

RESUMEN DEL ASIS REGIÓN DE COLÓN



2024

Directora Regional

Dra. Nancy Torres

Planificadora Regional

Dra. Giovanka Gómez



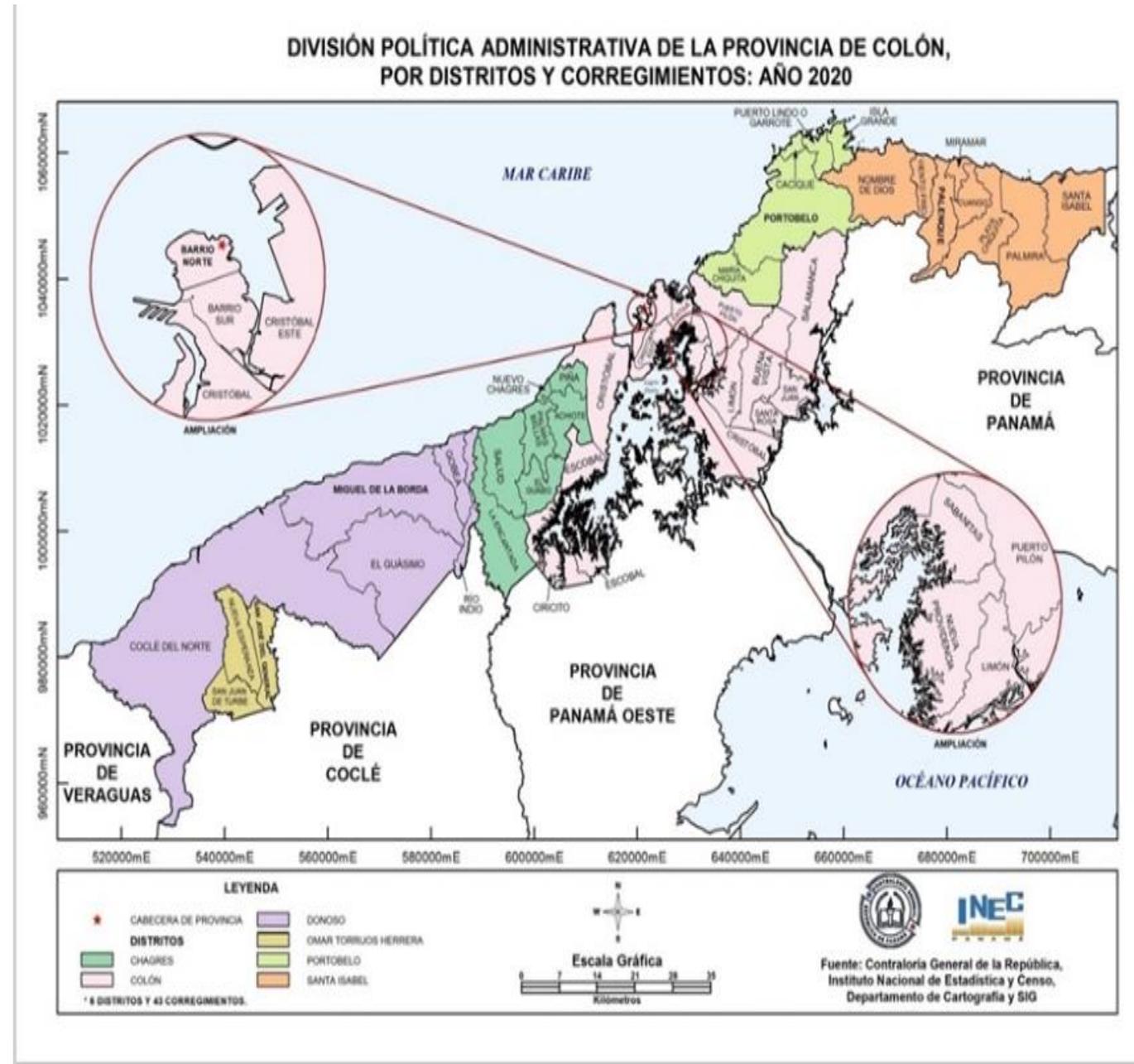
INTRODUCCIÓN

Este trabajo se fundamenta en la recopilación y análisis de datos epidemiológicos, así como en la evaluación de los servicios de salud disponibles en la región en reuniones con el equipo regional conformado por los jefes de departamento, secciones y coordinadores de programa (fotos contiguas sept. 2024). Realizado en manera conjunta, cada uno aportando de su experiencia y enriqueciendo el análisis de salud, así como las recomendaciones para la solución de los nudos críticos encontrados.

