Colón	2.9	2.5	3.0	2.6	3.1
		Barrio Norte	0	0	0	3.4	2.2
		Distrito de Chagres	3.3	1.6	4.1	2.1	5.3
		El Guabo	0	0	0	0	0
		Distrito de Donoso	6.2	5.1	4.1	10.9	21.9
		José de General	0	0	0	0	3.7
		Distrito de Portobelo	1.0	2.0	1.0	11.9	23.8
		Isla Grande	0	0	0	0	0
		Distrito de Santa Isabel	7.6	2.6	0	2.5	0
		Palenque	0	0	0	0	0
		Cacique	0	0	0	0	0
		Cuango	0	0	0	0	0
		Miramar	0	0	0	0	0
		Palmira	0	0	0	0	0
		Santa Isabel	0	0	0	0	0
		Viento Frio	0	0	0	0	0
		Playa Chiquita	0	0	0	0	0
		Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años x 1000 hab.	Provincia de Colón	0.86	1.28	1.24	0.88
	Distrito de Colón		1.0	0.95	1.2	0.88	0.64
	Barrio Norte		0	0	0	0.38	0
	Barrio Sur		0	0	0	8.43	3.9
	Cativa		0	0	0	0.22	0
	Cristóbal					0.51	0.86
	Pilón		0	0	0	0	0.40
	Sabanitas		0	0	0	0.95	1.42

		Salamanca	0	0	0	0	1.91
		Nuevo San Juan	0	0	0	0.41	0
		Distrito de Chagres	1.6	0	1.65	1.66	0.31
		Nuevo Chagres	0	0	0	16.6	0
		Achiote	0	0	0	12.2	0
		Palmas Bellas	0	0	0	0	4.38
		Distrito de Donoso	4.1	2.0	1.0	0.51	0.52
		Guásimo	0	0	0	1.92	0
		Distrito de Portobelo	2.0	1.0	2.0	0	1.0
		María Chiquita	0	0		0	9.2
		Distrito de Santa Isabel	2.5	0	0	2.57	0
		Nombre de Dios	0	0	0	8.54	0
3.2.1.a	Tasa de mortalidad de niños menores de 1 años x 1000 nacidos vivos.	Provincia de Colón	12.5	11.9	14.5	11.3	13.3
		Distrito de Colón	11.7	10.6	12.9	11.6	13.9
		Barrio Norte	0	0	0	24.6	22.7
		Distrito de Chagres	16.9	8.5	21.4	15.8	0
		El Guabo	0	0	0	0	0
		Distrito de Donoso	16.2	19.0	16.4	5.4	13.7
		José de General	0	0	0	0	0
		Distrito de Portobelo	9.4	9.5	0	11.9	23.8
		Isla Grande	0	0	0	0	0
		Distrito de Santa Isabel	12.0	0	0	15.8	0
		Palenque					
		Cacique					
Cuango							
Miramar							
Palmira							
Santa Isabel							
Viento Frio							
Playa Chiquita							
NO HAY REGISTRO							

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.2.3	Tasa de mortalidad neonatal	Provincia de Colón	6.7	7.7	8.8	5.1	6.7
		Distrito de Colón	6.9	5.7	9.0	5.5	7.2
		Barrio Norte	0	0	0	6.1	3.7
		Distrito de Chagres	5.1	0	11.1	5.2	0
		Distrito de Donoso	5.5	6.2	10.2	0	5.4
		Distrito de Portobelo	5.3	9.0	0	0	5.9
		Distrito de Santa Isabel	13.1	0	0	15.8	0
		Provincia de Colón	5	5.4	5.5	0.18	0
		Distrito de Colón	4.9	5.5	5.7	0.2	0

3.2.3.a	Tasa de mortalidad perinatal	Buena Vista	0	0	0	2.78	0
		Distrito de Chagres	5.1	0	5.9	0	0
		Distrito de Donoso	5.5	9.3	6.8	0	0
		Distrito de Portobelo	5.3	4.6	0	0	0
		Distrito de Santa Isabel	13.1	0	0	0	0

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.3.1	Número de nuevas infecciones por el VIH tasa por 100,000 hab.	Provincia de Colón	47.3	48.4	43.0	22.0	27.2
		Distrito de Colón	NO HAY REGISTRO			23.6	30.7
		Nuevo San Juan				9.4	13.9
		Salamanca				0	20.6
		Sabanitas				22.5	31.1
		Puerto Pilón				24.2	23.8
		Nueva Providencia				38.1	74.8
		Limón				0	0
		Escobal				71.1	0
		Cristobal				21.6	60.5
		Ciricito				0	0
		Cativa				23.8	14.0
		Buena Vista				11.8	29.3
		Barrio Sur				66.0	29.6
		Barrio Norte				24.6	12.1
		Distrito de Chagres	NO HAY REGISTRO			8.9	19.0
		Piña				0	0
		Palma bella				48.8	0
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo				19.1	18.9
		María Chiquita				35.8	35.4
		Isla Grande				88.0	0
		Portobelo				0	18.8
Distrito de Santa Isabel	5.0	0					
Palma Bellas	159.8	0					
Nombre de Dios	1159.8	0					
3.3.2	Incidencia de la tuberculosis por cada 1,000 hab.	Provincia de Colón				73.4	64.0
3.3.3	Incidencia de la malaria por cada 1,000 hab.	Provincia de Colón	0	0	0.3	0.24	0.16

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.3.4	Incidencia de hepatitis B por cada 100,000 hab.	Provincia de Colón	2.5	1.8	1.8	1.0	6.1
		Distrito de Colón	SÓLO HAY REGISTRO PROVINCIAL				
		Distrito de Chagres					
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo					
		Distrito de Santa Isabel					
3.3.5	Tasa de prevalencia de enfermedades tropicales desatendidas						
	Parasitosis Intestinal	Provincia de Colón	112.01	134.4	151.3	0.34	5.10
		Distrito de Colón	55.4	5.7	2.7	0	0
		Distrito de Chagres	0	9.1	0	0	0
		Distrito de Donoso	0	0	0	0	0
		Distrito de Portobelo	0	0	0	0	0
		Distrito de Santa Isabel	0	0	0	0	0
	Diarrea	Provincia de Colón	2347.3	3692.5	2018.9	3140.8	2889.8
		Distrito de Colón	NO HAY REGISTRO				
		Distrito de Chagres					
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo					
Distrito de Santa Isabel							

