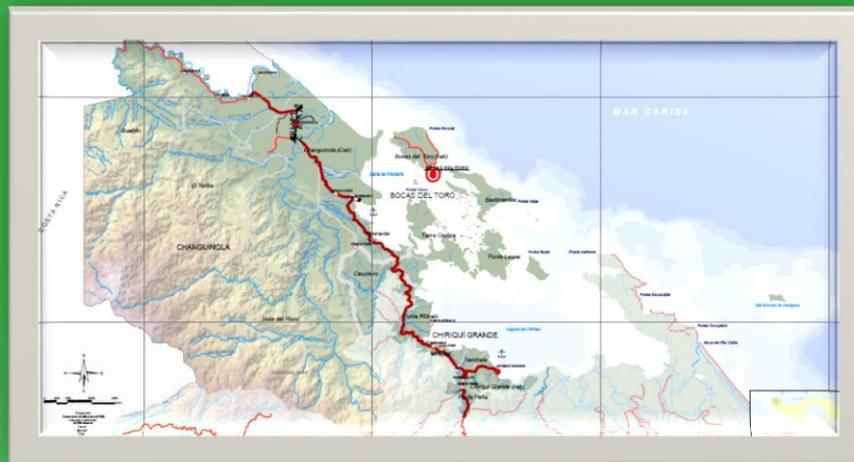




**Salud**  
MINISTERIO DE SALUD  
Panamá



# ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LA REGIÓN BOCAS DEL TORO

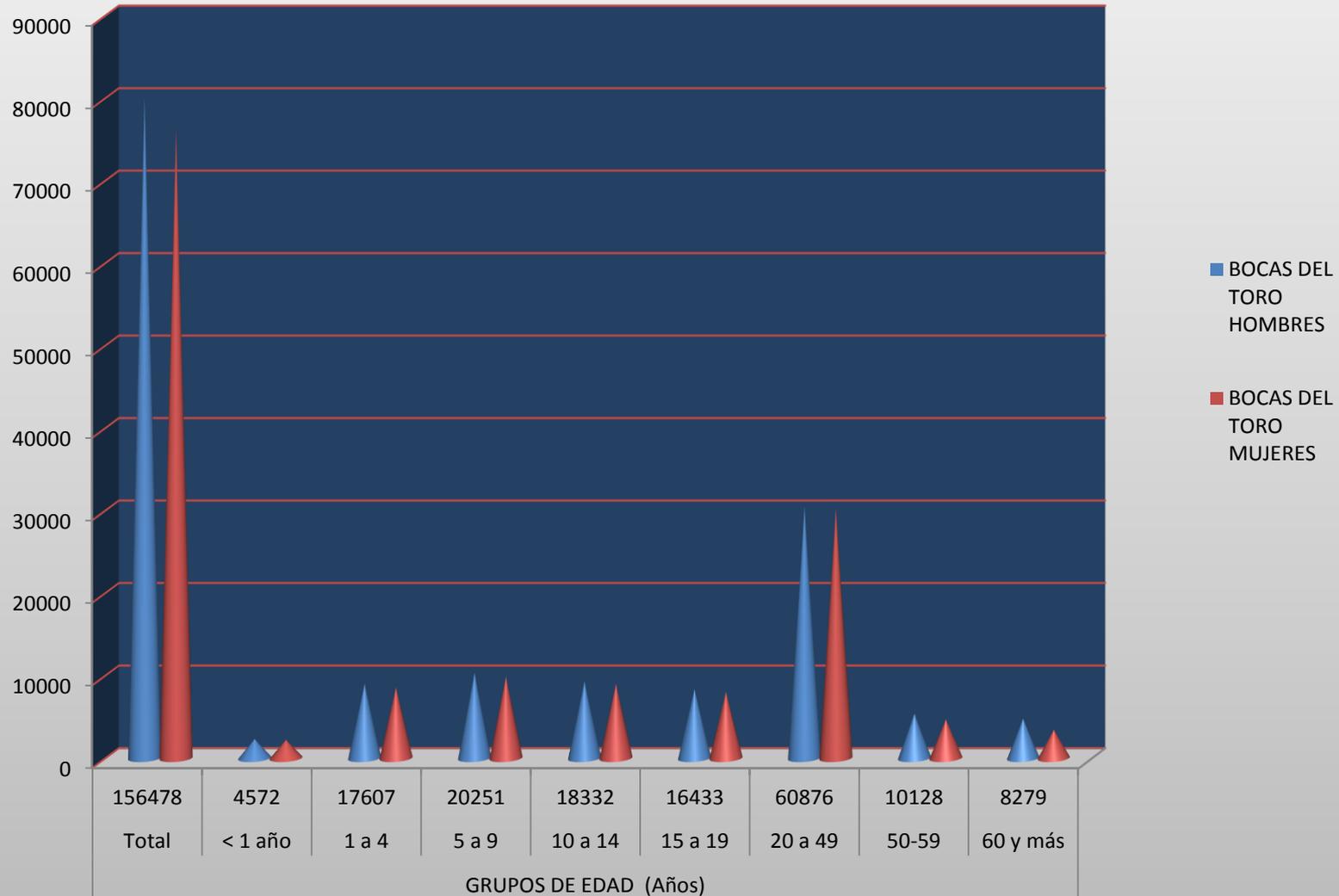
***DR. DARYL PADMORE***  
***DIRECTOR REGIONAL***  
***DE SALUD***  
***BOCAS DEL TORO - MINSA***

***DR. MARCOS MADRID***  
***DIRECTOR MÉDICO***  
***INSTITUCIONAL***  
***BOCAS DEL TORO - CSS***

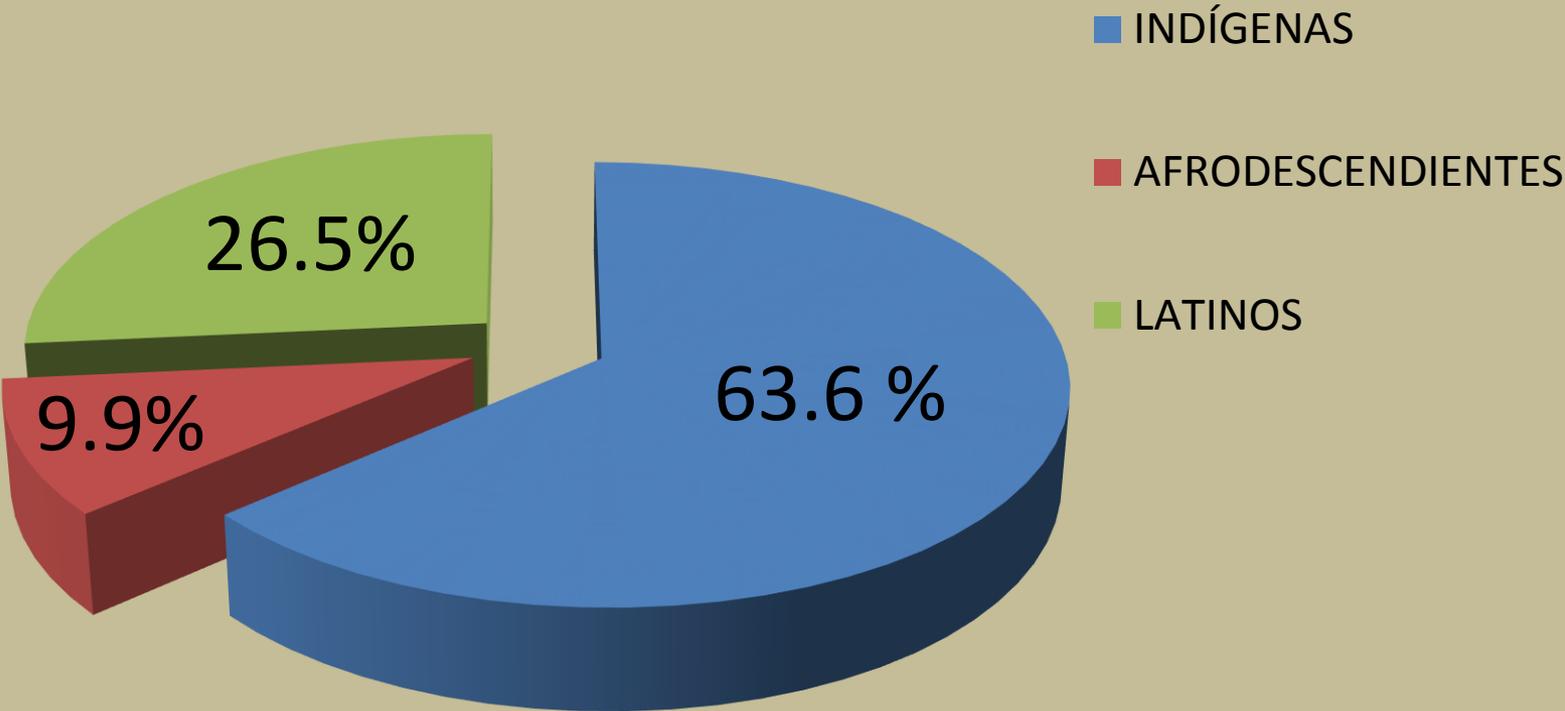
# POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD BOCAS DEL TORO, AÑO 2014

