

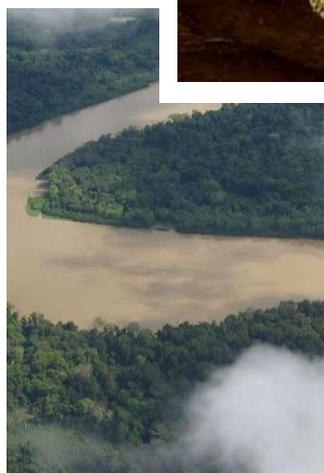
Análisis de Situación

AÑO 2022



MINISTERIO DE
SALUD
REGION DE SALUD DE
DARIEN





OBJETIVOS

DE DESARROLLO SOSTENIBLE

DOCTOR JUAN ROSALES

DOCTOR JOSE ANGEL HERNANDEZ

DOCTOR RICAURTE GARCIA

DIRECTOR REGIONAL

JEFE DE PLANIFICACION

JEFE DE PROVISION DE SERVICIOS

ÍNDICE

- 04 Introducción
- 05 Antecedentes
- 06 Visión hacia el 2030
- 07 Estructura de la Población
- 08 Indicadores
- 09 Razón de mortalidad materna por 100000 nacidos vivos
- 10 Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado (%)
- 11 Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años por 10000 nacimientos vivos
- 11 Tasa de mortalidad infantil por 1000 nacimientos vivos
- 13 Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacimientos vivos
- 14 Tasa de mortalidad perinatal por 1000 embarazos
- 15 Número de nuevas infecciones por VIH por 1000 habitantes
- 16 Número de nuevas infecciones por Tuberculosis por 1000 habitantes
- 17 Nuevas infecciones por Malaria por 1000 habitantes
- 18 Número de nuevas infecciones por Hepatitis B por 1000 habitantes
- 19 Tasa de prevalencia por enfermedades tropicales por 1000 habitantes
- 20 Tasa de mortalidad prematura atribuida a las enfermedades cardiovasculares por cada 100000 habitantes
- 21 Tasa de mortalidad prematura atribuida a diabetes por cada 100000 habitantes
- 22 Tasa de mortalidad prematura atribuida a enfermedades respiratorias por cada 100000 habitantes
- 23 Tasa de mortalidad prematura atribuida al cáncer por cada 100000 habitantes
- 24 Tasa de mortalidad prematura atribuida al cáncer de mama y cérvico uterino por cada 100000 mujeres
- 25 Tasa de mortalidad prematura atribuida al cáncer de próstata por cada 100000 hombres
- 26 Tasa de mortalidad prematura atribuida al Suicidio y Tasa de Intentos de Suicidio por cada 100000 habitantes
- 27 Porcentaje de Consultas por Depresión
- 28 Prevalencia anual del consumo nocivo de alcohol en población de 12 años y mas (% respecto a la población entre 12 y 65 años) por cada 1000 habitantes
- 29 Tasa de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tránsito por cada 100000 habitantes
- 30 Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años) que practican la planificación con métodos (de efectividad comprobada) modernos.
- 31 Tasa de fecundidad de los adolescentes (de 10 a 14 años y de 15 a 19 años) por cada 1.000 mujeres según el grupo de edad.
- 32 Prevalencia del consumo actual de tabaco entre personas de 15 o más años de edad por 1000 habitantes
- 33 Densidad y distribución de los trabajadores sanitarios por 1000 habitantes
- 34 Conclusiones

ODS 3



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todas las personas a todas las edades

Introducción

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) constituyen un llamamiento universal a la acción para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y mejorar las vidas y las perspectivas de las personas en todo el mundo, proponiendo un modelo de prosperidad compartida en un mundo sostenible. En 2015, todos los Estados Miembros de las Naciones Unidas aprobaron 17 Objetivos como parte de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, en la cual se establece un plan para alcanzar los Objetivos en 15 años.

Dado que quedan menos de diez años para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en la Cumbre sobre los ODS celebrada en septiembre de 2019, los líderes mundiales solicitaron un decenio de acción y resultados en favor del desarrollo sostenible, y prometieron movilizar la financiación, mejorar la aplicación a nivel nacional y reforzar las instituciones para lograr los Objetivos en la fecha prevista, el año 2030, sin dejar a nadie atrás.

