

**MINISTERIO DE SALUD
SISTEMA REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN**

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL
ÁREA SANITARIA DE PEDREGAL
AÑOS 2009-2013**



ENERO 2015

CONTENDIDO

1. SITUACIÓN GENERAL Y CARACTERÍSTICAS GEOGRAFICAS

- a) Aspectos generales del área sanitaria
- b) Características geográficas del área sanitaria
- c) Localización y División política.

2. CONTEXTO DEMOGRAFICO SOCIAL

- a) Estructura de Población**
- b) Densidad de Población**
- c) Indicadores Vitales:**
 - c-1. Tasa de natalidad**
 - c.2. Tasa de fecundidad**
 - c-3. Tasa de mortalidad General**

3. ENTORNO ECONOMICO- SOCIAL DEL AREA SANITARIA

4. SALUD DE LA POBLACIÓN

- a. Tasa de Mortalidad, por sexo, grupo de edad, por causa.
- b. Tasa de Morbilidad, por sexo, grupo de edad, por causa.
- c. Salud del Niño
 - Tasa de mortalidad infantil, neonatal y pos neonatal (de ser posibles).
 - Principales causas de morbilidad.
 - Captación del recién nacido, cobertura de atención del menor de un año, de 1 a 4 años, del menor de 5 a 14 años y de 15 a 19 de años.
 - d. Salud Escolar
 - e. Salud del Adolescente
 - f. Salud de la Mujer
 - Principales causas de mortalidad (Materna).
 - Principales causas de morbilidad
 - Captación de embarazo, cobertura de atención prenatal, concentración de la atención prenatal, porcentaje o proporción de embarazadas captada en el primer, segundo, tercer trimestre.
 - Cobertura de atención puerperal, planificación familiar general y por tipo de método.
 - Embarazadas adolescentes
 - g. Adultos
 - Principales causas de muerte
 - Principales causas de morbilidad
 - Cobertura de atención de adulto (controles).
 - h. Adulto Mayores

- Principales causas de mortalidad
- Principales causas de morbilidad
- Cobertura de atención de adulto mayor

5. COBERTURAS DE VACUNACIÓN

6. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

a. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

- Enfermedades transmisibles por vectores
- Enfermedades inmunoprevenibles
- Tuberculosis
- ETS
- VIH/SIDA

b. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

- I: Enfermedades nutricionales
- Tumores malignos
- Enfermedades cardiovasculares
- Salud Bucal
- Violencia Intrafamiliar
- Salud Mental
- Diabetes Miellitus

7. SALUD AMBIENTAL

- a. Características de la vivienda
- b. Disposición de agua y excreta
- c. Contaminación Ambiental.
- d. Actividades realizada por calidad sanitaria del ambiente (CASA)

- e. Actividad realizada por control de vectores
- f. Actividad realizada por vigilancia veterinaria y Protección de Alimentos

8. PROVISIÓN DE SERVICIOS

- a. Calidad de la atención auditoría
- b. Encuesta de satisfacción del usuario
- c. Resultados de Buzón de sugerencias
- d. Indicadores de producción de los programas

9. RECURSOS PARA LA PROVISIÓN DE SERVICIOS

- a) Característica de Centro de Salud
- b) Cartera de Servicio
- c) Recurso Humano

10. PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

11. ANÁLISIS DE GESTIÓN (Logros-Nudos Críticos)

12. ANALISIS FINANCIERO Y ECONOMICO

13. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

14. PROBLEMA DE SALUD IDENTIFICADOS (LISTADO)

I.- SITUACIÓN GENERAL Y CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS

a.- Aspectos generales del área sanitaria

Pedregal es un corregimiento del distrito de Panamá, ubicado en la zona este del área metropolitana de la ciudad de Panamá. Éste colinda con los vecinos corregimientos de Juan Díaz, Tocumen, Las Mañanitas, Pacora y Ernesto Córdoba Campos; así como con el distrito de San Miguelito.

La comunidad de Pedregal surgió por la emigración de pobladores de otros corregimientos del distrito de Panamá, como El Chorrillo y Calidonia, beneficiados por programas habitacionales de bajo costo. Su nombre viene del hecho de estar ubicada cerca del río Tapia y de sus caminos pedregosos. El actual corregimiento se fundó mediante el Acuerdo Municipal No. 70 del 23 de junio de 1960, bajo la presidencia de Ernesto de la Guardia.

En los inicios el centro de salud atendía en la casa comunal del Porvenir; la cual fue cedida por sus moradores, debido a un movimiento que fue liderado por el Sr. Lino Murillo Lasso y el Sr. Carlos Ayesta. En ese entonces el primer representante de Pedregal fue el Sr. Bruno Cedeño y el comité de Salud fue presidido por la Sra. Lilia de Coya y el Sr. Gilberto Herrera, quienes fueron los gestores del primer Centro de Salud de Pedregal. El cual fue inaugurado inicialmente el 3 de abril de 1972; sin embargo, el Centro de Salud se traslada hasta su ubicación actual, inaugurándose oficialmente el 23 de marzo de 1980.

Una de las características de esta área sanitaria es que cuenta con varios comités de salud: Santa Cruz, La Esperanza, Buenos Aires; El Nazareno, La Primavera y San José, entre otros. Bajo el resuelto No. 898 del 24 de abril de 1972, se legalizó el Comité de Salud de Pedregal cabecera.

La población del corregimiento de Pedregal va en aumento. En el censo de 2009, el corregimiento de Pedregal tenía una población de 53,525, para el 2010 la población es de 54,259 siendo el sexo masculino el que más prevalece para ambos periodos.

En cuanto a Migración, existe un movimiento interno de la misma población, que se movilizan del centro del corregimiento hacia las áreas de rurales, como causa del hacinamiento, situación que agrava las condiciones

de salud y la calidad de vida de la población. (Problemas relacionado a letración agua potable, etc.)

b.- Características geográficas del área sanitaria

En la actualidad el Corregimiento de Pedregal tiene una superficie territorial de 31.2 Km². Este corregimiento se encuentra constituido por diversos grupos étnicos y tiene comunidades urbanas, semi-rurales y rurales, algunas consideradas áreas de difícil acceso. En función de ellos hay áreas cuyos servicios básicos son los propios de una comunidad rural, tales como disposición de excretas por sistema de letrinas y acueductos rurales con sus respectivas Juntas Administradoras de Agua (JAAR).

El corregimiento de Pedregal cuenta activamente con un número total de viviendas de 20,619. Esta es un área de expansión de la ciudad por lo que se observan poblaciones con viviendas particulares que en la mayoría de los casos son de infraestructuras unifamiliar, pero en las que hay hacinamiento; hay pocos edificios, concentrándose en su mayoría en el área de San Joaquín, existen además muchas áreas rurales de población concentradas y otras dispersas.

c.- Localización y División política



Limita Al Norte y Este: con el Río Tapia en toda su extensión, cerca del monumento de triangulación N° 12 hasta la carretera Tocumen.

Al Sur, con la Carretera a Tocumen, tramo comprendido entre los Ríos Tapia y Juan Díaz.

Al Oeste, con el Río de Juan Díaz desde el Cruce de la Carretera Tocumen, hasta el ramal que nace en el monumento de triangulación n° 12, cerca del caserío El Cacao, limitando con el corregimiento de

Las Cumbres.

El corregimiento de Pedregal está compuesto por una extensa cantidad de sectores, entre ellos: Villalobos, Montería, San Joaquín, El Porvenir, Nazareno, Santa Cruz, Villa Cecilia, Balmoral, Rana de Oro, Altos de

Pedregal, Buenos Aires, Riviera, Piquera, Ersa, Florida, Primavera, La Paz, "8 de diciembre", San José, Sector 79, "18 de abril", Esperanza, Nueva Esperanza, Santa Marta, Rialengo, Naranjal, San Martín, Santa Bárbara, Concordia, Trapichito, Cacao.

Desde el punto de vista sanitario se ha dividido de 7 sectores (recordando que cada sector consta de 3 segmentos censales bien definidos) sanitarios los cuales detallamos a continuación:

Tabla N° 1. Sectorización de la Población del Corregimiento de Pedregal

SECTOR 1	SECTOR 2	SECTOR 3	SECTOR 4	SECTOR 5	SECTOR 6
Balmoral Realengo Buenos Aires Remón Cantera Nazareno Trapichito La Aldea Villalobos Central Calle C La Alborada	La Florida Riviera Vieja Nueva Riviera Concordia Villa Cecilia La Esperanza	Porvenir Piquera Calle M Calle N Calle D Montería Parte de la Riviera Vieja La Florida (izquierda) El Escondite	Multifamiliare s de San Joaquín Piquera (San Joaquín)	San Martín El Naranjal Villa Granada San José Roberto Velásquez Altos de Pedregal N°1 y No. 2 La Paz Calle K final Los Milagros Casitas de San Joaquín Santa Bárbara	Villa Lobos (derecha) Santa Cruz Primavera Tapia Calle F La Bandera Altos de la Bandera

Datos del Centro de Salud de Pedregal.

II.- CONTEXTO DEMOGRÁFICO SOCIAL

A) Estructura de Población:

Según la Contraloría General de la República, para el año 2013 el corregimiento de Pedregal contaba con una población aproximada de 61,744

EDAD	Masculino	Femenino	Total
0-4 años	2,764	2,718	5,482
5-9 años	2,676	2,570	5,246
10-14 años	2,804	2,675	5,479
15-19 años	2,581	2,503	5,084
20-24 años	2,472	2,477	4,949
25-29 años	2,536	2,595	5,131
30-34 años	2,535	2,493	5,028
35-39 años	2,526	2,556	5,082
40-44 años	2,336	2,293	4,629
45-49 años	2,015	2,032	4,047
50-54 años	1,641	1,590	3,231
55-59 años	1,182	1,316	2,498
60-64 años	888	982	1,870
65-69 años	700	782	1,482
70-74 años	484	520	1,004
75-79 años	273	364	637
80 y más	375	490	865
total	30,788	30,956	61.744

habitantes, 30,788 eran del sexo masculino y 30,956 del sexo femenino. En el año 2012, el corregimiento de Pedregal contaba con una población aproximada de 55,959 habitantes, 28,056 eran del sexo masculino y 27,903 del sexo femenino. Dándose un incremento del 10% de la población.

La pirámide de población de 2013 del corregimiento de Pedregal nos brinda información básicamente, de la composición por edad y sexo de la población, además, al analizarlas podemos interpretar la dinámica y evolución de nuestra población de responsabilidad y, ciertos factores que modifican su composición por edad y sexo.

En la pirámide de población obtenida mediante proyección local a partir del Censo de 2010 para 2013, se ensanchamiento en el centro y reducción en la base, la proporción de niños ha aumentado y se ha incrementado la proporción de adultos. Lo anterior, es el resultado de las políticas públicas en salud que privilegian la prevención sobre la curación.