DISTRITO	POBLACIÓN TOTAL	HOMBRES	MUJERES
	152,004	77,992	74,012
<b>BOCAS DEL TORO (12.4%)</b>	<b>18,801</b>	<b>9,862</b>	<b>8,939</b>
<b>CHANGUINOLA (79.4%)</b>	<b>120,638</b>	<b>61,719</b>	<b>58,919</b>
<b>CHIRIQUÍ GRANDE (8.2%)</b>	<b>12,565</b>	<b>6,411</b>	<b>6,154</b>

# POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR SEXO Y EDAD, JULIO 2015



# DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN GRUPO ÉTNICO



# ESTADÍSTICAS DE DISCAPACIDAD

N°	CAUSAS DE DISCAPACIDAD 2010	TOTAL DE CASOS
1	DEFICIENCIA FÍSICA	961
2	CEGUERA	777
3	RETRASO MENTAL	606
4	SORDERA	557
5	PROBLEMAS MENTALES	281
6	OTROS	144
7	PARÁLISIS CEREBRAL	99
TOTAL		3425

**ESTADISTICAS DE MORBI-  
MORTALIDAD POR REGION –  
DISTRITOS, EDAD Y SEXO**

## PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD NEONATAL

N°	2005	2010	2013
1	SHOCK SEPTICO	SHOCK SEPTICO	SHOCK SEPTICO
2	CARDIOPATIA CONGENITA	BRONCOASPIRACIÓN	SHOCK CARDIOGENICO
3	PARO CARDIORESPIRATORIO	IRA	MALFORMACIÓN CONGENITA
4	BRONCONEUMONIA	HIDROCEFALIA CONGENITA	SEPSIS PULMONAR
5	MENINGOENCEFALITIS	FALLA MULTISISTEMICA	HIPOXIA PERINATAL SEVERA (ASFIXIA)

## PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD POSTNEONATAL

N°	2005	2010	2013
1	SEPSIS SEVERA	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	SEPSIS SEVERA
2	TUBERCULOSIS	DESNUTRICION GRADO III	CARDIOPATIA CONGENITA
3	DESNUTRICIÓN SEVERA	TUBERCULOSIS	DESNUTRICIÓN SEVERA
4	INSUFICIENCIA CARDIACA	I.V.R.B.	FALLA MULTIORGANICA
5	BRONCONEUMONIA	CARDIOPATIA CONGENITA	IRA

## PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD PERINATAL

N°	2005	2010	2013
1	MALFORMACIÓN CONGENITA	DESPRENDIMIENTO PREMATURA DE PLACENTA	INSUFICIENCIA UTERO PLACENTARIA
2	HIPOXIA PERINATAL SEVERA	INSUFICIENCIA UTERO PLACENTARIA	PREECLAMPSIA
3	INSUFICIENCIA UTERO PLACENTARIA	PREECLAMPSIA	ASFIXIA PERINATAL DISTOCIA DE PRESENTACIÓN
4	DEPRENDIMIENTO PREMATURA DE PLACENTA	DM TIPO 2	MALFORMACIÓN CONGENITA
5	—	ECLAMPSIA	—

# PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD

N°	CAUSAS DE MORTALIDAD 2000	CAUSAS DE MORTALIDAD 2010	CAUSAS DE MORTALIDAD 2012
1	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO
2	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	TUMORES (NEOPLASIAS)MALIGNAS
3	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD (ACCIDENTES DE TRANSPORTE - ARMAS,CAÍDAS,AHOGAMIENTO)	TUMORES (NEOPLASIAS)MALIGNAS	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO
4	ENFERMEDADES ENDOCRINAS ,NUTRICIONALES Y METABÓLICAS (*DESNUTRICIÓN)	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD (ACCIDENTES DE TRANSPORTE - ARMAS,CAÍDAS,AHOGAMIENTO)	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS (*DIABETES MELLITUS)
5	TUMORES (NEOPLASIAS)MALIGNAS	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS
6	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	NEUMONIA	CAUSAS EXTERNAS DE MORTALIDAD (ACCIDENTES DE TRANSPORTE - ARMAS,CAÍDAS,AHOGAMIENTO)

# PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

## DISTRITO BOCAS DEL TORO

N°	CAUSAS DE MORBILIDAD 2010	CAUSAS DE MORBILIDAD 2012
1	HIPERTENSIÓN ESENCIAL	HIPERTENSIÓN ESENCIAL
2	ASMA, NO ESPECIFICADA	DIABETES MELLITUS
3	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA	ASMA, NO ESPECIFICADA
4	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	OBESIDAD
5	OBESIDAD	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA
6	TUBERCULOSIS DEL PULMON	EPILEPSIA

# PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DISTRITO CHANGUINOLA

N°	CAUSAS DE MORBILIDAD 2010	CAUSAS DE MORBILIDAD 2012
1	OBESIDAD	OBESIDAD
2	HIPERTENSIÓN ESENCIAL	HIPERTENSIÓN ESENCIAL
3	ARTRITIS	ASMA
4	ASMA	ARTRITIS
5	ARTRITIS REUMATOIDE	DIABETES MELLITUS
6	DIABETES MELLITUS	ARTRITIS REUMATOIDE

# PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DISTRITO CHIRIQUI GRANDE

N°	CAUSAS DE MORBILIDAD 2010	CAUSAS DE MORBILIDAD 2012
1	HIPERTENSIÓN ESENCIAL	OBESIDAD
2	ARTRITIS REUMATOIDE	HIPERTENSIÓN
3	ASMA	ASMA
4	DIABETES MELLITUS	ARTRITIS REUMATOIDE
5	OBESIDAD	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA
6	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	ARTRITIS

# PROBLEMÁTICA POLÍTICA, ECONÓMICA Y SOCIO – CULTURAL

## 1. La Postergación Social

Bocas del Toro es reconocida como una de las provincias con un mayor crecimiento poblacional, gran extensión territorial y de difícil acceso geográfico, económico y socio – cultural.

# PROBLEMÁTICA POLÍTICA, ECONÓMICA Y SOCIO – CULTURAL

**2. Predominio de grupos poblacionales con alto grado de analfabetismo, bajo poder adquisitivo y concentración de grandes núcleos de población en condiciones de pobreza extrema, hacinamiento y pobres condiciones de vivienda**

*Lo antes expuesto da como resultado un predominio de enfermedades infecto – contagiosas, asociadas a desnutrición y otras patologías por deficiencias de micronutrientes.*

# PROBLEMÁTICA POLÍTICA, ECONÓMICA Y SOCIO – CULTURAL

## 3. Déficit de Recurso Humano

*Determinado por la falta de descentralización en la gestión de recursos humanos, carencia de personal en salud calificado en el mercado laboral; aunado a incentivos insuficientes, para la permanencia de los profesionales de salud, dentro del Sistema Regional de Salud.*

# **PROBLEMÁTICA POLÍTICA, ECONÓMICA Y SOCIO – CULTURAL**

## **4. Pobre Red de Infraestructuras Sanitarias**

En general las instalaciones de la Red de Servicios Públicos de Salud, carecen de la capacidad instalada necesaria, para dar respuesta a la creciente demanda de atención; en detrimento de las funciones de vigilancia en Salud Pública y coberturas de programas preventivos, que deben desarrollar el Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social.

# PRIORIDADES IDENTIFICADAS

1. Conducir las acciones dirigidas a aumentar el acceso de los grupos vulnerables - menores de 5 años, embarazadas y tercera edad principalmente en la poblaciones indígenas y postergadas a todas las intervenciones en salud pública para mejorar las condiciones de salud integral a nivel regional.
  - a. Modelo comunitario de atención y educación de salud nutricional - Modelo de Atención Primaria, individual, familiar, comunitario y ambiental.

# PRIORIDADES IDENTIFICADAS

- b. Fortalecimiento de las intervenciones de salud en los grupos priorizados - Planes de Salud Infantil y Salud Materna - para disminuir las muertes por causas prevenibles
- c. Relación horizontal con las autoridades indígenas para facilitar las acciones en los grupos priorizados.
- d. Mejorar la cobertura de servicios básicos - sistemas de acueductos y sanitarios.

# PRIORIDADES IDENTIFICADAS

2. Coordinación Intersectorial para la mejora del acceso geográfico, socio-económico, cultural y de género de la población a los servicios integrales de salud.
3. Asignación equitativa de fondos entre los distintos niveles de atención, de acuerdo a las prioridades y grados de complejidad de las instalaciones de salud a nivel nacional, con atención a la medicina preventiva e incluyendo las acciones de salud pública.

# **PRIORIDADES IDENTIFICADAS**

4. Adecuar los perfiles del recurso humano a las necesidades de los servicios de salud en el Sistema Regional de Salud y mejorar las condiciones laborales y salariales de los profesionales y técnicos de la salud, para hacer mas atractiva la oferta a los profesionales.