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
	Amebiasis	Provincia de Colón	37.9	30.2	42.7	46.9	34.0
		Distrito de Colón	31.0	24.3	37.0	0	0
		Distrito de Chagres	101.9	64.2	54.1	0	0
		Distrito de Donoso	103.3	125.3	41.3	0	0
		Distrito de Portobelo	9.9	0	29.0	0	0
		Distrito de Santa Isabel	106.5	26.2	414.5	0	0
	Giardiasis	Provincia de Colón	8.31	7.8	8.4	6.2	5.1
		Distrito de Colón	5.1	4.6	3.3	0	0
		Distrito de Chagres	9.2	45.7	54.1	0	0
		Distrito de Donoso	0	0	0	0	0
	Leishmaniasis	Distrito de Portobelo	49.7	19.6	96.8	0	0
		Distrito de Santa Isabel	133.2	105.1	233.1	0	0
		Provincia de Colón	44.8	29.2	23.5	30.7	19.2

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
	Chagas	Provincia de Colón	1.8	0.3	0	0.3	0
		Distrito de Colón	SÓLO HAY REGISTRO PROVINCIAL				
		Santa Rosa					
		Distrito de Chagres					
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo					
	Distrito de Santa Isabel						
	Lepra	Provincia de Colón	0	0	0	0	0

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019	
3.4.1	Tasa de mortalidad atribuido a las enfermedades cardiovasculares	Provincia de Colón	44.1	11.0	29.9	37.1	150.7	
		Distrito de Colón	126.6	71.3	94.0	35.6	9.3	
		Santa Rosa					0	0
		Nuevo San Juan					37.7	74.2
		Sabanitas					54.9	226.4
		Puerto Pilón					85.8	168.3

		Nueva Providencia	NO HAY REGISTRO			0	104.2			
		Limón				47.3	139.4			
		Cristóbal				19.5	206.5			
		Ciricito				0	78.1			
		Cativa				53.1	115.7			
		Buena Vista				15.3	121.1			
		Barrio Sur				57.4	281.7			
		Barrio Norte				9.9	97.5			
		Distrito de Chagres				26.2	76.9	50.2	49.0	120.1
		Salud	NO HAY REGISTRO			18.0	238.6			
		Piña				0	0			
		Palma Bellas				133.6	0			
		La encantada				0	100.5			
		El Guabo				0	169.4			
		Achiote				0	321.5			
		Nuevo Chagres				469.4	0			
		Distrito de Donoso				21.8	42.7	20.9	41.0	120.7
		Guásimo				NHR			0	213.4
		Govea	0	576.3						
		Rio Indio	0	469.4						
		José de General	174.0	0						
		Distrito de Portobelo	123.7	96.3	94.3	46.3	91.0			
		Portobelo	NHR			0	90.5			
		María Chiquita				178.0	174.9			
		Distrito de Santa Isabel	26.6	252.4	0	60.2	58.7			
		Nombre de Dios	NHR			0	0			
		3.4.1.a	Tasa de mortalidad atribuida al cáncer	Provincia de Colón	87.3	101.7	89.0	98.4	93.1	
				Distrito de Colón	88.6	105.4	95.1	104.1	93.1	
				Nvo San Juan	NHR			113.3	111.3	
				Salamanca				53.9	0	
				Sabanita				153.7	53.9	
				Puerto Pílon				159.4	96.2	
Nva Providencia	106.6			208.5						
Limón	141.9			185.9						
Escobal	92.0			180.5						
Cristobal	105.4			107.1						
Ciricito	79.4			0						
Cativa	76.7			81.0						
Buena Vista	76.6			136.2						
Barrio Sur	100.5			169.0						
Barrio Norte	79.5			58.5						
Distrito de Chagres	51.3			76.9	25.1	122.6	72.1			
Salud	NHR			0	119.3					
Piña				232.0	0					
Nuevo Chagres				469.4	0					
Palmas Bellas				0	130.8					
La Encantada				102.0	0					
Achiote				0	0					
Guabo				349.6	169.4					

		Santa Rosa				0	0
		Distrito de Donoso	43.6	76.9	85.5	20.5	20.1
		Río Indio	NHR			0	234.7
		San José del General				87.0	0
		Distrito de Portobelo	98.9	96.3	23.7	69.5	68.2
		Portobelo	NHR			0	45.2
		Ma. Chiquita				267.1	174.9
		Distrito de Santa Isabel	64.4	189.3	61.6	0	0
		Nombre de Dios	NHR			0	0
		Viento Frio				0	0
3.4.1.b	Tasa de mortalidad atribuida a la diabetes	Provincia de Colón	44.1	35.1	37.0	39.7	58.4
		Distrito de Colón	46.4	40.2	77.8	43.6	62.2
		Santa Rosa	NHR			0	0
		Nuevo San Juan				25.1	37.1
		Sabanitas				32.9	53.9
		Puerto Pilón				61.3	60.1
		Nueva Providencia				35.5	104.2
		Limón	NHR			0	0
		Cristóbal				58.5	87.9
		Ciricito				0	0
		Cativa				17.7	46.3
		Buena Vista				30.6	60.5
		Barrio Sur				57.4	112.7
		Barrio Norte				59.6	48.7
		Distrito de Chagres	9.2	51.3	25.0	24.5	24.0
		Salud	NHR			0	0
		Piña				232.0	0
		Palma Bellas				0	0
		La encantada				0	100.5
		El Guabo				0	0
		Achiote				0	0
		Nuevo Chagres				0	0
		Distrito de Donoso	2.1	0	1.0	20.5	40.2
		Guásimo	NHR			0	0
		Govea				293.2	0
		Río Indio				0	0
		José de General				0	0
		Distrito de Portobelo	0	144.5	94.7	23.1	0
		Portobelo	NHR			46.1	0
		María Chiquita				0	0
Distrito de Santa Isabel	26.6	0	184.7	0	117.5		
Nombre de Dios				0	177.6		