En septiembre de 2015, Panamá adoptó mediante Decreto Ejecutivo la Agenda 2030 y los ODS como parte de su agenda de desarrollo nacional y creó una comisión de apoyo y seguimiento para su implementación.

En 2016, presentó su primer Reporte Voluntario ante la Asamblea de las Naciones Unidas Unidas en el que presentó sus líneas estratégicas para avanzar en la Agenda 2030 y alcanzar los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

La República de Panamá ha mostrado un liderazgo decidido desde septiembre 2015 impulsando acciones que contribuyan a alcanzar la Agenda 2030 buscando la alineación de esfuerzos con todos los sectores de la sociedad.

En la actualidad, el Gobierno Nacional sigue trabajando decididamente junto a diversos sectores de la sociedad civil, sector privado, gobiernos locales, organismos internacionales y la academia para avanzar en la Agenda 2030, alineando esfuerzos con una visión de estado compartida.

En nuestra provincia, se esta progresando en muchos lugares, pero, en general, las medidas encaminadas a lograr los Objetivos todavía no avanzan a la velocidad, ni en la escala necesaria. Es evidente, entonces, que se necesita una respuesta mucho más profunda, rápida y ambiciosa para generar la transformación social y económica necesaria para alcanzar nuestros objetivos.



**OBJETIVOS DE
DESARROLLO SOSTENIBLE**



ANTECEDENTES

La provisión de servicios de salud de Darién inician antes de los 70 cuando se conformó La Región Oriental de Salud, que abarcaba las áreas geográficas de San Blas, Darién y Panamá Este, luego para 1975 se crea la Región de Salud de Darién, la cual en 1977 se transforma en el Sistema Integrado de Salud de Darién y nuevamente para finales del 93 retorna nuevamente a Región de Salud de Darién.

Ya para 1975 existían las instalaciones de salud hospitalarias de La Palma, El Real y Yaviza, el Centro de Salud de Sambú y el Subcentro de Salud de Jaqué. Con el inicio de la carretera Panamericana se instalan 2 carros casa en Santa Fe y la CSS comienza sus aportes a la región darienita sólo en estas instalaciones. Ya para 1976 se construyen los Centros de Salud de Santa Fe y Garachiné, se pone en vigencia para 1977 la integración de los servicios de salud y tanto MINSA como CSS inician sus aportes proporcionales al presupuesto de funcionamiento del Sistema Integrado de Salud de Darién.

Ya para los 80 se construyen los centros de salud de Metetí, Jaqué y Boca de Cupe. Durante este período se van construyendo sub centros y puestos de salud de acuerdo al crecimiento y las necesidades de la población.



LA VISION HACIA EL 2030

Para transformar a la provincia de Darién, con una visión de estado, cabe reconocer que Panamá por su privilegiada posición geográfica, ha podido desarrollar un sistema logístico global integrado por el Canal de Panamá, el ferrocarril interoceánico, el complejo marítimo portuario en el Atlántico y el Pacífico y el centro logístico para la transferencia de pasajeros y carga aérea. Sin embargo, el peso que ha tenido el crecimiento económico vinculado a los servicios en alguna medida ha dividido el país: por un lado, el área canalera influida por el empuje internacional; por el otro, el área rural que en muchos casos resiente y resiste la transformación del país.