En el año 2013 la población menor de 15 años representa 26.2% de la población total, la que se encuentra en

edad laboral de 15 a 64 años constituye 67.3%, en tanto que la población de 65 años y más representó el 9.5% de los habitantes del corregimiento. En contraste, en el año 2009, la participación de estos grandes grupos de edad fue 28.9% para los menores de 15 años; 66.3% para los de 15 a 64 años y finalmente el 7.6%, para los de 60 años y más.

Esta transformación en la estructura por edad muestra que el corregimiento transita por una etapa donde el volumen de la población en edades laborales alcanza su mayor proporción, con relación a la población en edades dependientes.

Si analizamos la tabla de población estimada del 2013, podemos observar que la población con mayor número de habitantes es la población de 0 a cuatro años (10, 528 niños), indicándonos que la tasa de natalidad es alta; y la cúspide es estrecha indicándonos que el corregimiento tiene una alta mortalidad; colocándonos como un país subdesarrollado. Podemos indicar que nacen más niños que niñas. Esto también nos indica que la tasa de fecundidad ha aumentado en este corregimiento. Al calcular la misma para el 2013, podemos observar que el resultado es $5482/16,949 \times 1000 = 323.4\%$.

La población joven del corregimiento (0-4 años) es de 5,828, la población adulta (15-64 años) es de 40,514 y la anciana (60 años y más) es de 5,858, indicándonos que la población del corregimiento es mayormente adulta y joven. Nuestra pirámide es de forma Campana u Ojiva, indicándonos que nuestra población es mayormente adulta, nuestra población joven esta entre el 25 y el 35 % de la población total (26.25%) y los ancianos están entre el 5 y el 12 % (7.6%).

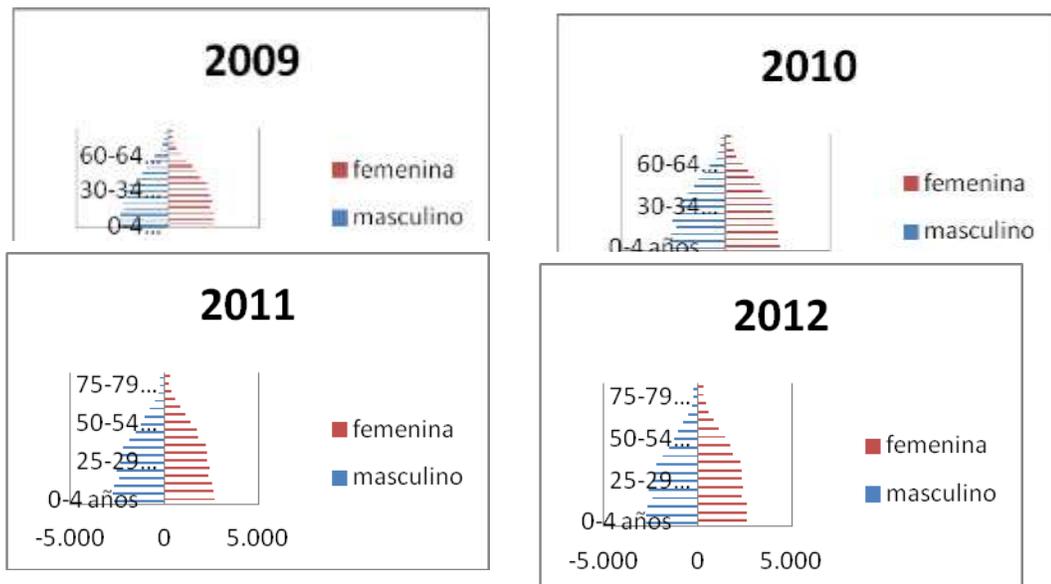
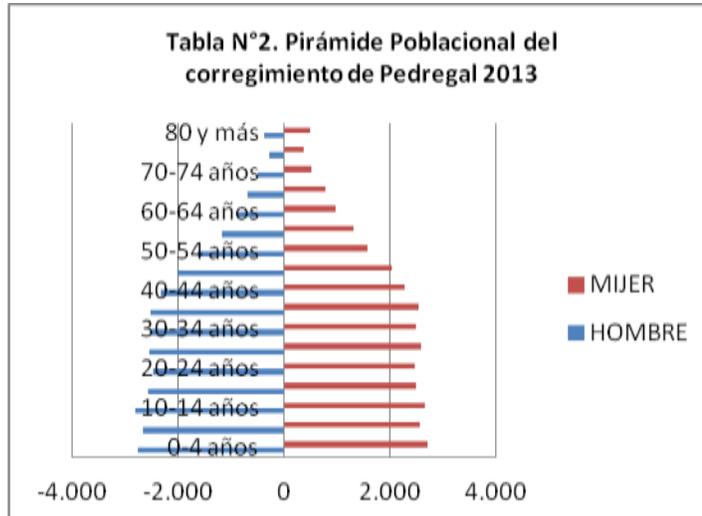


Tabla N°3. Distribución de la Población Estimada del Corregimiento de Pedregal por Grupo de Edad Según Sexo. Año 2013

Grupos de Edad	Total	%	Sexo			
			Masculino	%	Femenino	%
Menor de un año	1,117	1.80	566	1.8	551	1.8
1 a 4 años	4,365	7.00	2,198	7.2	2,167	7.0
5 a 9 años	5,246	8.50	2,676	8.7	2,570	8.3
10-19 años	10,563	25.30	5,385	17.5	5,178	16.7
20 a 59	34,595	56.00	17,243	56.0	17,352	56.0
60 años y más	6,723	10.40	2,720	8.8	3,138	10.2
Total	61,744	100	30,788 (49.9)	100	30,956 (50.1)	100

Fuente: Departamento de Planificación, sección de estadística proporcionado por la Dirección Nacional de Planificación, departamento de estadística nivel nacional.

El índice de masculinidad expresa el número de hombres por cada cien



mujeres y nos permite identificar cambios en la distribución por sexos de la población y facilita la lectura de género de eventos relacionados con la salud y otros de naturaleza social y económica.

La importancia de considerar este

indicador radica en el hecho de que la relación numérica entre las personas de distinto sexo tiene implicaciones en una amplia variedad de fenómenos

demográficos y sociales como son, entre otros, la conducta reproductiva de la población e indirectamente la

AÑO	TOTAL	HOMBRE	MUJER
2013	61,744	30,788	30,956
2012	55,959	28,056	27,903
2011	55,109	27,633	27,476
2010	54,259	27,210	27,049

dinámica familiar vía los mercados matrimoniales.

Analizando los datos de la población estimada del 2009 al 2013 podemos observar que la población ha ido creciendo y que hasta el 2012, la población estaba compuesta mayormente por hombres.

Se afirma que una población mantiene una relación natural de 97 varones por cada 100 mujeres. Este es el índice de masculinidad natural de una población, no obstante por razones sociales puede ser superior o inferior por regiones mundiales, nacionales o subnacionales. Al respecto, las condiciones de equilibrio o desequilibrio en que se encuentra la composición por sexo de una población dada, vendría a afectar la frecuencia e, indirectamente, la manera en que se forman las parejas y por consecuencia la formación, reproducción y estabilidad de las familias a lo largo de su ciclo vital.

El índice de envejecimiento (personas de 60 años y más por 100 entre población menor de 15 años) pasó de 26% en 2009 a 42% en 2013, es decir por cada 100 habitantes menores de 15 años existen 42 personas adultas de 60 años y más.

B) Densidad de Población:

La densidad de población, denominada población relativa (para diferenciarla de la absoluta, la cual simplemente equivale a un número determinado de habitantes de cada territorio), se refiere al número promedio de habitantes de un área urbana o rural en relación a una unidad de superficie dada. En nuestro caso es el número de habitantes del corregimiento de Pedregal según su superficie.

Tabla N°5. Densidad de Población 2009-2013

Superficie = 31.2 Km ²	2009	2010	2011	2012	2013
Población	53,545	54,259	55,109	55,959	61,744
Densidad	1716.19	1739.07	1766.32	1793.56	1978.98

Como podemos observar el corregimiento de Pedregal, su densidad de población del 2009 al 2013 ha aumentado convirtiéndolo en un gran asentamiento urbano, ya que el mismo cuenta con servicios cívicos avanzados, como educación, transporte, todo tipo de negocios, interacción social, tratamiento de aguas y de basuras...etc.

C) INDICADORES VITALES:

C.1- Tasa de Natalidad: La tasa de natalidad (también definida como tasa bruta de natalidad o, simplemente, natalidad) es la cantidad proporcional de nacimientos que tiene lugar en el corregimiento de Pedregal en un lapso de tiempo determinado. Se trata de una variable que permite medir la fecundidad, es decir, la culminación efectiva del proceso iniciado a raíz de la fertilidad o la abundancia de la reproducción de los seres humanos.

Esta estadística muestra la cantidad de niños que nacieron en un determinado año en una cierta población por cada 1.000 ciudadanos. En nuestro corregimiento la tasa de natalidad es la siguiente:

Tabla N° 6. Tasa de Nacimientos 2009-2013

X 1,000 hab.	2009	2010	2011	2012	2013
Población	53,545	54,259	55,109	55,959	61,744
NACIMIENTOS	1,055	1,028	1,028	1,197	1,157
TASAS	19.7	18.9	18.7	21.4	18.7

También para el año 2013 se calcula una tasa de natalidad de 18.7, la cual expresa la relación existente entre el número de nacimientos ocurridos durante un periodo de tiempo y el total de la población multiplicado por mil. En 2013 en Pedregal hubo 18.7 nacimientos por cada mil habitantes.

Para el año 2013, la Contraloría General de la Nación reportó 1,157 nacimientos que representaron el 8.6% de los 13,470 nacimientos reportados para el Sistema Regional de Salud Metropolitano, de los cuales para el corregimiento de Pedregal, 599 correspondieron al sexo masculino y 558 al sexo femenino. El 100% de los partos ocurrieron en instalaciones hospitalarias, sólo dos partos ocurrieron en el centro de Salud.



El 72.0% de los partos ocurrieron en mujeres con edades entre 20 a 34 años, el 18% en adolescentes de 15 a 19 años, el 9 % en mujeres de 35 años y más y un 1% en menores de 15 años.

C.2- Tasa de fecundidad

La Tasa de Fecundidad General, en demografía, es una de las medidas de la fecundidad referida a la fecundación o relación que existe entre el número de nacimientos ocurrido en un cierto periodo de tiempo y la cantidad de población femenina en edad fértil en el mismo periodo. El lapso es casi siempre un año, y se expresa como el número de nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil habitantes en un año.

Tabla N° 7. Tasa de Fecundidad 2009-2013

X 1,000 hab.	2009	2010	2011	2012	2013
Población femenina en edad fértil (15-49 años)	14,722	14,717	14,950	15,188	16,949
Nacimientos	1,055	1,028	1,028	1,197	1,157
Tasas	71.7	69.9	68.8	78.8	68.3

Como podemos analizar, la tasa de fecundidad en nuestro corregimiento se había disminuido levemente del 2009 al 2011, sin embargo, en el 2012 la tasa aumentó en un 10% y en el 2013 disminuyó un 10%.

