



REPÚBLICA DE PANAMÁ

MINISTERIO DE SALUD – CAJA DE SEGURO SOCIAL

PROVINCIA DE HERRERA



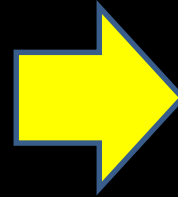
«SISTEMA DE SALUD HUMANO, CON EQUIDAD Y CALIDAD, UN DERECHO DE TODOS»



1. Determinantes de la Salud - Riesgos Identificados.

Factores **Biológicos** Constitucionales

Población fenotípicamente blanca; mestiza de grupos españoles, amerindios y negros



Riesgo Genético de:
Hb SS
DG6PDH
Hemofilia
Cardiopatía Congénita
Cáncer

Estilos de Vida

TABAQUISMO:

• Prevalencia: 3.8 % (baja); hombres 6.7% / mujeres: 1.0%

ALCOHOL:

— Bebidas alcohólicas:



PREVALENCIA	
Menor de 1	Menor de 1
1...2	1...2
2...3	2...3
Mas de 3	Mas de 3

PARITA, CHITRÉ, PESE, LOS POZOS.
SANTA MARÍA Y OCÚ.

LAS MINAS.

POBLACIÓN DE 18 AÑOS Y MÁS POR CONSUMO ACTUAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
TODOS LOS DÍAS EN LA PROVINCIA DE HERRERA AÑO 2014, SEGUIMIENTO AL ESCAVI
2007.

Determinantes de la Salud - Riesgos Identificados.

– Drogas ilícitas:

NO HAY DATOS ESTADÍSTICOS CONFIABLES, SIN EMBARGO, EN BASE A LOS CASOS POLICIVOS POR PARTE MÉDICO DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HCAC Y HSNN LA DROGA ILÍCITA MÁS CONSUMIDA ES MARIHUANA, SEGUIDO DE LA COCAÍNA.

-Alimentación:

ALTO CONSUMO EN ALIMENTOS RICOS EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS.

- Conductas Sexuales.

- Actividad Física:

SEDENTARISMO

- Accidentes de Tránsito:

2013: 393 ACCIDENTES EN HERRERA CON 15 MUERTOS.
(3 EN EL DISTRITO DE CHITRE, 3 EN LOS POZOS , 1 EN OCU Y 1 EN PESÉ.

- Violencia Intrafamiliar

85% FUERON MUJERES

63 % EN EDADES DE 20 A 49 AÑOS

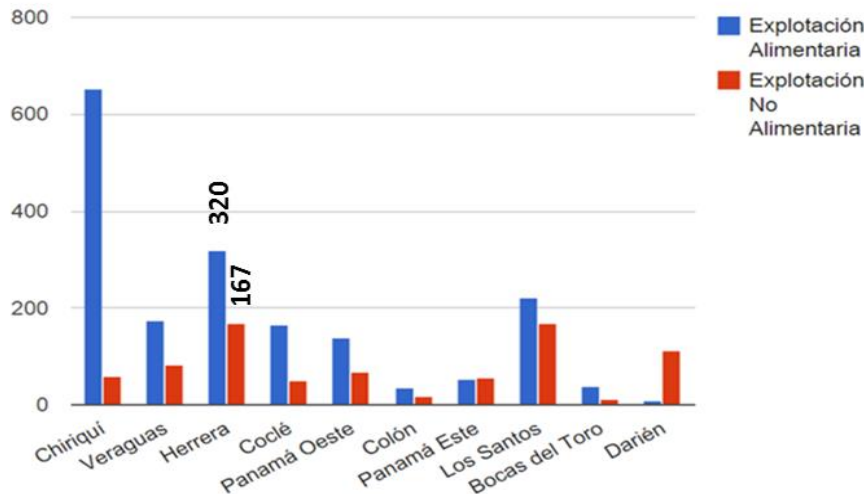
65 % FUERZA FISICA

Determinantes de la Salud - Riesgos Identificados.

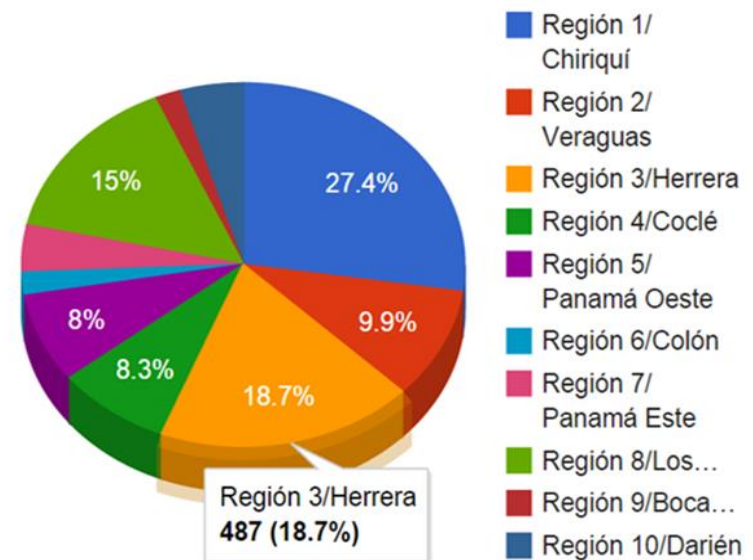
MEDIO AMBIENTE

Mayor Riesgo de erosión del suelo, salinización y anegamiento de suelos muy irrigados, uso excesivo de fertilizantes y plaguicidas, agotamiento de acuíferos, pérdida de diversidad genética, deforestación y liberación de gases invernadero, sumado a los efectos de la sequía y la deforestación.

Número de Empresas Agroindustriales con Actividad Económica Agroindustrial según tipo de Explotación Alimentaria y No Alimentaria, MIDA 2013.



Proporción de Empresas Agroindustriales, MIDA - 2013



AGUA Y SANEAMIENTO - 2013

97.9% De la Población Rural dispone de Agua Potable o Mejorada para el consumo humano.

100% de la Población Urbana dispone de Agua Potable.

97.4% De la Población Rural con Disposición Sanitaria de Excretas.

98.2% De la Población Urbana con Disposición Sanitaria de Excretas.

48.6% De las Instalaciones con manejo adecuado de residuos sólidos hospitalarios.

62.9% De la Población Rural con Disposición adecuada de residuos sólidos.

89.1% De la Población Urbana con Disposición adecuada de residuos sólidos.

Redes Sociales y Comunitarias

Las organizaciones sociales de las comunidades son:

Comités de salud

Juntas administradoras de acueductos rurales

Grupos sociales y deportivos

Clubes Cívicos

ONG's

Asociación de pensionados y jubilados

APLAFA

ANCEC

Juntas Comunales

Cruz Roja

Juntas de Carnaval

Grupos Religiosos

Cooperativas (14)

Sindicatos

Grupo de SINAPROC

Grupos de Bomberos Voluntarios

Grupos de ayuda comunitaria

Grupos de Pastoral Social

Grupos Juveniles

Grupos de padres de familia (Sistema educativo)

Grupos de amas de casa

Comités de productores independientes

Grupos ecológicos

Grupos de madres

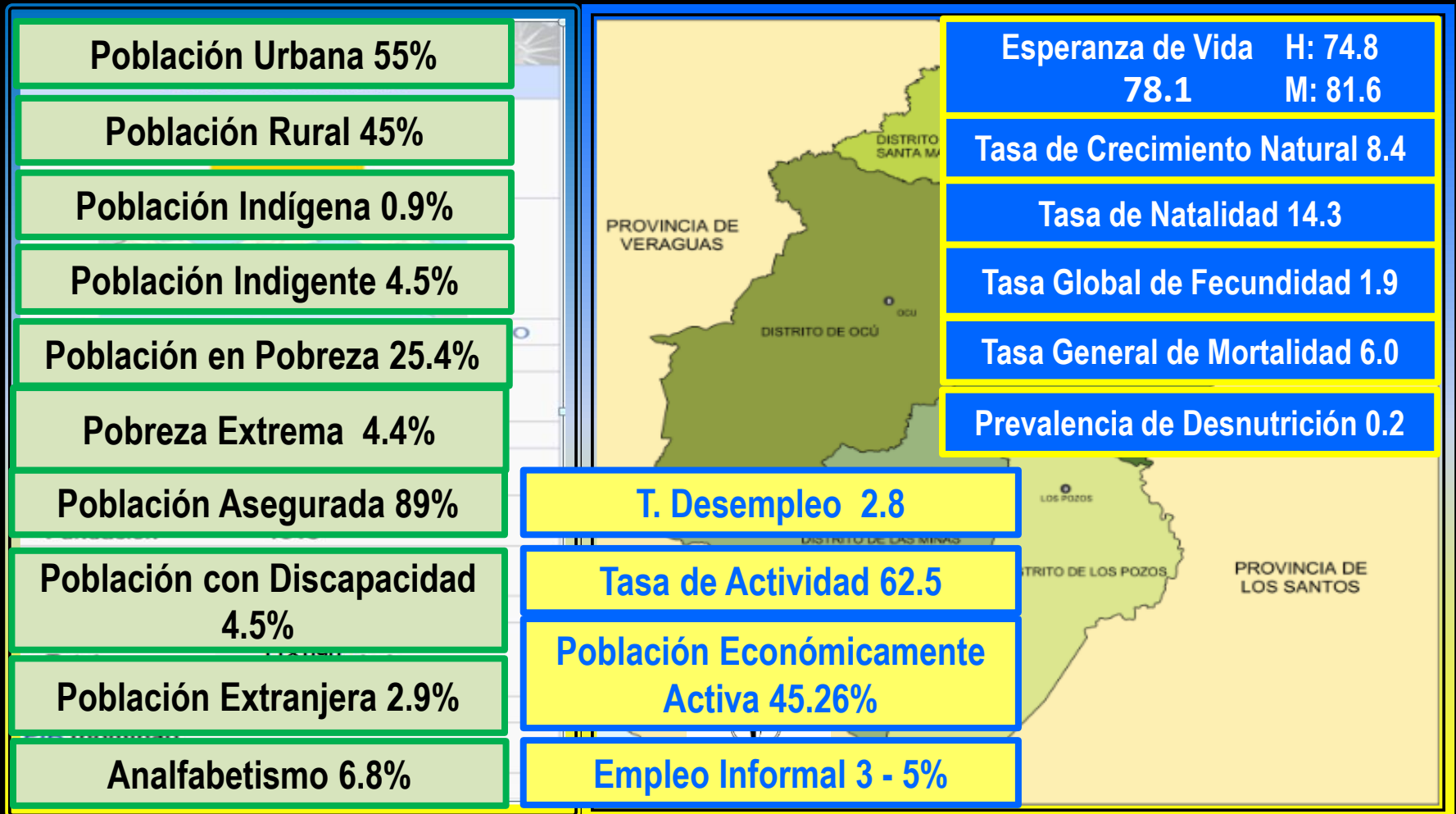
Grupos de la 3ra. Edad

Brigadas sanitarias escolares

Asociación de Pariteños Unidos

Asociación panameña de ejecutivos de empresas

Condiciones Socioeconómicas, culturales y ambientales



FUENTE: INEC, Censo 2010; MINSA DATS 2013.