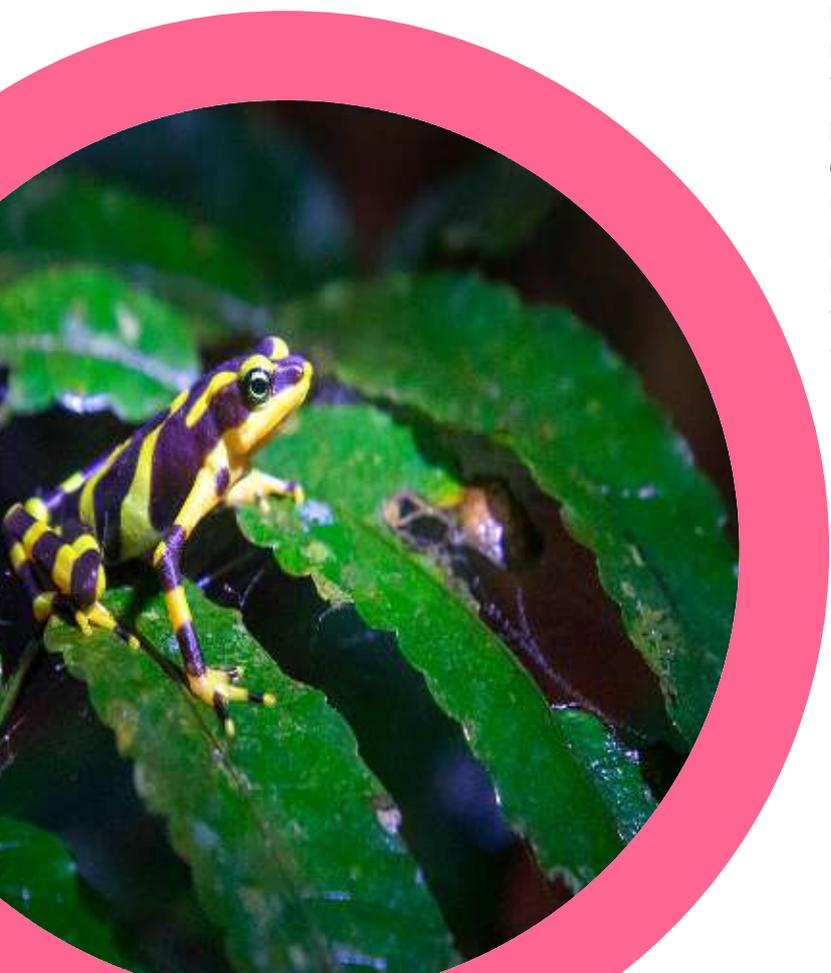
El desarrollo pleno después de 2015 es una meta estratégica para el país, en tanto es la esperanza y la oportunidad para alcanzar la inclusión plena de los ciudadanos y su articulación al crecimiento económico. Panamá tiene actualmente el potencial para superar muchos de los retos para reducir la pobreza, transformar la vida cotidiana y encontrar nuevas formas de proteger el planeta. Una mirada



estratégica al desarrollo de la nación pasa precisamente por una acción integral y conjunta que permita superar los contratiempos metodológicos del comienzo y ponerse en sintonía con el futuro y dimensionar los retos que, como país, aspira definir sus prioridades en el Desarrollo Nacional y actuar en consecuencia.

Por lo tanto, urge articular el país cerrando las brechas, reduciendo las barreras, eliminando las privaciones, mitigando vulnerabilidades, fortaleciendo la institucionalidad y la descentralización, la participación, solidaridad, asociatividad y la cooperación, disminuyendo los riesgos que impidan, limitan o condicionan el bienestar de los panameños y panameñas hacia un Estado con alto desarrollo humano, económico, social y tecnológico, con justicia, inclusión, igualdad de oportunidades e interculturalidad y recursos naturales sostenibles.

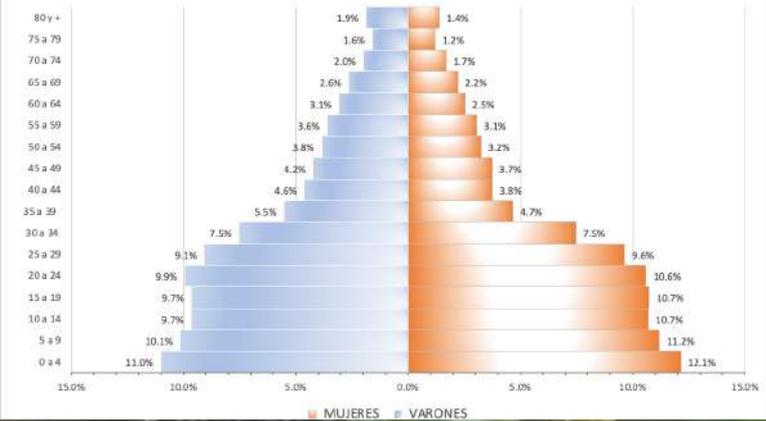
“QUISIERA PEDIR A TODOS LOS QUE OCUPAN PUESTOS DE RESPONSABILIDAD EN EL ÁMBITO ECONÓMICO, POLÍTICO O SOCIAL, A TODOS LOS HOMBRES Y MUJERES DE BUENA VOLUNTAD: SEAMOS CUSTODIOS DE LA CREACIÓN” - PAPA FRANCISCO I