Si calculamos la tasa de fecundidad global del quinquenio de 2009 al 2013 obtenemos que el índice de fecundidad global es de 71.4.(hay 71 nacimientos por cada 1,000 mujeres en edad fértil.

C.3- Tasa de mortalidad General

Analizando la tasa de mortalidad para el corregimiento de Pedregal del 2009 al 2013, podemos observar según nuestra tabla de mortalidad por año que esta ha ido aumentando excepto en el 2010. La Tasa 2009-2013 es de 4.52 por cada 1,000 habitantes.

Tabla N° 8. Tasa de Mortalidad 2009-2013

X 1,000 hab.	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Población	53,545	54,259	55,109	55,959	61,744	280,616
Defunciones	249	281	110	316	323	1269
Tasas	4.65	5.18	1.99	5.65	5.23	4.52



III. ENTORNO ECONOMICO- SOCIAL DEL AREA SANITARIA

En el aspecto social; los tipos de familias que más prevalece están representadas por la figura materna. Es importante señalar que los niveles de violencia social son notorios prevaleciendo el aspecto estigmático de la delincuencia y abuso en el consumo de drogas que generalmente se observa en grupos minoritarios repercutiendo en la estima general de la comunidad.

La limitación en los ingresos en la población del corregimiento genera restricciones severas en el consumo, llevando a la desnutrición, la vivienda inadecuada e insalubre, malas condiciones de salud y la incapacidad de mejorar la educación del Jefe y otros adultos de la familia así como dificultades serias para proveer la de los niños.

En el área existen gran número de comercios pequeños e industrias dedicados a la producción y venta de materiales de construcción, productos alimenticios, talleres de reparación de autos y chapistería, etc. Contamos con un número total de 89 establecimientos de alimentos. Total de población económicamente activa es de 38,992 habitantes. La tasa de actividad económica es de 0.81.

El Corregimiento de Pedregal cuenta con Corregiduría, Sub estación de Policías en San Joaquín, agencia de correos y telégrafos, Biblioteca Municipal, Parvularios, Centro de Salud, Banco (Caja de Ahorro), CAPS de Pedregal, Club de Leones, 3 Acilos de ancianos, Iglesias, 14 Escuelas, de los cuales 13 nivel primario en turnos matutino y vespertino, 1 de nivel secundario (Primer Ciclo) y 5 colegios privados.

Aún en el 2013 existen en el corregimiento casas con piso de tierra, sin servicio sanitario ni letrinas; sin agua potable y sin luz eléctrica.

IV. SALUD DE LA POBLACIÓN

a. Tasa de Mortalidad, por sexo, grupo de edad, por causa.

Al revisar la tabla de mortalidad por año y por grupo de edad, podemos observar que el grupo con mayor mortalidad es el grupo de 60 años y más; le siguen el grupo de 20 a 59 años. La tasa de mortalidad a partir de los 60 años es mayor, debido a que en los ancianos los factores biológicos dan tasas de mortalidad naturalmente más altos, ya que la medicina convencional no posee medios de alterar severamente el envejecimiento general.

Tabla N° 9. Tasa de Mortalidad 2009-2013, por grupo etareo

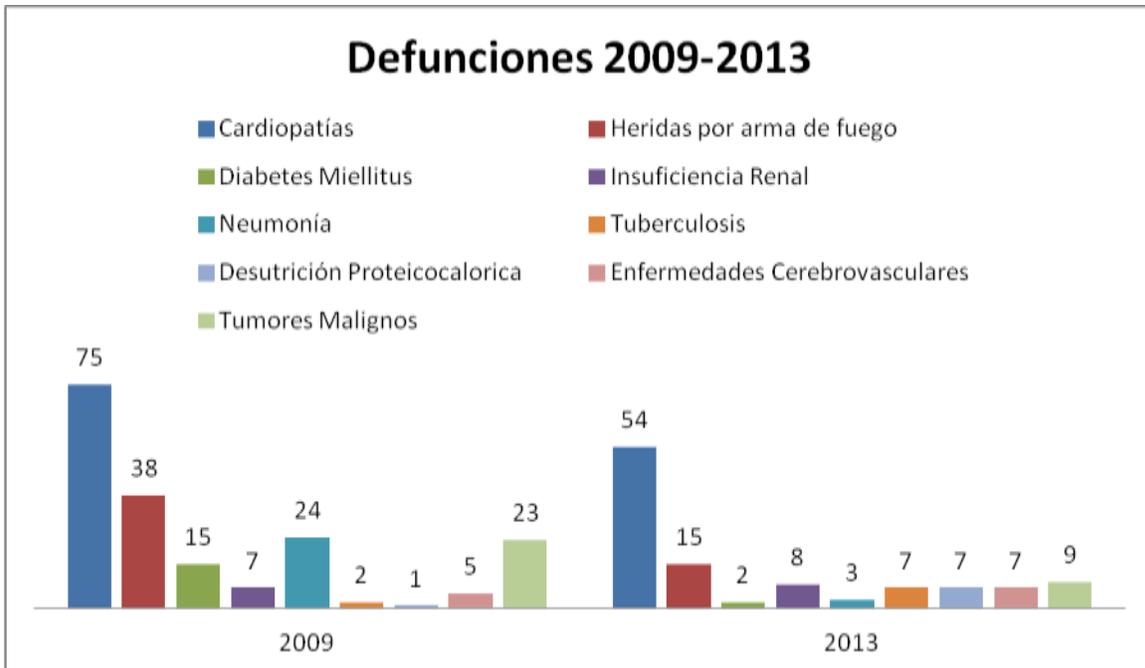
	2009	2010	2011	2012	2013	Total	Tasas
Menor de 1 año (5,370)	12	6	4	12	19	53	9.87
1 a 4 años (21,331)	1	0	0	3	3	7	0.33
5 a 9 años (26,303)	0	0	1	2	1	4	0.15
10 a 14 años (26,222)	0	1	2	1	0	4	0.15
15 a 19 años (23,931)	10	9	4	7	6	36	1.50

20 a 59 años (154,585)	78	79	45	94	105	401	2.59
60 años y más (22,874)	136	186	54	196	187	759	33.18
No especificado	2	0	0	1	2	5	
Total	249	281	110	316	323	1269	4.52

Las principales causas de defunción en el corregimiento de Pedregal, se han modificado en algunas patologías. En 2009 la principal causa de muerte fue los problemas cardiacos, seguido de la septicemia, las heridas por arma de fuego, las enfermedades cerebrovascular, el VIH/SIDA, y los tumores malignos. En el 2013 continua como primera causa de muerte los problemas cardiacos, seguido de las heridas por arma de fuego, la Diabetes Mellitus, la Insuficiencia Renal Crónica, la Neumonía, la Tuberculosis de pulmón, la Desnutrición Proteico Calórica, las Enfermedades Cerebrovasculares y novena causa los Tumores Malignos.

Dentro de las causas de mortalidad en el quinquenio de 2009 al 2013 tenemos que en primer lugar de encuentran las Cardiopatías, y sucesivamente la Agresión con disparo de otras armas de fuego, Diabetes Mellitus, Insuficiencia Renal Crónica, Neumonía, Tuberculosis de pulmón, Desnutrición Proteico Calórica, Enfermedades Cerebrovasculares y Tumores Malignos.

Mención especial requiere la mortalidad por agresiones (homicidios), pues si bien en 2009 ocupaban el segundo sito con una tasa de 46.8 defunciones por cada 10,00 habitantes y en 201 se ubica en el noveno sito con tasa de 1.5 muertes por 10,00 habitantes, los registros correspondientes al año 2010 señalan que esta causa se encontraba en el décimo quinto lugar con una tasa de 6.6 defunciones por cada 10,00 habitantes.



as primeras cinco causas de mortalidad general en menores de 0 a 9 años son: ciertas afecciones originadas en el período perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Malformación Congénita del corazón, Lesión Cerebral Anóxica y la Leucemia mieloide aguda.

En la mortalidad general del grupo de edad de 10 a 14 años, una muerte clasificada como causa externa. En el grupo de 15 a 19 años las agresiones (homicidios) se sitúan como primera causa de fallecimiento en los años año 2009 y 2013.

El análisis de la mortalidad general en el grupo de edad de 20 a 59 años de edad, señala que en el corregimiento de Pedregal este grupo de edad se encuentran el tercer lugar de las tasas de mortalidad general calculadas del 2009 al 2013, siendo las más altas en el grupo de 60 años y más, seguidas del grupo menor de un año. En el año 2013 la primera causa de muerte para el grupo es las agresiones (homicidios), seguido de Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias y en tercer lugar Las Enfermedades del Sistema Circulatorio.

En el grupo de edad de 60 y más años, se encuentran las tasas mayores al promedio del corregimiento los seis primeros lugares son ocupados por Cardiopatías, seguidas de la desnutrición proteica calórica, la Diabetes Mellitus, Enfermedades Cerebrovasculares, la insuficiencia Renal Crónica y Tumores malignos.

b. Tasa de Morbilidad, por sexo, grupo de edad, por causa.

Las causas de enfermedad en el corregimiento se han modificado poco desde el 2009 al 2013. Entre las cinco causas más frecuentes encontramos el Resfriado Común, las Diarreas y gastroenteritis, la Hipertensión, la Influenza y la obesidad, patologías que se mantienen estables, no obstante el Resfriado Común, las Diarreas y gastroenteritis se mantienen en los primeros lugares.

Tabla N° 10. Causa de morbilidad 2009-2013. Menor de un año

N°	2009	2010	2011	2012	2013
1	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
2	Diarrea y Gastroenteritis				
3	Influenza	Influenza	Influenza	Bronquiolitis	Escabiosis
4	Anemia	Rinitis Alérgica	Rinitis Alérgica	Influenza	Bronquiolitis
5	Bronquiolitis	Bronquiolitis	Bronquiolitis	Escabiosis	Influenza

Tabla N° 11. Causa de morbilidad 2009-2013. Uno a cuatro años.

N°	2009	2010	2011	2012	2013
1	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
2	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis
3	Asma	Faringitis	Faringitis	Bronquiolitis	Piodermitis
4	Faringitis	Influenza	Influenza	Influenza	Asma
5	Piodermitis	Otras Infec. de vías aéreas altas	Otras Infec. de vías aéreas altas	Escabiosis	Otras Infec. de vías aéreas altas

Tabla N° 12. Causa de morbilidad 2009-2013. Cinco a nueve años.

N°	2009	2010	2011	2012	2013
----	------	------	------	------	------

1	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
2	Diarrea y Gastroenteritis	Otras Infec. de vías aéreas altas	Otras Infec. de vías aéreas altas	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis
3	Influenza	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Otras Infec. de vías aéreas altas	Piodermatitis
4	Otras Infec. de vías aéreas altas	Influenza	Influenza	Piodermatitis	Otras Infec. de vías aéreas altas
5	Faringitis	Faringitis	Faringitis	Influenza	Faringitis

Tabla N° 13. Causa de morbilidad 2009-2013. Diez a catorce años.