A través de este análisis, se espera contribuir a la formulación de políticas y programas que respondan de manera efectiva a las necesidades de salud de la población colonense, garantizando así un enfoque equitativo y sostenible en la atención de la salud.



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 Guna Yala. La superficie comprende 4,868.4 km², siendo la capital provincial la ciudad de Colón. La Provincia de Colón está organizada administrativamente en 6 distritos - Donoso, Omar Torrijos Herrera, Chagres, Colón, Portobelo y Sta. Isabel - 43 corregimientos y cuenta 960 lugares poblados.



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSO
XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIII DE VIVIENDA
INDICADORES DE POBLACIÓN

281.956
Población Empadronada

49,6 %
139.871
Hombres

50,4 %
142.085
Mujeres

28 años
Edad Mediana

4.382 | **1,9 %**
Población Analfabeta
(10 años y más)

Autorreconocimiento

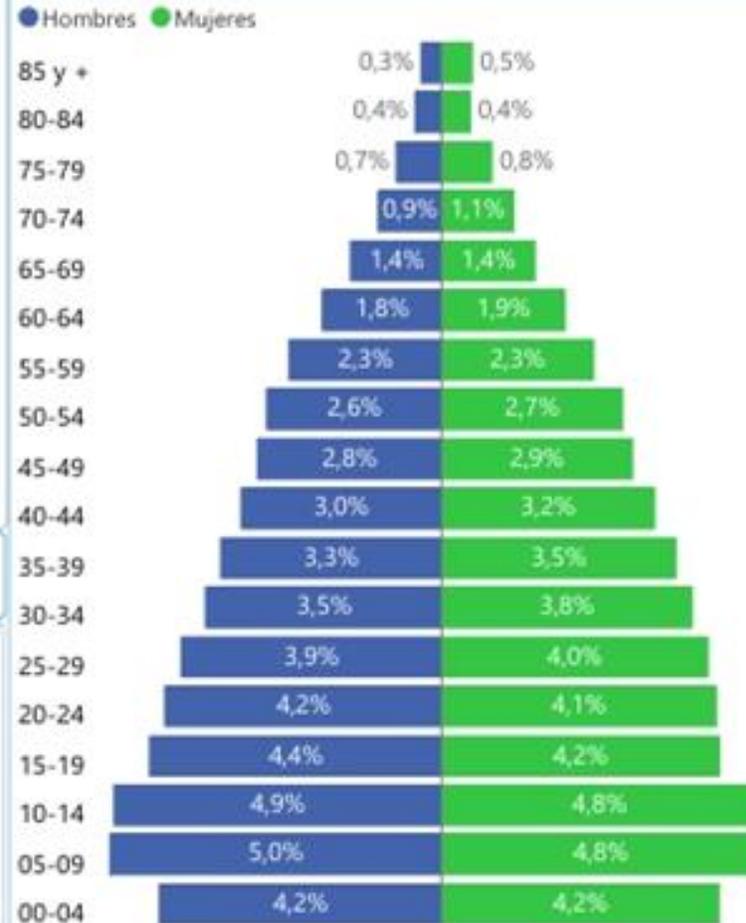
Pirámide de Población

Indicadores demográficos

61,6 %
173.809
Población Afrodescendiente

5,6 %
15.745
Población Indígena

3,9 %
10.882
Población con Discapacidad



Índice de masculinidad **98,4**

Índice de envejecimiento **41,0**

Relación de dependencia **55,4**

Mujeres en edad fértil **51,0 %**

Menores de 10 años **18,2 %**

Densidad de Población (Habitantes por km²) **61,2**

Grandes grupos de edad



Provincias

Colón

Distritos

Todas

Corregimientos

Todas

NOTA: Contiene la población efectivamente empadronada de 4.064.780 personas. Se excluye en el procesamiento la población agregada por registro administrativo de 137.792 personas, para una población total de 4.202.572.