Población Estimada de la Provincia de Darién para el año 2015



Población Estimada de la Provincia de Darién para el año 2020



ESTRUCTURA DE LA POBLACION

La provincia de Darién, presenta una pirámide poblacional, para los años 2015 y 2020, que evidentemente se encuentra en una transición entre el tipo progresivo (de pagoda), caracterizada por un contingente de población joven en la base, que va desapareciendo rápidamente según avanzan todos los grupos de edad, en cuya cumbre quedan muy pocos efectivos, y en el tipo de campana (estancada), donde los tramos intermedios de edades tienen los mismos

efectivos que la base, existiendo una reducción importante hacia la cumbre. Esto es típicos de los países en vías de desarrollo, en los que se ha aumentado el control la mortalidad y se ven los primeros indicios de control de la natalidad reciente, aún sin lograr esos objetivos de manera satisfactoria. Los esfuerzos en materia de salud y otras aristas han sido importantes, pero aún distan del ideal.

INDICADORES



ODS 3



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todas las personas a todas las edades

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

REGION DE SALUD DE DARIEN 2015- 2020



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

Hasta finales de 2020, han continuado los esfuerzos en muchas áreas de la salud, pero el ritmo de progreso no fue suficiente para alcanzar las metas del Objetivo 3 en muchos de sus aspectos. La pandemia de la COVID-19 está limitando el progreso aún más. El rápido aumento de los casos de COVID-19 está causando una importante pérdida de vidas y sobrecargando el sistema de salud. Los servicios esenciales de salud y las intervenciones para salvar vidas se están viendo interrumpidos. Las personas no pueden o tienen miedo a asistir a los centros de atención sanitaria para solicitar servicios como exámenes médicos, vacunas e incluso atención médica urgente. Esto podría



traer consecuencias potencialmente fatales y amenaza con revertir las mejoras en los resultados de la salud. Para Darién, el brote también desencadena una alarma en cuanto a la preparación para las emergencias sanitarias y los servicios de inmunización. Esto es particularmente grave y dificulta hacer frente al aumento de la demanda debido a la falta de personal sanitario, equipo médico y suministros.

DE AQUÍ AL AÑO 2030, REDUCIR LA TASA MUNDIAL MORTALIDAD MATERNA A MENOS DE 70 MUERTES POR 100000 NACIDOS VIVOS

Razón de mortalidad materna por 100000 nacidos vivos

El Programa de Salud Integral de la Mujer tiene como objetivo principal el control de embarazo, parto y puerperio, con el propósito de disminuir los factores de riesgo durante el embarazo mediante acciones preventivas que contribuyan a alcanzar las Metas.

La provincia de Darién, vio notables avances del año 2015 al 2019, sin embargo en el año 2020 hubo un retroceso, probablemente debido a la pandemia de Covid19. La desviación de los esfuerzos de un recurso humano escaso produjo debilitamiento del programa de Salud Integral de la mujer. Hay que considerar igualmente que distamos de lo ideal en el fortalecimiento de la red pública de los servicios de salud en las áreas más vulnerables, principalmente indígenas donde la razón de mortalidad materna segregada a esa área es mucho mayor que el sector no indígena de la provincia.



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
150	243	361	100

Durante el año 2020, aproximadamente 5 mujeres murieron por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto.

Plan de Intervención:

Capacitación en normas y guías de Atención Integral de la Mujer, a nivel institucional y comunitario.

Fortalecer las acciones de la Comisión de Muerte Materna.

Retroalimentar a nivel de instalaciones locales las causas de muerte materna.

Mejorar el proceso de registro e intercambio de información entre las instituciones.



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades



Garantizar que todos los partos sean asistidos por profesionales de la salud especializados no solo es fundamental para reducir la morbilidad y la mortalidad maternas, sino también para reducir la mortinatalidad, la morbilidad y la mortalidad de los recién nacidos.