# PRINCIPALES RIESGOS DE LA SALUD EN LA REGION DE BOCAS DEL TORO

- Falta de abastecimiento de agua apta para consumo humano.
- Falta de alcantarillado sanitario.
- Mala disposición de aguas negras.
- Carencia de una gestión integral de desechos sólidos
- Vigilancia inadecuada en:
  - Aplicación de agroquímicos
  - Establecimientos de alimentos
  - Fuentes de agua

# PRINCIPALES RIESGOS DE LA SALUD EN LA REGION DE BOCAS DEL TORO

- Falta de concienciación de la comunidad, en el control de vectores relacionados a eventos de Salud Pública.
- Las intervenciones dirigidas a disminuir los riesgos a la salud mencionados, se deben priorizar en los tres distritos.

# RECURSOS

# ORGANIZACIÓN POR DPTO Y RECURSO HUMANO



MINISTERIO DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN  
REGIÓN DE BOCAS DEL TORO  
RECURSO HUMANO POR DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO	Nº DE FUNCIONARIOS
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN	15
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA	42
DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN	3
DEPARTAMENTO DE PROVICIÓN Y SER.	5
DEPARTAMENTO DE SALUD BUCAL	18
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	117
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA	3
DEPARTAMENTO DE LABORATORIO	13
DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA	5
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	18
DEPARTAMENTO DE RRHH	9
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	190
DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA INTERNA	1
DEPARTAMENTO DE SALUD Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN	50
TOTAL	489

# RECURSO HUMANO POR INSTALACIÓN



**Salud**  
MINISTERIO DE SALUD  
Panamá

REGION	TOTAL	MEDICIA GENERAL	MEDICINA ESPECIALIZADA	ODONTÓLOGO	ENFERERÍA	OTROS (SERVICIOS INTEMEDIO S Y DE APOYO)	PERSONAL ADM.
<b>BOCAS DEL TORO</b>							
Sede, Distrito de Bocas del Toro	237	4	0	5	11	58	159
C.S. Caby Rodríguez	21	1	0	1	3	12	4
C.S. La mesa	11	1	0	0	1	6	3
CMI Sandra Hernández	14	1	0	0	1	6	6
C.S. Valle Risco	7	1	0	0	1	3	2
C.S. Los Higueros	5	1	0	0	0	3	1
C.S de Rambala	8	1	0	1	2	1	3
C.S. de Chiriquí Grande	13	1	0	1	1	8	2
Minsa Capsi	88	4	0	2	7	37	38
Hospital de Bocas del Toro	60	4	2	0	12	19	23
C.S. de Bastimento	3	0	0	0	1	1	1
C.S. Antonio Preciado	16	2	1	0	3	7	3
C.S de Miramar	6	1	0	0	1	3	1
<b>TOTAL</b>	<b>489</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>44</b>	<b>164</b>	<b>24</b>

# RRHH DE LA CSS

## RECURSO HUMANO CSS 2014

REGION	TOTAL	MEDICOS GENERALES	MEDICOS ESPECIALISTAS	ODONTOLOGOS	ENFERMERAS	OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS Y DE APOYO	PERSONAL ADM.
BOCAS DEL TORO	987	52	26	17	115	367	412

# RRHH DE LA CSS POR INSTALACIONES

## RECURSO HUMANO CSS 2014

REGION	TOTAL	MEDICOS GENERALES	MEDICOS ESPECIALISTAS	ODONTOLOGOS	ENFERMERAS	OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS Y DE APOYO	PERSONAL ADMINISTRATIVO
BOCAS DEL TORO	<b>987</b>	<b>50</b>	<b>26</b>	<b>17</b>	<b>115</b>	<b>367</b>	<b>412</b>
HOSPITAL DE CHANGUINOLA	582	30	25	9	77	229	212
HOSPITAL DE ALMIRANTE	153	6	1	2	15	64	65
HOSPITAL DE CHIRIQUI GRANDE	107	6	0	2	14	29	56
POLICLINICA DE GUABITO	55	3	0	2	4	25	21
ULAPS LAS TABLAS	35	4	0	1	2	12	16
COOR. ADM.	55	1	0	1	3	8	42

# **INFRAESTRUCTURA**

# INSTALACIONES ESTATALES DE SALUD, DE LA REGIÓN DE BOCAS DEL TORO.

AÑO : 2015



**DISTRITOS Y CORREGIMIENTOS:**

- BOCAS DEL TORO
- CHANGUINOLA
- CHIRIQUI GRANDE
- Corregimientos

**INSTALACIONES :**

<span style="color: green;">H</span>	HOSPITAL REGIONAL GENERAL.....	( 1 )
<span style="color: blue;">H</span>	HOSPITAL SECTORIAL.....	( 3 )
<span style="color: red;">C</span>	CENTRO DE SALUD CON CAMA.....	( 1 )
<span style="color: green;">C</span>	CENTRO DE SALUD.....	(11)
<span style="color: blue;">P</span>	POLICLINICA.....	( 1 )
<span style="color: green;">S</span>	SUB-CENTRO DE SALUD.....	( 3 )
<span style="color: blue;">A</span>	U.L.A.P.S.....	( 1 )
<span style="color: red;">P</span>	PUESTO DE SALUD.....	(21)
<b>TOTAL</b>	<b>.....</b>	<b>(42)</b>

Nota : No están funcionando las instalaciones escritas con letras azul.  
Fuente : D.A.S.T.S.- Sección de Estadística.- MinSA.  
Elaborado por : D.A.S.T.S. - MinSA. Actualizado al mes de Junio de 2008.

**Escala Gráfica**  
10 20 30 km

**COMARCA  
NGÖBE BUGLE**



# **CARTERA DE SERVICIOS POR INSTALACIONES**

# RED INTEGRADA DE LOS SERVICIOS DE SALUD BOCAS DEL TORO

MINSA	NIVEL DE ATENCION	CSS
HOSPITAL DE BOCAS DEL TORO	II NIVEL	HOSPITAL REGIONAL RAUL DAVILA MENA
		HOSPITAL DE ALMIRANTE
		HOSPITAL DE CHIRIQUI GRANDE
MINSA CAPSI FINCA 30	I NIVEL	POLICLINICA DE GUABITO
CENTRO MATERNO INFANTIL SANDRA HERNANDEZ		ULAPS JUAN AGUILAR
CENTROS DE SALUD (9)		CENTRO DE SALUD FINCA 04
CENTRO DE PROMOCION DE NUEVO PARAISO		
SUB CENTRO DE SALUD (3)		
PUESTOS DE SALUD (21)		

# CARTERA DE SERVICIOS PRIMER NIVEL

## Puesto de Salud

- Baja complejidad
- Áreas rurales de difícil acceso
- Atención periódica por equipos básicos de salud del Centro de Salud responsable o equipos itinerantes
- Participación comunitaria

# **CARTERA DE SERVICIOS PRIMER NIVEL DE ATENCION**

## **Sub centro de Salud**

- Promoción y prevención
- Primeros auxilios
- Auxiliar o Técnico de Enfermería o Enfermera permanente
- Visitas periódicas de los Equipos Básicos de Salud

## **Centro de Promoción de Salud**

- Educación y comunicación para la salud
- Dependen del Centro de Salud
- Personal capacitado en educación para la salud

# CARTERA DE SERVICIOS

## PRIMER NIVEL DE ATENCION

### Centro de Salud Básico:

- Equipo de salud permanente (médico, enfermera, odontólogo, auxiliar de enfermería, farmacia, saneamiento ambiental, estimulación precoz, laboratorio )
- Recibe referencias de los puestos y subcentros
- Promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento con tecnología manejado por un médico general. Atención de programas (Adulto, adolescente, materno infantil, nutrición, salud escolar, manipulador de alimentos, salud ocupacional e higiene social, cuidados paleativos). Un centro con consulta extendida los fines de semana de 7:00 a.m. á 7:00 p.m.

# CARTERA DE SERVICIOS

## PRIMER NIVEL DE ATENCION

### Centro de Salud con especialidades (MINSA-CAPSi)

- Equipo multidisciplinario, con especialidades de mayor complejidad
- Medicina general, Odontología, Enfermería, Medicina Interna, Gineco-Obstetricia, Pediatría, fisioterapia, psicología, trabajo social, estimulación Temprana, nutrición y otras según el perfil epidemiológico
- Farmacia, Laboratorio, Radiología
- Urgencias

# CARTERA DE SERVICIOS PRIMER NIVEL DE ATENCION

## POLICLINICA BASICA:

MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGÍA, LABORATORIO, RADIOLOGÍA, FARMACIA, SALUD OCUPACIONAL, TRABAJO SOCIAL y PSICOLOGÍA

- Programas de salud de Adulto y Tercera Edad
- SADI
- Programa Infantil
- Programa de adolescente
- Programa escolar
- Programa Materno infantil
- Epidemiología
- Medico de cabecera
- ATENCIÓN CUARTO DE URGENCIA hasta las 11 p.m.