Condiciones Socioeconómicas, culturales y ambientales

Alto Riesgo:

Contaminación
 Vientos fuertes
 Sequía
 Inundaciones
 Accidente automovilístico
 Incendio de viviendas
 Deslizamiento
 Epidemia

Alto Riesgo:

Sequía
 Deslizamientos
 Incendios forestales
 Incendio de viviendas
 Accidente automovilístico
 Epidemia

Alto Riesgo:

Movimiento sísmico
 Deslizamientos
 Sequía
 Accidente automovilístico
 Epidemia



Alto Riesgo:

Contaminación del Río La Villa
 Movimiento sísmico
 Explosión de MATPEL
 Accidente automovilístico
 Epidemia

Alto Riesgo:

Accidente automovilístico
 Sequía
 Contaminación
 Movimiento sísmico
 Vientos fuertes
 Accidente de MATPEL
 Inundaciones
 Epidemia

Alto Riesgo:

Movimiento Sísmico
 Vientos fuertes
 Accidente de MATPEL
 Accidente automovilístico
 Sequía
 Inundaciones
 Epidemia

Alto Riesgo:

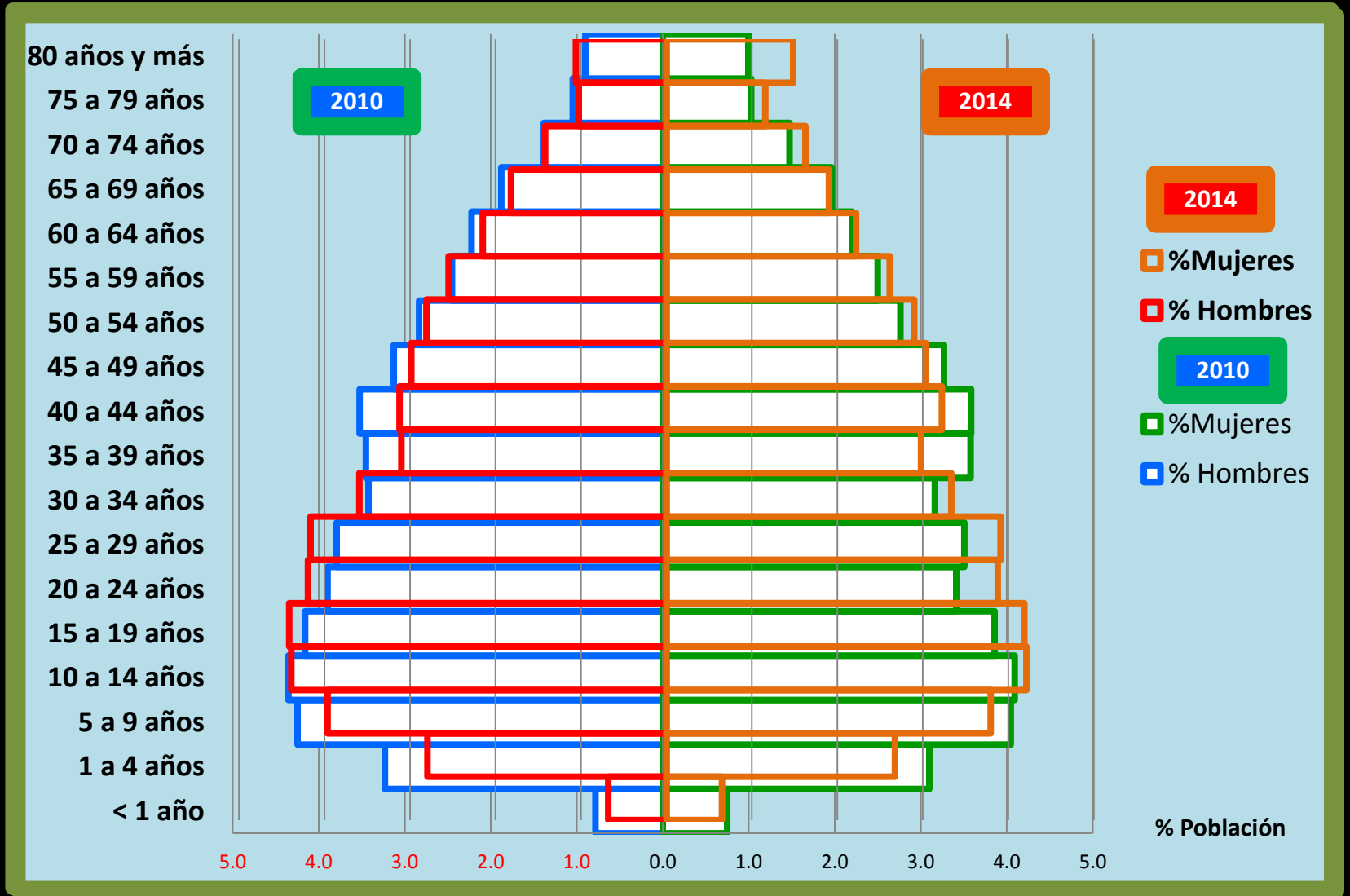
Sequía
 Inundaciones
 Accidente de MATPEL
 Accidente automovilístico
 Vientos fuertes
 Maremoto
 Contaminación
 Accidente Aéreo
 Epidemia

Condiciones Socioeconómicas, culturales y ambientales

Servicios de Atención de Salud



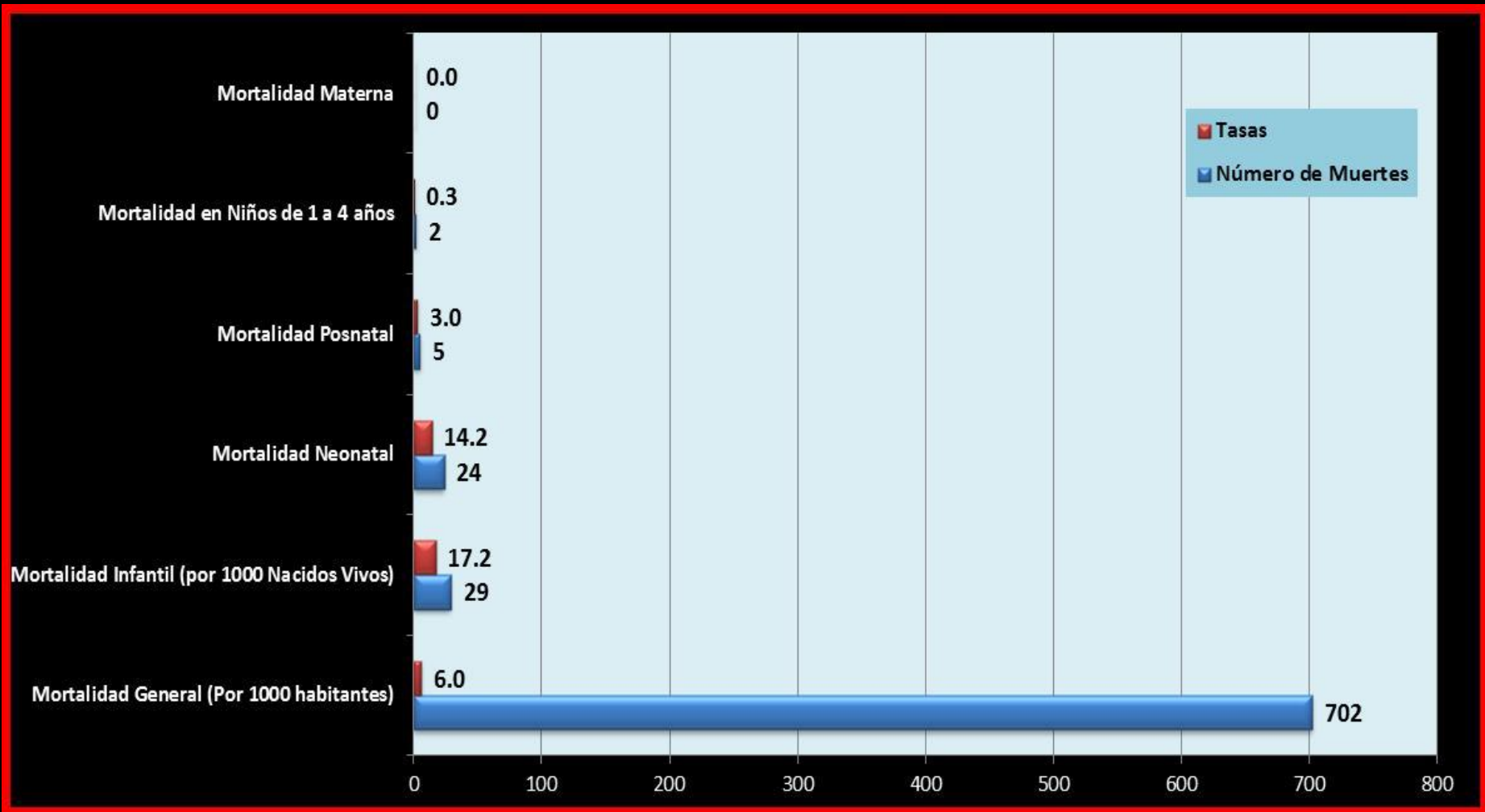
2. Pirámide Poblacional.



Fuente: Departamento de Planificación del MINSA Herrera, Sección de Registros y Estadísticas de Salud; INEC.

3. Estadísticas de Morbi – Mortalidad.

Número de Defunciones en relación a las Tasas de Mortalidad en la Provincia de Herrera.
Año 2013.



Fuente: MINSA DATS 2013, INEC.