A pesar de los importantes progresos en materia de salud materna, siguen muriendo mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto. Por cada mujer que murió, muchas otras sufrieron consecuencias graves e incluso permanentes debido a una salud materna deficiente.

La mayoría de las muertes maternas pueden prevenirse mediante la gestión y atención adecuadas, entre ellas la atención prenatal y la asistencia durante el parto por parte de personal sanitario especializado, y la atención y el apoyo en las semanas posteriores al parto.

DE AQUÍ AL AÑO 2030, REDUCIR LA TASA MUNDIAL MORTALIDAD MATERNA A MENOS DE 70 MUERTES POR 100000 NACIDOS VIVOS

Proporción de partos con asistencia de personal sanitario especializado (%)

En la provincia de Darién aún tenemos ausencia del servicio de Ginecología en la mayoría de las instalaciones. Solo existe un (ginecólogo en la provincia - Hospital Manuel A. Nieto de Yaviza). En muchas áreas las pacientes terminan su embarazo sin un control de consulta especializada a menos que se detecte por clínica un factor de riesgo y se le tramita una cita o su traslado a un nivel especializado.

Con respecto a los partos atendidos por personal capacitado pasamos del 80% en el año 2015 al 93% en el año 2019, sin embargo hubo un retroceso en el año 2020, muy probablemente relacionado a la pandemia y el temor de asistir a las instalaciones por parte de las embarazadas.



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
80.0	80.2	83.2	85.0

Plan de Intervención:

Capacitación en normas y guías de Atención Integral de la Mujer, a nivel institucional y comunitario.

Fortalecer la estructura de recurso humano técnico en la provincia

Educación y estímulo comunitario a través de programas de apoyo comunitario, giras de atención integral, donde se haga énfasis en la importancia del parto asistido por personal

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LAS MUERTES EVITABLES EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

TASA DE MORTALIDAD DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS POR 10000 NACIMIENTOS VIVOS

Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años por nacimientos vivos por 10000 nacimientos vivos



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
20.0	21.9	18.1	18.0

3 SALUD Y BIENESTAR



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

A medida que la epidemia de la COVID-19 sigue erosionando los sistemas de salud, interrumpiendo los servicios sanitarios de rutina y limitando el acceso a dietas nutritivas y a servicios esenciales de nutrición, existe el riesgo de que se produzcan muchas muertes de menores de 5 años. Según un estudio reciente, si se interrumpe la atención sanitaria de rutina y se limita el acceso a los alimentos, el aumento de las muertes infantiles y maternas podría ser devastador.

Se han logrado notables progresos en materia de supervivencia infantil en la provincia, por lo que miles de niños y niñas menores de 5 años tienen más probabilidades de sobrevivir en la actualidad que en el año 2000.

La tasa de mortalidad de menores de 5 años ha disminuido 3% del año 2015 al 2020. Creemos que hay una estrecha relación a que, a pesar del mayor enfoque hacia estrategias relacionadas al COVID19, las actividades como crecimiento y desarrollo, vacunación en menores de 5 años y la atención de morbilidades a estos grupos de edad son punta de lanza en la atención de los servicios de salud en la Región de Salud de Darién.

Plan de intervención

Promoción y apoyo a la lactancia materna

Intervenciones intersectoriales que garanticen abastecimiento de agua saludable.

Continuar con las acciones de aumento de coberturas en vacunas y suplemento con Vit A.

Garantizar el abastecimiento y el acceso de Zinc y SHO para el manejo de la EDA.

Promover campañas de Prevención de accidentes.

Insistir en el fortalecimiento del Recurso humano capacitado

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LAS MUERTES EVITABLES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL POR 1000 NACIMIENTOS VIVOS



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

La Mortalidad Neonatal es un indicador que refleja la atención recibida por los recién nacidos en los servicios de salud y la atención recibida por la madre durante el embarazo (Control Prenatal) y parto (atención profesional del parto).

La tasa mortalidad infantil en menores de 1 año, aumento de 12.8 en el año 2015, a 15.2 para el año 2020, lo que representa un aumento de 2.4 muertes por cada 1000 nacimientos vivos.

