

ANÁLISIS DE SITUACION DE SALUD

REGIÓN DE SALUD DE COCLÉ

RESUMEN

MARZO 2025

INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) es un instrumento científico metodológico que tiene como propósito identificar características sociopsicológicas, económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en el proceso salud-enfermedad de una población; permitiendo así medir e intervenir los problemas sanitarios identificados al tener en cuenta las necesidades y factores de riesgo de la población.

Con la participación de los distintos actores sociales nos permite obtener los elementos fundamentales para la planificación estratégica, estableciendo prioridades y posibles factores sociales a las dificultades sanitarias existentes a partir de recursos locales en función de ello.

Cabe destacar que el ASIS como herramienta epidemiológica resulta indispensable para el establecimiento de proyecciones y estrategias del sistema de salud, pues posibilita identificar diferencias tanto entre poblaciones y grupos sociales, propiciando focalizar mejor las intervenciones que conduzcan a un mayor éxito en la prestación de servicios y satisfacción de la población.

A través del trabajo en conjunto presentamos el ASIS de la provincia de Coclé, en el cual podemos ver como los diversos determinantes de la salud han influido e influyen en el proceso salud-enfermedad mostrando los retos que debemos afrontar como región para tener una buena calidad de vida en nuestra población.

Fotografía 1. El contexto económico y social de Coclé

La Provincia de Coclé ha tenido un significativo desarrollo económico, debido a la actividad turística en el área costero marítimo, impulsando al comercio al por menor y a la actividad agropecuaria cubriendo la demanda de insumos de los hoteles. Además, podemos destacar que la actividad agropecuaria produce una gran variedad de rubros, pero está lejos de acercarse al mercado internacional por falta de tecnología y orientación a los productores de una visión empresarial.

Informes oficiales destacan que, en el año 2022, la provincia de Coclé tenía un desempleo entre 4.3 y 4.4 por ciento, mientras que en el 2023 la situación mejoró un poco al bajar a un 4.1 por ciento; lo que, desde el punto de vista económico, es pleno empleo.

Contexto Social:

Las provincias con menos números de indigentes son: Coclé con 19 mil, Colón con 12 mil, Darién con 10 mil, Herrera con 4 mil y Los Santos con 1 mil.

En el período 2011-2021:

En 2024, el Índice de Pobreza Multidimensional en Panamá (IPM) se estima en 12.8%, afectando a unos 529 mil panameños, 29 mil personas menos que en 2023 (13.7%). Las provincias con más pobres multidimensionales son: Panamá Oeste con 73 mil pobres (11.0%), Panamá con 72 mil pobres (5.0%) y Bocas del Toro con 59 mil pobres (36.6%), Chiriquí con 40 mil pobres (8.5%) y Veraguas con 26 mil pobres (10.0%).

- Las provincias con menos pobres multidimensionales son: Coclé con 24 mil pobres (9.2%), Colón con 16 mil pobres (5.6%), Darién con 15 mil pobres (27.8%), Herrera con 2 mil pobres (1.5%), y Los Santos con 1 mil pobres (1.1%).

Respecto a los 300 corregimientos con mayor nivel de pobreza multidimensional Coclé cuenta con dieciséis (16) Corregimientos (30% de 54) localizados en los Distritos de Penonomé, La Pintada, Olá, Natá y Antón. La Lucha Contra La Pobreza en La Provincia de Coclé

Sobre los programas sociales, en el año se entregaron B/.225.5 millones en transferencias monetarias condicionadas entre Red de oportunidades, 120 a los 65, Ángel Guardián y Bono Alimenticio a 18,408 beneficiados.

Asistencia a personas con discapacidad

- La SENADIS, durante 2023 ayudó a 9,197 personas, 54.7% hombres y 45.3% mujeres. Un año antes había apoyado a 10,155 personas.
- La mayor parte de la población beneficiada se ubicó en Panamá (33.0%), Panamá Oeste (13.1%), Chiriquí (9.0%), Coclé (5.8%) y Veraguas (4.4%).