Fuente: INEC, Censo 2023.

La Población Económicamente Activa (PEA)

La provincia de Colón registró la mayor tasa de desempleo con un 6.9% en la población masculina y un 15.3% de la femenina, ocupando esta última el segundo lugar de las provincias con mayor porcentaje de mujeres desocupadas.

La población económicamente activa para el 2023 es de 123,948.

Coefficiente de Gini

El coeficiente de Gini en la provincia de Colón a través de los años ha aumentado indicando mayor grado de desigualdad en los ingresos.

Situación de pobreza

Aunque los ingresos salariales de los hogares no mejoraron en la provincia de Colón (16.5% menos), fueron compensados por la ayuda gubernamental que se vieron duplicados con respecto al año anterior en un 202.3% más.

Educación y Analfabetismo

En el último censo 2023 el distrito con menor porcentaje de asistencia escolar de la población de 4 a 24 años de la provincia es Omar Torrijos Herrera (55.9%) y el porcentaje de analfabetismo más alto, lo tiene también el distrito de Omar Torrijos Herrera con 9.5% de su población de 10 años y más; con mayor incidencia en las mujeres con un 12.5%. Evidenciando como los distritos de Donoso y Omar Torrijos Herrera, con mayor desigualdad y brechas en el acceso a la salud, educación y empleo, son los más afectados.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSO
XII CENSO DE POBLACION Y VIII DE VIVIENDA
INDICADORES DE VIVIENDAS Y DE HOGARES

104.875

Viviendas particulares

82.862

Viviendas particulares ocupadas

82.747

Viviendas particulares con ocupantes presentes

78,9 %

84.436

Hogares particulares

278.024

Población en viviendas particulares

3,4

Promedio de personas por vivienda (ocupadas)

40,2 %

Hogares con jefatura femenina

%

Valor

CARENCIAS EN LA VIVIENDA

DISPONIBILIDAD

TIPO DE VIVIENDA PARTICULAR

2,2 %

Con piso de tierra

4,4 %

Sin agua potable

2,3 %

Sin luz eléctrica

2,2 %

Sin servicio sanitario

4,9 %

Cocinan con leña

95,8 %

Energía limpia (uso de gas/electricidad para cocinar)

80,7 %

Servicio de recolección de la basura

79,2%

Individual

19,1%

Apartamento

1,1%

Cuarto en casa de vecindad

0,6%

Improvisada

TENENCIA DE BIENES EN EL HOGAR

ACCESO A TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) EN EL HOGAR

87,3 %



Refrigeradora

76,1 %



Lavadora

27,8 %



A/A

85,5 %



Televisor

52,6 %



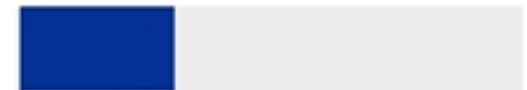
Radio

32,4 %



Automóvil

Computadora



31,0 %

Internet



71,9 %

Teléfono celular



91,6 %

TV Cable o satelital



51,5 %

i NOTA: Contiene la población efectivamente empadronada de 4,064,780 personas. Se excluye en el procesamiento la población agregada por registro administrativo de 137,792 personas para una población total de 4,202,572.

Fuente: INEC, Censo 2023.

Cobertura de Agua (potable y JAAR)

La cobertura de agua potable de hace más de 10 años a la fecha aumentó en 2 puntos porcentuales para la provincia de Colón, pero todavía tenemos distritos como Donoso, Omar Torrijos Herrera y Chagres que sus coberturas son menores al promedio de la región; por ser zonas de difícil acceso, cubiertas por Juntas administradoras de acueductos rurales que en muchos casos cursan con la problemática que la administración de la misma está en sus pobladores, que no pagan su cuota, no hay trabajo en equipo para el sostenimiento de las mismas y al final tenemos comunidades que no tienen en el tiempo, agua potable y de calidad para el consumo.