3. Estadísticas de Morbi – Mortalidad.

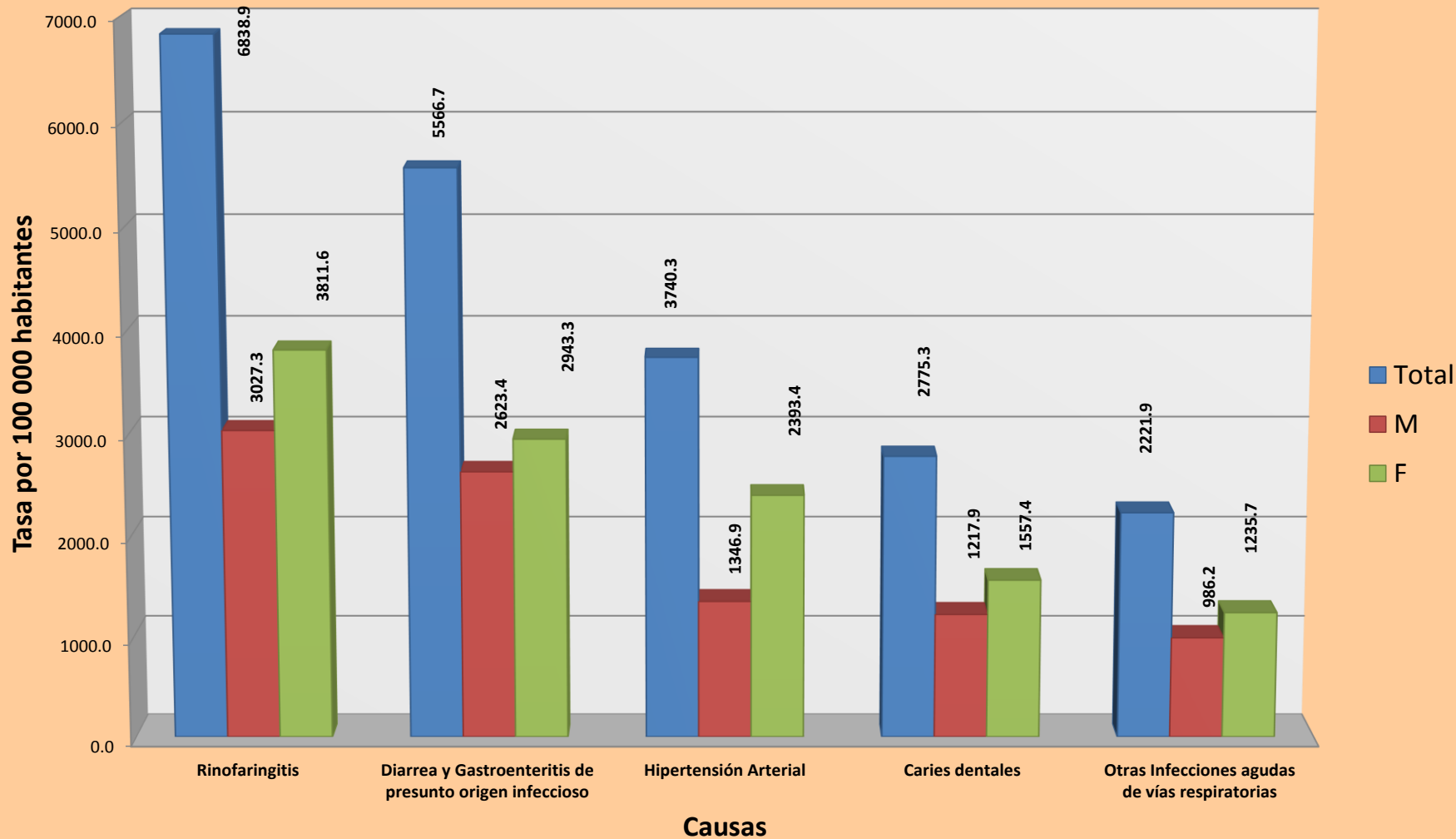
Principales Causas de Defunción en la Provincia de Herrera. Año 2013.

Causas de Muerte	Número de Muertes	Tasas
Total	702	597.29
Tumores (Neoplasias) Malignas	125	106.36
Enfermedad Cerebro Vascular	67	57.01
Enfermedad Isquémica Cardíaca	63	53.60
Enfermedad Crónica de Vías Respiratorias Inferiores	27	22.97
Accidentes, Lesiones Autoinfligidas, Agresiones y Otras Violencias	52	44.24
Otras Enfermedades del Corazón	77	65.51
Diabetes Mellitus	47	39.99
Ciertas afecciones originadas en el Período Perinatal	21	17.87
Enfermedades Hipertensivas	10	8.51
Neumonía	51	43.39
Malformaciones Congénitas, Deformaciones y Anomalías Cromosómicas	-	-
Enfermedades por VIH	-	-
Enfermedades del Hígado	11	9.36
Demás causas	151	128.48

Fuente: MINSA DATS 2013, INEC.

3. Estadísticas de Morbi – Mortalidad.

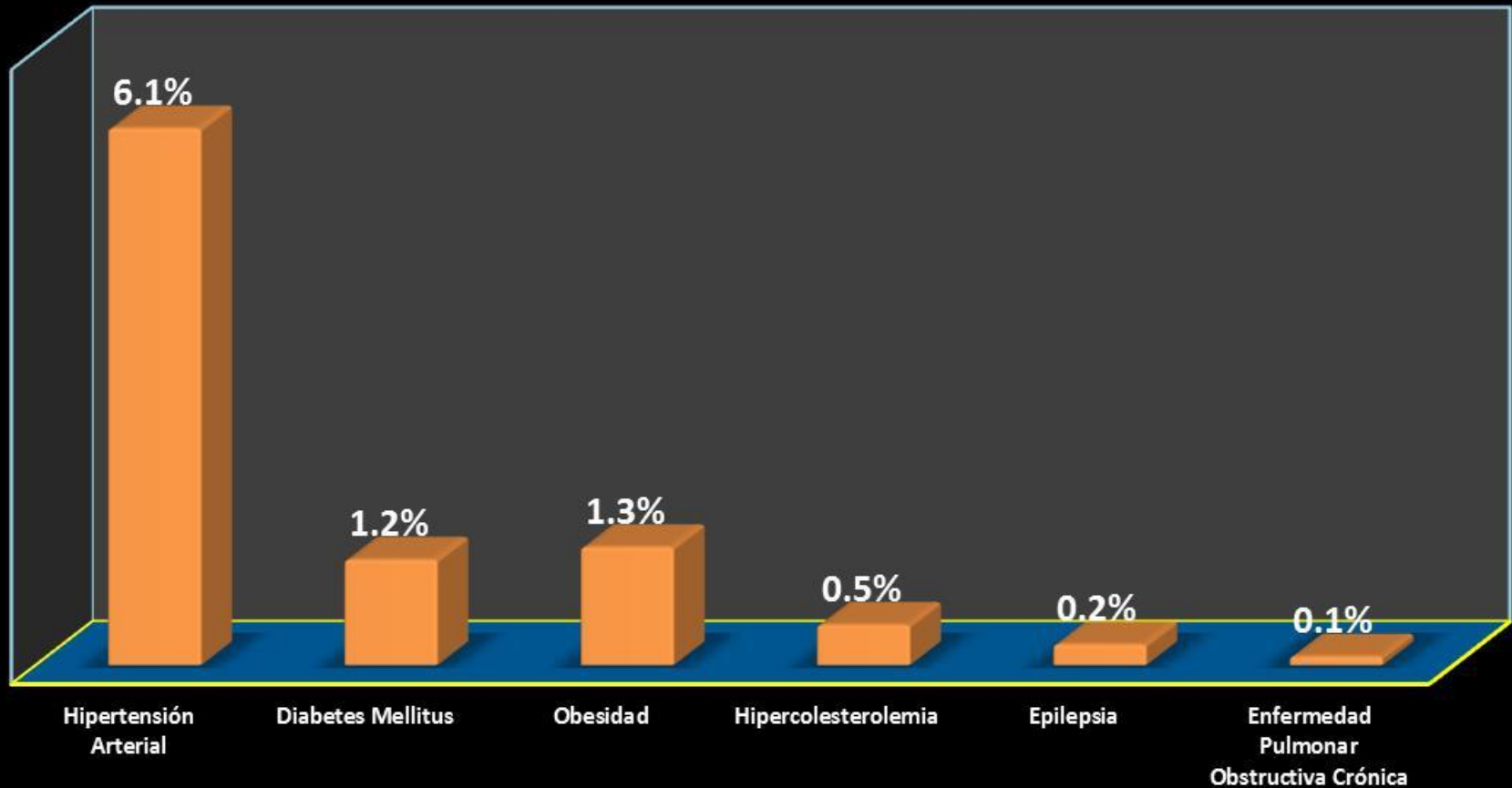
TASA DE MORBILIDAD GENERAL EN LA PROVINCIA DE HERRERA SEGÚN CAUSA DE ENFERMEDAD, AÑO 2014.



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

3. Estadísticas de Morbi – Mortalidad.

Prevalencia de las 6 Enfermedades Crónicas No Trasmisibles más comunes en la Población de 20 años y más de las instalaciones del Primer Nivel de Atención del MINSA y la CSS, Provincia de Herrera - Año 2014



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

3. Estadísticas de Morbi – Mortalidad – HOSPITALARIAS 2014.

Principales Causas de Morbilidad en la Consulta Externa			Principales Causas de Morbilidad en el Servicio de Urgencias		
HSNN	HCAC	HGNC	HSNN	HCAC	HGNC
-	Asma Bronquial	Fracturas	Rinofaringitis Aguda	Rinofaringitis Aguda	Gastroenteritis Aguda
-	Episodio Convulsivo E/E	Hipertensión Arterial	Gastroenteritis Aguda	Gastroenteritis Aguda	Lumbalgia
-	Embarazo de Alto Riesgo	Insuficiencia Venosa	Dolor Abdominal	Infección de Vías Urinarias	Hipertensión Arterial
-	Hipertensión Arterial	Colelitiasis	Asma Bronquial	Dolor Abdominal	Infección de Vías Urinarias
-	Diabetes Mellitus Tipo 2	Diabetes Mellitus Tipo 2	Infección de Vías Urinarias	Hipertensión Arterial	Dolor Abdominal
-	Colelitiasis	Asma Bronquial	Lumbalgia	Diabetes Mellitus Tipo 2	Rinofaringitis Aguda

Principales Causas de Egreso			Principales Causas de Mortalidad Hospitalaria		
HSNN	HCAC	HGNC	HSNN	HCAC	HGNC
Hipertensión Arterial	Puerperio	Hipertensión Arterial	Paro Cardio Respiratorio	Paro Cardio Respiratorio	Sepsis
Diabetes Mellitus Tipo 2	Hipertensión Arterial	Diabetes Mellitus Tipo 2	-	Neumonía	Insuficiencia Respiratoria
Neumonía	Diabetes Mellitus Tipo 2	Neumonía	-	Diabetes Mellitus Tipo 2	Enfermedad Renal Crónica
Asma Bronquial	Neumonía	Cardiopatía	-	Hipertensión Arterial	Neumonía
Infección de Vías Urinarias	Infección de Vías Urinarias	Enfermedad Renal	-	Shock Séptico	Disfunción Orgánica Múltiple

Fuente: Departamento de Planificación del MINSA Herrera, Sección de Registros y Estadísticas de Salud.