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019			
3.4.1.c	Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades respiratorias crónicas	Provincia de Colón	3.7	19.8	23.8	24.1	9.3			
		Distrito de Colón	4.2	19.6	24.3	22.8	8.7			
		Nvo San Juan	NHR			12.5	0			
		Salamanca				0	0			
		Sabanita				21.9	21.5			
		Puerto Pilón				12.3	0			
		Nva Providencia				106.6	0			
		Limón				0	0			
		Escobal				0	0			
		Cristobal				27.3	15.3			
		Ciricito				0	0			
		Cativa				17.7	5.7			
		Buena Vista				15.3	15.1			
		Barrio Sur				0	0			
		Barrio Norte				49.6	9.7			
		Distrito de Chagres				0	0	0	0	48.0
		Nuevo Chagres				NHR			0	0
		Salud	0	119.3						
		Piña	0	0						
		Santa Rosa	0	0						
		Palmas Bellas	0	130.8						
		Achiote	0	0						
		El Guabo	0	0						
		La Encantada	0	0						
		Distrito de Donoso	0	41.9	0	0	0			
		Rio Indio	NHR			0	0			
		San José del General				0	0			
		Distrito de Portobelo	0	23.6	71.1	69.5	0			
		Portobelo	NHR			138.3	0			
		Ma. Chiquita				0	0			
		Distrito de Santa Isabel	0	0	0	120.5	0			
		Nombre de Dios	NHR			181.1	0			
		Viento Frio				342.4	0			
3.4.2	Tasa de suicidio	Provincia de Colón	1.8	0	0	25.5	26.5			
		Distrito de Colón	1.2	0.4	0	26.8	27.2			
		Nvo San Juan	NO HAY REGISTRO POR CORREGIMIENTO			0	4.6			
		Salamanca				0	20.6			
		Sabanitas				36.0	40.0			
		Pilón				43.6	23.8			
		Nva Providencia				0	24.9			
		Limón				18.3	0			
		Cristobal				24.9	52.3			
		Ciricito				0	28.2			
		Cativa				50.0	25.8			
		Buena Vista				5.9	5.8			
		Barrio Sur				42.0	17.7			

		Barrio Norte				20.5	12.1
		Distrito de Chagres	0	0	0	17.8	0
		Achiote	NHR			119.0	0
		La Encantada				36.0	0
		Distrito de Donoso	0	0	0	0	13.5
		Coclé del Norte	NHR			0	47.8
		Distrito de Portobelo	0.42	0	0	19.1	28.3
		Portobelo	NHR			0	37.7
		Ma.Chiquita				71.7	35.4
		Distrito de Santa Isabel	26.6	0	0	51.0	100.6
		Palenque				220.2	0
		Cuango				190.8	0
		Miramar	NHR			0	411.5
		Nombre de Dios				0	157.7
		Viento Frío				0	157.7
3.4.2.a	Tasa de intento de suicidio	Provincia de Colón	1.8	3.9	1.8	0.34	0.34
		Distrito de Colón	0.42	4.1	0.4	0.34	0.34
		Distrito de Chagres	0	0	0	NHR	NHR
		Distrito de Donoso	0	0	6.8	NHR	
		Distrito de Portobelo	1.7	0	0	NHR	
		Distrito de Santa Isabel	0	0	25.9	0	

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.4.2.b	Porcentaje de consulta por depresión	Provincia de Colón	4.8	2.2	2.8	35.8	105.0
		Distrito de Colón	4.7	2.0	2.5	35.8	105.0
		Distrito de Chagres	1.2	4.8	0	0	0
		Distrito de Donoso	50.0	0.9	5.8	0	0
		Distrito de Portobelo	4.8	6.0	4.9	0	0
		Distrito de Santa Isabel	11	6.5	5.8	0	0
3.5.2	Consumo nocivo de alcohol (15 años y mayores)	Provincia de Colón	27.6	NHR	NHR	NHR	NHR
		Distrito de Colón	SÓLO SE PUDO OBTENER DATOS DE UNA ENCUESTA DEL 2015				
		Distrito de Chagres					
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo					
		Distrito de Santa Isabel					
	Provincia de Colón	15.9	14.6	10.5	8.9	8.5	
	Distrito de Colón	17.7	17.8	9.8	10.4	9.8	

3.6.1	Tasa de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tránsito	Escobal				35.8	35.8
		Cristobal				3.3	4.9
		Sabanitas				9.0	17.7
		Pilón				4.8	9.5
		Nva Providencia				25.4	37.4
		Limón	NHR			18.3	0
		Cativa				16.6	9.3
		Buena Vista				23.7	11.7
		Nvo San Juan				9.4	13.9
		Barrio Sur				12.0	5.9
		Barrio Norte				0	8.0
		Ciricito				57.3	0
		Distrito de Chagres	0	18.3	9.0	0	17.6
		Piña	NHR			0	99.8
		Achiote				0	118.3
		Distrito de Donoso	0	6.9	27.6	0	6.7
		Coclé del Norte	NHR			4.43	2.64
		José del General				0	35.1
		Distrito de Portobelo	39.7	39.2	9.7	19.1	9.4
		Portobelo				19.0	0
		Ma. Chiquita	NHR			35.8	0
		Isla Grande				0	87.1
		Distrito de Santa Isabel	0	0	0	0	17.6

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.7.1	Proporción de mujeres en edad de procrear (15-49 años) que practican la planificación familiar con métodos modernos.	Provincia de Colón	8.0	7.8	7.4	1.61	3.68
		Distrito de Colón				1.15	2.62
		Santa Rosa				0.74	0.74
		Escobal				16.2	59.9
		Cristobal				0	0.06
		Salamanca				12.4	22.7
		Limón				0.14	0
		Barrio Sur				0.50	2.82
		Barrio Norte				5.68	8.35
		Buena Vista				4.03	8.11
		Ciricito				1.12	6.11
		Distrito de Chagres	NO HAY REGISTRO			3.43	15.3
		Palmas Bellas				12.3	45.3
		El Guabo				0	0.57
		La Encantada				0.42	2.96
		Salud				3.80	23.5
		Distrito de Donoso				9.15	11.7
		Guasimo				12.7	3.27
		Gobea				2.24	0
		Río Indio				1.58	3.07
Miguel de la Borda				28.5	51.4		