# CARTERA DE SERVICIOS

## PRIMER NIVEL DE ATENCION

### ULAPS:

MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGÍA,  
LABORATORIO, FARMACIA, PSICOLOGIA, ESTIMULACION  
TEMPRANA, SALUD OCUPACIONAL Y TRABAJO SOCIAL

- Programas de salud de Adulto y Tercera Edad
- Programa Infantil
- Programa de adolescente
- Programa escolar
- Programa Materno infantil
- Epidemiología
- Médico de Cabecera
- Consulta extendida los fines de semana

# CARTERA DE SERVICIOS SEGUNDO NIVEL DE ATENCION

## HOSPITAL SECTORIAL:

MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA (PEDIATRIA, ORTOPEDIA, PSIQUIATRIA), ODONTOLOGÍA, LABORATORIO CLÍNICO, RADIOLOGÍA, FARMACIA, SALUD OCUPACIONAL, TRABAJO SOCIAL, ESTIMULACION TEMPRANA.

- Programas de salud de Adulto y Tercera Edad
- SADI
- Programa Infantil
- Programa de adolescente
- Programa Materno infantil
- Epidemiología
- Medico de Cabecera
- ATENCIÓN CUARTO DE URGENCIA 24 HORAS
- SALA DE PARTOS
- Sala de Hospitalización
- Cuarto de yeso

# CARTERA DE SERVICIOS SEGUNDO NIVEL DE ATENCION

HOSPITAL DE ÁREA: Servicios de Hospitalización  
Sala de Parto y Consulta Externa.

Servicios de medicina general, odontología, medicina especializada( Ortopedia, ginecología, pediatría, medicina interna, Epidemiología).

Servicios Intermedios de imagenología (rayos x convencionales y DR, mamografía, ultrasonidos) con Tele Radiología Conectado al Hospital Virtual laboratorio, y farmacia.

# CARTERA DE SERVICIOS SEGUNDO NIVEL DE ATENCION

## Hospital Regional

- Centro de referencia final de la demanda de atención, desde el primer y el segundo nivel de atención. Servicios de hospitalización y consulta externa.
- Servicios de medicina general, odontología, medicina especializada (cirugía general y maxilofacial, ortopedia, ginecología, pediatría, medicina interna, psiquiatría, dermatología, radiología, urología, anestesiología, oftalmología) servicios intermedios de imagenología (rayos x convencionales y DR, fluoroscopia, mamografía, ultrasonidos, arco en c y Rx Portátil), Tele Radiología por conectar, fase de Instación del CAT, laboratorio, banco de sangre y farmacia.

# ANÁLISIS DE CAPACIDAD INSTALADA

## SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN – DISPONIBILIDAD DE CAMAS

INSTALACIÓN	POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD	No. DE CAMAS	No. CAMAS/ 1000 HAB.	ESTANDAR
HOSPITAL REGIONAL DE CHANGUINOLA	152004	84	0.5	2.3
HOSPITAL DE CHIRIQUÍ GRANDE	12565	20	1.6	0.9
HOSPITAL DE ALMIRANTE	15652	16	1.0	1.4
HOSPITAL DE BOCAS DEL TORO	18801	25	1.3	1.4

# NUEVAS MODALIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD

- En el marco de la estrategia de **Extensión de Cobertura:**
  1. Programa de Mejoramiento de la Equidad en Salud
  2. Proyecto de Salud para Poblaciones Vulnerables
  4. Jornadas de Atención Primaria Ambulatoria
  5. Jornadas Amor sobre ruedas
  6. Censo de la Salud

# NUEVAS MODALIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD

7. Sonrisa de Mujer

8. Se fortalece la capacidad para el cumplimiento de las Funciones Esenciales de Salud Pública, contemplando disciplinas de Epidemiología, Control de Vectores y Saneamiento Ambiental.

9. Programa de atención primaria con el Medica de cabecera y GOCPS: grupos organizados de la comunidad para la promoción de la salud.

10. Jornadas de Actualización Quirúrgica,

11. Jornadas de Atención Especializadas.

# PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE GRUPOS DE RIESGO

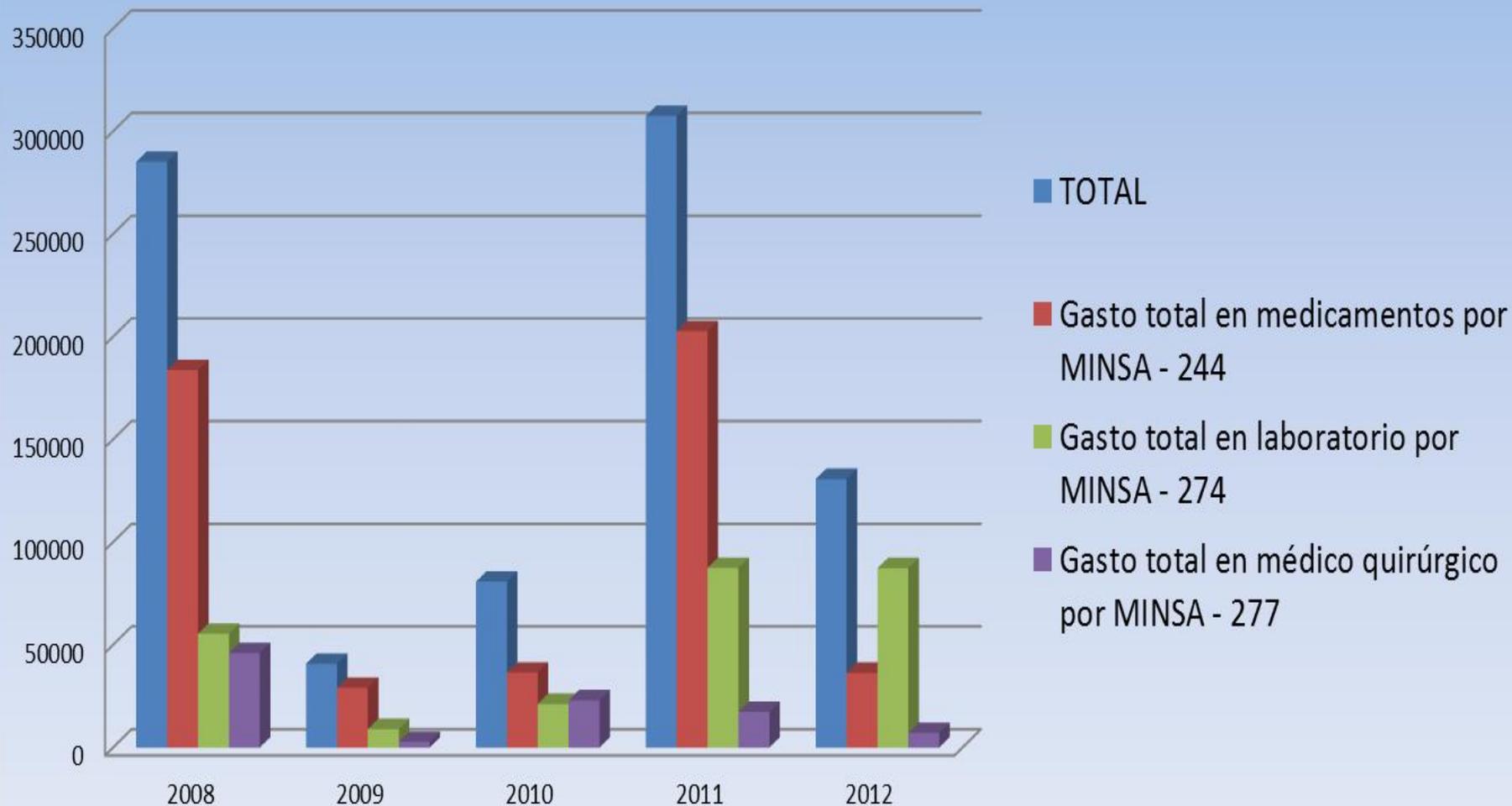
- El Sistema Regional de Salud, desarrolla programas y acciones dirigidas a la atención de grupos prioritarios:
  1. Menores de un año
  2. Menores de 1 a 5 años
  3. Adolescentes
  4. Embarazadas (Control Prenatal, Atención al Parto y Puerperio)
  5. Adulto Mayor
  6. Adultos con Enfermedades Crónicas No Transmisibles

# PROGRAMAS PARA LA ATENCIÓN DE GRUPOS DE RIESGO

- 7. Tuberculosis
- 8. VIH - ITS
- 9. Leishmaniasis, Malaria y otras Enfermedades de Notificación Obligatoria
- 10. Personas con Discapacidad
- DEPA en coordinación con AUPSA, fortalecer las actividades de vigilancia y control de alimentos