N°	2009	2010	2011	2012	2013
1	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
2	Influenza	Otras Infec. de vías aéreas altas	Otras Infec. de vías aéreas altas	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis
3	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Otras Infec. de vías aéreas altas	Otras Infec. de vías aéreas altas
4	Faringitis	Influenza	Influenza	Faringitis	Faringitis
5	Obesidad	Faringitis	Faringitis	Piodermatitis	Piodermatitis

Tabla N° 14. Causa de morbilidad 2009-2013. Quince a diecinueve años.

N°	2009	2010	2011	2012	2013
1	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
2	Infección de Vías Urinarias	Infección de Vías Urinarias			
3	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis
4	Influenza	Influenza	Influenza	Otras Infec. de vías aéreas altas	Amenorrea
5	Amenorrea	Faringitis	Faringitis	Amenorrea	Faringitis

Tabla N° 15. Causa de morbilidad 2009-2013. Veinte a cincuenta y nueve años.

N°	2009	2010	2011	2012	2013
1	Obesidad	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
2	Hipertensión Arterial	Obesidad	Obesidad	Obesidad	Hipertensión Arterial
3	Rinofaringitis	Hipertensión Arterial	Hipertensión Arterial	Hipertensión Arterial	Obesidad
4	Infección de Vías Urinarias	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis	Infección de Vías Urinarias	Infección de Vías Urinarias
5	Diarrea y Gastroenteritis	Influenza	Influenza	Diarrea y Gastroenteritis	Diarrea y Gastroenteritis

Tabla N° 16. Causa de morbilidad 2009-2013. Sesenta años y más.

N°	2009	2010	2011	2012	2013
----	------	------	------	------	------

1	Hipertensión Arterial				
2	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis	Rinofaringitis
3	Infección de Vías Urinarias				
4	Obesidad	Obesidad	Obesidad	Obesidad	Obesidad
5	Lumbago	Influenza	Influenza	Diabetes Miellitus	Lumbago

c. Salud del Niño

Población menor de un año:

- **Tasa de mortalidad infantil:** La tasa de mortalidad infantil en Pedregal es de 9.87 para el período 2009-2013.
- **Principales causas de morbilidad.**

El análisis de la morbilidad general por región en el grupo de edad de 0 a 4 años, muestra los siguientes datos: en términos generales existe predominio de las infecciones respiratorias agudas y de las intestinales.

Crecimiento y desarrollo: Para esta población los niños nacidos vivos, disminuyó del 2009 al 2010 y del 2012 al 2013, sin embargo, durante este quinquenio el género que predominaba en los niños nacidos vivos era el masculino.

Tabla N° 17. Cobertura del Control y Crecimiento 2009-2013. Menor de un año.

	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Nacimientos	1,055	1,028	1,028	1,197	1,157	5465
Crecimiento y desarrollo	1,170	1152	1168	1155	1044	5,689
Cobertura	111%	112%	114%	96.5%	90.2%	104%

El control de crecimiento y desarrollo atendió el 100% de la población, sin embargo la captación de ingresos y nuevos es mayor que la población nacida viva para cada año a analizar, esto se debe a los niños fuera de área que se atienden en nuestra instalación

Población de uno a cuatro años:

- **Tasa de mortalidad del niño de 1 a 4 años:** La tasa de mortalidad en este grupo de edad para el quinquenio 2009-2013 es de 0.33.
- **Principales causas de morbilidad:** La morbilidad general para el grupo de edad de 1 a 4 años, señala predominio de enfermedades respiratorias (resfriado Común), seguidas de enfermedades gastrointestinales (Diarrea y Gastroenteritis) se ha mantenido igual en todo el quinquenio 2009-2013. Las otras causas solo varían en posición encontrando las siguientes patologías: Asma, Faringitis Pioderma, Influenza y otras infecciones de la vías aéreas alta.
- **Crecimiento y desarrollo:** Para esta población los niños nacidos vivos, disminuyó del 2009 al 2010 y del 2012 al 2013, sin embargo, durante este quinquenio el género que predominaba en los niños nacidos vivos era el masculino.

Tabla N°18. Cobertura del Control y Crecimiento 2009-2013. Uno a cuatro años.

	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Población	4193	4189	4254	4330	4365	21,331
Crecimiento y desarrollo	688	646	714	595	592	3235
Cobertura	16.4	15.4	16.8	13.7	13.6	15.16

El control de crecimiento y desarrollo atendió el 100% de la población, sin embargo la captación de ingresos y nuevos es mayor que la población nacida viva para cada año a analizar, esto se debe a los niños fuera de área que se atienden en nuestra instalación

Población de cinco a nueve años:

- **Tasa de mortalidad del niño de 5 a 9 años:** La tasa de mortalidad en este grupo de edad para el quinquenio 2009-2013 es de 0.15.
- **Principales causas de morbilidad:** La morbilidad general para el grupo de edad de 5 a 9 años, señala predominio de enfermedades respiratorias (resfriado Común), seguidas de enfermedades gastrointestinales (Diarrea y Gastroenteritis) se ha mantenido igual en el 2009, 2012 y 2013. Las otras causas solo varían en posición encontrando las siguientes patologías: Faringitis, Influenza y otras infecciones de la vías aéreas alta.
- **Control de Salud:**
Para esta población los niños, aumentó del 2009 al 2010 y del 2012 al 2013, sin embargo, durante este quinquenio el género que predominaba en los niños nacidos vivos era el masculino.

Tabla N° 19. Cobertura de Control de Salud 2009-2013. Cinco a Nueve años.

	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Población	5179	5219	5300	5359	5246	26303
Control de Salud	852	957	647	544	1629	4629
Cobertura	16.4	18.3	12.2	10.2	31.0	17.6

El control de crecimiento y desarrollo atendió el 17.6% de la población, en el quinquenio 2009-2013.

Población de quince a diecinueve años:

- **Tasa de mortalidad del adolescente 15 a 19 años:** La tasa de mortalidad en este grupo de edad para el quinquenio 2009-2013 es de 1.50. En este grupo de 15 a 19 años las agresiones (homicidios) se sitúan como primera causa de fallecimiento en los años 2009 y 2013.
- **Principales causas de morbilidad:** La morbilidad general para el grupo de edad de 15 a 9 años, señala predominio de enfermedades respiratorias (resfriado Común), seguidas de las infecciones urinarias, las enfermedades gastrointestinales (Diarrea y Gastroenteritis) las cuales se han mantenido en ese orden en el quinquenio 2009- 2013. Las otras causas solo varían en posición encontrando las siguientes patologías: Amenorrea, Influenza, Faringitis y Otras infecciones de la vías aéreas alta
- **Control de Salud:**
Para esta población de adolescentes, disminuyó del 2009 al 2010, sin embargo aumento en los años posteriores. Durante este quinquenio el género que predominaba en los niños nacidos vivos era el masculino.

Tabla N°20. Cobertura de Control de Salud 2009-2013. Quince a Diecinueve años.

	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Población	4680	4653	4731	4783	5084	23931
Control de Salud	378	410	371	433	325	1917
Cobertura	8.0	8.8	7.8	9.0	6.4	8.0

El control de salud atendió el 8.0% de la población, en el quinquenio 2009-2013.

Población de veinte a cincuenta y nueve años:

- **Tasa de mortalidad del adulto de 20 a 59 años:** La tasa de mortalidad en este grupo de edad para el quinquenio 2009-2013 es de 2.59. En este grupo de 20 a 59 años las agresiones (homicidios) se sitúan como primera causa de fallecimiento en los años 2009 y 2013. En el año 2013 la primera causa de muerte para el grupo es las agresiones (homicidios), seguido de Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias y en tercer lugar Las Enfermedades del Sistema Circulatorio.
- **Principales causas de morbilidad:** La morbilidad general para el grupo de edad de 20 a 59 años, señala predominio de enfermedades respiratorias (resfriado Común), seguidas de las Hipertensión Arterial, la obesidad, las infecciones urinarias, y enfermedades gastrointestinales (Diarrea y Gastroenteritis) las cuales se han mantenido entre las cinco principales causas de morbilidad en el quinquenio 2009- 2013.
- **Control de Salud:**
Para esta población adulta, hubo un aumento en su población del 2009 al 2013. Durante este quinquenio el género que predominaba del 2009 al 2012 era el masculino, sin embargo, en el 2013 el que predominó fue el femenino (hombres: 17,243; mujeres: 17,352).

Tabla N° 21. Cobertura de Control de Salud 2009-2013. Veinte a Cincuenta y nueve años.

	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Población	29,315	29,746	30,211	30,718	34,595	154,585
Control de Salud	2816	3150	3192	3083	2951	15,192
Cobertura	9.6	10.6	10.6	10.0	8.5	9.8

El control de Salud atendió el 9.8% de la población, en el quinquenio 2009-2013.

Población de sesenta años y más:

- **Tasa de mortalidad del adulto mayor de sesenta años y más:** La tasa de mortalidad en este grupo de edad para el quinquenio 2009-2013 es de 33.18. En este grupo de 60 años y más, las Cardiopatías, son la causa principal de defunciones seguidas de la desnutrición proteica calórica, la Diabetes Mellitus, las Enfermedades Cerebrovasculares, la insuficiencia Renal Crónica y Tumores malignos.

- **Principales causas de morbilidad:** La morbilidad general para el grupo de edad de 60 años y más, señala predominio de enfermedades cardiovasculares (Hipertensión Primaria), seguidas de las enfermedades respiratorias (Rinofaringitis), las infecciones urinarias, la obesidad, las cuales se han mantenido entre las cuatro principales causas de morbilidad en el quinquenio 2009- 2013, sin variar su orden, encontrando entre las cinco morbilidades para este grupo la influenza, el Lumbago y la Diabetes Mellitus.
- **Control de Salud:**
Para esta población adulta mayor, hubo un aumento en su población del 2009 al 2013. Durante este quinquenio el género que predominaba del 2009 al 2013 era el femenino.

Tabla N° 22. Cobertura de Control de Salud 2009-2013. Sesenta años y más.

	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Población	4,061	4,249	4,315	4,391	5,858	22,874
Crecimiento y desarrollo	194	342	268	216	208	1228
Cobertura	4.8	8.0	6.2	4.9	3.6	5.4

El control de Salud atendió el 5.4% de la población adulta mayor, en el quinquenio 2009-2013.

d. Salud de la Mujer

- **Principales causas de mortalidad (Materna).**

Durante el quinquenio evaluado no se registraron muertes maternas.

- **Principales causas de morbilidad**

Las principales causas de morbilidad materna para el 2009-2013, señala predominio del aumento excesivo de peso en el embarazo, seguido de las Infecciones Urinarias, las infecciones genitales en el embarazo, la anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio y la desnutrición en el embarazo.