Situación de Educación:

La Región Educativa de Coclé tiene en la actualidad 337 centros educativos, de los cuales el 75% corresponden a áreas de difícil acceso, 25 centros educativos particulares y 4 nocturnas oficiales, con una matrícula de 61,202 estudiantes, atendidos 3,538 docentes (290 de educación inicial, 1,730 en educación primaria y 1,518 en Premedia y media de educación oficial), 19 Supervisores de Educación Básica y 9 de Especialidades y 4 Coordinadores (Educación Inicial, Inglés, Escuelas Particulares, Programa Premedia Multigrado y Tele básica).

La población de 4 a 17 años que no asiste a la escuela es de 7 por cada mil personas.

Factores del medio ambiente y la salud en Coclé.

La provincia de Coclé se encuentra dentro de lo que se ha denominado el Arco Seco y en la misma está constituida por 6 distritos y 35 corregimientos del total de 53 corregimientos, con un número de habitantes de 193,247 del total de la población de 268,264 según el censo nacional de 2023. En porcentaje sería el 72% de los habitantes de la provincia viven dentro del Arco Seco. Con secuelas que los mismos se encuentran en la zona, donde hay una alta radiación solar que puede originar diversas enfermedades de la piel, los vectores pueden proliferar y ser más resistentes.

Fotografía N° 2 Demanda y Necesidad del servicio

La provincia de Coclé se encuentra en proceso de transición demográfica, caracterizado por el cambio que experimentan las poblaciones de altas tasas de natalidad y mortalidad a bajas tasas de natalidad y mortalidad; manteniendo una población relativamente joven que amerita del fortalecimiento de los servicios de la salud, de educación y de oportunidades laborales para los jóvenes. En ese sentido, la juventud como población que se incorpora al

mercado laboral y como relevo generacional, juega un papel trascendental en la sostenibilidad del desarrollo y como estrategia para afrontar el proceso de envejecimiento demográfico, como sociedad resiliente. Por otro lado, la población adulta incluida la población adulta mayor demanda servicios especiales de salud.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA PROVINCIA DE COCLÉ

ANÁLISIS DE LA MORBI-MORTALIDAD EN LA PROVINCIA DE COCLÉ

La provincia de Coclé ha ido sufriendo cambios en el perfil demográfico de su población, como son el envejecimiento de la población, la disminución de la natalidad, disminución de la tasa global de fecundidad, disminución de la mortalidad y el aumento de la expectativa de vida al nacer. Por otro lado, se suman el cambio del perfil epidemiológico, como es el aumento de la mortalidad por enfermedades no transmisibles (ENT), la disminución de la mortalidad por enfermedades transmisibles, una mayor carga de enfermedad por ENT y una alta prevalencia de factores de riesgo de ENT.

Principales Causas de Morbilidad General

En el comportamiento de las principales morbilidades generales de la Provincia de Coclé, podemos observar que los casos de sospecha por infección debida a coronavirus, han dejado de ser la primera causa de morbilidad entre los años 2020 al 2022, posicionándose las rinofaringitis aguda entre los primeros lugares, seguida de las gastroenteritis. Sin embargo, se mantiene las ENT, como la hipertensión esencial (Estadio 1) y la obesidad entre las primeras cinco causas de morbilidad.

Por otra parte, podemos observar que los casos de la infección de vías urinarias se han mantenido dentro de este grupo ocupando el quinto lugar, lo que hay que considerar ya que la misma es un factor de riesgo para la Enfermedad Renal Crónica (ERC).

En el grupo < 1 año y de 1 a 4 años observamos que la primera causa de morbilidad corresponde a las infecciones de vías respiratorias, ocupando el segundo lugar las gastroenteritis para el año 2023 y otras enfermedades respiratorias como la bronquiolitis aguda y las faringitis en el año 2023.

En cuanto a la morbilidad neonatal, la ictericia neonatal y las rinofaringitis se mantiene en el periodo 2020-2023 como primera y segunda causa de morbilidad, Además en este grupo encontramos entre las primeras cinco causas la obesidad en los años 2020 y 2022 y La desnutrición proteico calórica en los años 2021 y 2023.