		Distrito de Portobelo				0.98	2.39
		Portobelo				1.24	3.06
		Ma. Chiquita				0.27	0
		Isla Grande				1.37	6.80
		Distrito de Santa Isabel				10.0	36.6
		Palenque				2.27	0
		Cuango				0	2.85
		Miramar				0	3.22
		Cacique				2.85	0
		Nombre de Dios				48.6	97.0
		Palmira				2.77	0
		Santa Isabel				5.40	2.63
		Puerto Lindo				0.78	1.56
		Provincia de Colón	2.6	1.6	1.2	1.93	1.56
		Distrito de Colón				1.43	1.50
		Barrio Norte				1.78	2.65
		Barrio Sur				0	1.32
		Buena Vista				2.22	2.20
		Cativa				1.60	0.52
		Cristobal				1.11	0.73
		Limón				3.67	7.27
		Nvo San Juan				2.69	1.77
		Nva Providencia				2.26	2.21
		Pilón				0	0.97
		Sabanitas				1.93	1.91
		Salamanca				0	4.83
		Distrito de Chagres				3.32	0
		La Encantada				5.98	0
		Palmas Bellas				8.62	0
		Distrito de Donoso				5.87	4.68
		Coclé del Norte				11.1	0
		Guásimo				5.31	5.31
		José del General				6.75	20.2
		Distrito de Portobelo				2.10	0
		Portobelo				4.34	0
		Distrito de Santa Isabel				11.5	0
		Palmira				166.6	0
		Provincia de Colón	203.8	198.7	165.8	68.9	66.6
		Distrito de Colón				65.5	62.9
		Barrio Norte				50.0	30.3
		Barrio Sur				90.6	52.7
		Buena Vista				73.6	53.3
		Cativa				62.2	55.1
		Ciricito				59.5	76.9
		Cristobal				64.6	78.2
		Escobal				137.0	144.0
		Limón				73.9	94.7
		Nvo San Juan				54.5	63.9
3.7.2	Tasa de fecundidad de adolescentes de 10 a 14 años						
		Provincia de Colón	2.6	1.6	1.2	1.93	1.56
		Distrito de Colón				1.43	1.50
		Barrio Norte				1.78	2.65
		Barrio Sur				0	1.32
		Buena Vista				2.22	2.20
		Cativa				1.60	0.52
		Cristobal				1.11	0.73
		Limón				3.67	7.27
		Nvo San Juan				2.69	1.77
		Nva Providencia				2.26	2.21
		Pilón				0	0.97
		Sabanitas				1.93	1.91
		Salamanca				0	4.83
		Distrito de Chagres				3.32	0
		La Encantada				5.98	0
		Palmas Bellas				8.62	0
		Distrito de Donoso				5.87	4.68
		Coclé del Norte				11.1	0
		Guásimo				5.31	5.31
		José del General				6.75	20.2
		Distrito de Portobelo				2.10	0
		Portobelo				4.34	0
		Distrito de Santa Isabel				11.5	0
		Palmira				166.6	0
		Provincia de Colón	203.8	198.7	165.8	68.9	66.6
		Distrito de Colón				65.5	62.9
		Barrio Norte				50.0	30.3
		Barrio Sur				90.6	52.7
		Buena Vista				73.6	53.3
		Cativa				62.2	55.1
		Ciricito				59.5	76.9
		Cristobal				64.6	78.2
		Escobal				137.0	144.0
		Limón				73.9	94.7
		Nvo San Juan				54.5	63.9

		Nva Providencia				96.2	107.7
		Pilón				60.4	49.9
		Sabanitas				64.4	58.2
		Salamanca				65.5	69.5
		Distrito de Chagres				65.6	60.6
		Nvo Chagres				181.8	136.3
		El Guabo				76.9	64.1
		La Encantada				50.8	25.2
		Achiote				52.6	122.8
		Palmas Bellas				43.8	17.8
		Piña			NO HAY REGISTRO	78.4	78.4
		Salud				72.5	81.9
		Distrito de Donoso				130.5	128.4
		Coclé del Norte				103.8	50.2
		Miguel de la Borda				37.3	111.9
		Guásimo				191.6	141.8
		Gobea				137.9	206.8
		Río indio				172.4	152.5
		José del General				185.1	208.9
		Distrito de Portobelo				59.9	64.3
		Portobelo				62.5	78.4
		Isla Grande				20.4	61.2
		María Chiquita				76.2	51.2
		Distrito de Santa Isabel	0	0	0	96.5	104.1
		Cacique				100	0
		Puerto Lindo				39.2	39.2
		Palenque				90.9	90.9
		Cuango				0	166.6
		Miramar			NHR	0	141.8
		Nombre de Dios				138.8	85.7
		Santa Isabel				166.6	55.5
		Viento Frío				58.8	0
		Palmira				500	500

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	UNIDAD GEOPOLÍTICA	2015	2016	2017	2018	2019
3.8.1	Porcentaje de adultos de 15 años y más que no consumen tabaco	Provincia de Colón	4.5	NHR	NHR	0	0.03
		Distrito de Colón	NHR				
		Distrito de Chagres					
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo					
		Distrito de Santa Isabel					
3.a.1	Prevalencia de consumo actual de tabaco entre las personas de 15 o más años.	Provincia de Colón	NHR	NHR	NHR	0	77
		Distrito de Colón	NHR				
		Distrito de Chagres					
		Distrito de Donoso					
		Distrito de Portobelo					
		Distrito de Santa Isabel					

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	DISCIPLINA	2015	2016	2017	2018	2019
3.c.1	Densidad de Recursos humanos.	Médicos	1.3	1.3	1.4	0.24	0.24
		Odontólogos	0.7	0.7	0.8	0.07	0.07
		Enfermeras	2.0	2.9	2.9	0.25	0.24
		Técnico de enfermería	2.9	2.9	2.9	0.26	0.26
		Asistente de enfermería	0	0	0	0	0
		Laboratoristas	0.2	0.3	0.3	0.03	0.03
		Asistente de laboratorio	0.1	0.1	0.1	0.01	0.01
		Técnicos radiólogos	0	0	0	0	0
		Farmacéuticos	0.3	0.2	0.2	0.03	0.03
		Asistente de Farmacia	0.4	0.4	0.5	0.04	0.04
		Técnicos dentales	0	0	0	0	0
		Trabajadores sociales	0.3	0.2	0.2	0.02	0.02
		Psicólogos	0.03	0.03	0	0.01	0.01
		Optometristas	0	0	0	0	0
		Terapistas físicos	0	0	0	0	0
		Nutricionistas	0.03	0.03	0.03	0.01	0.01
		Dietistas	0	0	0	0	0
		Técnicos registros médicos	1.1	1.2	1.3	0.13	0.13
Técnicos de electrocardiograma	0	0	0	0	0		