Tabla N° 23. Principales Causas de Morbilidad Materna 2009-2013

2009	2010	2011	2012	2013
Aumento excesivo de peso en el embarazo	Aumento excesivo de peso en el embarazo	Infección de vías urinarias en el embarazo	Infección de vías urinarias en el embarazo	Aumento excesivo de peso en el embarazo
Desnutrición en el Embarazo	Infección de vías urinarias en el embarazo	Infecciones Genitales en el Embarazo	Infecciones Genitales en el Embarazo	Infección de vías urinarias en el embarazo
Infecciones Genitales en el Embarazo	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	Aumento excesivo de peso en el embarazo	Aumento excesivo de peso en el embarazo	Infecciones Genitales en el Embarazo
Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	Desnutrición en el Embarazo	Amenaza de aborto	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio
Amenaza de aborto	Amenaza de aborto	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	Desnutrición en el Embarazo	Desnutrición en el Embarazo

- **Captación de embarazo, cobertura de atención prenatal, concentración de la atención prenatal, porcentaje o proporción de embarazadas captada en el primer, segundo, tercer trimestre.**

Del total de embarazadas en el 2013, en la instalación de salud se controlaron 681 mujeres. La mayoría inicia su control en el segundo trimestre (50.4%). En el primer trimestre inician su control el 28.4% y en el tercer trimestre de gestación iniciaron el 21.2.

Tabla N° 24. Captación de Embarazadas por trimestre, 2009-2013

	2009	2010	2011	2012	2013
Total	826	748	633	878	681
I trimestre	333	367	261	322	194

II trimestre	333	311	200	385	343
III trimestre	160	70	172	171	144

Analizando el comportamiento del quinquenio 2009-2013, en los años 2012 y 2013 las embarazadas inician tarde su control prenatal (II trimestre), en años anteriores iniciaban en el I trimestre.

La cobertura de las pacientes atendidas en 2013 fue de 51.24 %, de las embarazadas esperadas. Sin embargo si en el 2013 hubo 1,117 niños vivos, la cobertura real fue de 59%.

- **Cobertura de atención puerperal, planificación familiar general y por tipo de método.**

En el programa de planificación familiar para el 2013 cuyo universo son todas las mujeres en edad fértil, 16,949 mujeres, atendimos 670 mujeres en los diferentes métodos.

Tabla N° 25. Cobertura de Planificación familiar, 2009-2013, por método

Métodos	2009	2010	2011	2012	2013
Población 15-49 años	14,722	13,528	13,712	11,763	16,949
Cobertura	4.05	5.58	4.81	5.36	
Oral	113	127	90	25	81
Condón	12	8	1	4	10
Inyectable	259	314	308	63	309
D.I.U.	84	150	114	4	83
Otros	128	156	146	50	187

Total	596	755	659	146	670

- **Embarazadas adolescentes**

En el grupo de las embarazadas se captaron 479 ingresos de estas 139 eran adolescentes. La cobertura para este grupo de edad fue de 29% de las atendidas.

Esto representa el 10.5% de las embarazadas esperadas y 12.4 de los niños nacidos vivos.

15. COBERTURAS DE VACUNACIÓN

La vacuna como método preventivo de enfermedades ha modificado la prevalencia e incidencia a nivel mundial de las enfermedades prevenibles por vacunas. Según la OMS para erradicar estas enfermedades debemos mantener coberturas por encima del 90% en nuestros programas de vacunación. El Centro de Salud de Pedregal

Pob.	NACIDOS	BCG I ^a	POLIO III ^a	ROTAVIRUS II ^a Dosis	PENTAVALENTE III ^a Dosis	MMR I ^a Dosis	NEUMOCOCO III ^a Dosis	INFLUENZA I ^a Dosis
------	---------	-----------------------	---------------------------	------------------------------------	--	-----------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Esper	VIVOS	Dosis	Dosis					
2009 1,055	1,055	82.5%	88.2%	84.6%	86.7%			
2010 1,049	1,028	94%	80.5%	99.4%	89.6%	107%	42%	49.6%
2011 1,065	1,028	94%	95.3%	103%	93.3%		60.6%	75%
2012 1,084	1,197	95.2%	117%	108%	90.3%		69%	69.1%
2013 1,117	1,157	99.5%	103%	115%	102%	97%	100%	75.4%

16. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

c. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

c.1. Enfermedades transmisibles por vectores

c.2. Enfermedades inmunoprevenibles

c.3. Tuberculosis

c.4. ETS

c.5. VIH/SIDA

d. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

d-1 Enfermedades nutricionales

d-2 Tumores malignos

d-3 Enfermedades cardiovasculares

d-4 Salud Bucal

d-5 Violencia Intrafamiliar

d-6 Salud Mental

d-7 Diabetes Mellitus

17. SALUD AMBIENTAL

- a. Características de la vivienda
- b. Disposición de agua y excreta
- c. Contaminación Ambiental.
- d. Actividades realizada por calidad sanitaria del ambiente (CASA)
- e. Actividad realizada por control de vectores
- f. Actividad realizada por vigilancia veterinaria y Protección de Alimentos

18. PROVISIÓN DE SERVICIOS

- a. **Calidad de la atención auditoría:** Se realizó en octubre de 2013, pendiente resultados
- b. **Encuesta de satisfacción del usuario:** No se realiza esta actividad en esta instalación.
- c. **Resultados de Buzón de sugerencias.** No se realiza esta actividad en esta instalación.
- d. **Indicadores de producción de los programas**

19. RECURSOS PARA LA PROVISIÓN DE SERVICIOS

- a) **Característica de Centro de Salud.** El centro de Salud de Pedregal está situado en el corregimiento de Pedregal a un costado de la vía principal y sus acciones de salud se ofrecen a la comunidad en la instalación de tres plantas parciales.

El equipo de salud está integrado por 64 funcionarios, los cuales laboran en horario de 7:00 a.m. a 3:00 p.m.; La mayoría está contratado por ocho horas, excepto tres unidades las cuales están nombradas así:

Un ginecólogo nombrado por 7 horas, y tres médicos Generales nombrados por seis horas cada uno.

De los funcionarios que trabajan en el equipo de salud, encontramos diez Médicos Generales, de los cuales uno ocupa la sub Dirección y

realiza la epidemiología de la instalación, otro se encarga de la Planificación del Centro de Salud, y ocho ven la consulta General. Contamos con un Ginecólogo, una Pediatra, cinco Odontólogos, una Psiquiatra, una Psicóloga, una trabajadora Social, un Tecnólogo Médico, Un Licenciado en farmacia y el resto del equipo es administrativo o técnico

Las actividades realizadas por el recurso humano se distribuye de la siguiente forma: Atención a la Población, visitas comunitarias, horas administrativas, actividades comunitarias y Docencia e investigación.

La planta física del centro de Salud está dividida en varias secciones según su ubicación. La planta baja alberga la farmacia, el Laboratorio, Registros Médicos y Estadísticas, Ginecología, Vectores, y el Cuarto de Urgencias. En el sótano encontramos los consultorios de Medicina General y el almacén; y en la Planta alta la Dirección Médica, la Administración, Pediatría y un auditorium.

b) Cartera de Servicio

La cartera de servicio básico de servicios asistenciales del Centro de Salud de Pedregal, comprende todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en nuestra instalación, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública.

La prestación de estos servicios se hará de forma que se garantice la continuidad asistencial, bajo un enfoque multidisciplinar, centrado en el paciente, garantizando la máxima calidad y seguridad en su prestación, así como las condiciones de accesibilidad para toda la población cubierta.

Nuestra instalación ofrece servicios de Medicina General, Medicina Especializada (Pediatría y Ginecología), Odontología, Enfermería, Psicología, Trabajo Social, Farmacia, Laboratorio, Control de Vectores, Saneamiento Ambiental, Promoción y Educación para la Salud.

En el Centro de Salud de Pedregal se desarrollan los siguientes programas de salud:

- A. Maternal
- B. Control y Desarrollo

- C. Salud Escolar
- D. Salud y control del Adolescente
- E. Salud de Adulto y Tercera edad
- F. Manipulador de Alimentos
- G. Atención de Morbilidad y Urgencias.

c) Recurso Humano

20. PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

21. ANÁLISIS DE GESTIÓN (Logros-Nudos Críticos)

22. ANALISIS FINANCIERO Y ECONOMICO

23. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

24. PROBLEMA DE SALUD IDENTIFICADOS (LISTADO)

La tasa de natalidad se estimó en 19.4 por mil nacidos vivos y la tasa general de fecundidad en 60.2 por 10,000 (mujeres entre 10 y 49 años).

Debido a que los datos sobre indicadores vitales son proporcionados por la Contraloría General de la Nación, para el año 2011 no se han hecho las estimaciones de estos indicadores pues no se cuenta con datos oficiales proporcionados por esta institución.

En el año 2010 ocurrieron 281 defunciones reflejando una tasa de mortalidad general de 51.7 por 10,000 habitantes, sólo se reportaron 6 defunciones en el grupo menor de un año, lo que representa una tasa de mortalidad infantil de 5.7 por 1,000 nacidos vivos. En este año no se reportaron muertes maternas.

SALUD ESCOLAR

El Programa Escolar para el año 2010 se realizó entre los meses de Abril a Noviembre del presente año. Para el año 2010, el Centro de Salud de Pedregal contó con un universo escolar de 5,899 estudiantes, que van desde Kinder, I, II, III, IV, V y VIº grado, este número total de estudiantes corresponden a 8 escuelas pertenecientes esta área.

Se programó la atención de 2,329 estudiantes; que representa el 39.5% de la población escolar, a la misma se le realizará Control nutricional, C y D, exámenes de laboratorio, vacunación, examen visual priorizando los grupos de kínder, Iº y VIº grado. La población total evaluada fue de 1,630 estudiantes, cubriendo solo el 70%, de 2,329 estudiantes programados, o sea sólo 27% del universo escolar total. En algunas escuelas que solo se evaluó la población presente no, se pudo regresar a realizar una segunda evaluación por factor tiempo.

ACTIVIDADES REALIZADAS

En el área de peso y talla captamos un total de 1,630 estudiantes, 70% de la población escolar programada, lo que a su vez representa el 27% del universo escolar total para el año 2010, atendido por medicina general. La escuela Santa Cruz solo se evaluó a los VI grados.

Evaluados por el Servicio de Nutrición en total 1,300 estudiantes, los resultados en el estado nutricional fueron los siguientes: Normales 923 (71%), Sobrepeso 251 (19.3%) y Bajo peso 126 (9.7%).

Las pruebas de hemoglobina y solubilidad de hemoglobina se realizaron en la mayoría de las escuelas, abarcando un 90% de la población escolar. Los resultados fueron los siguientes: total de evaluados HEMOGLOBINA: 1,630; Anemia: 8% (123), Normal: 92% (1507).

En el Programa de Vacunación se lograron captar como primera admisión (K y 1°) a 539 alumnos, los cuales presentaron esquema completo de vacunas, mientras que 153 alumnos se le completo el esquema.

Se llevaron a cabo actividades de Salud Bucal, como charlas, examen dental y distribución de flúor en todas las escuelas por parte de odontología.

En cuanto al área de Salud Ambiental, todas las escuelas fueron inspeccionadas, se realizaron fumigaciones en las mismas y campañas de aseo.