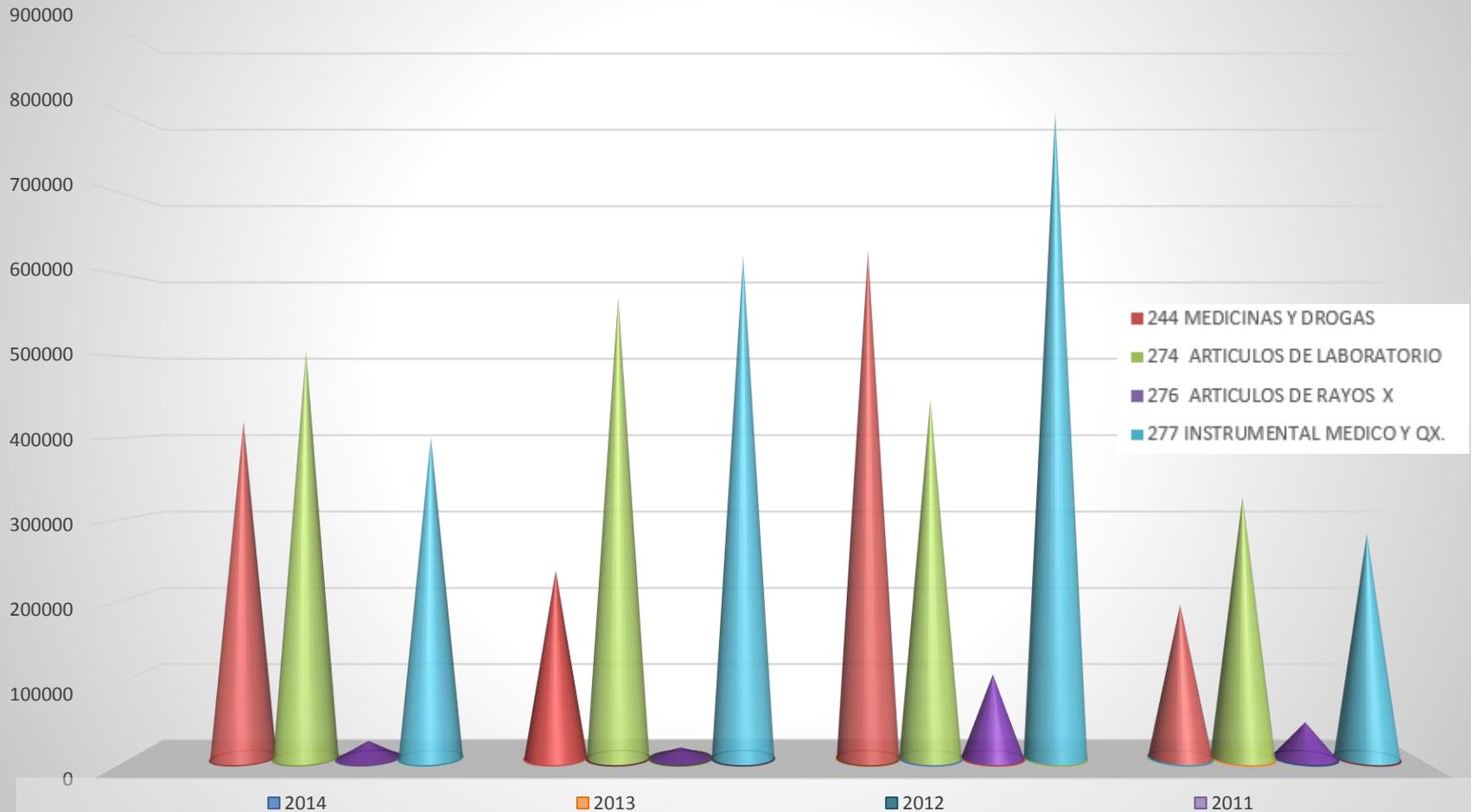
# EQUIPOS E INSUMOS

## EVOLUCIÓN DEL GASTO EN MEDICAMENTOS, INSUMOS DE ODONTOLOGÍA, MÉDICO QUIRÚRGICO, LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS



# EQUIPOS E INSUMOS

## GASTO EN INSUMOS DE MEDICAMENTOS, LABORATORIOS, RX Y MEDICO QUIRÚRGICO 2011-2014 CSS



# EQUIPOS

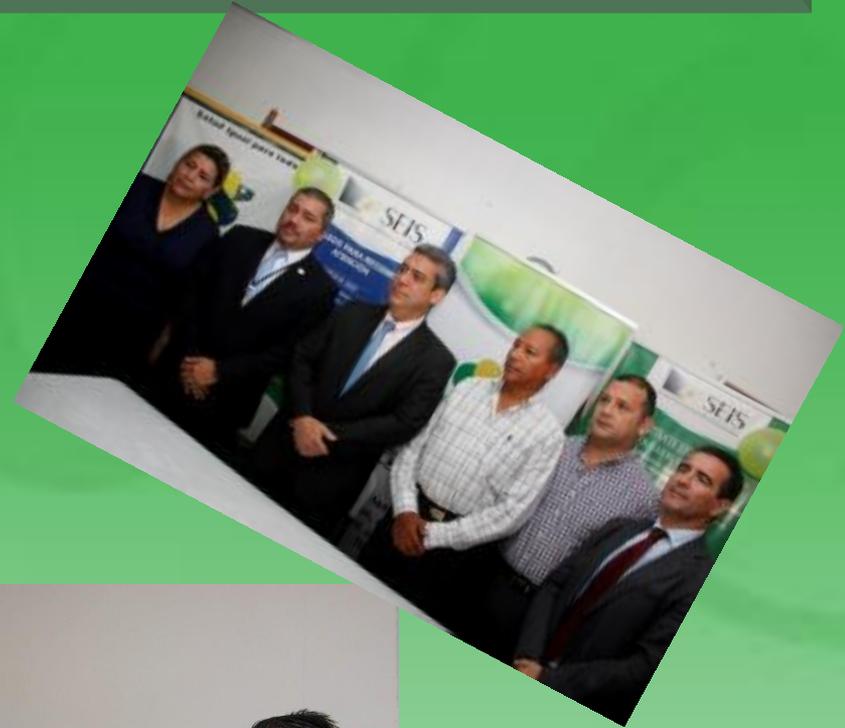
# EQUIPOS

MINISTERIO DE SALUD	
REGIÓN DE BOCAS DEL TORO	
INVENTARIO DE EQUIPOS	
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN	
Instalación:	
EQUIPO	ESTADO ACTUAL
	TOTAL
Monitores Cardiacos	2
Desfibriladores	3
Electrocauterios	0
Sillones Dentales	10
Ventiladores	8
Ventiladores Portátiles	0
Doppler para medir flujo	0
Dopler Obstétrico	17
Ecocardiógrafo	8
Esterilizadoras y autoclaves	12
Equipo de Ultrasonido	4
Equipo de Radiográfico Convencional o digital	7
Equipo de Rayos X Portátil	1
Procesadores de Placas	7
Mamógrafos	0
Vehículos	2
Lámpara de Resina de Luz	7
Amalgamador	7
Cavitrón	7

# EQUIPOS

CAJA DE SEGURO SOCIAL	
INVENTARIO Y ESTADO DE EQUIPOS,	
BOCAS DEL TORO 2014	
EQUIPO	ESTADO ACTUAL
	TOTAL
Máquinas de Anestesia	3
Vaporizadores de Máquina de Anestesia	6
Monitores Cardiacos	29
Desfibriladores	9
Electrocauterios	7
Sillones Dentales	16
Ventiladores	6
Ventiladores Portátiles	4
Dopler Obstétrico	30
Ecocardiógrafo	
EQUIPO DE ENDOSCOPIA	
*ARTROSCOPIA	2
*CITOSCOPIA	2
*LAPAROSCOPIA	1
*COLPOSCOPIO	2
*RECTOSIGMOIDOSCOPIO	
Esterilizadoras y autoclaves	10
Equipo de Ultrasonido	6
Equipo de Radiográfico Convencional	4
Equipo Fluororadiográfico Digital	1
Equipo de Rayos X Portátil	2
Procesadores de Placas	4
Mamógrafos	3
Arco en C	1
CAT	1

# SISTEMA DE INFORMACION



# SISTEMA DE INFORMACION

- SISTEMA DE MONITORIEO Y EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DEL SECTOR SALUD (SIMEPESS)
- HOSPITAL VIRTUAL
- SITIOS DE TELE RADIOLOGÍA (RIS) Y SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES COMPUTARIZADO (PACS)
- SEIS SISTEMA ELECTRONICO DE INFORMACIÓN DE SALUD (EXPEDIENTE ELECTRÓNICO DEL MINSA)
- SISTEMA DE ESTADÍSTICAS DE SALUD
- SISTEMA DE LABORATORIO E-DELPHYN
- LSS SUMA
- SISTEMA DE GESTIÓN ELECTRÓNICA DE CRITERIOS TECNICOS
- ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE PANAMA (ENSPA)
- ENCUESTA NACIONAL DE TABACO EN ADULTOS (GATS)
- ENCUESTA NACIONAL DE DISCAPACIDAD
- DIAGNOSTICO DE LA SALUD BUCODENTAL
- PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

# SISTEMA DE TRANSPORTE

- ADMINISTRACIÓN DE LA FLOTA VEHICULAR:
  - El sistema nos permite revisar, analizar el uso, manejo y administración de la flota a través de módulos de Vehículo. Seguro, cobertura, siniestros y mantenimiento

# SISTEMA DE INFORMACION

- COSTO 20 (COMPENSACIÓN DE SERVICIOS CSS-MINSA)
- CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL (REEMPLAZADO POR PROGRAMA ISTMO)
- CONCILIACIÓN BANCARIA (REEMPLAZADO POR ISTMO)
- PROCESOS DE MISION CRÍTICA (MONITOREAR LA TRAZABILIDAD DE LOS EXPEDIENTES DE COMPRAS)
- BIENES PATRIMONIALES
- SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE OFERENTES Y CATALOGOS DE PROVEEDORES
- SISTEMA DE REGISTRO DE CARNETS (M.A.)