Para el grupo de morbilidades perinatales las primeras dos causas están representadas por la ictericia neonatal y el bajo peso para la edad gestacional.

En cuanto a la morbilidad materna entre los años 2020 Al 2023, la primera causa de morbilidad, son las infecciones de vías urinarias, seguido del aumento excesivo de peso en el embarazo y las infecciones genitales.

Enfermedades Inmunoprevenibles:

En cuanto a las enfermedades inmunoprevenibles podemos observar que se mantienen en los primeros lugares la influenza y las neumonías, seguido de la varicela. Además, para los años 2022 y 2023 se mantiene en quinto lugar la tuberculosis; patología que debe prestársele atención ya que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es la segunda causa de muerte a nivel mundial, después el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y mucho más si la meta 3.3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) busca, entre otras metas, poner fin a la epidemia de tuberculosis(TB) y plantea reducir su incidencia en 80% y el número de muertes por TB en 90% para el año 2030, tomando como línea de base el año 2015.

Principales problemas de salud emergentes y reemergentes que afectan a la población (enfermedades y situaciones de riesgo):

En este grupo en el periodo 2023-2023, encontramos que la población coclesana se ve afectada por la influenza, el dengue, las infecciones por coronavirus y la tuberculosis. Llama la atención que para el 2023 aparece en cuarto lugar la amebiasis.

Para la semana epidemiológica 40 del año 2024, en Panamá se han estudiado 29,909 pacientes con clínica que sugiere Dengue; de los cuales se han confirmado 22527; con una relación hombre: mujer de 1:1. Coclé ocupa la posición 11 de las 15 regiones sanitarias. Sin

embargo, se mantiene registro de 2 defunciones por dengue grave en la provincia para el 2024. En relación al grupo de edad más afectado en Coclé por el dengue es el grupo de 20 a 59 años.

Enfermedades crónicas no transmisibles: se mantiene en el primer lugar las enfermedades hipertensivas, seguidas de la obesidad y la diabetes mellitus. Además, para los años 2021 y 2023 aparecen en el quinto lugar la Enfermedad renal Crónica.

Enfermedad Renal Crónica: es una condición progresiva no transmisible, asociada a múltiples comorbilidades, que aumenta el riesgo a alta morbilidad y discapacidad.

La región de salud de Coclé, entre el 2018 al 2021, presenta la tasa de incidencia más alta, seguido de las regiones de Chiriquí, Veraguas, Panamá Metro y Los Santos con el mismo comportamiento de aumento en el año 2021 con respecto a los años previos. La única región que registró un descenso en la incidencia para el año 2021, fue la provincia Darién.

En las bases de datos 2023, se observa que, del total de casos de ERC, el distrito de Antón mantiene la mayor cantidad de casos (61.5%), seguidos de Penonomé (22.5%) y Aguadulce (9.3%).

En el periodo 2019 al 2023, los primeros seis corregimientos (más de 200 casos) más afectados por la enfermedad renal crónica en orden son: Antón cabecera, Río Hato, Pajonal, Santa Rita, Caballero y San Juan de Dios. El grupo de edad más afectado es el mayor de 60 años.

Fotografía N° 3 Caracterización de la oferta

Existe una red que no funciona de forma integrada, en la realidad se visualiza una red fragmentada y segmentada distribuida de manera clara en dos zonas o áreas geográfico-culturales: la del norte (instalaciones de los distritos de Penonomé, La Pintada y Antón) y la del Sur (Distritos de Aguadulce, Nata y Olá).

Cada una con un hospital de referencia de segundo nivel (Hospital Aquilino Tejeira en Penonomé y Hospital Rafael Estévez en Aguadulce) cuyos regentes son el MINSA y Caja del Seguro Social respectivamente.

En la actualidad los pacientes que requieren atención de tercer nivel o que por alguna circunstancia inherente a la capacidad resolutoria coyuntural de dicho Hospital hay que referirlos, la referencia se hace a uno de los hospitales de las provincias centrales teniendo como primera opción al Hospital Rafael Estévez y al Hospital Luis “Chicho” Fábrega.