3.1 Distrito de Chitré



3.1 Distrito de Chitré

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA Y LA CSS EN EL DISTRITO DE CHITRÉ. AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Rinofaringitis Aguda	22%	29%	51%
Caries de la dentina	10%	13%	23%
Faringitis Aguda No especificada	4%	7%	11%
Gastritis, No especificada	3%	6%	9%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2%	4%	6%
Total	41%	59%	100%

5 CORREGIMIENTOS

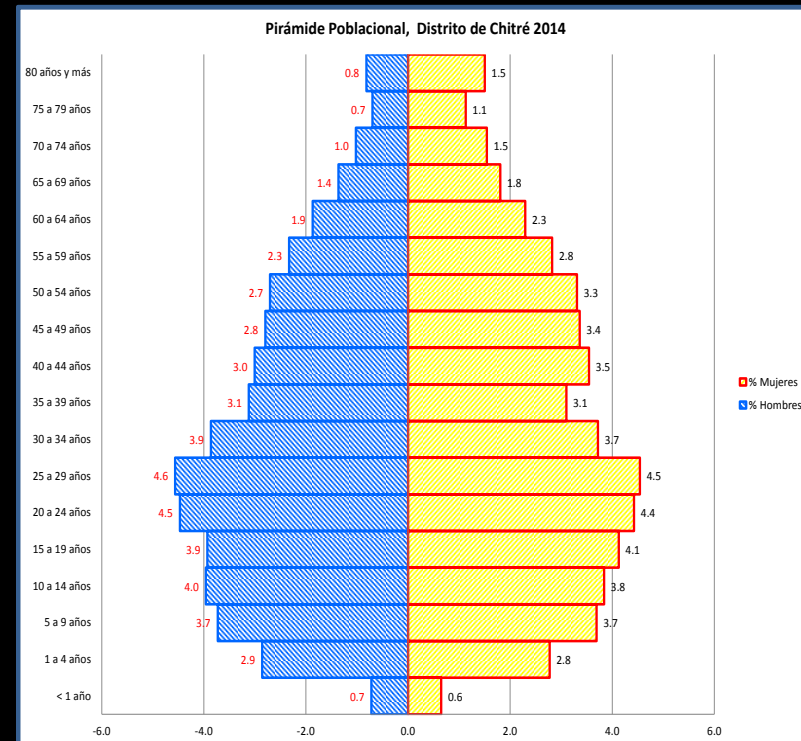
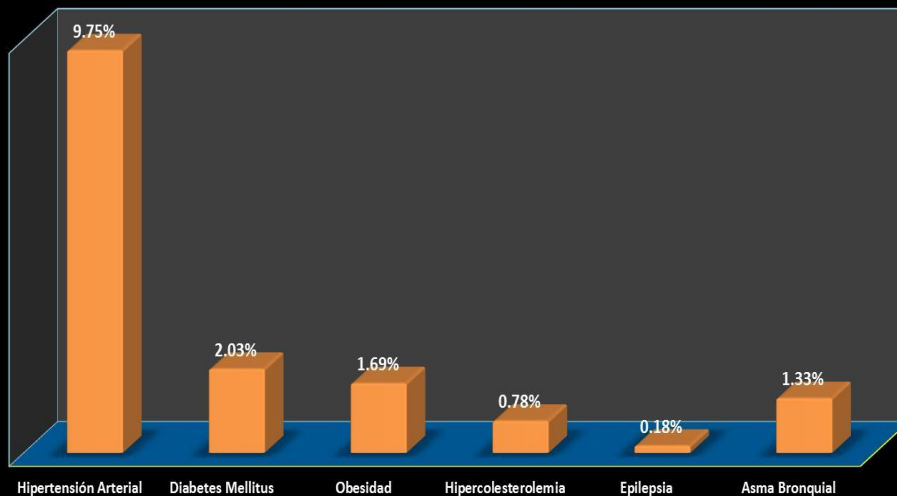
55 400 HABITANTES

13 271 VIVIENDAS

26 LUGARES POBLADOS

ASEGURADOS: 47,308

Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA y la CSS, Distrito de Chitré. Año 2014.



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

3.2 Distrito de Las Minas

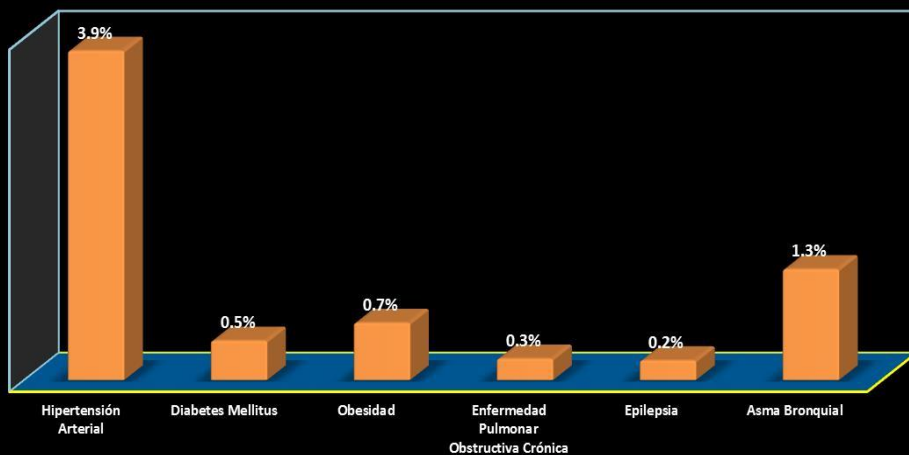


3.2 Distrito de Las Minas

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA EN EL DISTRITO DE LAS MINAS. AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Rinofaringitis Aguda	18%	24%	42%
Caries de la dentina	13%	9%	22%
Escabiosis	10%	8%	18%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2%	5%	7%
Piodermitis	4%	2%	6%
Infección de Vías Urinarias	1%	4%	5%
Total	48%	52%	100%

Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA, Distrito de Las Minas . Año 2014.



7 CORREGIMIENTOS

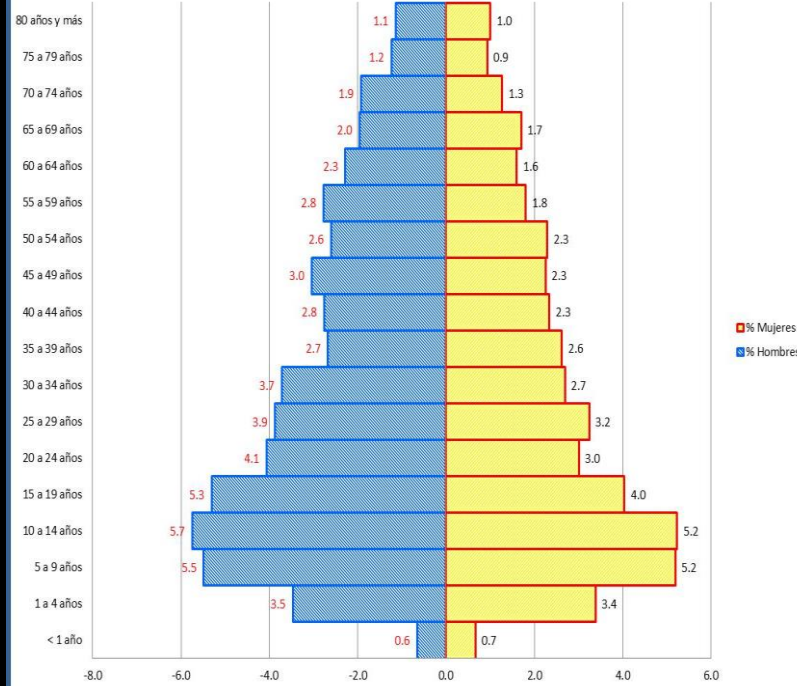
7 874 HABITANTES

2 342 VIVIENDAS

177 LUGARES POBLADOS

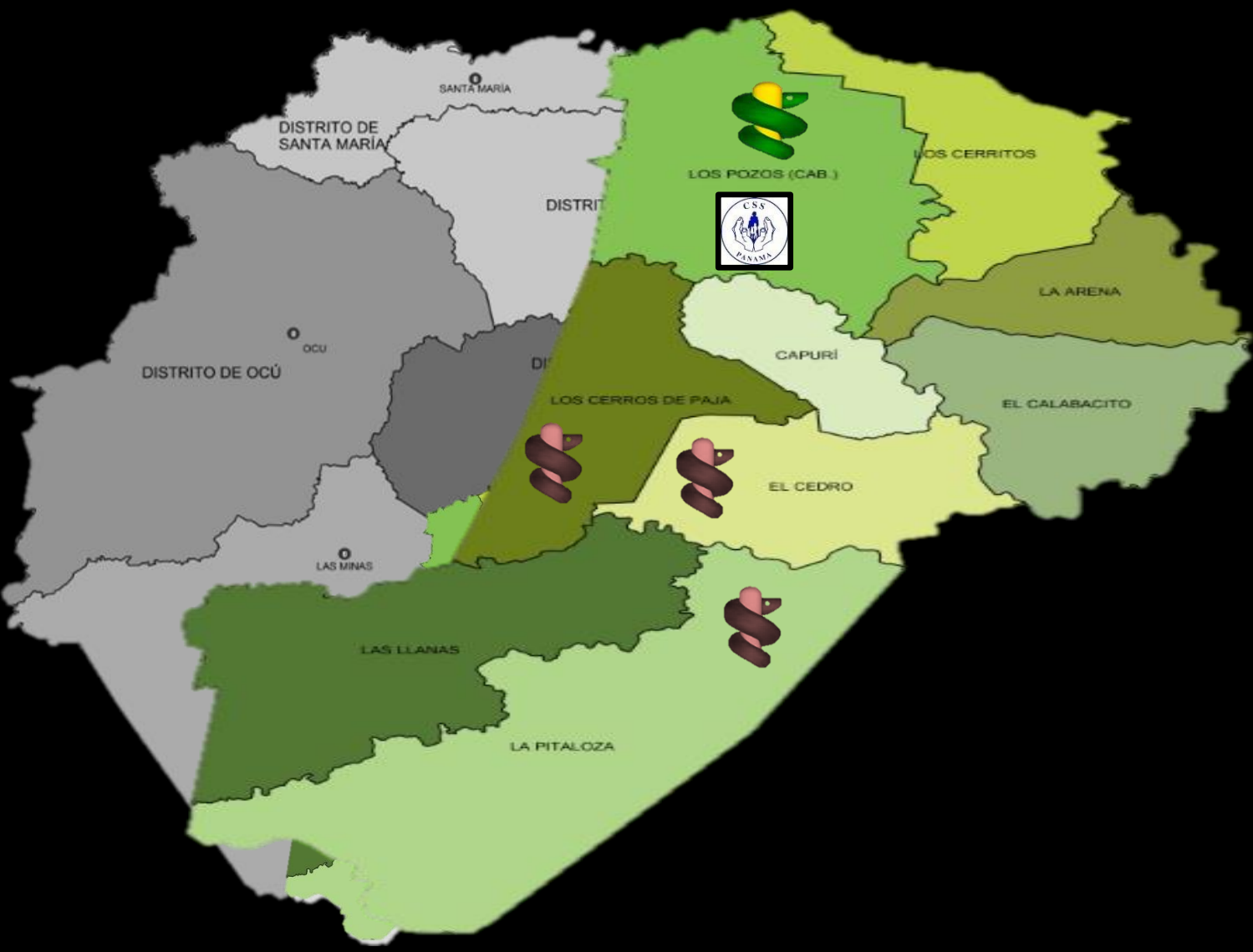
ASEGURADOS: 6941

Pirámide Poblacional, Distrito de Las Minas 2014



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES.