N°	INDICADORES DEL NIVEL 1	DISCIPLINA	2015	2016	2017	2018	2019
		Inspectores (as) de saneamiento	0.9	0.9	0.9	0.09	0.08
		Promotores de la Salud	0.1	0.4	0.4	0.04	0.04
		Camilleros	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento de Estadística en Salud – MINSA Colón
 Contraloría General de la República

NHR: no hay registro

METAS Y AVANCES REGIONALES

Avances de la Región en el cumplimiento de metas según indicador

Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.1: De aquí al 2030, reducir la razón de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos.	3.1.1 Razón de mortalidad materna	84.4	18.8	28.13	-9.33	Se disminuyó en 65.6 la tasa de casos de mortalidad materna.
3.1.2 De aquí al 2030, reducir la razón de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos	Proporción de partos con asistencia profesional	78.9	97.2	80	+17.2	Se aumentó en un 18.3% la atención de partos

COMENTARIOS:

La tendencia en la muerte materna es hacia la baja y para esto se ha fortalecido que el parto sea atendido por profesional a nivel hospitalario, con la referencia oportuna de la embarazada desde los centros de salud de la región al momento del parto y la captación temprana para el control del embarazo.

En cuanto a los partos por profesional la información reportada no está completa porque no se contempló información de la CSS y la privada, ya que la coordinadora de programa ha encontrado dificultad para conseguir esa información, PERO con la información manejada por las instalaciones de MINSA vemos como ha ido en aumento el porcentaje de atención del parto por profesional.

Como avances en el cumplimiento de metas, se ha logrado la compra de 3 ultrasonidos, apoyando la mejora en calidad de atención en 3 instalaciones, como CAIA, Escobal y Patricia Duncan.

Se logra la atención semanal en el Centro de Salud de Miguel de Borda e Icacal por parte de Ginecología, con esto disminuir la brecha de desigualdad comparado con la ciudad.

3.2. Para el año 2030, finalizar las muertes evitables en recién nacidos y en niños menos de cinco años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos a 12 por cada 1000 nacidos vivos y la mortalidad de os niños menores de 5 años al menos 25 por cada 1000 nacidos vivos	Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años	3.1	3.1	3.0	+0.1	No hubo cambios en la tasa.
Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.2. Para el año 2030, finalizar las muertes evitables en recién nacidos y en niños menos de cinco años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos a 12 por cada 1000 nacidos vivos y la mortalidad de os niños menores de 5 años al menos 25 por cada 1000 nacidos vivos	3.2.1.a Tasa de mortalidad infantil	12.5	13.3	12.3	+1.0	Se dió un incremento de 0.8 en la tasa
	3.2.2 Tasa de mortalidad neonatal	6.7	6.7	6.5	+0.2	No hubo cambio en la tasa.
	3.2.2.a Tasa de mortalidad perinatal	5.0	0	4.8	-4.8	Se disminuyó el 100%. La tasa de 5 en el 2015 baja a 0 en el 2019
<p>COMENTARIOS: La mortalidad del 2019 experimentó un incremento a expensas de la muerte infantil temprana (nacimiento de productos prematuros, malformaciones congénitas y otras causas inherentes al periodo perinatal).</p> <p>Es importante resaltar que hace falta el nombramiento de más pediatras en la región, ya que actualmente sólo contamos con 1 en la atención para toda la provincia y el otro pediatra está en la coordinación del programa.</p> <p>Las neumonías continúan como causa de defunción, por lo que se incluyó en los temas priorizados, la prevención y el abordaje oportuno de las mismas en cada centro de salud.</p>						

Hay que fortalecer a los centros de salud de las costas con incubadoras de transporte para el traslado óptimo de los RN en dichas áreas.

Algo positivo que no hemos presentado muerte infantil por enfermedades prevenibles, como: sarampión, por vacunas, meningitis, etc. **La tasa de mortalidad perinatal disminuyo en 100%.**

La Coordinadora de niñez y adolescencia sugiere que sería bueno incluir la atención al menor de 5 años en general en la Red de Protección Social, para así, por ejem. Como se exige la atención médica del programa 120 a los 65, así fuera con todos los menores de 5 años y garantizar la captación oportuna.

Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.3 Para el año 2030, finalizar la epidemia de SIDA, tuberculosis, malaria y enfermedades desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.	3.3.1 Número de nuevas infecciones por el VIH	47.3	27.2	43	-15.8	Se disminuye en 20.1 casos de VIH.
COMENTARIOS: Se ha observado en los últimos años, que los casos nuevos de infección por VIH se han mantenido, con una discreta tendencia a la disminución. No podemos sacar aún conclusiones sobre este descenso, sin embargo, el objetivo del Programa de VIH es que la incidencia cada año vaya disminuyendo.						
	3.3.2 Incidencia de tuberculosis	0.73	0.57	0.7	-0.13	Se disminuye en un 0.16 % de lo programado
En estos años se ha visto una tendencia hacia la baja, pero igual; hechos como la falta de vehículo para el seguimiento de casos, el cambio de personal capacitado (médico, enfermera, farmacia, trab. Social y laboratorio) y el desabastecimiento de insumos, hace que no se tengan mejores resultados.						
	3.3.3 Incidencia de malaria	0	0	0	0	No hay casos
La incidencia es casi nula. Se continúa con la vigilancia epidemiológica.						
	3.3.4	2.5	6.1	2.0	+4.1	Se aumentó en 3.6 nuevos casos.