Cartera de red fija

CONSULTA EXTERNA	PROGRAMAS
Medicina General	Maternal
Odontología	Infantil
Inhaloterapia	Salud Escolar
Laboratorio*	Salud Adolescente
Algunos Centros de salud son con correos de muestras. Inyectable	Salud de Adulto y Adulto Mayor Vigilancia Epidemiológica
SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO	
Farmacia	PROMOCIÓN DE LA SALUD
CONSULTA PROFESIONAL TÉCNICA	Promoción de Estilos saludables en la población
Enfermería	Promoción de la Salud
Salud Mental (Enfermería)	Promoción de Salud Ambiental, Ambientes laborales, escolares y comunitarios.
Psicología	Capacitaciones de promoción de la Salud.
Trabajo Social	CONSULTA PROF. TECNICA
Fisioterapia	Saneamiento Ambiental
Nutrición	Control de Vectores
MEDICINA ESPECIALIZADA	Agua Potable
Ginecología	
Pediatría	
Psiquiatría	
SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	

cartera de servicios de la red hospitalaria.

CONS. DE MED. DE ESP. Y S. ESP.	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
	Urgencia
	SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN
Cirugía General Cirugía Plástica Geriatría Ginecología Medicina Interna Medicina Física y Rehabilitación Neumología Obstetricia Oftalmología Pediatria Traumatología y Ortopedia Clínica de tratamiento de cuidados paliativos y antiviral.	Medicina Interna Neumología Psiquiatría Cirugía General Cirugía Plástica Cirugía Oftalmológica Cirugía Traumatología y ortopédica Ginecología y obstetricia Obstetricia Neonatología Pediatria Medicina interna en pediatría
CONSULTA PROFESIONAL TÉCNICA	SERVICIOS DE SALONES DE OPERACIONES
Enfermería (Neonatología, Pediatría, Gineco Obstetricia). Psicología Trabajo Social Salud Mental (Enfermería)	Cirugía ambulatoria Cirugía ambulatoria Cirugía hospitalaria Cirugía General Cirugías ginecológicas Cirugías obstétricas Cirugías oftalmológicas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAG. Y TR.	SERVICIOS
Anatomía patológica Banco de sangre Dietética Electrocardiograma Espirometría Estimulación precoz Farmacia Fonoaudiología Hemodiálisis Imagenología (Radiografías) Inhaloterapia Laboratorio clínico Mamografía Tomografía computarizada Ultrasonido	Cirugías plásticas Cirugías de trauma y ortopedia Atención al parto Servicios de Rehabilitación Fisioterapia Salud Pública Vigilancia Epidemiológica
SALUD DE LA NIÑEZ, ESC. Y ADOLES.	
Crecimiento y Desarrollo Inmunización. Salud de la Mujer Toma de Papanicolau Colposcopia Planificación Familiar Control Prenatal	

Fotografía N° 4 Satisfacción del usuario

Control de calidad

Los instrumentos para medir el desempeño de los servicios de salud en relación al cumplimiento de los estándares de calidad establecidos son: Encuesta de satisfacción, auditoría de expedientes, convenio de gestión.

Desde 2022 se realizan auditorías de expediente clínico electrónico en las instalaciones de salud de la Región. En 2024 se auditaron 6 instalaciones que, en términos generales, arrojaron deficiencias en el llenado de formularios de control de salud y de morbilidad.

Se ha desarrollado el programa de Humanización para el mejoramiento de la calidad de los servicios. La implementación del Programa de Humanización ha contribuido a que el personal de salud brinde una atención empática con el enfermo. Hemos realizado intervenciones con los equipos de humanización en las 18 instalaciones de atención primaria, sin embargo, a raíz de la pandemia los equipos se debilitaron; por lo que a partir del 2022 se vuelve a integrar los mismos y para el 2023 se ha intervenido en 6 instalaciones de salud como son: Pocrí, Pozo Azul, Olá, El Copé, Caimito y El Valle. Se ha enfatizado en el trabajo en equipo y humanización de los funcionarios de salud al momento de brindar la atención del paciente.