3.3 Distrito de Los Pozos



3.3 Distrito de Los Pozos

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA Y LA CSS EN EL DISTRITO DE LOS POZOS. AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Caries de la dentina	25%	23%	48%
Rinofaringitis Aguda	18%	20%	38%
Lumbalgia, No especificada	17%	10%	27%
Infección de Vías Urinarias	9%	17%	26%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	5%	4%	9%
Total	49%	51%	100%

9 CORREGIMIENTOS

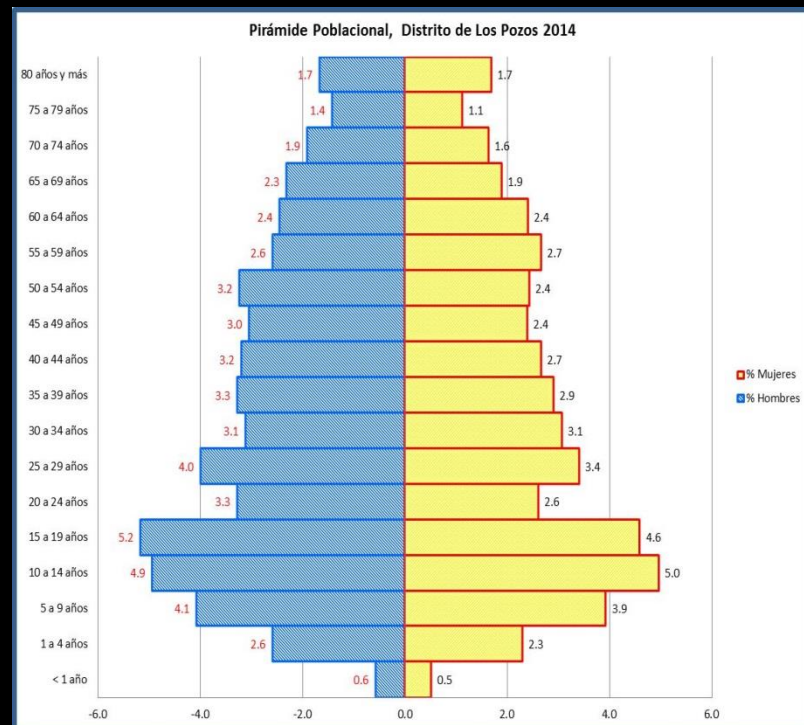
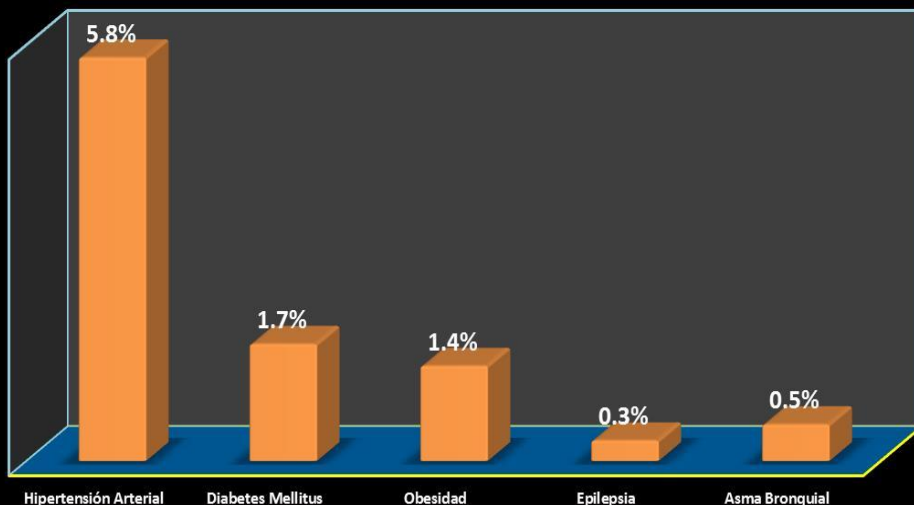
7 847 HABITANTES

2 414 VIVIENDAS

139 LUGARES POBLADOS

ASEGURADOS: 6,700

Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA y la CSS, Distrito de Los Pozos. Año 2014.



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

3.4 Distrito de Ocú



3.4 Distrito de Ocú

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA Y LA CSS EN EL DISTRITO DE OCÚ AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Caries dental, No especificada	22%	25%	47%
Rinofaringitis Aguda	16%	19%	35%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	11%	13%	24%
Infección de Vías Urinarias	9%	14%	23%
Alergia, No Especificada	10%	8%	18%
Total	46%	54%	100%

8 CORREGIMIENTOS

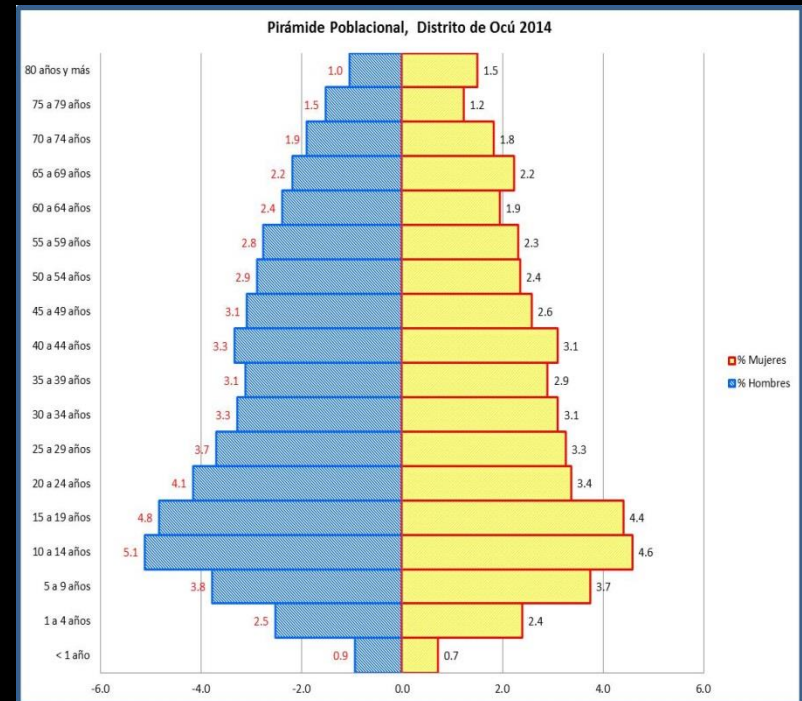
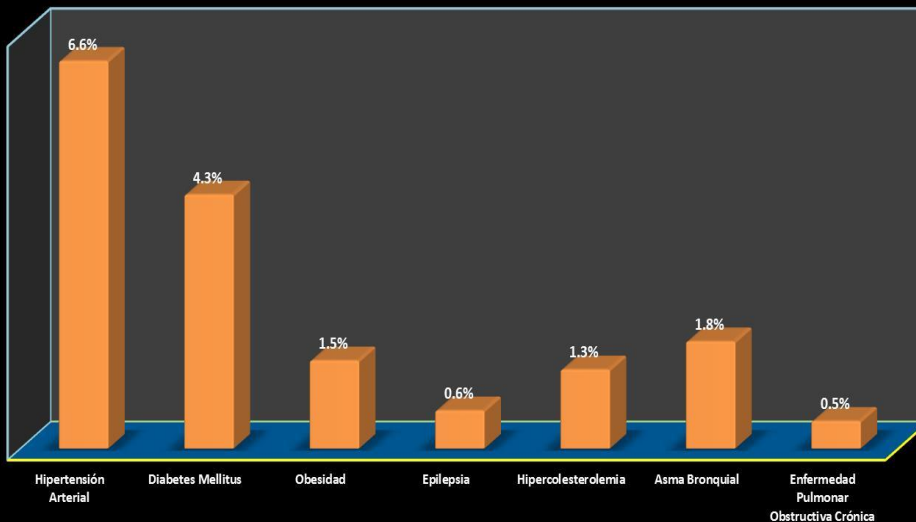
16 322 HABITANTES

5 143 VIVIENDAS

145 LUGARES POBLADOS

ASEGURADOS: 13,243

Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA y la CSS, Distrito de Ocú. Año 2014.



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

3.5 Distrito de Parita

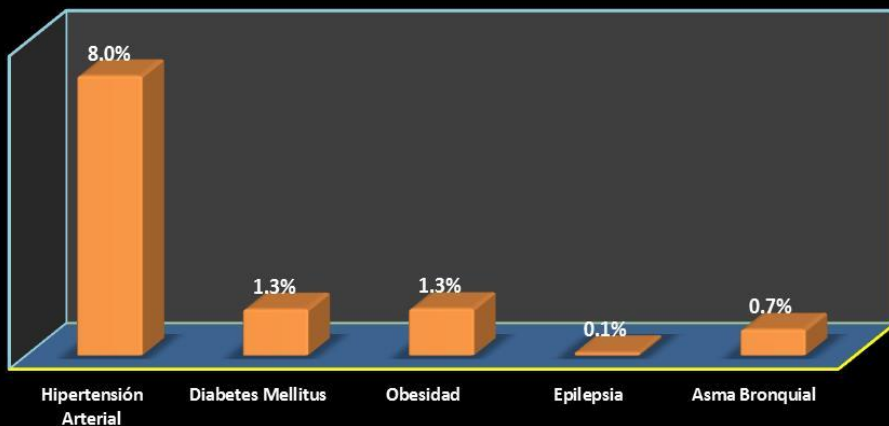


3.5 Distrito de Parita

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA EN EL DISTRITO DE PARITA AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Rinofaringitis Aguda	15%	27%	42%
Caries de la dentina	18%	14%	32%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	7%	9%	16%
Influenza	4%	3%	7%
Gingivitis Crónica	2%	1%	3%
Total	46%	54%	100%

Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA, Distrito de Parita. Año 2014.