En el Área de Educación y Promoción se realizaron charlas para reforzar la influenza AH1N1, lavado de manos, la importancia de las vacunas, obesidad, buena alimentación.

En todas las escuelas se distribuyó tratamiento para parasitosis (albendazol) y para anemia (fermarato).

En cuanto al servicio de Odontología se realizó profilaxis con flúor, control de placa bacteriana, técnicas del cepillado y exámenes en los grados seleccionados.

Este año se realizó evaluación visual en los 5^{to} grados solo en 4 escuelas, un total de 62 estudiantes: Esc. La Primavera: 11, Esc. Marcia de Cañellas: 3, Esc. Narciso Garay: 87 y Esc. José P. Paredes: 62.

Observación: Ninguno de los estudiantes evaluados presentaron alteración visual.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO								
ESCUELAS	A	B	C	D	E	F	G	H
NORMALES	-	420	112	-	195	59	114	23
SOBREPESO	-	139	32	-	31	14	31	4
BAJO PESO	-	45	25	-	47	3	5	1

PRINCIPALES DIAGNOSTICOS IDENTIFICADOS EN EL PROGRAMA

DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES			
	BIOLOGICOS	PSICOLOGICOS	SOCIALES
1	Anemia ferropénica	Trastorno de conducta	Familia Disfuncional
2	Pediculosis	Trastorno de aprendizaje	Pobreza extrema
3	Piodermatitis	Trastorno de lectura	Riesgo social
4	Sd. Gripal	Trastorno del lenguaje	
5		Hiperactivo	

AREA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

INFORME MENSUAL

ENCUESTA PARA DETERMINAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESCOLARES

ACTIVIDADES		Número de escolares atendidos en cada escuela									
		A	B	C	D	E	F	G	H	TOTAL	%
PESO y TALLA	Total de Encuestados	0	604	169	0	273	76	150	28	1300	
	Normales	0	420	112	0	195	59	114	23	923	
	Sobre-peso	0	139	32	0	31	14	31	4	251	
	Bajo-peso	0	45	25	0	47	3	5	1	126	

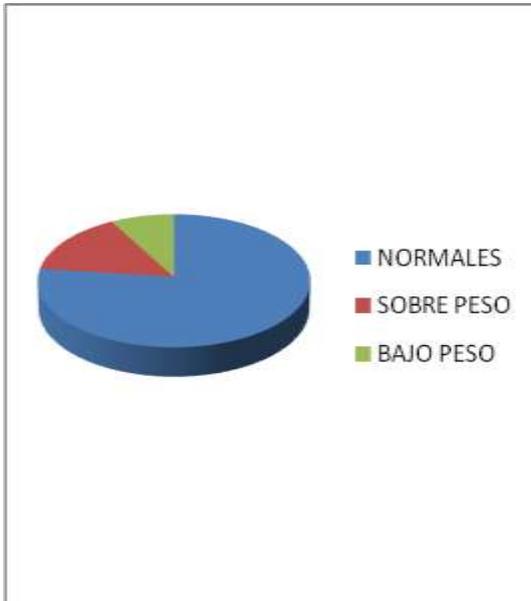
HEMOGLOBINA	Total de Encuestados	283	473	57	376	263	27	132	19	1630	
	Normales	279	444	53	347	256	22	116	19	1536	
	Anemia	4	29	4	29	7	5	16	0	94	

SOLUBILIDAD DE Hb.	Total Encuestados	74	89	42	78	36	0	37	0	320	
	Normales	71	86	40	75	34	0	0	0	306	
	Insoluble	3	3	1	3	2	0	0	0	12	

AREA SALUD AMBIENTAL

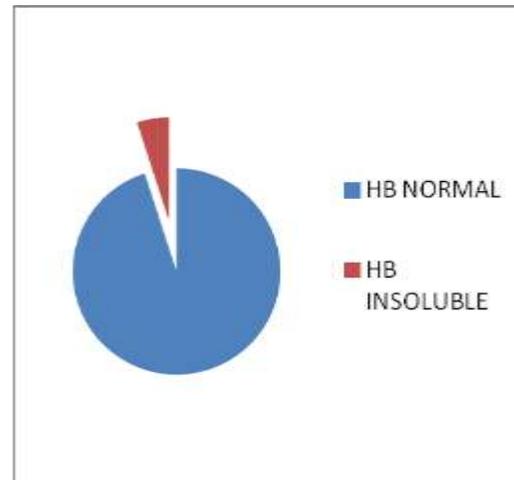
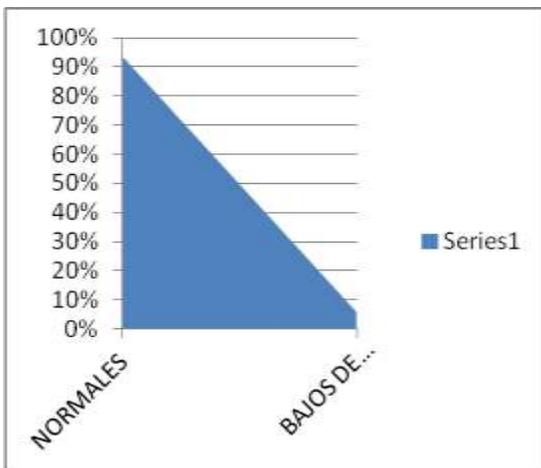
AREA DE SALUD AMBIENTAL		
	METAS	LOGROS
Edificios escolares inspeccionados	8	100
Edificios escolares encuestados	8	100
Edificios escolares mejorados	8	50
Manipuladores con certificado	10	80
Campaña de aseo	2	100
Fumigaciones	8	100

CRECIMIENTO Y DESARROLLO



El total de la población escolar evaluada para el año 2010, fue de 1,300 estudiantes, de los cuales 71% estaban en peso normal, 19% en sobrepeso, y el 10% restante en bajo peso.

LABORATORIO: HEMOGLOBINA



- A 1,630 estudiantes se le realizaron exámenes de hemoglobina, de estos el 94% fueron resultados de Hb normales, y un 6% están con niveles de Hb menor de 11.5.
- De los estudiantes encuestados, 94% tuvieron Hb soluble, y un 6% reportaron Hb insoluble.

DATOS GENERALES

Población total	54259	%
Población de 5-14 años	10373	19.2
Total de escuelas /parvularios	8 / 3	
Matriculas total de escuelas	5899	10.9
N alumnos en el Programa Escolar	5899	100
Kinder	612	10.4
I	838	14.2
II	859	9.9
III	911	15.4
IV	877	14.9
V	786	13.3
VI	879	14.9
Alumnos Especiales	137	2.3
Aulas especiales	3	
Instalación de Salud	2	
Escuelas en el programa escolar/ parvularios	8	

AREA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	METAS	LOGROS	%
Cobertura de C y D	2329	1630	70
Escolares que ingresan con esquema completo de vacuna (K,I y II)	1732	975	75
Escolares de K,I, y II que completaron se Esquema de Vacuna durante el año	577	236	25
Escolares de VI con esquema completo de vacunas	87.9	-	10
Niñas de VI vacunadas con anti rubéola	457	293	100
Escolares atendidos por trastornos psicosociales	-	-	-
Pruebas de Visión realizadas	-	-	-
Pruebas de audición realizadas	-	-	-
Niños de K con Certificados de Salud	-	-	-
Niños de VI con certificados de Salud	879	1630	100
Escolares atendidos en el establecimiento de salud	-	-	-
Escolares atendidos en el establecimiento de salud por T. de salud	-	-	-
Escolares con trastornos de crecimiento			
Escolares con trastornos de Desarrollo			
Escolares de VI grado que completaron el esquema de vacunas	791	236	90

DIAGNOSTICOS MÁS FRECUENTES

DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES			
	BIOLOGICOS	PSICOLOGICOS	SOCIALES
1	Anemia ferropénica	Trastorno de conducta	Familia Disfuncional
2	Pediculosis	Trastorno de aprendizaje	Pobreza extrema
3	Piodermitis	Trastorno de lectura	Riesgo social
4	Sd. Gripal	Trastorno del lenguaje	
5		Hiperactivo	

NUTRICION, ALIMENTACION Y PRODUCCION DE ALIMENTOS

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	METAS	LOGROS	%
Escolares encuestados K, I, VI	1874	1300	69%
Escolares beneficiarios que asistieron al comedor escolar	-	-	-
Escolares atendidos en clínicas de nutrición	377	105	28%
Nº de estudiantes capacitados en huertos escolares	-	-	-
Bajo peso en escolares matriculados (K,I y II), según peso y talla	-	-	-
Casos de niños con retardo moderado y severo de Iº grado talla edad	-	-	-
Escolares recuperados	30	20	66.6%

SALUD BUCAL

DESCRIPCIÓN	Metas	Logros	%
Escolares a quienes se les enseñó Téc. De Cepillado	5604	4898	87
Escolares con CPDB	5604	4898	87
Escolares protegidos con FL Completados	4719	5100	100
Escolares con FL Incompletos	1180	603	51
Escolares a quienes se les hizo profilaxis			
Escolares terminados			
Nº de escolares que recibieron el enjuagatorio de Fl de sodio			
Escolares Examinados	2360	2196	93
Escolares referidos para actividades curativas			
Nº de escuelas en el programa de enjuagatorio de Fl de sodio al 0.2%	8	8	100
Total de sellantes de fosas y fisuras			
Total de actividades curativas			
Principales causas de morbilidad bucal:			

SALUD AMBIENTAL

	Metas	Logros	%
Edificios escolares inspeccionados	8	8	100
Edificios escolares encuestados	8	8	100
Fumigaciones	8		100

Principales morbilidades 15 a 19 años

CODIGO	DIAGNOSTICOS
K03.6	Acreciones de los dientes
K02.1	Caries de la Dentina
Z12.4	Examen de pesquicia especial para tumor del cuello
J00.X	Rinofaringitis
099.8	Otras enf. Especificas y afecciones
K02.0	Caries limitada al esmalte
K04.0	Pulpitis
A09.X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
Z03.9	Observación por sospecha de enf. o afecciones
J06.8	Otras infecciones aguda

Principales Morbilidades atendidas en los adolescentes de 15 a 19 años en el Centro de Salud de Pedregal durante el año 2011

Año 2011		
Causa	No.	Tasa

Indicadores de Atención del Programa de Adolescentes en el año 2011

Grupo de Edad	Total	Sexo		Programa	
				Nuevos	Re consulta
10 a 14 años	34	13	21	34	0
15 a 19 años	373	193	180	360	13
Total	407	399	201	394	13

Promoción de la salud: Se formaron 4 grupos de adolescentes de 29 miembros cada uno y se realizaron 12 actividades educativas en los colegios.