Los buzones de sugerencias están establecidos como mecanismos específicos para la canalización de los reclamos y la adjudicación de quejas de los distintos actores del sector, al recibir la queja o sugerencia se evalúa de qué tipo es, y se procede a buscar el personal encargado de resolverlo, para posteriormente evaluar la satisfacción del usuario. El uso del buzón de sugerencias también ha contribuido con que se puedan solventar situaciones puntuales en las instalaciones de salud.

En el año 2023 y 2024 se supervisaron 17 de 18 instalaciones de salud en cada año.

La evaluación incluye aspectos de Organización y Planificación, Ambiente, Programas Maternal, Infantil, Adolescente, Escolar, Adulto y Adulto Mayor, Salud Mental, Promoción a la Salud y Humanización de los Servicios de Salud.

Fotografía N° 5 Actores y red social

La red social la integran las Juntas Administradoras de Acueductos (JAAR), Comité de Salud, Grupos Organizados, Clubes Cívicos, Clubes Deportivos, Organizaciones Religiosas, Promotoras de Salud, Auditores Sociales, Monitoras, Parteras. La red social la integran las Juntas Administradoras de Acueductos (JAAR), Comité de Salud, Grupos Organizados, Clubes Cívicos, Clubes Deportivos, Organizaciones Religiosas, Promotoras de Salud, Auditores Sociales, Monitoras, Parteras, otros.

Inventario actual de organizaciones sociales:

Comités de Salud: tenemos 192 distribuidos en los distritos de la siguiente manera: Antón 26, Penonomé 83, La Pintada 40, Nata 13, Olá 16 y Aguadulce 14.

Juntas Administradoras de Acueductos Rurales (JAAR) son 544 las cuales tenemos en todos los distritos: 105 en Antón, 216 en Penonomé, 123 en La Pintada, Natá 37, Olá 42 y Aguadulce 21.

Iglesias prevalentes: Evangélica, católica, mormones, Testigo de Jehová,

Organizaciones No Gubernamentales: Damas Rosadas, Cuerpo de Paz, Amigos de las Américas, Visión Verde, Grupo Ambientalista de Ola, Cruz Roja, Grupos de Amas de Casa, Grupo de Fiscalizadores Comunitarios, Clubes Cívicos: Leones, Rotarios, Activo 20 – 30, Kiwanis, Grupo Unido por Penonomé, Fundación Arte en el Parque, Fundación Caraiguana

Organizaciones de Pacientes: Alcohólicos Anónimos, Grupo de Paciente de Enfermedades Renales, Grupo de Pacientes Afectados por el Dietilenglicol, Grupo Luz del Ciego, Grupo de Hipertensos, Grupo de Diabéticos.

Grupos Organizados de Trabajadores de Salud: COSESCO, AFUSA, Grupo de Adolescentes Promotores de Salud, Grupo Cazamosquitos, Grupo Cazahumo.

Organizaciones de gobierno local: Juntas Comunales, Juntas de Desarrollo Local.

Otras organizaciones: Grupo de Facilitadores Judiciales Comunitarios, grupos de Infoplaza.

Algunos de los grupos sociales apoyan acciones de salud en la comunidad a través de giras médicas y la donación de insumos (lentes, medicamentos, etc.).

Fotografía N° 6 Proyección de la red

En cuanto a cobertura regional de Coclé del primer semestre del 2024 encontramos un 73% en controles de menores de 1 año siendo el año previo 100% con buenas estrategias esperamos lograr 100% conforme establecido en norma igual que los años anteriores.

Con respecto a las coberturas de los demás grupos etarios en este primer semestre 2024 tenemos: 1- 4 años 39%, adolescentes 6%, adulto 8.4%, adulto mayor 24.3% cabe señalar

que en estos grupos etarios va influir características de la población como: grupo de adolescentes que no son asiduos a una atención médica, la población de 20 a 59 es la población que se encuentra en producción, en área laboral y habitualmente no acuden a una atención temprana en comparación a la población de adulto mayor que suele atenderse por morbilidades más frecuentes en dicha etapa. Dentro del grupo de adultos y adulto mayor las coberturas en el primer semestre con respecto a manipuladores e higiene social son de: manipuladores adultos 52.8% y adulto mayor 65.7% siendo el año previo 100% e higiene social adulto 34.1% y adulto mayor 100%.