En cuanto al IDAAN, la calidad del agua en las diversas pruebas la calidad es mucho mejor, pero cuando encontramos algún inconveniente, se realiza el debido reporte a ellos para su atención.

El número de viviendas con servicio sanitario se incrementó de 93.1% en 2000 a 94.5% en 2010, estando el 33,1 % de la población conectada a alcantarillado, el 30% a un tanque séptico, y el 31,4% a una letrina.

En la provincia de Colón se tenía una cobertura del 95% en el 2000 y para el 2023 tenemos 97.8%.

Demanda y necesidad de servicio

Otro elemento que destacar es la disminución de la tasa de crecimiento natural o anual de población (1.4%) la que podría analizarse como la disminución de la tasa global de fecundidad (2.65) y una tasa bruta de natalidad de 20.

Mortalidad

Las principales causas de morbilidad de la Región de Colón corresponden a las enfermedades conocidas como Enfermedades no transmisibles (ENT); enfermedades cardiovasculares, diabetes y cáncer.

En el 2022 hay un aumento significativo de la mortalidad del menor de un año a expensas de la mortalidad neonatal (neonatal temprano) debido a un aumento en la prematuridad, cuyo complejo manejo requiere de intervenciones hospitalarias.

Desde el 2020 hay una notable disminución de la mortalidad en el grupo de menores de 5 años.

Mortalidad materna

Observamos una disminución de la razón de la mortalidad materna; manteniéndonos en 3 defunciones por año.

En cuanto a la causa de la mortalidad materna siguen oscilando entre trastornos Hipertensivos del embarazo, infecciones y cuadros hemorrágicos, que son las 3 principales causas de países en desarrollo.

Morbilidad

De las 10 principales morbilidades en Colón desde 2019-2023, se registra la diarrea y la influenza en 1er y 2do lugar en el 2019 y 2023. El COVID-19 ocupó el 1er lugar en los años 2020 al 2022; seguido de la diarrea. El dengue aparece en 4to lugar en el 2019 y 3er lugar en el 2023.

Sobre las principales enfermedades de transmisión sexual en Colón desde 2019-2023 la vulvovaginitis ocupa el 1er lugar, seguido de la sífilis; que presento un incremento de casos, se debe reforzar la promoción y profilaxis de las ITS, con medidas de protección y pareja estable. Garantizar control prenatal temprano y la realización de pruebas serológicas de sífilis a las embarazadas y su pareja

CARACTERIZACIÓN DE LA OFERTA

Contamos en el sector público de un Policentro, 10 Centros de Salud, 12 subcentros habilitados y 2 cerrados, 42 Puestos de salud abiertos, 8 cerrados, 3 Unidades de Atención de Programas (Clínica TARV, REINTEGRA y Clínica de Heridas), 2 unidades básicas de atención en red combinada, 4 de red itinerante y un hospital de la CSS.

En el sector privado tenemos 15 clínicas y tres hospitales privados los cuales tienen como función ser entes de lucro y con muy pocas actividades de prevención y/o promoción de la salud.

SATISFACCIÓN DEL USUARIO

Horario de Servicios

El horario de atención de los servicios en los Centro de Salud es de 7am – 3pm y extensión de horario.

En las instalaciones donde hay servicio ampliado se ofrece: Medicina general, inyectables, inhaloterapia, REGES, farmacia y caja.

ULAPS de Portobelo de 7:30 am a 3:30 pm

En el Complejo Hospitalario Dr. Manuel Amador Guerrero, los servicios de urgencia trabajan las 24 horas del día los 365 días del año, la atención básica en las salas de hospitalización y quirófanos es de 7:00 am a 3:00 pm de lunes a viernes y el resto del día se maneja por turnos extras en las salas como el quirófano, o sea la atención es continua.