SALUD DE LA MUJER

- **Principales causas de morbilidad**

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA POBLACIÓN FEMENINA	
No.	CAUSA
K02.1	Caries de la dentina
K03.6	Depósitos (acreciones) en los dientes
J00.X	Rinofaringitis
Z12.4	Examen de pesquicia especial para el cuello
J06.8	Otras infecciones agudas de sitios múltiples
A09.X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

Indicadores de Atención del Programa Maternal en el año 2011

Tipo de paciente	Total	Ingreso	Nuevo	Reconsulta	Cobertura	Conc.
Emb. De 20 años y más	2,320	511	153	1,656	53.63	3.49
Emb. Menores de 20 años	617	142	52	423	3.98	3.18

Ítems	Resultados
Embarazadas adolescentes	165 ingresadas
Cobertura	4.97 %
Concentración	3.17

- **Cobertura de atención puerperal, planificación familiar general y por tipo de método.**

Cobertura de atención puerperal 57.52% en el 2010 y en el 2011 se estimó en 56.86% de planificación familiar 5.13.

Tipo de Método	Cobertura Planificación 2010	Cobertura Planificación 2011
Oral	16.82%	13.5
Diu	19.86%	17.48
Condón	1.05%	0.15
Inyectable	41.58%	47.53
Otros	20.66%	21.46

Indicadores del Programa de Planificación familiar

Actividad	Total	Ingreso	Nuevo	Reconsulta	Cobertura	Conc.
Planificación	864	424	205	235	1.37	4.58

ADULTOS

- **Principales causas de muerte;** sin registro actualmente.
- **Principales causas de morbilidad**

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN ADULTOS	
No.	CAUSA
Z12.4	Examen de pesquicia especial para tumores de cuello
K03.6	Depósitos (acreciones) en los dientes
K02.1	Caries de la dentina
J00.X	Rinofaringitis
Z03.9	Observación por sospecha de enfermedad o afección
A09.X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
N39.0	Infección de vías urinarias
J06.8	Otras infecciones agudas de sitios múltiples
K04.0	Pulpitis
J11.1	Influenza con otras manifestaciones

Indicadores del Programa de Salud de Adulto en el centro de Salud de Pedregal. Años 2010 y 2011

Año	Total	Nuevo	Reconsulta	Cobertura	Conc.
2010					
2011	3,255	3,100		10.26	1.05

- **Cobertura de atención de adulto (controles):** 10.27

ADULTO MAYORES

- **Principales causas de mortalidad:** Sin registro de datos actualmente.

- Principales causas de morbilidad

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN ADULTOS MAYORES	
No.	CAUSA
I10.X	Hipertensión arterial
E14.9	Diabetes Mellitus no especificados
K03.6	Depósitos (acreciones) en los dientes
K02.1	Caries de la dentina
J00.X	Rinofaringitis
Z12.4	Examen de pesquicia especial para tumores de cuello
N39.0	Infección de vías urinarias
M54.5	Lumbago no especificado
M25.5	Dolor en articulación
K29.7	Gastritis no especificadas

➤ Cobertura de atención de adulto mayor: 8.07

Indicadores del Programa de Salud del Adulto Mayor en el centro de Salud de Pedregal. Años 2010 y 2011

Año	Total	Nuevo	Reconsulta	Cobertura	Conc.
2010					
2011	355	265		6.14	1.33

➤ ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Enfermedades	Totales
Enf. transmisibles por vectores	13
Enf. Inmunoprevenibles	44

Tuberculosis	34
ETS	322
VIH/SIDA	8

➤ **ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

Enfermedades	Totales
Enf. Nutricionales	544
Tumores malignos	-
Enfermedades cardiovasculares	1
Salud Bucal	6962
Violencia Intrafamiliar	35
Salud Mental	299

➤ **SALUD AMBIENTAL**

➤ **Características de la vivienda**

Características	Totales
Total de vivienda	20,619
Con disposición de agua potable	20,602
Con excusado	20,334
Con disposición de basura	1,932

Actividades realizadas por calidad sanitaria del ambiente (CASA).

ACTIVIDAD	TOTALES
Inspecciones a establecimientos	1691
Inspecciones a viviendas	2,482
Establecimientos que cumplen con las normas de salud	324
Operarios captados que cumplan con sus documentos	564

Eventos populares del corregimiento controlados	3
Muestras para análisis bacteriológico	43
Visitas empresas que cumplen con las normas de salud	89
Control de multas impuestas	1636
Quejas atendidas	530
Quejas resultas	308
Acueductos visitados	6

Actividad realizada por control de vectores

ACTIVIDAD	TOTALES
Total de predios Inspeccionados	4,625
Operativos integrales	4
Caso sospechosos investigados por dengue	45
Total de predios fumigados	1045
Manzanas fumigadas	50
Quejas atendidas	25
Control de multas impuestas	74

Actividad realizada por Vigilancia Veterinaria

ACTIVIDAD	TOTALES
Vacunaciones Programadas	3
Inspecciones a expendios abarrotes, carnicería, restaurante, mini super, distribuidoras	204
Fábrica de alimentos	5
Servicios especiales de alimentos complejos pecuarios, granjas, clínicas veterinarias expendios.	37
Transporte de alimentos	23
Educación sanitaria	250
Zoonosis: Inspección a establecimiento	26

➤ **PROVISIÓN DE SERVICIOS**

- **Calidad de la atención auditoría:** No se realizó
- **Encuesta de satisfacción del usuario:** No se realizó para el 2010
- **Resultados de Buzón de sugerencias**

ACTIVIDAD	TOTALES
Tipo de Sugerencia recibidas	42
Capacitación al recuso humano en calidad	100% de los funcionarios

- **Indicadores de producción de los programas**

➤ **RECURSOS PARA LA PROVISIÓN DE SERVICIOS**

No. DE CONSULTAS TOTALES DE SERVICIOS O PROGRAMA					
TOTALES	MÉDICOS GENERALES	MÉDICOS ESPECIALISTAS	ODONTÓLOGOS	ENFERMERÍA	TÉCNICOS
42126	17311	9704	9657	2133	3321

SERVICIO	No. DE ATENDIDOS
Pediatría	4293
Psicología	982
Psiquiatría	1718
Trabajo social	329
Urgencias (pediatría y medicina general)	499
Enfermería	12670
Estimulación precoz	5
Maestra de enseñanza	273
Medicina general	17127
Nutrición	1942
Gineco-obstetra	3852
Ginecólogo	189
Colposcopia (Gineco-obstetra)	118

RECUSRO HUMANO

R. HUMANO- MINSA	Total
Médicos y odontólogos	14
Técnicos y enfermería	29
Administrativos	10
TOTALES	53

R. HUMANO- COMITE	Total
Contrato	4
Enfermería	12
Totales	16

➤ **PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL**

INFORME DE ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS

ACTIVIDAD REALIZADAS	NÚMERO	PERSONAS BENEFICIADAS	OBSERVACION
Feria Programada	1	200	Parque de la Madre
Apoyo a Feria	7		Toledano Mides. Pazco Sta Cruz, Leones, Capps, J. Comunal
Orientaciones Comunitaria	1,015		C. Vectores y S. Ambiental
Conferencia	2	63	Tzanetatos, C. S.P.
Capacitaciones	12	75	
Murales	8	150	Pacientes, Público en General
Sociodramas	1	60	Semana de la Lactancia,
Concurso de Murales	1	604	
Concurso	2		Talento y Sombrero
Apoyo de Caminata	5		
Cadena Humana	3		Público en General
Apoyo a Cadena Humana	2		
Desfiles	1		Público en General
Impreso distribuido	18,840		
Pancarta	5		
Cintas entregadas	840		
Telones	4		
Perifoneo	6		
Reuniones	18		
Entrevista TV TELE METRO	2		
Operativos	5		
Convivio	2		
Visita domiciliaria	6	30	
Visitas a escuelas	8		
Misa	5		

INFORME MENSUAL POR SESIONES EDUCATIVAS

SESIONES EDUCATIVAS	NÚMERO	PERSONAS BENEFICIADAS	OBSERVACION
Estilo de Vida Saludables	301	6055	S. Ambiental, C. Vectores
Salud Ambiental	14	83	M. General, Ginecología
Otras	218	3,111	Laboratorio, Farmacia no reportan

EVALUACIÓN ANUAL POR INDICADORES DE PROMOCIÓN

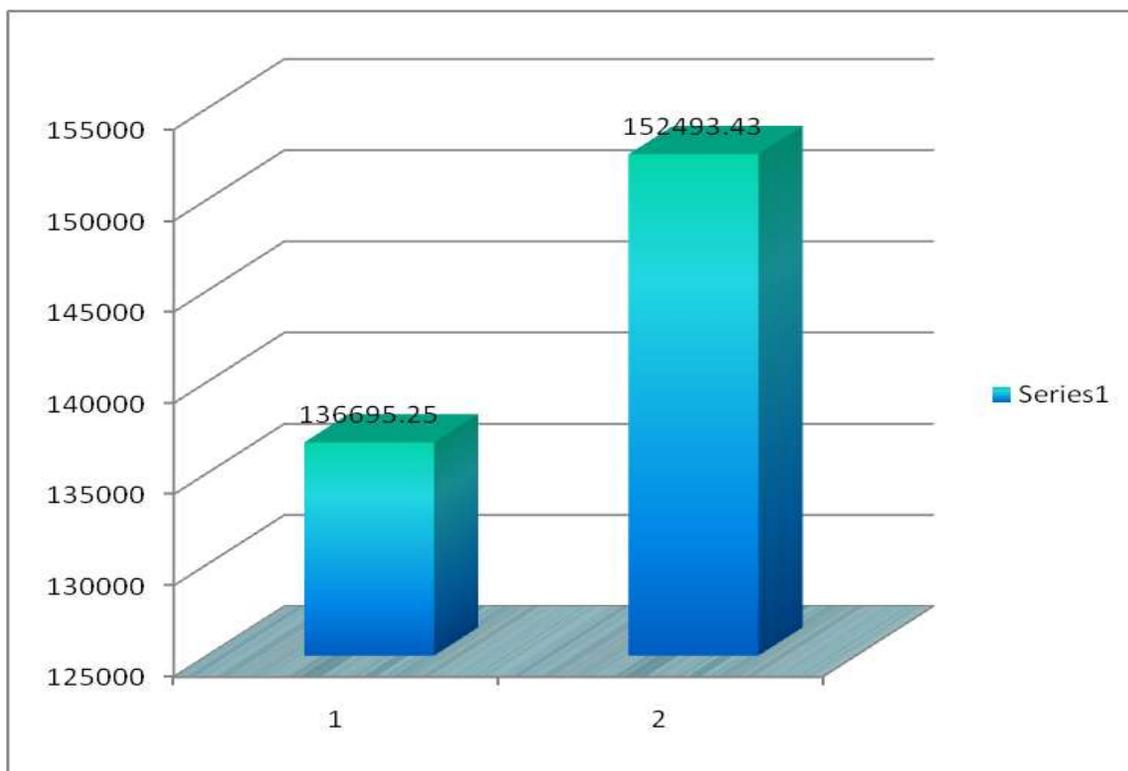
PUNTOS A EVALUAR	PUNTAJE	P OBT.	OBSERACIONES
Equipo Local de Promoción de la Salud	4	4	Completo
Planes de Promoción	5	5	Completo
Inventarios de Actores Sociales	4	4	Actualizado
Comité de Salud	5	5	Libro depurado. Elecciones 6/02/11
Comisión Interinstitucional	5	5	Todas sus actas
Grupo de Adolescentes	5	5	Hay Evidencia
Grupo Caza Mosquitos	5	5	Todos hay evidencia
Grupo Caza Humo	5	4	Es el mismo que caza Mosquito
Grupo de IIIRA. Edad	5	5	Completo y capacitado
Promotor Comunitario d Salud (Guardianes de la Salud)	4	4	La aldea
Otros grupos de apoyo Organizados	4	4	
Consejo de Familia	4	4	Familia Aldeano
	5	5	
Ferias	4	4	1 REALIZADA Y 7 APOYO
Telones, Vallas, Banner	4	4	6 COLOCADOS
Desfiles	4	4	1REALIZADO (3 PARTICIPACIÓN)
Cursos	4	4	Completo
Cadena Humana	4	4	3 REALIZADAS
Material educativo repartido	4	4	Esta baste actualizado
Citaciones a grupos organizados	4	4	
Sesiones Educativas	4	4	
Operativos	4	4	
Participación Comunitaria	4	4	
	100%	99%	

