



MINISTERIO DE SALUD
REGION DE SALUD DE CHIRIQUÍ
PLAN DE INTERVENCION 2015- 2019
DISTRITO DE BARÚ

PROBLEMAS PRIORITARIOS	ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN	META	INDICADORES DE RESULTADOS	PERIODO	ENTIDADES INVOLUCRADAS
1. Escasa participación social en las acciones de salud	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Promocionar el Comité de Salud Local. ➤ Seminario Taller de Liderazgo y Redes Sociales en Salud Pública. (Funcionarios del MINSA, Interinstitucional) ➤ Conformación de una Red Social: principales entidades públicas y políticas del Área. (igual a la metodología de ASIS) 	<p>Por lo menos 4 Comité de Salud Activos (Puerto Armuelles, La Esperanza, Progreso, Paso Canoas).</p> <p>Lograr 100% de la articulación intersectorial para el diseño de programas de fortalecimiento de Proyectos del Distrito.</p>	<p>Comités de salud activo.</p> <p>Programa Local. Planificación de proyectos según ASIS. (Saneamiento Ambiental, infraestructura, etc.).</p> <p>Actas de reuniones.</p>	Mayo 2015- Mayo 2016	MINSA, CSS, comunidad, Municipio, MIDES. IDAAN. Oficina del Diputado, Mtradel, Policia Nacional, Ampyme, INAMU, MEDUCA, y otros.

<p>2. Sistema débil en el conocimiento del marco jurídico y sanitario en la salud de la población y del ambiente.</p>	<p>➤ Coordinación directa con Autoridades del Distrito. Reuniones mensuales</p> <p>Documentar el marco legal de salud que logre ser actualizado con su diseño del sistema de vigilancia.</p> <p>Capacitar al personal e instituciones involucradas, en este marco</p>	<p>Más de 8 reuniones mensuales al mes.</p> <p>Coordinación de proyectos</p> <p>Políticas y Lineamientos de salud.</p> <p>Marco legal de salud pública actualizado con su sistema de vigilancia.</p>	<p>Número de aspectos del Marco Regulatorio y su aplicación en el Distrito</p> <p>Diseño documentado del Sistema de Vigilancia del Marco Regulatorio Nacional</p>	<p>Permanente durante todo el periodo.</p>	<p>MINSA, (Dpto. de Saneamiento Ambiental. Alcaldía y asesoría Legal, Consejo Municipal.</p>
<p>3. Baja cobertura en los diferentes programas de salud</p>	<p>➤ Revisar con el equipo interdisciplinario, las diferentes Programaciones y evaluaciones de los</p>	<p>Aumentar coberturas a un 80% y más.</p>	<p>Estadísticas del Distrito. Indicadores de cada Programa.</p>	<p>Durante todo el periodo.</p>	<p>Todo el equipo de Salud, coordinación con Red de Oportunidades (MIDES), población cautiva de clientes no asegurados con</p>

	<p>Programas de Niñez y Adolescencia, Salud Sexual y Adolescentes, Adultos, PAI, TAES, vigilancia VIH y otras ITS, Paliativos, etc.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Actualizar al equipo y REGES en las distintas actividades de los programas.➤ Sensibilizar al equipo en la necesidad de captación oportuna de atención según Programa,➤ Apoyar estas acciones en el conocimiento de políticas y lineamientos de salud.➤ Revisión al personal de los Derechos y Deberes de la población en salud.				prioridad, comunidad.
--	--	--	--	--	-----------------------

<p>4. Desconocimiento de un Plan de Estratégico, en situaciones de desastres.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reactivar el EIG de Desastres de Barú (Equipo Interinstitucional de Desastres de Barú) ➤ Capacitar a los funcionarios del MINSA en un Plan de Gestión en Desastres. 	<p>Mapa de Riesgo de la Instalación. - Plan de Gestión de Riesgos Institucional.</p>	<p>Numero de capacitaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sistema de Comando de Incidentes, a nivel del Distrito. 	<p>IDEM.</p>	<p>MINSA, SINAPROC, PTP, Policía Nacional, Cruz Roja, MEDUCA, Alcaldía, representantes, Bomberos, medios de comunicación social y otros.</p>
<p>5. Alta incidencia de Obesidad como factor relacionado a la Morbilidad, cardiovascular</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Captar oportunamente población de Riesgo y su seguimiento dentro del Programa de Salud de Adultos. ➤ Capacitar al equipo en Riesgos de la Obesidad y situación actual y futura con enfoque epidemiológico.. ➤ Realizar las referencias según nivel de ofertas de la Institución (Médico, Enfermería, psicología, 	<p>Captación del 90 % o más de asistentes a los diferentes programas.</p>	<p>Estadísticas del Distrito. IMC, registrados en los expedientes. Referencias por obesidad.</p>	<p>Idem</p>	<p>Equipo interdisciplinario, Comunidad y otras Asociaciones.</p>

<p>6. Debilidad en el mantenimiento de Infraestructura de las Instalaciones.</p>	<p>Nutrición, Trabajo Social. ➤ Promoción de estilos de vida saludable mediante, educación en comunidad, creación de grupos y otras jornadas educativas</p> <p>Documentar la situación actual de infraestructura de las Instalaciones del Distrito.</p> <p>Proyectar presupuesto de Gestión para el mantenimiento de Infraestructura.</p> <p>Involucrar sectores sociales (Comités, empresa privada, instituciones, autoridades del Área)</p>	<p>Programa de mantenimiento Local. Informe a la Región en dicha Gestión. Presupuesto local de</p>	<p>Informe anual de status de las instalaciones.</p>	<p>Idem-</p>	<p>MINSA, local y Regional, Autoridades del Distrito, Empresa privada, comités de Salud, otro.</p>
--	--	--	--	--------------	--