En todas las instalaciones del MINSA se labora de 7:00 a 3:00 pm. Se realiza extensión de horario de 24 horas en los Centros de Salud de Palmas Bellas, Miguel de la Borda, Nombre de Dios, Escobal, y Portobelo. Buena Vista se habilitó la extensión de horario de 3 – 11 pm.

ACTORES Y RED SOCIAL

Con base a la Política Nacional de Salud y Lineamientos Estratégicos del Ministerio de Salud, en esta región, bajo la responsabilidad del Departamento de Promoción de la Salud se mantiene la estrategia de Participación Social por medio de los Comité de Salud y Juntas de Acueducto Rurales ya que son reconocidos jurídicamente por el Ministerio de Salud.

Existen otros mecanismos para promover el apoyo de la población en la gestión de salud como son los siguientes: Comisión Provincial de Directivos de Comité de Salud y Juntas de Acueductos Rurales, Comisión Intersectorial contra el Dengue, Zika y Chikungunya, Grupos de pacientes con Diabetes con características de grupos de pares en la prevención y control de la Diabetes. En la Clínica de Tratamiento Antirretroviral (TAAR) se coordina la Comisión Multisectorial.

Inventario de Organizaciones Comunitarias que apoyan acciones de salud

Organización	Total
Juntas Administradora de Acueducto Rural con personería jurídica – JAAR	114
Comité de Salud	3
Iglesias de diferentes denominaciones	7
ONG's y Clubes Cívicos	23 *
Organizaciones de pacientes o grupos específicos: tercera edad, pacientes con Diabetes, adolescentes, escolares caza mosquitos, promotores de salud voluntarios	22
Otros: directores y maestros coordinadores de salud escolar en 22 escuelas de la provincia.	

PROYECCIÓN DE LA RED

Se revisa de manera semestral y se adecua en base a la necesidad identificada y al nombramiento de recurso humano priorizado.

El modelo de atención individual, familiar, comunitario y ambiental se realiza en el 100% de las instalaciones y en proceso de conformar verdaderas redes (RISS).

¿Hay integración de los datos de cobertura provenientes de instalaciones de la CSS y del sector privado? Con el MINSA en algunos programas como Salud sexual y reproductiva y el PAI.

Se cuenta con un sistema de información único en PAI Y SVE, pero por el momento no en expedientes. Aunque recientemente del nivel nacional de MINSA se nos indica que pronto la CSS iniciará a utilizar el SEIS en sus instalaciones.

CARACTERIZACIÓN DEL SISTEMA REGIONAL Y PROYECCIONES

El organigrama ayuda al funcionamiento efectivo de la organización, por el momento lo que se debe de mejorar es su ejecución, ya que muchas veces no se cumplen las líneas de mando, dando como resultado desorden y descoordinación.

La descentralización del nivel nacional hacia las regiones ha sido nula ya que consideramos debe darse tomando en cuenta la búsqueda de la equidad en salud, priorizando a los grupos humanos postergados, desarrollando y mejorando la capacidad resolutiva.

INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

La programación local es realizada en el SIMEPLANS por cada departamento, sus secciones y coordinaciones. Mensualmente se convoca por parte de la dirección regional a la reunión de equipo con todos los jefes de departamento, secciones y coordinaciones.

Actualmente la gestión de medicamentos e insumos de farmacia se realiza por el SALMI, el cual se vincula y funciona en conjunto con la receta electrónica del Sistema electrónico de Información en salud (SEIS).

La información disponible se utiliza en forma efectiva para la toma de decisiones regionales y locales, por ejem: el Sistema de vigilancia en salud (SISVIG).

Actualmente todos nuestros Centros de Salud tienen habilitado el SEIS.

FINANCIACIÓN DE LOS SERVICIOS

Compensación de costos

Existe un convenio de compensación de costos con la CSS. Es un Convenio centralizado CSS-MINSA, todos los términos pactados se ejecutan a nivel central, financiación, facturación y compensación.