Departamento de Promoción de la Salud

➤ **ANÁLISIS FINANCIERO Y ECONÓMICO**

FUENTE DE INGRESO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
CONSULTA MÉDICA	1,297.25	1,130.25	1,195.20	1,168.75	1,321.45	1,394.75	1,368.05	1,364.20	1,316.05	1,223.30	1,069.00	969.31	14,817.56
CONSULTA Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	3,010.00	2,079.00	2,873.00	2,662.06	2,668.30	2,072.00	2,582.00	3,036.60	2,758.50	3,150.00	2,162.01	1,118.00	30,171.47
MEDICAMENTOS Y FARMACIAS	2,659.20	2,764.15	3,551.40	3,441.60	3,406.00	3,759.58	3,530.75	3,358.05	3,561.90	3,059.00	2,753.80	2,189.07	38,034.50
LABORATORIOS	3,993.00	3,216.50	4,070.50	3,320.00	3,874.60	4,187.00	3,950.00	4,149.50	4,381.50	4,465.00	2,748.90	1,806.00	44,162.50
POR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN GIRAS Y OTROS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CONSULTA Y ATENCIÓN DE HIGIENE SOCIAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CARNÉ DE MANIPULADORES DE ALIMENTOS	483.00	445.00	613.00	452.00	448.00	354.00	524.00	656.00	596.65	657.00	350.00	216.00	5,794.65
MULTAS, INSPECCIONES Y OTRAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA Y AUTORIDAD SANITARIA	150.00	295.00	2,365.00	285.50	678.00	270.00	1,810.00	605.00	679.00	830.00	530.00	568.00	9,065.50
CUENTAS POR COBRAR	865.00	10.00	248.80	80.85	24.00	0.00	203.75	82.50	277.00	195.55	123.90	20.00	2,131.35
OTROS INGRESOS	67.50	248.00	60.00	44.60	920.35	619.50	66.00	60.00	243.00	389.50	420.00	108.50	3,246.95
FOTOCOPIAS	0.00	0.00	0.70	0.10	0.30	0.20	0.40	0.00	0.00	8.80	12.95	12.50	35.95
PROGRAMA ESCOLAR	340.00	40.00	1,801.00	606.00	483.00	0.00	0.00	0.00	40.00	603.00	820.00	300.00	5,033.00
TOTAL DE INGRESOS	12,864.95	10,227.90	16,778.60	12,061.46	13,824.00	12,657.03	14,034.95	13,311.85	13,853.60	14,581.15	10,990.56	7,307.38	152,493.43

**CENTRO DE SALUD DE PEDREGAL
CUADRO COMPARATIVO DE INGRESOS
2009-2010**

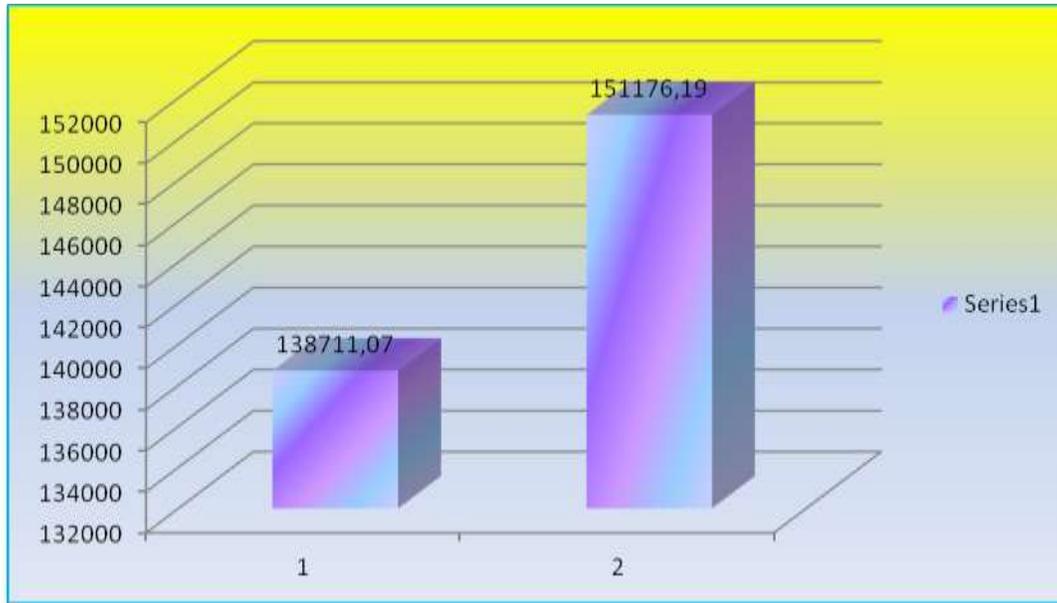


INGRESOS	TOTALES
2009	136,695.25
2010	152,493.43

LOS INGRESOS AUMENTARON SIGNIFICATIVAMENTE , YA QUE SE REALIZARON OPERATIVOS DE SALUD PÚBLICA Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, AUMENTANDO EL PAGO DE LAS MULTAS A ESTABLECIMIENTOS COMO RESULTADO DE ESTOS OPERATIVOS.

EL CENTRO DE SALUD CUBRIÓ ALGUNAS EMPRESAS, PARA LA OBTENCIÓN DEL CARNE DE BUENA SALUD.

COMPARATIVO DE GASTOS 2009-2010



GASTOS	TOTALES
2009	138,711.07
2010	151,176.19

Análisis de los Ingresos/ gastos

INGRESOS	152493
GASTOS	151176

Los gastos para el periodo 2010 se vieron incrementados por diferentes situaciones que detallamos a continuación:

1. Infraestructura:

- Mejoramiento del baño de los pacientes, inodoros y lavamanos, revestimiento de paredes con mosaicos, dispensadores.
- Redistribución del espacio físico en laboratorio
- Pintura en Odontología, laboratorio, psiquiatría, Salud Pública
- Arreglo y revestimiento de basurero de los desechos sólidos hospitalarios.
- Habilitación de espacio físico para cuarto de esterilización de enfermería

- Limpiezas de aires acondicionados dos veces al año por autogestión.

2. Adquisición de Equipos:

- Televisores para las tres salas de pacientes.
- Instalación de cable para que los pacientes puedan estar cómodos durante la espera a ser atendidos.
- Adquisición de Central Telefónica para una mejor comunicación.
- Compra de aires acondicionados para Registros Médicos y enfermería.
- Compra de armarios, sillas, mesas de computadoras, plastificadora, esfigmomanómetros y otros equipos para los diferentes departamentos.
- Se logró cubrir en su totalidad con las cuentas por pagar del año 2010.
- Se cubrió con la compra de insumos de laboratorio, odontología, médico quirúrgico y otros para la atención a la población.

Análisis de Ingresos

Los ingresos se incrementaron para el 2010 ya que se realizaron operativos de Salud Pública y vigilancia epidemiológica, aumentando el pago de las multas a establecimientos como resultado de estos operativos. El centro de Salud también cubrió algunas empresas, para la obtención del carné de buena salud.

LIMITACIONES: La crisis que se dio por falta de agua durante el mes de diciembre nos limitó ya que el Centro no pudo atender al 100% las necesidades de la población.

No contamos con un vehículo en óptimas condiciones, lo que nos genera más gasto ya que muchas veces nos vemos en la necesidad de contratar los servicios de un transporte (taxi) para cubrir con los compromisos, actividades y otros.

En vista de que estamos ubicados en un área de alta peligrosidad y hemos sido víctimas de robos, el Centro a menudo tiene que incurrir en gastos adicionales para cubrir con los materiales sustraídos, ya que no contamos con seguridad.

Cabe señalar que para el 2010 se dio el aumento del impuesto del I.T.B.M. al 7% lo que incrementó el costo de los insumos y materiales adquiridos. En vista de que la Región Metropolitana no nos provee de un Laboratorista, el Centro se ve en la necesidad de Contratar los servicios de uno que nos cubra el Programa Escolar al

igual que las vacaciones, tiempo compensatorio u otros, lo cual nos aumenta la planilla.

11. CONCLUSIONES

- Durante el primer trimestre del 2010 en el Centro de Salud de Pedregal, se llevó a cabo un cambio de gestión administrativa en la cual la Dra. Ruth Ávila es asignada como nueva Directora Médica.
- Se retoma la asignación de todos los coordinadores de programas.
- Se incrementan los operativos integrales de ambiente y de los establecimientos de interés sanitario.
- Los operativos de control de equinos y los primeros dos operativos de control de establecimientos de interés sanitarios realizados a mitad de año fueron los de mayor impacto para el mejoramiento de la calidad sanitaria de los establecimientos.
- Se incorporan proyectos a nivel de la comunidad como fue el de “Comunidades libres de caries” realizado conjuntamente con la Comisión Nacional de Salud Bucal en la comunidad de La Primavera durante la Semana de la Salud Bucal. En este proyecto se logró un 95 % de cumplimiento de la meta programada.
- Se logra la organización de la comunidad para llevar cabo las elecciones para elegir un nuevo Comité de Salud.
- Pese a los desastres naturales nuestro equipo de salud continuó con la atención integral de los pacientes que acudieron al Centro.
- Durante la crisis del agua logramos limpiar el tanque de reserva de agua con la ayuda de los bomberos, lo cual nos permitió continuar dando la atención a los pacientes en la medida de lo posible.
- A pesar de la dificultad de transporte que confrontamos durante todo el año, el personal puso su mayor empeño y con sus propios transportes llevaron a cabo las acciones comunitarias necesarias para dar cobertura a los diferentes programas.

- Se llevaron a cabo diferentes capacitaciones del recurso humano lo cual logró mejorar el trabajo en equipo y la atención de los pacientes.
- Se logró la compra de equipo de oficina y el mejoramiento de la infraestructura en general.

➤ **PROBLEMAS DE SALUD IDENTIFICADOS (LISTADO)**