	Nuevos diagnósticos de hepatitis B					
Se refuerza la orientación en ETS para incidir en su disminución.						
	3.3.5.a Prevalencia de Parasitosis intestinal	112.01	5.10	110	+4	Se disminuye en 106.9 la tasa
	3.3.5.b Prevalencia de diarrea	2347.3	2889.8	2000	+889.8	Se aumentó en 542.5 la tasa
	3.3.5.c Prevalencia de amebiasis	37.9	34.0	36	-2	Se disminuye en 3.9 la tasa
	3.3.5.d Prevalencia de Giardiasis	8.1	5.1	8.0	-3.1	Se disminuye en 3 la tasa
	3.3.5.e Prevalencia de Leishmaniasis	44.8	19.2	20.0	-0.8	Se disminuye en 25.6 la tasa
	3.3.5.f Prevalencia de Chagas	0	0	0	0	No hay casos
	3.3.5.g Prevalencia de lepra	0	0	0	0	No hay casos

Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.4 De aquí al 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante su prevención y tratamiento, y	3.4.1 Tasa de mortalidad prematura atribuida a las	44.1	150.7	40	+110.7	Hubo un aumento de 106.6 en la tasa.

promover la salud mental y el bienestar.	enfermedades cardiovasculares					
<p>Se ha observado tendencia a la alta a través de estos años, pero aún en los censos de salud se ve reflejado altos índices de casos nuevos de hipertensión y dislipidemias en nuestra población. Se está reforzando acciones a través de HEARTS, ENT y promoción a la salud para ir ayudando a generar los cambios a un estilo de vida saludable de nuestra población.</p>						
	3.4.1.a Tasa de mortalidad prematura atribuida a las enfermedades al cáncer	87.3	93.1	87	+6.1	Hubo un incremento de 5.8 en la tasa.
<p>En el caso de CA de mama se observa tendencia a la baja. En el caso de CA de próstata, una leve tendencia a subir, pero es reflejo de las campañas que actualmente se está realizando búsqueda activa en los hombres y así se capta más casos.</p>						
	3.4.1.b Tasa de mortalidad prematura atribuida a la diabetes.	44.1	58.4	40.1	+18.3	Se incrementó en 14.3 la tasa.
<p>Se ha observado tendencia hacia la alta. Se ha reforzado la capacitación al personal médico para la medición de parámetros que vigilen la función renal con la TFG, para determinar si hay daño renal y poder actuar con tiempo.</p>						
	3.4.1.c Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades crónicas respiratorias	3.7	9.3	21.5	-12.2	Se incrementa en 5.6 la tasa de mortalidad.
<p>En esos años se observa tendencia al alta. Se piensa que están más relacionados a EPOC, que está ligado al tabaquismo. Con los análisis más actuales se verá si el trabajo de la campaña antitabaco está reflejando su efectividad en ir bajando este indicador para el futuro.</p>						
	3.4.2	1.8	26.5	1.5	+25.0	Se incrementó en 24.7 la tasa de suicidio.

	Tasa de mortalidad por suicidio					
	3.4.2.a Tasa de intento de suicidio	1.8	0.34	1.5	-1.16	Se disminuye en 1.46 la tasa.
<p>Se observa tendencia a la baja, pero esto no es tan fiel. Consideramos que no se está registrando y realizando búsqueda activa.</p> <p>Debido a ciertos casos que últimamente se han dado en nuestra región para el 2020, para salud mental será prioridad la atención de las causas que inciden en el suicidio.</p>						
	3.4.2.b Porcentaje de consultas por depresión en las instalaciones de salud	4.8	105.0	4.5	+100.5	Se incrementa en 100.2% el porcentaje de consultas.
<p>Creemos que esta tendencia al alta se debe en gran medida a que ha aumentado el registro de esta patología por el personal de salud y ahora con la pandemia se espera un incremento por el estrés, la presión económica que esta ha generado.</p>						

Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol.	3.5.2 Consumo de riesgo o perjudicial de alcohol en población de 12 años y más	27.6	NHR	NHR	NHR	Solo se tiene la encuesta para el año 2015
3.6.: De aquí al 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo.	3.6.1 Tasa de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tránsito.	15.9	8.5	10.5	-2.0	Disminuye en 7.4 la tasa de mortalidad.

Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.7: De aquí al año 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo los servicios de planificación familiar, información, educación y la integración del componente de salud sexual y reproductiva en las estrategias y programas nacionales.	3.7.1 Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años) que practican la planificación familiar con métodos modernos.	8.0	3.68	10.0	-6.32	Disminuye en 4.32 el porcentaje de mujeres que practican la planificación familiar con métodos modernos.
Se observa hacia la baja por la falta de sostenibilidad de los métodos anticonceptivo de larga duración (DIU, SIU, LNG e implante), causa que quede mucha de la población femenina desprotegida y afecta la tasa de planificación familiar.						
	3.7.2 Tasa de fecundidad de los adolescentes de 10 a 14 años	2.6	1.56	2.5	-0.94	Se disminuye en 1.04 la tasa
	3.7.2.a Tasa de fecundidad de adolescentes de 15 a 19 años por cada 1000 mujeres de ese grupo de edad	203.8	66.5	165	-98.5	Se disminuye en 137.3 la tasa.
Se ha observado tendencia a la baja, pero igual se refiere que la falta de sostenibilidad de los métodos anticonceptivo de larga duración (DIU, SIU, LNG e implante), causa que quede mucha de la población femenina desprotegida.						

Meta	Indicador	Línea Basal (2015)	Meta Alcanzada 2019	Meta 2020	Diferencia simple	Avance en el cumplimiento de la meta 2020
3.a: Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda.	3.a.1 Prevalencia normalizada para la edad del consumo actual de tabaco entre las personas de 15 o más años	4.5 Información de encuesta de tabaco 2015	*77 Se usa Información de la clínica de tabaco Regional	--	--	Base de datos variada
Sólo se cuenta con datos de una encuesta del 2015. La coordinación de salud mental refiere que se ha observado disminución en el consumo de tabaco.						
3.c: Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.	3.c.1 Densidad y distribución de los trabajadores sanitarios	6.9	1.24	8.1	-6.86	Se disminuyó en 5.66 la densidad de distribución de los trabajadores sanitarios.
<p>Se observa la falta de personal técnico. Como ejemplo, según la OMS/OPS debe haber 2.5 médicos por cada 1000 hab. y en promedio se refleja 1.3 médico por cada 1000 hab., sólo se cuenta con 1 nutricionista en toda la región; cuando los censos y estadísticas están reflejando un débil estilo de vida saludable en nuestra población y como lo antes mencionado hay muchos ejemplos. Falta mucho por fortalecer nuestra región con la cantidad del personal técnico requerido. Al revisar estos 3 últimos años analizados se observa disminución de la cantidad de funcionarios. Las analistas de recurso Humano reportan que es por fallecimiento y por el plan de jubilación anticipada, pero no se ha contratado al mismo ritmo personal sanitario necesario, excepto los contratados por la pandemia y que su situación laboral todavía no es permanente.</p>						