En la Región de Salud de Colón aporta por medio del Fondo de Autogestión de Sanidad Marítima, una suma importante que nos permite pagar turnos. Comprar insumos que por medio de presupuesto ley no se pueden adquirir.

PROYECTOS DE INVERSIÓN

La regional de Colón tiene en estos momentos varios proyectos de inversión en infraestructura que surgen de la necesidad que nuestro perfil epidemiológico dicta, necesidades para el manejo adecuado de los nuestros insumos sanitarios y sobre todo proyectos que buscan disminuir la brecha y desigualdad en el acceso a la atención integral de salud.

Tales como:

- Construcción del C.S de Portobelo
- Construcción del Centro de Atención Integral del Adolescente.
- Construcción del Policentro Los Laguitos
- Construcción del Almacén Regional de Insumo.
- Construcción del C.S con cama de Coclé del Norte.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Por medio de este análisis de salud hemos podido identificar algunos problemas prioritarios que continúan en el tiempo, en mayor o menor grado. Se traducen en estrategias, actividades y alianzas estratégicas para el abordaje intersectorial como:

A. Problemas Relacionados con la Atención a la Población:

Incremento de casos de ENT tanto en morbilidad como en mortalidad en la Colón, VIH y SIDA con sus retos en la adherencia, Tasa de incidencia de IRA elevadas, Aumento de casos de diarrea, baja captación de niños, prenatales y puérperas con problemas de desnutrición, estilos de vida inadecuados (consumo de grasas, sedentarismo, tabaquismo, etilismo), alta incidencia de Hipertensión arterial y Diabetes mellitus en la población. Lo cual nos comprueba la necesidad del fortalecimiento de la Promoción en salud encaminada a la creación del hábito en la población del estilo de vida saludable y el autocuidado. Pero para ser eficaces se requiere la acción intersectorial promovida principalmente desde el estado y así lograr que otras instituciones como MEDUCA y gobiernos locales se sumen a este trabajo titánico; de cambiar hábitos de vida.

B. Problemas Relacionados con la Calidad del Ambiente:

Falta de cloración de agua en los acueductos rurales, red de distribución de agua potable obsoleta en las áreas urbanas, sistema de alcantarillado deteriorado y turbinas dañadas lo que favorece las inundaciones en época de lluvia.

El gran reto que tenemos en Colón es la gestión integral de la basura, de forma integral y donde todos debemos de cooperar para poder realmente solucionarlo.

C. Problemas Relacionados con la Gestión de Salud:

Insuficiente Recurso Humano, técnico y profesional en algunas áreas, transporte inadecuado e insuficiente para realizar las actividades programadas, presupuesto insuficiente que permita a la región satisfacer las demandas.

La salud es un eje transversal a todas las políticas, instancias de gobierno y del quehacer diario de una sociedad. El presupuesto para el mismo debe incrementarse como en su momento se hizo con MEDUCA, porque la inversión en salud es la base para la prosperidad y productividad de una población.

BIBLIOGRAFÍA

- Datosmacro.com. (2024). Expansión. Obtenido de <https://datosmacro.expansion.com/demografia/esperanza-vida/panama>
- Iniciativa Panamá sin pobreza. (julio de 2024). Obtenido de <https://panamasinpobreza.org/panama/desempleo/>
- Instituto Nacional de Estadística y Censo de Panamá. (s.f.). Instituto Nacional de Estadística y Censo de Panamá. Obtenido de <https://www.inec.gob.pa/>
- Ministerio de Salud. (2012). Ministerio de Salud. Obtenido de <https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciones/guiaanalisisituacionsalud.pdf>
- RED CECOMRS/ Senacyt. (octubre de 2022). Senacyt. Obtenido de https://www.senacyt.gob.pa/publicaciones/wp-content/uploads/2023/04/03_Colon.pdf
- Wikipedia. (25 de agosto de 2024). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Coeficiente_de_Gini
- Wikipedia. (22 de julio de 2024). Provincias de Panamá por IDH. Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Provincias_de_Panam%C3%A1_por_IDH

MUCHAS GRACIAS