7 CORREGIMIENTOS

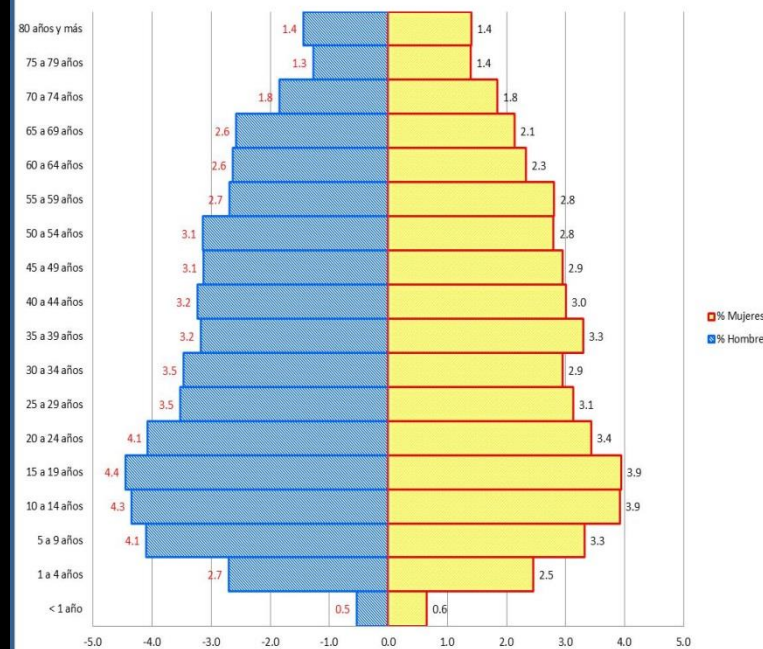
9 398 HABITANTES

2 871 VIVIENDAS

64 LUGARES POBLADOS

ASEGURADOS: 8270

Pirámide Poblacional, Distrito de Parita 2014



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES.

3.6 Distrito de Pesé



3.6 Distrito de Pesé

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA Y LA CSS EN EL DISTRITO DE PESÉ. AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Rinofaringitis Aguda	19%	20%	39%
Caries de la dentina	17%	15%	32%
Infección de Vías Urinarias	6%	10%	16%
Cefalea	2%	5%	7%
Lumbalgia, No especificada	2%	1%	3%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1%	2%	3%
Total	47%	53%	100%

8 CORREGIMIENTOS

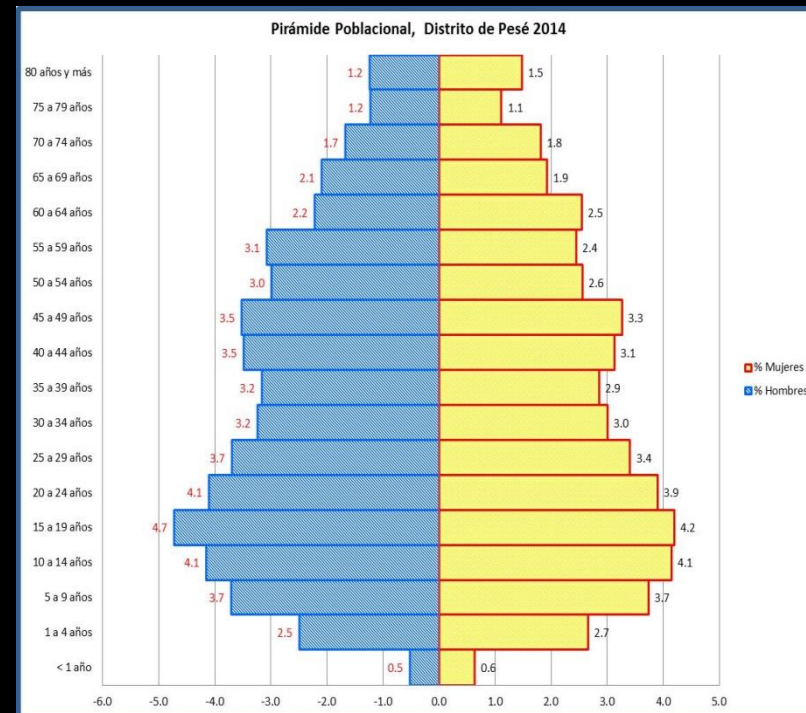
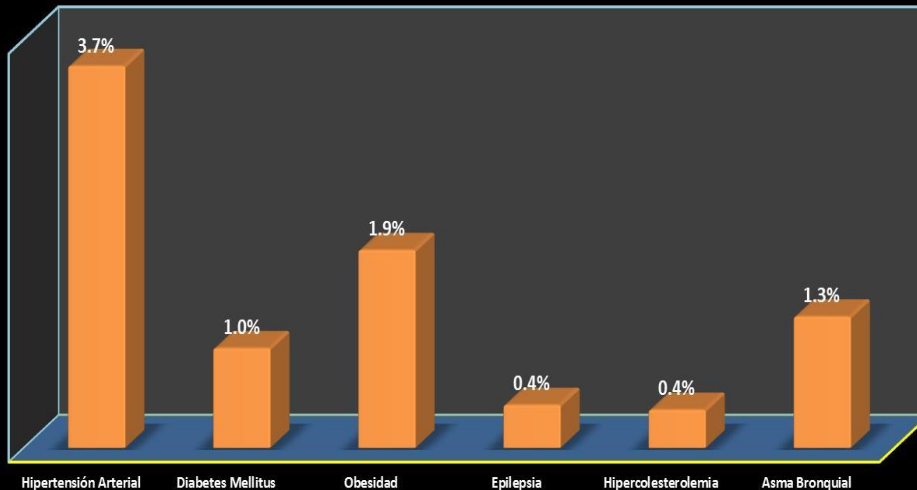
13 089 HABITANTES

4 205 VIVIENDAS

82 LUGARES POBLADOS

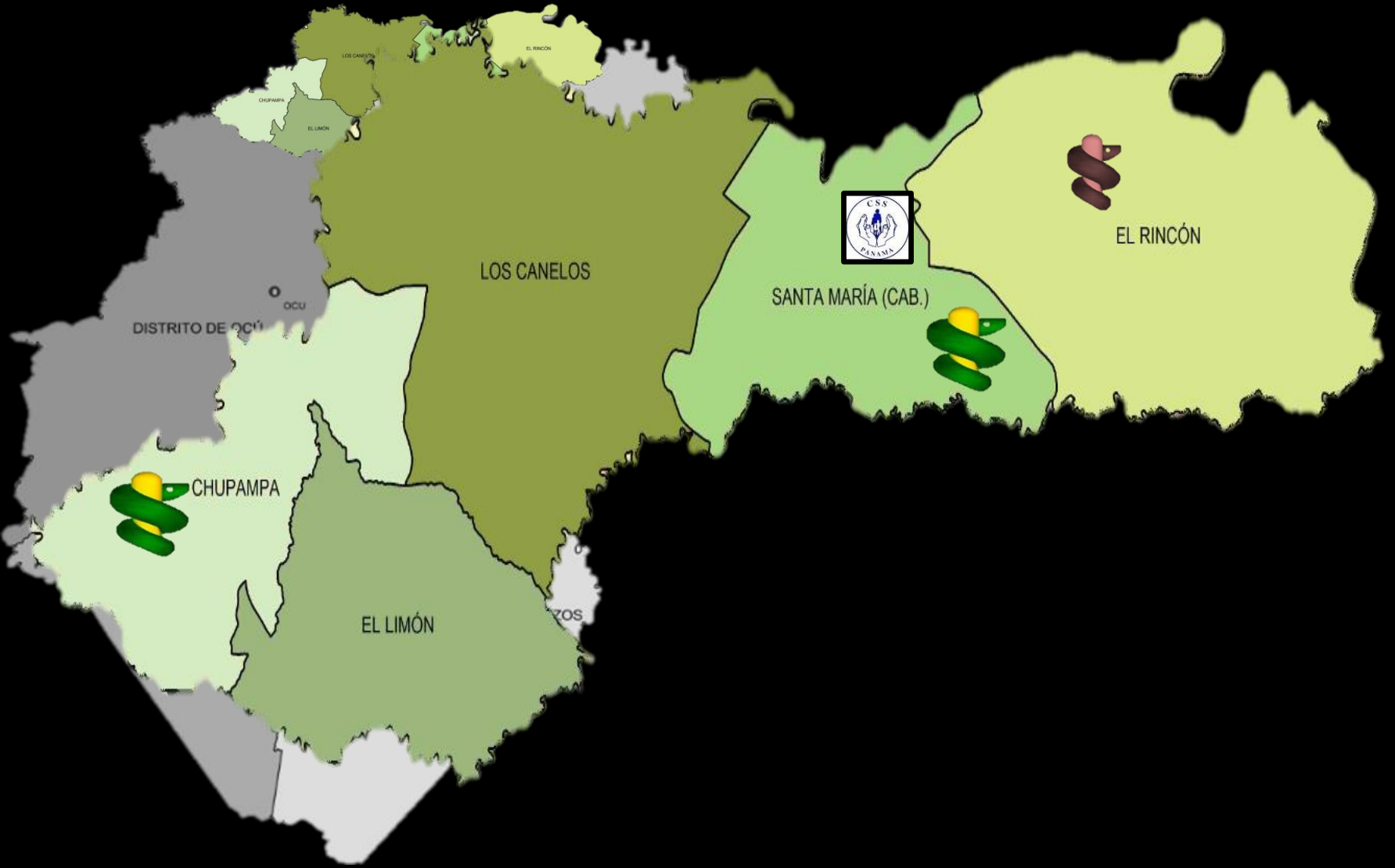
ASEGURADOS: 11,177

Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA y la CSS, Distrito de Pesé. Año 2014.



Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

3.7 Distrito de Santa María



3.7 Distrito de Santa María

PORCENTAJE DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AGUDA POR LAS CUALES CONSULTA LA POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN LAS INSTALACIONES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MINSA Y LA CSS EN EL DISTRITO DE SANTA MARÍA. AÑO 2014

Morbilidad	Masculino	Femenino	Total
Rinofaringitis Aguda	20%	22%	42%
Caries de la dentina	9%	11%	20%
Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	10%	9%	19%
Faringitis Aguda, No especificada	5%	8%	13%
Lumbalgia, No especificada	4%	2%	6%
Total	48%	52%	100%

5 CORREGIMIENTOS

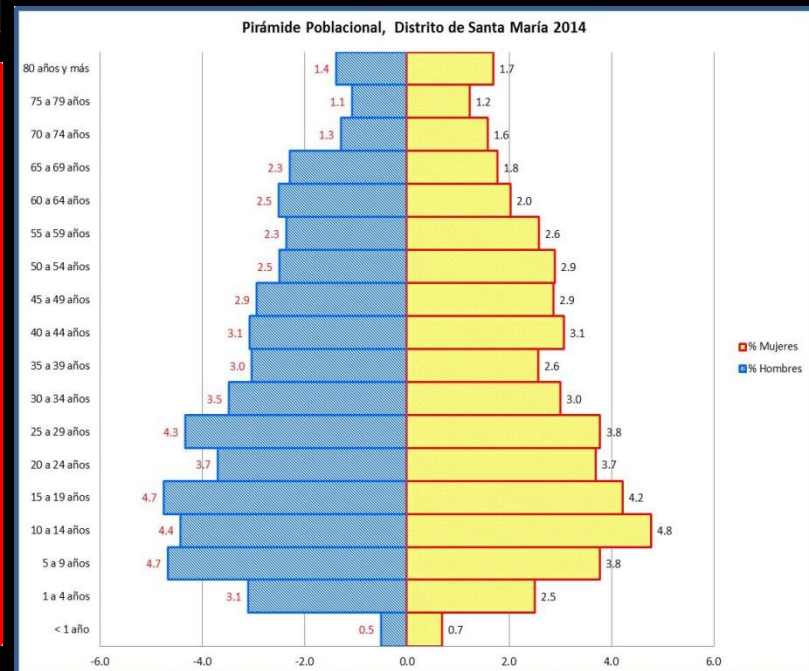
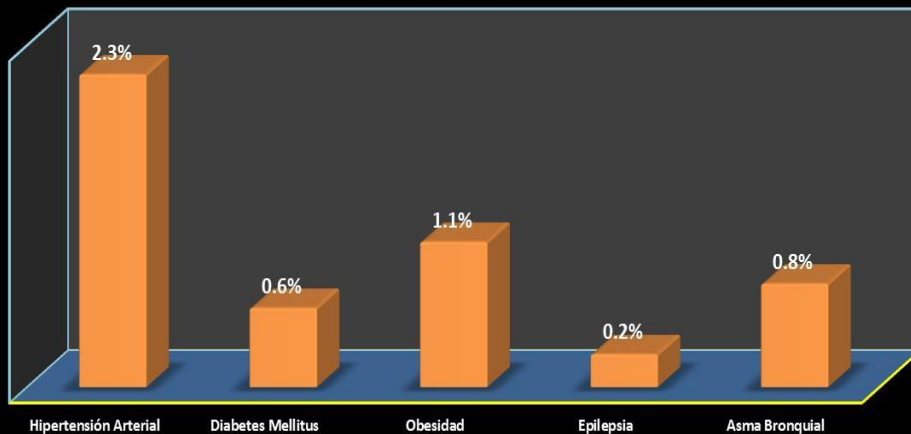
7 916 HABITANTES

2 355 VIVIENDAS

38 LUGARES POBLADOS

ASEGURADOS: 6,700

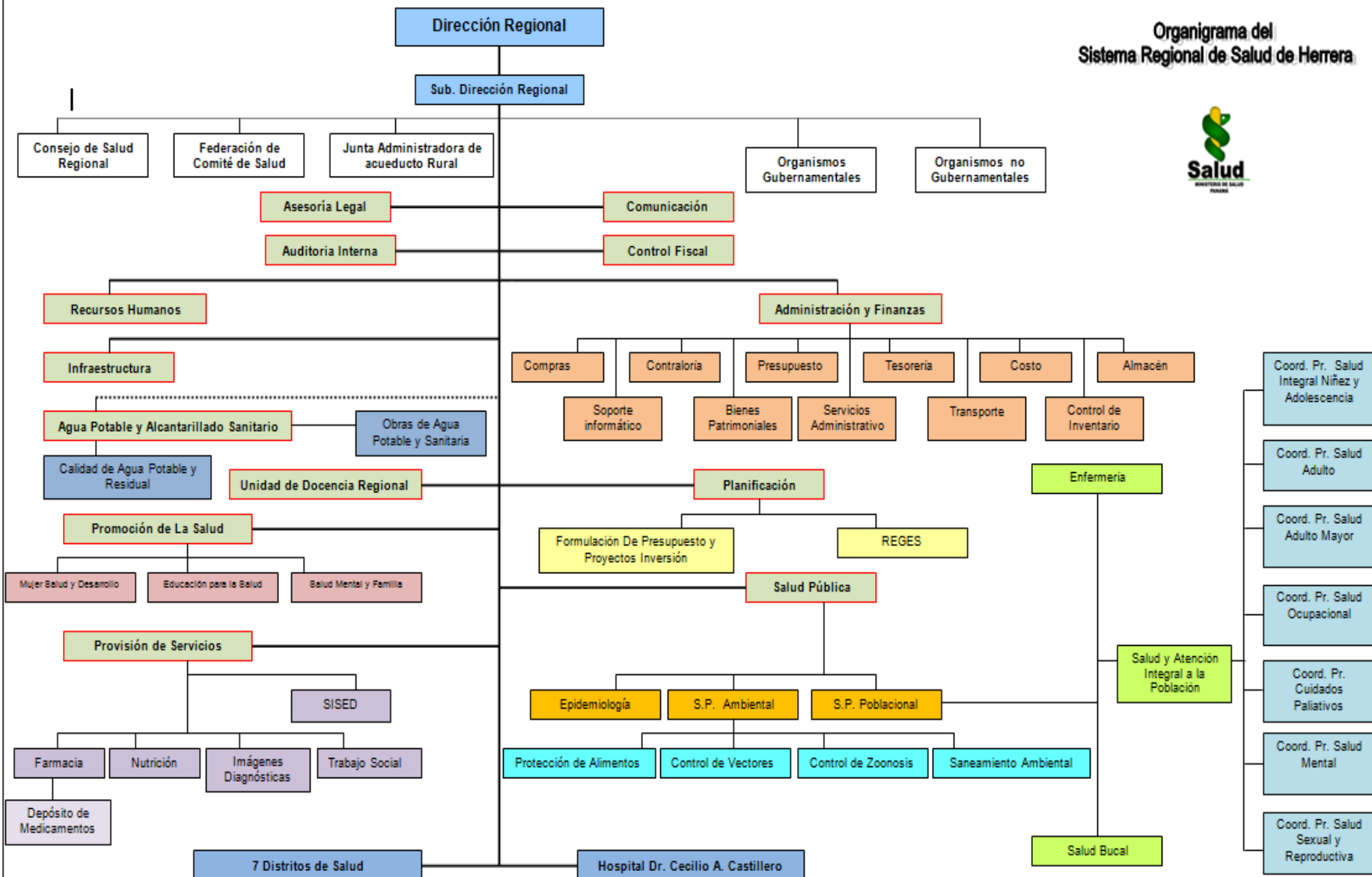
Prevalencia de las Enfermedad Crónicas más comunes en la Población de 20 años y mas, atendidas en las instalaciones de Salud del Primer Nivel de Atención del MINSA y la CSS, Distrito de Santa María. Año 2014.



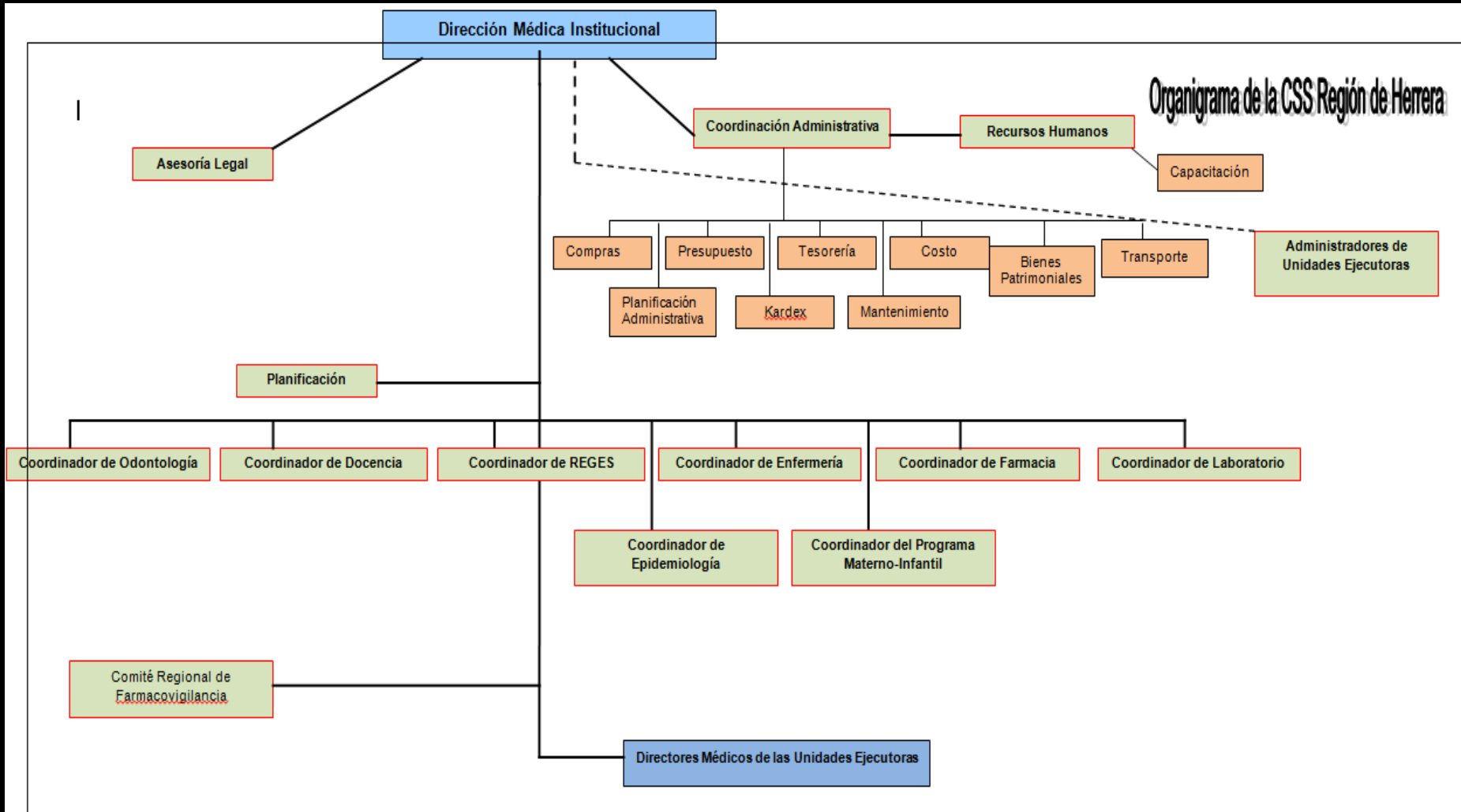
Fuente: Depto. de Planificación en Salud – MINSA Herrera, REGES; Depto. De Planificación en Salud- CSS Herrera.