# SISTEMA DE INFORMACION CSS

- SAFIRO
- SRPG
- Portal de Compras
- MANSIS
- MAINFRANE
- SIS (Xhis , Esiap, Quioscos, LIS, RIS-PAQ, e.Delphin, fressenius (Hemodiálisis), Atención Primaria, Diabetes(Clínica de Control de Diabetes) LOGHOS, Modulo de Farmacia y Gestión de medicamentos y QlikView)
- SIP
- SIGVIC
- SOFTWARE DE VACUNAS
- SISSO
- AGEF
- CITAS MÉDICAS /CALL CENTER
- SIPE





**Salud**  
MINISTERIO DE SALUD  
Panamá

# EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA 2014

# PRESUPUESTO 2013-2014

PRESUPUESTO	TOTAL
PRESUPUESTO 2012	8,218,376.00
PRESUPUESTO 2013	9,062,967.00
PRESUPUESTO 2014	13,074,378.00

# PRESUPUESTO 2013-2014

PRESUPUESTO	PRESUPUESTO LEY 2013	PRESUPUESTO LEY 2014	INCREMENTO PORCENTUAL DEL PRESUPUESTO LEY 2014 RESPECTO AL 2013
<b>TOTAL</b>	<b>B/.9,062,967</b>	<b>B/.12,424,025</b>	<b>37.1%</b>
REGIÓN DE BOCAS DEL TORO	2,851,418	3,368,843	18.1%
HOSPITAL DE CHANGUINOLA (SERVICIOS PROFESIONALES)	437,146	266,497	<b>-39.0%</b>
HOSPITAL DE BOCAS DEL TORO	1,874,055	2,456,750	<b>31.1%</b>
HOSPITAL DE ALMIRANTE (SERVICIOS PROFESIONALES)	55,232	61,418	11.2%
DISTRITO DE BOCAS DEL TORO	152,718	496,462	<b>225.1%</b>
DISTRITO DE CHANGUINOLA	2,196,377	4,094,694	<b>86.4%</b>
DISTRITO DE CHIRIQUÍ GRANDE	714,856	1,081,887	<b>51.3%</b>
MINSA CAPSi FINCA 30	-----	1,514,344	

UNIDAD EJECUTORA	PRESUPUESTO LEY 2014	ASIGNADO A DICIEMBRE 2014	ASIGNADO MODIFICADO DICIEMBRE 2014	PAGADO A LA FECHA	EJECUCIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL	1,025.065.00	755.130.00	940.390.00	324.520.82	34.51%
HOSPITAL DE BOCAS DEL TORO	1,328.368.00	1,623.787.00	1,639.237.00	647,453.35	39.50%
DISTRITO DE BOCAS DEL TORO	434,529.00	381,579.00	140,687.00	77,531.95	55.11%
DISTRITO DE CHANGUI - NOLA	1,847.696.00	1,704.606.00	479.107.00	209,896.46	43.81%
DISTRITO DE CHIRIQUÍ GRANDE	399,237.00	386,367.00	148,997.00	53,238.87	35.73%
MINSA CAPSI-FINCA # 30	53,200.00	46,200.00	54,400.00	31,090.68	57.15%
<b>TOTAL</b>	<b>5,088,095.00</b>	<b>4,897,669.00</b>	<b>3,402,818.00</b>	<b>1,343,732.13</b>	<b>40%</b>

# SUBVENCIONES ADICIONALES 2014

	ASIGNADO	PAGADO	PORCENTAJE EJECUCIÓN
CONTROL DE VECTORES	25,00.00	14,990.20	59.96 %
(SUBVENCIÓN ADICIONAL)MEDICOQUIRUR GICO	53,550.00	17,447.70	32.58%
CAPACITACION DE TABAQUISMO	14,632.68	12,112.57	82.78%
VACUNACIÓN DE LAS AMÉRICAS	10,004.00	3,063.00	30.62%
PROMOCIÓN (TABAQUISMO)	20,000.00	17,335.21	86.68%
TOTAL	123,186.68	64,948.68	52.72%

# REMANENTE FINANCIERO 2013

	ASIGNADO	PAGADO	PORCENTAJE EJECUCIÓN
REMANENTE FINANCIERO (FONDO DE TRABAJO)	271.922.09	160,595.39	59.06%
REMANENTE FINANCIERO ( FONDO DE HOSPITALES)	69,298.56	35,039.12	50.56%
TOTAL	B/.341,220.65	B/.195,634.51	57.33%

**REPÚBLICA DE PANAMÁ**

**MINISTERIO DE SALUD**

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**

**RECAUDACIONES DE LAS UNIDADES EJECUTORAS 2014**

<b>REGION Y DISTRITOS</b>	<b>SERVICIOS Y DECRETOS</b>
DIRECCIÓN REGIONAL	B/. 3,755.00
DISTRITO DE CHANGUINOLA	B/. 61,322.76
DISTRITO DE CHIRIQUI GRANDE	B/. 10,107.80
DISTRITO DE BOCAS DEL TORO	B/. 36,908.05
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>B/. 112,093.61</b>

Obs. : recaudaciones de todas las instalaciones de cada distrito

## CAJA DE SEGURO SOCIAL

## DIRECCIÓN EJECUTIVA NACIONAL DE SERVICIOS Y PRESTACIONES EN SALUD

## DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN EN SALUD

## EJECUCION PRESUPUESTARIA POR UNIDAD EJECUTORA

Año 2014

UNIDAD EJECUTORA		TOTAL	Servicios Personales	Servicios No Personales	Materiales y Suministros	Transferencias Corrientes	Equipo y Maquinaria
HOSPITAL REGIONAL DE CHANGUINOLA	Aprobado 2014	<b>29,125,757.62</b>	15,789,456.00	3,852,983.00	8,527,922.00	109,000.00	846,396.62
	Aprobado 2013	<b>23,991,792.00</b>	12,510,788.00	2,803,796.00	6,445,296.00	87,200.00	2,144,712.00
HOSPITAL DE ALMIRANTE	Aprobado 2014	<b>5,227,247.00</b>	3,668,201.00	300,725.00	1,069,698.00	13,564.00	175,059.00
	Aprobado 2013	<b>4,900,012.86</b>	3,244,083.64	233,323.00	819,484.46	10,825.00	592,296.76
POLICLINICA DE GUABITO	Aprobado 2014	<b>2,280,670.80</b>	1,556,910.00	133,113.00	430,440.00	24,357.00	135,850.80
	Aprobado 2013	<b>2,261,761.85</b>	1,331,321.00	96,553.00	307,184.00	19,220.00	507,483.85
COORDINACION ADMINISTRATIVA	Aprobado 2014	<b>1,844,644.60</b>	1,072,132.00	383,601.00	204,641.00	5,200.00	179,070.60
	Aprobado 2013	<b>1,594,458.08</b>	628,143.00	324,991.08	165,264.00	14,000.00	462,060.00
CAPPS LAS TABLAS	Aprobado 2014	<b>1,679,807.64</b>	926,265.00	143,069.00	489,748.50	7,000.00	113,725.14
	Aprobado 2013	<b>1,524,970.00</b>	825,130.00	90,030.00	436,376.00	7,000.00	166,434.00
HOSPITAL CHIRIQUI GRANDE	Aprobado 2014	<b>3,660,297.40</b>	2,554,732.00	340,551.59	587,268.00	10,000.00	167,745.81
	Aprobado 2013	<b>3,458,897.75</b>	1,985,190.00	221,356.92	518,137.56	11,000.00	723,213.27