Las coberturas de embarazos en el primer semestre 2024 han sido de 63.3%, en embarazos de adolescentes 35.2% que ha mejorado en comparación con año previo. La cobertura de papanicolaou es de 1.6% siendo un verdadero desafío para nuestra región para la prevención de cáncer cervicouterino que es una patología frecuente femenina y que va en aumento, lo cual nos llama a realizar diversas estrategias para mejorar la cobertura.

COBERTURAS DE <1AÑO 2020 al 2024	
2020	100%
2021	100%
2022	100%
2023	100%
*2024	73%

COBERTURA DE EMBARAZADAS 2020 al 2024	
2020	96%
2021	100%
2022	100%
2023	100%
*2024	63.3%

COBERTURAS DE 1-4 AÑO 2020 al 2024	
2020	58%
2021	62%
2022	62%
2023	62%
*2024	39.9%

COBERTURAS DE ADOLESCENTE 2020 al 2024	
2020	0%
2021	1.0%
2022	5.0%
2023	17.7%
*2024	6.0%

COBERTURAS DE SALUD DE ADULTOS Y ADULTO MAYOR AÑOS 2020 AL 2024		
	20-59	60 y Más
2020	11%	27%
2021	19%	31%
2022	16%	28%
2023	22%	36%
*2024	8.4%	24.3%

Fotografía N° 7: Caracterización del sistema regional y proyecciones

Organización y Funcionamiento

El rol de rectoría de la autoridad sanitaria en nuestra Región Sanitaria está bajo la responsabilidad del MINSA, donde se cumplen las funciones esenciales de salud pública, las regulaciones, las de conducción y las de armonización de la provisión de los servicios de salud.

Se conoce la misión, visión, organigrama y las funciones de cada unidad ejecutora del MINSA, CSS y algunas del sector privado.

Referente a la regionalización que permite el enfoque sistemático en la organización sanitaria, es necesario fortalecer el sistema ya implementado y darles a los niveles locales, que son los que dan la atención directa a la comunidad, participación tomando en cuenta sus criterios técnicos de aplicación de las realidades de la ejecución de los programas internos, comunitarios y reforzar.

Fotografía N° 8: Instrumentos de gestión

La región de salud de Coclé actualiza el **análisis de situación de la Salud (ASIS)** cada 5 años, en conjunto con todos los departamentos productores y responsables de la información requerida, es un trabajo colaborativo y coordinado, donde también se involucran actores interinstitucionales, los cuales nos proveen información actualizada.

Existen los planes operativos anuales, los cuales son monitoreados a través de la plataforma **SIMEPLANS**, muy bien definidos por nuestras políticas nacionales de salud.

Presupuesto por objetivos

El levantamiento del **anteproyecto de presupuesto** es un trabajo en conjunto que realizan las unidades locales y distritales, de acuerdo a los objetivos definidos, pero el presupuesto ley no se ajusta con lo proyectado, por lo cual no se puede dar respuestas a muchas de las necesidades de la región.

Consideramos que, si se debe reactivar los convenios de gestión, ya que son una alternativa para la elaboración del presupuesto basado en los resultados.

Sistema de abastecimiento y suministro

La gestión integrada en tema logístico busca mejorar el tiempo de respuesta y disminuir los costos en los procesos administrativos.

La burocracia del sistema a la hora de adquirir un bien o servicio, en gran parte afecta en el tiempo de respuesta que se le debe dar a las instalaciones, algunas veces llevándonos a compras urgentes o autogestiones, es por ellos que debemos implementar un sistema de compras que nos ayude a agilizar los procesos de compra, con el objetivo de minimizar el tiempo en los procesos internos de adquisiciones de bienes y servicios.