4. Recursos – A. Organización - MINSA

Organigrama del Sistema Regional de Salud de Herrera



4. Recursos – A. Organización - CSS



4-B. Infraestructura

Nombre de la Unidad Ejecutora	Institución	Nivel de Atención	Grado de Complejidad	Recursos Humanos		
				Técnicos	Administrativos	Total
Hospital Dr. Cecilio A. Castellero	MINSA	II	V	249	140	389
Hospital Dr. Gustavo N. Collado	CSS	II	V	631	289	920
Hospital Dr. Sergio Núñez N.	MINSA	I	I	52	42	94
Policlínica Roberto Ramírez De Diego	CSS	I		201	74	275
MINSA Capsi de Pesé	MINSA	I		41	46	87
MINSA Capsi de Ocú	MINSA	I		53	39	92
				0		
Centro de Salud de Chitré	MINSA	I		41	17	58
Centro de Salud de Llano Bonito	MINSA	I		20	7	27
Centro de Salud de La Arena	MINSA	I		25	9	34
Centro de Salud de Monagrillo	MINSA	I		31	10	41
Centro de Salud de Las Minas	MINSA	I		20	10	30
Centro de Salud de Chepo	MINSA	I		7	2	9
Centro de Salud de Los Pozos	MINSA	I		17	8	25
CAPPS Los Pozos	CSS	I		10	6	16
Centro de Salud de Los Llanos	MINSA	I		6	3	9
CAPPS Ocú	CSS	I		11	6	17
Centro de Salud de Parita	MINSA	I		31	11	42
Centro de Salud de Las Cabras	MINSA	I		8	3	11
Centro de Salud de Rincón Hondo	MINSA	I		8	3	11
CAPPS de Pesé	CSS	I		12	8	20
Centro de Salud de Santa María	MINSA	I		21	10	31
Centro de Salud de Chupampa	MINSA	I		7	3	10
CAPPS Santa María	CSS	I		11	6	17

CARTERA DE SERVICIOS JULIO 2015

REGION: HERRERA



UNIDAD EJECUTORA	SERVICIOS MEDICOS															ONTOLOO	SERVICIOS TECNICOS						SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO												
	Medicina General	Anestesiología	Cardiología	Cirugía Cardiovascular o C. Vascul ar Periférica	Cirugía General	Dermatología	Ginecología y Obstetricia	Medicina Interna	Nefrología	Neumología	Neurocirugía	Geriatría	Oftalmología	Ortopedia y Traumatología	Otorrinlaringología	Pediatría	Psiquiatría	Urología	Servicio de Urgencia	Odontología General	Cirugía Maxilo Facial	Fisioterapia	Fonoaudiología	Nutrición y Dietética	Optometría	Psicología	Trabajo Social	Trabajo Social Ocupacional	Farmacia	Laboratorio	Radiología	Ultrasonido	Mamografía	Tomografía Axial Computada	Clínica de Heridas
HOSPITAL DR. GUSTAVO NELSON COLLADO - Chitré		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
POLICLINICA ROBERTO RAMIREZ DE DIEGO - Chitré	X					X	X								X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
CAPPS LOS POZOS	X																			X								X							
CAPPS SANTA MARIA	X																			X								X							
CAPPS PESÉ	X																			X								X							
CAPPS OCÚ	X																				X							X							

4-D. Equipos e Insumos

Porcentaje de Abastecimiento, Provincia de Herrera.
Año 2015

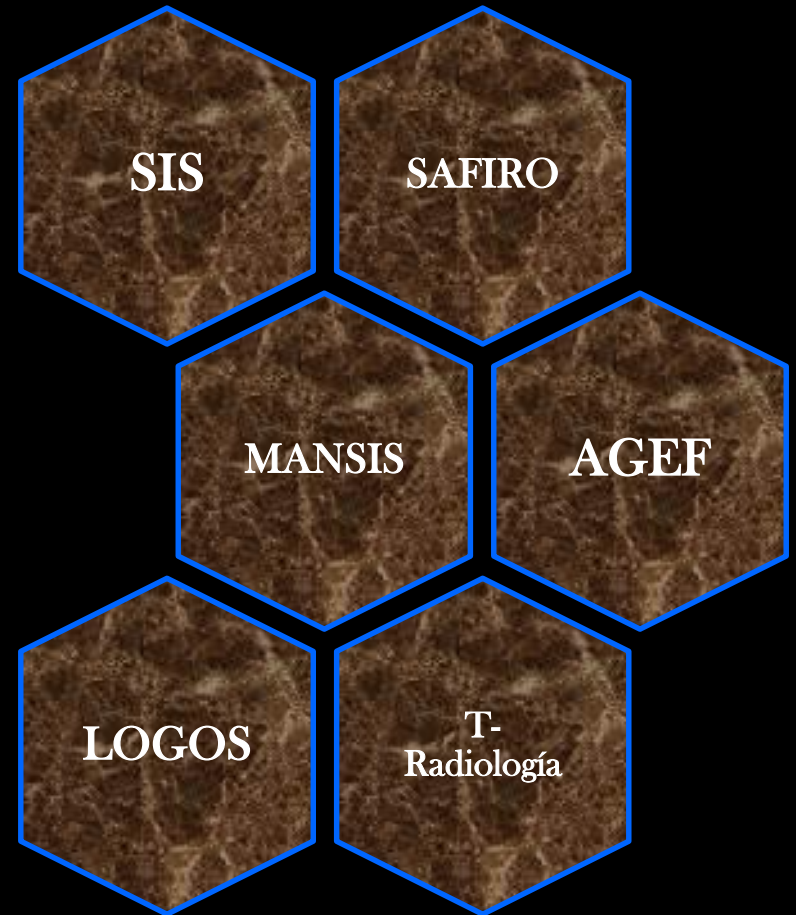
Tipo de Insumo	MINSA	CSS
Medicamentos	81.5%	98.1%
Médico Quirúrgico	57.4%	63.0%
Salud Bucal	62.7%	32%
Imagenología	68.0%	98%
Laboratorio	93.0%	99%

4-E. Sistema de Transporte

Unidades Ejecutoras en el MINSA	Número de Carros en General	Número de Ambulancias en General	Número de Motocicletas
Sede Regional de Salud	13	0	3
Distrito de Salud de Ocú	6	3	0
Distrito de Salud de Pesé	2	1	0
Distrito de Salud de Parita	2	1	0
Distrito de Salud de Chitré	5	2	0
Distrito de Salud de Santa María	2	1	0
Distrito de Salud de Las Minas	4	1	0
Distrito de Salud de Los Pozos	2	1	0
Total	36	10	3

Unidades Ejecutoras en la CSS	Número de Carros en General	Número de Ambulancias en General	Número de Motocicletas
Hospital Dr. Gustavo Nelson Collado	6	4	0
Policlínica Roberto Ramírez De Diego	7	0	0
CAPPS Pesé	1	0	0
CAPPS Ocú	1	0	0
CAPPS Los Pozos	1	0	0
CAPPS Santa María	1	0	0
Total	17	4	0

4-F. Sistemas de Informática



4-G. Presupuesto

INFORME DE EJECUCIÓN DE GASTO CONSOLIDADO, JUNIO 2015

Institución	Presupuesto					Recaudaciones por Autogestión (Al Mes)
	Formulado (Ley)	Aprobado (Modificado)	Asignado (al Mes)	Ejecutado (Al Mes)	% de Ejecución según lo Asignado	
REGIÓN DE SALUD	2,482,502.00	3,471,365.64	2,229,075.64	247,471.68	11%	147,254.47
HOSPITAL CECILIO CASTILLERO	5,737,770.00	6,842,604.00	3,923,855.00	1,473,017.63	38%	ND
CSS	ND	12,721,500.53	7,347,476.53	4,489,723.98	61%	ND
HOSPITAL GUSTAVO NELSON COLLADO	ND	29,679,406.00	21,060,490.00	17,767,609.00	84%	ND
TOTAL	8,220,272.00	52,714,876.17	34,560,897.17	23,977,822.29	69%	147,254.47

5. Nudos Críticos

PROCESO	NUDO CRITICO	PROPUESTA PARA SOLUCION
RRHH EN SERVICIOS DE APOYO	RRHH: déficit personal técnico como histocitotecnólogo, electroencefalogramista, fonoaudiólogos, veterinarios, técnicos de saneamiento ambiental, promotores de salud, educadores para la salud, control de vectores, técnicos en agua potable.	Entrenamiento de personal existente.
PROCESO QUIRÚRGICO • MORA	Abastecimiento de insumos para programación extraordinaria; rrhh, necesidad de SOP.	Pago de primas de producción. Proyecto de construcción de nuevos SOP.
INFRAESTRUCTURA	Instalaciones con problemas de espacio para almacenaje. Edificios enfermos.	Alquiler de espacio adecuados o adecuación de edificio para almacenaje.
ABASTECIMIENTO DE INSUMOS	Proceso de Compras. Proveedor único. Compras desiertas por bajo monto (instalación pequeña con bajo consumo).	Una instalaciones pequeñas le compra a varias.

5. Nudos Críticos

PROCESO	NUDO CRITICO	PROPUESTA PARA SOLUCION
TECNOLOGÍA EN SALUD	Proceso de descarte de equipos necesita la intervención de Instituciones externas a Salud.	
PRESUPUESTO	Mensualización. Proceso de compras.	La autogestión permite subsistir el resto de los meses.
SISTEMA DE INFORMACIÓN	Diferentes subsistemas con plataformas informáticas que deben integrarse para la unificación y consolidación de datos.	Realizar coordinaciones interinstitucionales para la compatibilidad de sistemas informáticos.