# PRESUPUESTO CSS 2014

UNIDAD EJECUTORA		TOTAL	Servicios Personales	Servicios No Personales	Materiales y Suministros	Transferencias Corrientes	Equipo y Maquinaria
HOSPITAL REGIONAL DE CHANGUINOLA	Aprobado	29,125,757.62	15,789,456.00	3,852,983.00	8,527,922.00	109,000.00	846,396.62
	Ejecutado	18,506,845.19	13,742,110.70	1,667,361.65	2,475,887.82	105,780.00	515,705.02
	% Ejecución	63.5	87.0%	43.3%	29.0%	97.0%	60.9%
HOSPITAL DE ALMIRANTE	Aprobado	5,227,247.00	3,668,201.00	300,725.00	1,069,698.00	13,564.00	175,059.00
	Ejecutado	3,084,472.00	2,407,152.00	178,214.00	336,653.00	13,014.00	149,439.00
	% Ejecución	59.0%	65.6%	59.3%	31.5%	95.9%	85.4%
POLICLINICA DE GUABITO	Aprobado	2,280,670.80	1,556,910.00	133,113.00	430,440.00	24,357.00	135,850.80
	Ejecutado	1,318,287.26	1,028,977.00	42,552.16	98,792.82	17,086.28	130,879.00
	% Ejecución	57.8%	66.1%	32.0%	23.0%	70.1%	96.3%
COORDINACION ADMINISTRATIVA	Aprobado	1,844,644.60	1,072,132.00	383,601.00	204,641.00	5,200.00	179,070.60
	Ejecutado	966,090.07	704,817.00	111,505.22	29,487.15	2,600.70	117,680.00
	% Ejecución	52.4%	65.7%	29.1%	14.4%	50.0%	65.7%
CAPPS LAS TABLAS	Aprobado	1,679,807.64	926,265.06	143,069.00	489,748.50	7,000.00	113,725.14
	Ejecutado	722,403.28	595,525.00	43,810.79	44,784.64	5,437.85	32,845.00
	% Ejecución	43%	64.3%	30.6%	9.1%	77.7%	28.9%
HOSPITAL CHIRIQUI GRANDE	Aprobado	3,660,297.40	2,554,732.00	340,551.59	587,268.00	10,000.00	167,745.81
	Ejecutado	2,618,091.43	2,247,115.00	153,398.38	119,017.60	7,979.45	90,581.00
	% Ejecución	71.5%	88.0%	45.0%	20.3%	79.8%	54.0%

# COORDINACIÓN ENTRE MINSA Y CSS

CONVENIO DENL-009-2012

---

---

**ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y LA CAJA DE SEGURO SOCIAL PARA LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD, INCLUYENDO LA SEPARACIÓN Y COMPENSACIÓN DE COSTOS POR LOS SERVICIOS PRESTADOS ENTRE AMBAS INSTITUCIONES A LA POBLACION ASEGURADA Y NO ASEGURADA DEL PAIS, CON EXCEPCION DE LAS REGIONES METROPOLITANA DE SALUD Y DE SAN MIGUELITO, LAS CUMBRES Y CHILIBRE.**

# COORDINACIÓN ENTRE MINSA Y CSS

- CONVENIO DE GESTION ENTRE EL MINSA Y EL INSTITUTO ONCOLOGICO NACIONAL PARA LA PROVISION DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS
- CONVENIO DE GESTIÓN CHIRIQUI Y EL HOSPITAL JOSE DOMINGO DE OBALDIA PARA LA PROVISION DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS DE SUGUNDO NIVEL DE ATENCION
- COORDINACION REGIONAL DEL APOYO CON INSUMOS MQX Y MEDICAMENTOS

# PLAN DE ACCION



Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
Barreras de acceso de los grupos vulnerables - menores de 5 años, embarazadas y tercera edad principalmente en la poblaciones indígenas y postergadas, a todas las intervenciones en salud pública para mejorar las condiciones de salud integral a nivel regional.	Focalizar las intervenciones del modelo comunitario de atención nutricional en la población menor de cinco años, especialmente de las áreas rurales e indígenas y diseñar programas nutricionales específicos para las zonas urbanas, en donde se aglutina un importante número de pobres.	Formación de REDES MINSA - CSS-MIDA - MEDUCA para implementar programas de huertos escolares y brindar asesoría nutricional.	Redes conformadas	1. Conformación de una Red con un área geográfica de responsabilidad, para abordaje integral de las deficiencias nutricionales de menores de cinco años de las áreas postergadas.	Director Regional / Coordinador SSR - MINSA / Director Regional MEDUCA / Director Regional MIDA/ DIRECTOR INSTITUCIONAL CSS/BOCAS FRUIT COMPANY
	Modelo comunitario de atención y educación de salud - Modelo de Atención Primaria, individual, familiar, comunitario y ambiental.	Visitas domiciliarias para evaluar los ambientes y disminuir los riesgos. Actividades de Promoción y prevención en las comunidades de mayor riesgo. Giras del equipo de saneamiento ambiental para evaluación de las condiciones sanitarias	Total de visitas realizadas / total de visitas programadas	1. Atención Integral de todo el equipo de salud e intersectorial en la comunidad. 2. Disminuir los factores de riesgo biopsico social y ambiental	Director regional / MINSA / Director Institucional CSS / MIDES/ANAM/ MIDA/SENADIS/ GRUPOS ORGANIZADOS DE LA COMUNIDAD

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
	Relación horizontal con las autoridades indígenas y grupos comunitarios, para facilitar las acciones en los grupos priorizados.	Participación en las reuniones de programación de actividades y evaluación de procesos de los diferentes grupos organizados y líderes indígenas de las comunidades	Total de reuniones realizadas / total de reuniones programadas	1. Grupos organizados y líderes Indígenas concientes de su responsabilidad dentro del proceso salud-enfermedad	Director regional / MINSA / Director Institucional CSS / MIDES/SENADIS/ GRUPOS ORGANIZADOS DE LA COMUNIDAD/LÍDERES INDÍGENAS
	Mejorar la cobertura de servicios básicos - sistemas de acueductos y sanitarios.	Reuniones de Coordinación y conducción con el IDAAN, CONADES, MEF y MIVIOT para conocer los avances de los programas de presidencia y el Proyecto de Alcantarillado Sanitario de Changuinola	Total de reuniones realizadas / total de reuniones programadas	Disminuir la brecha de cobertura que existe en los servicios básicos - sistemas de acueductos y sanitarios	MINSA/IDAAN/MIVIOT /GRUPOS ORGANIZADOS/MEF/CONADES
	Desarrollar acciones estratégicas para mejorar la salud infantil focalizada en los menores de cinco años con enfoque intercultural.	Acercamiento con el Departamento de Registros Médicos, para la captura de datos de actividades de control a embarazadas y menores de cinco años, en los niveles locales. Implementación de Filtro de Pediatría en el Cuarto de Urgencia del Hospital Regional.	Informes de producción presentados / 12	1. Disponibilidad de información veraz y confiable, sobre la ejecución de los programas que se ejecutan a favor de la población de embarazadas y menores de cinco años, y que permitan reformular las estrategias y actividades a desarrollar.	Planificación Regional - MINSA / Jefe REMES - MINSA / Coordinador SSR - MINSA

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
		Evaluación periódica del cumplimiento de las normas de atención de Crecimiento y Desarrollo	Auditorias médicas preventivas realizadas	Cumplimiento de más del 80% de las normas por parte de medicina general y pediatría.	Directores Médicos de cada una de las Instalaciones de Salud /Coordinadores del Programa.
	Desarrollar acciones estratégicas para mejorar la salud materna focalizada en las adolescentes, con un enfoque intercultural.	Desarrollo de actividades conjuntas del Programa de Salud Sexual y Reproductiva, Programa de Adolescentes, Programa de Salud Mental, Programa de Nutrición y Trabajo Social; para el abordaje integral de las adolescentes en estado de gravidez y sin soporte adecuado.	Actividades realizadas con grupo de adolescentes embarazadas / Total de actividades programadas	1. Contar con un equipo multidisciplinario, enfocado en la atención integral de las adolescentes en estado de gravidez, y que requieren un manejo conjunto por parte del equipo de salud.	Coordinador SSR - MINSA / Coordinador Programa de Adolescentes - MINSA

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
	Desarrollar acciones estrategicas para disminuir las muertes maternas Y perinatales	Evaluación conjunta C.S.S. y MINSA, REGIÓN GNOBE BUGLE. Implementacion de un CONE Básico en el MINSA CAPSI. Atención Obstétrica en el primer nivel de atención para dar respuesta a las pacientes de alto riesgo derivadas de las comunidades mas pobres. Implementación de Filtro de Obstetricia en el Cuarto de Urgencia del Hospital Regional.Alianza estrategica con grupos organizadas para la implementación de un albergue para la población de areas postergadas.	Tasa de Muertes Maternas Tasas de Muertes Perinatales	Disponibilidad de la información veraz, porcentaje de embarazadas en nuestra región, donde se preste el servicio de salud , según lo normado. Atención de calidad al binomio materno infantil de alto riesgo	Coordinador SSR - MINSA / CSS Coordinador Programa de Adolescentes - MINSA /CSS/MIDES/SITR AIBANA
	Reactivar el Programa de Adolescente establecido	Realizar seminario, folletos, afiches, videos. Brindar datos estadisticos.	mejora la calidad de vida de nuestros adolescentes.	Mantener una buena relación entre pares que les permita hacer cosas juntos sin conflictos.	Coordinador SSR - MINSA / Coordinador Programa de Adolescentes - MINSA