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL ODS

No. 3



**Comisión Técnica Regional para el
 Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
 Plan Operativo Anual – 2021
 REGIÓN DE SALUD DE COLÓN**

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: 3.2

Indicador: Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
Aún ocurre muertes por neumonía en este grupo etáreo	Divulgar la importancia de acudir de forma temprana a las instalaciones de salud para el tratamiento y monitoreo de las IRA	<ol style="list-style-type: none"> Incluir en el temario de prioridad de los Centros de -salud, prevención y manejo oportuno de las IRA. Para su promoción en las salas de espera. Difusión del tema en 6 programas radiales. 	Recurso humano de los centros de salud. <u>Programas pregrabados entregados a Relaciones públicas.</u>	Que los cuidadores acudan de forma temprana a los centros de salud, para la atención oportuna de las IRA. Alertar e informar sobre el riesgo de muerte que implican las complicaciones de la IRA.	<ol style="list-style-type: none"> Directores médicos y personal que atiende el programa de niñez en los Centros de Salud y Policentro. Coordinación del Programa de niñez.



MINISTERIO DE SALUD

**Comisión Técnica Regional para el Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
Plan Operativo Anual – 2021
REGIÓN DE SALUD DE COLÓN**

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad.

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: 3.2

Indicador: Tasa de mortalidad de niños menores de 1 año.

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
Aún ocurre menores por neumonía en este grupo etario.	Divulgar la importancia de acudir de forma temprana a las instalaciones de salud para el tratamiento y monitoreo de las IRA.	<ol style="list-style-type: none"> Incluir en el temario de prioridad de los Centros de Salud, prevención y manejo oportuno de las IRA. Para su promoción en las salas de espera. Difusión del tema en 6 programas radiales. 	<p>Recurso humano de los centros de salud.</p> <p>Programas pregrabados entregados a relaciones públicas.</p>	<p>Que los cuidadores acudan de forma temprana a los centros de salud, para la atención oportuna de las IRA.</p> <p>Población alertada e informada sobre el riesgo de muerte que implican las complicaciones de la IRA.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Directores médicos y personal que atiende el programa de niñez en los Centros de Salud y Policentro. Coordinación del programa de niñez



**Comisión Técnica Regional para el
Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
Plan Operativo Anual – 2021
REGIÓN DE SALUD DE COLÓN**

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: 3.2

Indicador: tasa de mortalidad neonatal.

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
La muerte neonatal, es e principal componente de las mortalidad infantil de menores de un año.	1. Promover la captación temprana del recién nacido, para identificar tempranamente, patologías que pongan en riesgo al recién nacido, para hacer intervenciones de manera oportuna.	1. Promover desde el control Prenatal la importancia de la captación temprana del recién nacido. 2. Promover desde el puerperio la importancia de la captación temprana del recién nacido, a través de la colocación de afiches en el	Personal que realiza el control prenatal en los centros de salud. Afiches impresos con contenido de alerta sobre la importancia de la cita antes de los 7 días de vida.	Madres informadas que acudirán a los centros de salud para el control del recién nacido antes de los 7 días de vida.	Coordinación del programa salud sexual y reproductiva. Coordinación del programa de niñez.

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: 3.2

Indicador: tasa de mortalidad perinatal.

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
<p>La muerte perinatal, es el principal componente de la mortalidad neonatal temprana y sus causas están directamente asociada a la prematuridad. En la actualidad la captación del neonato es tardía, respecto a la norma; antes de los 7 días.</p>	<p>1.Realizar un control prenatal que inicie de forma temprana y garantice una salud materna, la diabetes durante la gestación, el control de los trastornos hipertensivos y potras ENT.</p> <p>2.Promover la captación temprana del recién nacido, para identificar tempranamente, patologías que pongan en riesgo el recién nacido, para hacer intervenciones de manera oportuna</p>	<p>1. Promover el control prenatal temprano y la importancia de la captación temprana del recién nacido.</p> <p>2. Promover desde el puerperio la importancia de la captación temprana del recién nacido, a través de la colocación de afiches e el área de puerperio.</p>	<p>Personal que realiza el control prenatal en los centros de salud.</p> <p>Afiches impresos con contenido de aleta sobre la importancia de la cita antes de los 7 días de vida.</p>	<p>Madres informadas que acudan puntualmente y de forma temprana a su control prenatal, para captar morbilidad materna que evite la prematuridad y que luego acudirán a los centros de salud para el control del recién nacido antes de los 7 días de vida.</p>	<p>Coordinación del programa salud sexual y reproductiva.</p> <p>Coordinación del programa de niñez.</p>



MINISTERIO DE SALUD

**Comisión Técnica Regional para el Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
Plan Operativo Anual – 2021
REGIÓN DE SALUD DE COLÓN**

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad.

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: 3.1

Meta: ODS 3.1

Indicador: 3.1.1, 3.1.2

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
	Actualización del personal de salud en temas de Atenciones Preconcepcionales y Salud Materna	Charlas/cápsulas informativas virtuales o semipresenciales de actualización	Recurso humano capacitado y actualizado en temas de salud materna y atenciones integrales de la mujer.	-Mejorar la calidad de atención a las pacientes basado en evidencia científica actualizada.	-Coordinación Regional y locales de salud sexual y reproductiva. (CSSR) -Médicos Ginecólogos MINSA/CSS.
	Fortalecer la Educación en Salud a la Población en Generales en temas de atenciones Preconcepcionales y Salud Materna	Aumentar las sesiones educativas individuales o grupales a la población en general	Disponibilidad de tiempo según funciones del personal de salud sin desatender las atenciones diarias. Material didáctico para fijar conceptos acordes con la cultura.	-Empoderar a la población en temas de salud sexual y materna. -Aprender a reconocer signos de alarma de manera oportuna.	CSSR Médicos ginecólogos MINSA/CSS
	Implementación del SIP plus en instalaciones de la CSS	Lograr el uso del SIP plus en policlínicas y CHMAG para el uso del "Expediente único de la embarazada"	Implementación del SIP plus en instalaciones de la CSS	Manejo del Expediente único de la embarazada, para el análisis oportuno.	Director institucional de CSS Director Médico del CHMAG