Sistema de información en salud

Se dispone de sistemas de información sobre la situación de salud, vigilancia de la salud, financiamiento, aseguramiento, provisión de servicios, recursos humanos, promoción de la salud, estadísticas sociales y vitales, los mismos no son oportunos como se requieren para la obtención de datos y así poder hacer un análisis oportuno.

Fotografía N° 9: Financiación de los servicios

El funcionamiento de la red pública de servicios de salud se financia a través del presupuesto público y de las cotizaciones de la población asegurada y empresa privada. El presupuesto Ley 2023 de Coclé MINSA fue de B/.51,167,429.00 incluyendo Hospital Aquilino Tejeira, 82% estuvo destinado a Recursos Humanos. En el HAT el 63%. La ejecución del presupuesto modificado de la Región (primer nivel, salud pública) fue del 94.79%. La del Hospital Aquilino Tejeira fue del 97%.

La atención sanitaria en la provincia es financiada por la Caja de Seguro Social y el MINSA. Carecemos de estudios específicos en la Región que muestren el gasto total de la atención sanitaria incluyendo el gasto privado o gasto particular de bolsillo en la provincia de Coclé. Sin embargo, de B/.4,143,005.64 (subvención del Estado y Fondo de Administración) dedicados a la red del primer nivel del MINSA, el 14.4% (598,404.29) fue producto del pago por servicios de parte de los no asegurados. Los ingresos por gasto de bolsillo de los usuarios no asegurados en la red MINSA, es el 29% del total de recursos dedicados a Servicios No personales, Materiales y Suministros, Equipos e Inversión.

Aportes de la autogestión en la financiación de los servicios sanitarios.

Durante el año 2023 los ingresos por autogestión estuvieron por la suma de B/.387,500.93 de la recaudación de los Centros de Salud más B/.47,057.75 de ingresos por servicios brindados en Saneamiento Ambiental y Control de Alimentos. De estos solo se pudo utilizar el 49.29 % debido a retrasos en los desembolsos por el sistema de administración financiera del Estado afectando la capacidad de ejecución para el funcionamiento del sistema regional. El HAT recaudó por gasto de bolsillo fundamentalmente de no asegurados B/333,000 del cual se ejecutó el 83 %.

Sobre la compensación de costos con la Caja de Seguro Social, pese a que Coclé envía los reportes de la población asegurada atendida no ha recibido compensaciones algunas por los saldos favorables a la región, como lo es el caso del Hospital Aquilino Tejeira.

Fotografía N° 10: Proyectos de inversión

La Región de Salud de Coclé cuenta con un plan quinquenal de inversiones actualizado, el mismo es revisado periódicamente según las necesidades y demandas regional.

Los criterios que deben cumplirse para presentar proyectos de inversión son los siguientes:

1. Debe cumplir con los requisitos del Banco de Proyectos del MEF
2. Sostenibilidad de los proyectos

El banco de proyecto es una herramienta esencial para apoyar al ejercicio de programación y de estructurales esquemas alternativos de financiamientos de la inversión pública.

Requisitos del S.I.N.I.P.:

- ✓ Situación actual
- ✓ Aspectos Socioeconómicas
- ✓ Alternativas para la solución de problemas
- ✓ Objetivos
- ✓ Metas
- ✓ Cronograma de actividades
- ✓ Planes
- ✓ Certificación del Terreno

De los proyectos de inversión de 2017 proyectados para el 2024, es de un 72.7%, donde 3 proyectos están en ejecución que son centro de Salud de Rio Grande, Centro de Salud de Rio Hato y Nuevo Hospital Aquilino Tejeira. De las nuevas proyecciones se tiene contemplado ampliación del Centro de Salud de Jagüito, Ampliación del Centro materno Infantil de Coclesito, la Reconstrucción del Centro de Salud de Chiguiri Arriba, también se contempla las mejoras a los puestos de salud de la región.