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
Poca coordinación Intersectorial para la mejora del acceso geográfico, socio-económico, cultural y de género de la población a los servicios integrales de salud.	Conformación de Redes Interinstitucionales, para realizar acciones integrales en grupos poblacionales de riesgo.	Realizar reuniones periódicas para coordinar intersectorialmente los procesos que no se estén cumpliendo y que se convierten en una barrera de acceso a los servicios integrales de salud. Participación activa de las juntas técnicas, consejos provinciales, consejos municipales.	Total de reuniones realizadas / total de reuniones programadas	Potenciar los esfuerzos de todas las Instituciones, Direcciones y ministerios para lograr disminuir las barreras de acceso, geográfico, socio-económico, cultural y de género de la población a los servicios integrales. Una población de responsabilidad más saludable.	MINSA/ CSS/MIDES/MOP/MU NICIPIOS/MEDUCA/ DEFENSORÍA DEL PUEBLO / MINGOB
Asignación equitativa de fondos entre los distintos niveles de atención, de acuerdo a las prioridades y grados de complejidad de las instalaciones de salud a nivel nacional, con atención a la medicina preventiva e incluyendo las acciones de salud pública.	Integrar los resultados del análisis de las prioridades sanitarias y las características de los perfiles demográficos y epidemiológicos en el proceso de formulación de presupuesto.	Divulgación del comportamiento de los procesos de salud y enfermedad en la población, durante el período próximo basado a la formulación. Presupuesto por Objetivos y producción.	Reunión de Divulgación realizada / Reunión de Divulgación programada	Brinda al personal directivo y técnico de las diferentes unidades ejecutoras un perfil, para la toma de decisiones en cuanto a formulación presupuestaria.	Epidemiología Regional / Planificación Regional

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
	<p>Establecer la coordinación intersectorial para garantizar la complementariedad de los recursos financieros asignados al sector.</p>	<p>Reuniones de Coordinación y Planificación Estratégica MINSA - C.S.S.</p>	<p>Reuniones efectuadas/ 6 Reuniones programadas</p>	<p>Se coordina la ejecución de los programas y las intervenciones sanitarias, dirigidas a la población de responsabilidad geográfica, de tal forma que se complementen y se cuente con una mejor utilización de los recursos asignados.</p>	<p>Dirección / Planificación Regional - MINSA / Dirección / Planificación Institucional - C.S.S.</p>

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
<p>Adequar los perfiles del recurso humano a las necesidades de los servicios de salud en el Sistema Regional de Salud y mejorar las condiciones laborales y salariales de los profesionales y técnicos de la salud, para hacer mas atractiva la oferta a los profesionales.</p>	<p>Desarrollo de un ambiente laboral adecuado Y Establecer un programa de incentivos, que haga atractiva la oferta al RRHH trabajar en áreas apartadas y de difícil acceso.</p>	<p>Ofertar programas de educación y formación continua a los tecnicos y profesionales de salud en materia de salud pública y otros especialidades, para fortalecer el compromiso del profesional y hacer atractivo trabajar en áreas apartadas. Analizar el área de Valle Risco como posible candidato a brindar atención las 24 horas, para mejorar el acceso al sistema de salud, por el tipo de población de responsabilidad que tiene. y que el personal trabaje 20 días por 10 libres. Incentiva al personal a laborar en esta instalación se mejora el acceso para estas comunidades. Aplicación de la Resolución 626 del 2 de junio del 2015 se reconoce el pago del 40 % a todos los funcionarios profesionales de la salud. Se propone un ajuste salarial para los Médicos Especialistas.</p>	<p>Asistencia a programas de formación / programas de formación ofertados. Indicadores de acceso y de cobertura</p>	<p>Lograr nombramientos para la región a través de incentivos de formación y económicos. Mejorar los indicadores en el área de Valle Risco</p>	<p>MINSA/CSS/ICGES/UP /OPS</p>

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
En general las instalaciones de la Red de Servicios Públicos de Salud, carecen de la capacidad instalada necesaria, para dar respuesta a la creciente demanda de atención; en detrimento de las funciones de vigilancia en Salud Pública y coberturas de programas preventivos, que deben desarrollar el Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social.	Fortalecer la red de atención primaria a través del mejoramiento de las infraestructuras de salud con tecnología adecuada, para aumentar la capacidad resolutive del primer nivel de atención	Mantenimiento Preventivo de la las instalaciones de Salud. Proyecto de mi centro de salud Primero. Adecuación de las instalaciones del primer nivel.	% ejecución físico financiera	1. Contar en el Distrito de Chiriquí Grande, changuino y Bocas del Toro con una instalación del primer nivel de atención, dotada de alta tecnología para ampliar la capacidad de respuesta, 2. Descongestinar las instalaciones del segundo nivel de atención.	Nivel Nacional / Nivel Regional
		Reparacion e imagen institucinal de las instalaciones de salud	% ejecución físico financiera	1. Contar en el corregimiento de El Empalme, comunidad de Finca 04, con una instalación del primer nivel de atención, teniendo como principal objetivo la población no asegurada del distrito.	Nivel Nacional / Nivel Regional
	Realizar la planificación conjunta con los prestadores de servicios públicos de salud, para evitar la duplicidad de los mismos, tomando en consideración las necesidades reales de la población.	Reuniones periódicas MINSA - C.S.S. a nivel regional para la planificación de intervenciones a realizar en materia de salud	Reuniones efectuadas / 6 Reuniones programadas	1. Se planifican los programas y las intervenciones sanitarias, dirigidas a la población de responsabilidad geográfica, evitando la duplicidad del servicio, y mejorando la ejecución y efectividad de los mismos.	Dirección / Planificación Regional - MINSA / Dirección / Planificación Institucional - C.S.S.

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
		Intercambio adecuado y oportuno de la información, que evite los subregistros y refleje las intervenciones reales por parte de los equipos MINSA - C.S.S.	Informes Mensuales intercambiados / Total de Informes Mensuales	2. Contar con información confiable acerca de la cobertura de la población en cuanto a la prestación de servicios, y especialmente en los programas ampliados de inmunizaciones.	Dirección / Epidemiología Regional - MINSA / Dirección / Epidemiología Institucional - C.S.S.
Las principales causas de morbilidad de la provincia son la obesidad, hipertensión arterial, Diabetes Mellitus, hipercolesterolemia	Desarrollar una cultura de salud por medio de alianzas interinstitucionales con el fin de hacer más eficaces las acciones de promoción de estilos de vida saludables.	Conformación de Red Internistitucional de Atención Integral del paciente - MINSA - PN - MIDES - MEDUCA - C.S.S. - PANDEPORTES - MINGOB /SENADIS /UNIVERSIDADES ESTATALES/Gobiernos Locales . Programación de los Domingos Saludables.	Reuniones efectuadas / Reuniones Programadas	Conformación de una sólida red de apoyo interinstitucional, dirigida a pacientes sanos con enfoque preventivo y para aquellos en situaciones de riesgo o en rehabilitación.	Directores Regionales - Coordinadores Regionales / MINSA /CSS- PN - MIDES - MEDUCA - C.S.S. - PANDEPORTES - MINGOB
		Seguimiento a la Red Interinstitucional contra la Violencia Intrafamiliar - MINSA - PN - MIDES - C.S.S. - DEFENSORÍA DEL PUEBLO - MINGOB - MEDUCA/ INAMUP/ DESPACHO DE LA PRIMERA DAMA	Reuniones efectuadas / Reuniones Programadas	Evaluación de la funcionalidad de Red Interinstitucional contra la Violencia Intrafamiliar permitiendo reformular estrategias que permitan un mayor impacto en la prevención de situaciones de riesgo.	Directores Regionales - Coordinadores Regionales / MINSA /CSS PN - MIDES - MEDUCA - C.S.S. - PANDEPORTES - MINGOB

Situación Actual o Problema	Estrategias	Actividades	Indicador de Evaluación	Meta o Producto Esperado	Responsable
	Divulgar los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario nacional.	Verificación de la evidencia de los Derechos y Deberes de los usuarios en cada una de las instalaciones del Ministerio de Salud en la Región de Bocas del Toro y la Caja de Seguro Social	Visitas realizadas a las instalaciones de salud / Total de Visitas Programadas	1. Población de beneficiarios de los servicios de salud debidamente informados de sus derechos, así como de sus deberes para con la entidad prestataria de los servicios y el personal que los brinda.	Director Regional - Directores Distritales - Directores de Instalaciones MINSA / Comisión de Calidad
	Facilitar el empoderamiento de la comunidad organizada en las decisiones y acciones relativas a los programas de salud integral de la población y del ambiente, para mejorar el estado de salud de la población.	Conformación y Reactivación de los Comités de Salud y conformación de los GOCPS del programa de APS de la CSS y Juntas Administradoras de Acueductos Rurales en las comunidades.	Visitas realizadas a las comunidades / 30	1. Comunidades organizadas, cuyos líderes serán garantes de los seguimientos a los Programas de Salud y la identificación de factores de riesgo, facilitando la intervención oportuna y eficaz del personal sanitario y participes a la solución de salud.	

Gracias