	Mejorar los servicios actuales de controles prenatales en la provincia	<p>Atenciones mínimo 3 veces por semana, incluyendo Clínica ARO en Costa abajo en Colón con los recursos necesarios para controles prenatales óptimos.</p> <p>Atenciones semanales en Costa Arriba de Colón (CMI Nombre de Dios).</p> <p>Lograr que todas nuestras instalaciones de salud cuenten con ultrasonido ginecológico/obstétrico.</p>	<p>-Recurso humano capacitado (médicos, ginecológicos, tecnólogos médicos).</p> <p>-Transporte para movilizar el personal</p> <p>-Insumos</p> <p>-Medicamentos en farmacia</p>	<p>-Mejorar la calidad de atención de los pacientes en evidencia científica actualizada., evitando la centralización de la atención.</p>	<p>Director regional MINSA</p> <p>Laboratorio</p> <p>Provisión de servicios ginecología CHMAG/CSS</p> <p>CSSR</p>
--	--	---	--	--	---



MINISTERIO DE SALUD

**Comisión Técnica Regional para el Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
Plan Operativo Anual – 2021
REGIÓN DE SALUD DE COLÓN**

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad.

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: 3.7

Indicador: 3.7.1, 3.7.2

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
	Actualización del personal de salud en temas de Planificación Familiar y Sexualidad Sana.	Charlas/cápsulas informativas virtuales o semipresenciales de actualización	Recursos humanos capacitado y actualizado en temas de salud integral de la mujer y planificación familiar.	Mejorar la calidad de atención a los pacientes	CSSR locales. Médicos ginecólogos MINSA/CSS.
	Fortalecer la educación en salud a la población en general en temas de salud integral de la mujer, métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes.	Aumentar las sesiones educativas individuales o grupales a la población en general.	Material didáctico para fijar conceptos acordes con la cultura.	Empoderar a la población en temas de salud sexual, métodos anticonceptivos y prevención del embarazo.	CSSR locales Médicos ginecólogos MINSA/CSS.
	Priorizar la utilización de métodos anticonceptivos de larga duración en madres adolescentes para	Educar y orientar a las madres adolescentes desde sus controles prenatales	Métodos anticonceptivos de larga duración	Prevención de embarazo en Adolescentes.	CSSR locales Médicos ginecólogos MINSA/CSS. Provisión de servicios.



**Comisión Técnica Regional para el
 Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
 Plan Operativo Anual – 2021
 REGIÓN DE SALUD DE COLÓN**

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y la desigualdad.

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: ODS 3.4

Indicador: 3.4.2, 3.4.2.a

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
Tasa 1.8 en el 2015	Mejorar la capacidad de identificar y manejo de signos de alarma en el personal de salud.	Docencia y capacitación sobre prevención y manejo de la conducta suicida dirigido al RRHH y funcionarios de los niveles locales.	Material didáctico sobre el tema	Capacidad de identificar y manejo de situaciones potenciales de suicidio	Coordinación salud mental regional.
	Creación de grupos de apoyo	<u>Promover la formación de 3 grupos de apoyo con familiares de pacientes con trastornos mentales en tres centros de salud, dirigidos por enfermeras especialistas en salud mental básicas.</u>	Material didáctico	Atención integral y así aumentar la probabilidad de tener un resultado positivo en el tratamiento de los pacientes.	Enfermera especialista en Salud Mental locales.



Comisión Técnica Regional para el Monitoreo y Evaluación del ODS N° 3
Plan Operativo Anual – 2021
REGIÓN DE SALUD DE COLÓN

Política / Pilar Estratégica de Gobierno: Combate a la pobreza y desigualdad.

Política de Salud: Política 3

Objetivo estratégico: ODS

Meta: 3.3

Indicador: 3.3.1, 3.3.2, 3.3.3, 3.3.4, 3.3.5 Incidencia de tuberculosis por cada 1,000 habitantes.

Situación actual	Estrategias	Actividades	Recursos	Resultados Esperados	Responsables
Se diagnosticaron 11 pacientes de TB/COVID 19 en el año 2020.	Preguntarle a todo paciente con síntomas covid 19, si tiene más de 15 días de sintomatología respiratoria, para que además del hisopado nasofaríngeo, e le realice la baciloscopia y el genexpert.	Hisopado a presuntos pacientes de COVID19+ y baciloscopias y genexpert a todo paciente con > de 15 días con sintomatología respiratoria.	-RRHH -Material para hisopado -Recipientes de BK y genexpert.	Detección temprana de COVID 19 al igual de TB y MDR.	Personal que realice el hisopado (médicos, enfermeras y odontólogos).
Pacientes de TB no pueden acudir diariamente a la toma de sus medicamentos según	Estar pendiente por parte del PCTB del nivel local que acuden los pacientes o sus familiares para	Entrega a los pacientes de TB o a sus familiares los medicamentos antifímicos c/15 días.	-RRHH -Medicamentos antifímicos.	Terminación total del tratamiento antifímico de los pacientes con tuberculosis.	Personal del nivel local encargados del PCTB.

Pacientes de TB no pueden acudir diariamente a la toma de sus medicamentos según norma de TB; por la pandemia	Estar pendiente por parte del PCTB del nivel local que acuden los pacientes o sus familiares para la entrega de los medicamentos antifímicos c/15 días.	Entrega a los pacientes de TB o a sus familiares los medicamentos antifímicos c/15 días.	-RRHH -Medicamentos antifímicos.	Terminación total del tratamiento antifímico de los pacientes con tuberculosis.	Personal del nivel local encargados del PCTB.
Agotamiento de medicamentos de tuberculosis de 2da línea en el transcurso de año 2020	Coordinación entre el PCTB y el departamento de farmacia regional	Aviso expedito de la lista de los pacientes RR o MDR del programa y envío expedito por el nivel nacional del tratamiento completo para cada paciente con drogorresistencia.	-RRHH -Medicamentos antifímicos de 2da línea.	Terminación total del tratamiento antifímico de 2da línea en los pacientes con drogorresistencia a los medicamentos antifímicos.	Farmacia regional.
Uso limitado de nuestro propio transporte de TB	Uso del vehículo y luego que la coordinación de TB cumpla con sus actividades diarias; puede ser utilizado para apoyo de necesidades del departamento o de transporte	Se utiliza para visita y apoyo en los niveles locales y búsqueda de pacientes perdidos.	Vehículo.	Utilización diaria de las necesidades del PCTB.	PCTB regional. Sección de transporte.