Fotografía N° 11: Salud Ambiental

En el año 2023 se inspeccionaron 130 acueductos rurales y urbanos, dentro de los cuales el 66% fueron acueductos satisfactorios (86 acueductos) y 34% fueron acueductos no satisfactorios (44 acueductos).

Se realizaron en total 434 muestras de agua, de las cuales el 68% fueron satisfactorias (297 análisis) y el 32% fueron no satisfactorias (137 análisis).

Al comparar los resultados con el Reglamento Técnico de Agua Potable, preocupa la situación con los resultados no satisfactorios obtenidos desde el tanque de almacenamiento hasta la red de distribución, los cuales pueden estar siendo afectados desde la contaminación de las fuentes de captación, infraestructura del sistema de abastecimiento de agua deterioradas por su periodo de construcción (Captaciones, tanque de almacenamiento, tuberías), así como el manejo de los sistemas de cloración (clorinadores) por parte de las Directivas de Juntas Administradoras de Acueductos Rurales (JAAR's).

Las zoonosis ocupan un sitio de importancia notoria que debemos mantener una constante comunicación con los equipos de salud, con la finalidad que se realicen diagnósticos oportunos y se den los tratamientos dados a las enfermedades emergentes como la leptospirosis, Rickettsiosis, Hantavirus entre otras. La vigilancia de la rabia mediante vacunación en diversas especies de animales como prevención. La rabia bovina en el año 2024 a tenido reportes en diferentes sectores de la provincia por lo cual se incrementa la vigilancia pasiva mediante la vacunación antirrábica a caninos, felinos en zonas peri focales de estos brotes, otro aspecto significativo son los casos de mordida por canino, por no existir una línea en evitar los perros en soltura donde las estadísticas revelan a 73 personas atendidas de lo que va el año 2024.

El total de enfermedades zoonóticas y vectorial en el año 2023 fueron 1340 casos, el 55% predominio en sexo femenino y la etiología más frecuente fue dengue sin signos de alarma con mayor cantidad de caso en el distrito de Aguadulce. Las edades donde se observaron mayor frecuencia de casos fueron entre 35 a 49 años que son edades productivas.

Conclusión

La provincia de Coclé se encuentra en proceso de transición demográfica, caracterizado por bajas tasas de natalidad y mortalidad; manteniendo una población relativamente joven que amerita del fortalecimiento de los servicios de la salud, de educación y de oportunidades laborales para los jóvenes. En ese sentido, la juventud como población que se incorpora al mercado laboral y como relevo generacional, juega un papel trascendental en la sostenibilidad del desarrollo y como estrategia para afrontar el proceso de envejecimiento demográfico, como sociedad resiliente. Por otro lado, la población adulta incluida la población adulta mayor demanda servicios especiales.

Por otro lado, se suman el cambio del perfil epidemiológico, como es el aumento de la mortalidad por enfermedades no transmisibles (ENT), la disminución de la mortalidad por enfermedades transmisibles, una mayor carga de enfermedad por ENT y una alta prevalencia de factores de riesgo de ENT.

Se presentó la tasa de incidencia más alta en Enfermedad Renal Crónica en nuestra provincia. Se observó en 2023 del total de casos de ERC, el distrito de Antón mantiene la mayor cantidad de casos (61.5%), seguidos de Penonomé (22.5%) y Aguadulce (9.3%).

Para el análisis integral del financiamiento a la atención curativa, preventiva y promoción de salud no contamos con información del presupuesto de la Caja de Seguro Social a pesar de solicitar su participación en la elaboración del ASIS como red estatal.

El 82 % de los ingresos para gastos en la atención de la salud en la Región (incluyendo al Hospital Aquilino Tejeira) se dedica a financiar los Servicios Personales entre salarios, prestaciones y sobretiempo. El financiamiento disponible se ejecuta arriba del 95%. Los ingresos producto del pago por servicios de la atención. La Ejecución de los ingresos depositados en el fondo de administración no se logran ejecutar en mayor porcentaje en la Región debido a los mecanismos depositarlo en las cuentas centrales es demorado y no llegan de manera oportuna a diferencia del Hospital que se pueden utilizarlos de manera inmediata.