La pandemia de la COVID-19 está limitando el progreso aún más, provocando que los servicios esenciales de salud y las intervenciones para salvar vidas se vean interrumpidas. Las personas no pueden o tienen miedo a asistir a los centros de atención sanitaria para solicitar servicios como exámenes médicos, vacunas e incluso atención médica urgente. Esto podría explicar el aumento, sin embargo ha que destacar que hubo un notable descenso del año 2019 (24.96) al año 2020 (15.2), relacionado con la persistente esfuerzo de sistema de salud ante esa nueva arista (COVID19).



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
12.3	12.8	15.2	12.0

Plan de intervención:

Garantizar la atención integral y tratamiento oportuno de niños menores de 1 año en todas las instalaciones de salud.

Promoción y apoyo a la lactancia materna

Intervenciones intersectoriales que garanticen abastecimiento de agua saludable.

Continuar con las acciones de aumento de coberturas en vacunas y suplemento con Vit A.

Garantizar el abastecimiento y el acceso de Zinc y SHO para el manejo de la EDA.

Promover campañas de Prevención de accidentes.

Insistir en el fortalecimiento del Recurso humano capacitado

Garantizar los CONE.

Capacitar al Personal en AIEPI, reanimación neonatal y transporte neonatal y el

abastecimiento de insumos.

Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacimientos vivos



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
4.9	9.7	10.7	11.3

Plan de intervención:

Garantizar la atención integral y tratamiento oportuno de niños menores de 28 días en todas las instalaciones de salud.

Promoción y apoyo a la lactancia materna

Intervenciones intersectoriales que garanticen abastecimiento de agua saludable.

Continuar con las acciones de aumento de coberturas en vacunas .

Promover campañas de Prevención de accidentes.

Insistir en el fortalecimiento del Recurso humano capacitado

Garantizar los CONE.

Capacitar al Personal en AIEPI, reanimación neonatal y transporte neonatal y el abastecimiento de insumos.

Para el año 2030, finalizar las muertes evitables en niños menores de 28 días de nacidos

Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacimientos vivos



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

La mayoría de las muertes pueden prevenirse mediante la gestión y atención adecuadas, entre ellas la atención prenatal y la asistencia durante el parto por parte de personal sanitario especializado, y la atención y el apoyo en las semanas posteriores al parto. Sin embargo, el progreso ha disminuido en los últimos años.

La tasa de mortalidad neonatal se refiere aquellas defunciones anuales de menores de 28 días de edad por cada 1,000 (mil) nacimientos vivos, en la población.

La Mortalidad Neonatal es un indicador que refleja la atención recibida por los recién nacidos en los servicios de salud y la atención recibida por la madre durante el embarazo (Control Prenatal) y parto (atención profesional del parto).

En la Región de Darién, ha habido una tendencia al ascenso desde el 2015 al 2020(de 4.87 a 10.83).

Se considera que nuestra región tiene una mortalidad neonatal alta, debido a que está por encima de 6 muertes de niños menores de 28 días por cada 1,000 nacidos vivos.

La falta de acceso a los servicios por distancias y la pobreza en la provincia, son factores que dificultan la pronta atención posterior a los días del parto.

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LAS MUERTES EVITABLES ENTRE LAS 28 SEMANAS Y LOS 7 PRIMEROS DÍAS DE VIDA.

Tasa de mortalidad perinatal por 1000 embarazos

La tasa de mortalidad perinatal en los últimos años ha ido en alza de 11.3 en el año 2015 a 22.2 en el año 2020, cifras verdaderamente alarmantes.

Entre las dificultades encontradas para la mejora de estos indicadores se reflejó la baja cobertura en la captación de embarazadas, en estrecha relación con la pandemia de COVID19, la disminución en la atención de crecimiento y desarrollo en los primeros 7 días. Darién siguen estando en notables desigualdad en cuanto a recurso humano y desarrollo social y económico, más marcado en el área indígena comarcal.

Plan de intervención:
Garantizar la atención integral y tratamiento oportuno de niños menores de 7 días, así como la captación y seguimiento de embarazadas en todas las instalaciones de salud.
Promoción y apoyo a la lactancia materna
Continuar con las acciones de aumento de coberturas en vacunas .
Insistir en el fortalecimiento del Recurso humano capacitado
Garantizar los CONE.
Capacitar al Personal en AIEPI, reanimación neonatal y transporte neonatal y el abastecimiento de insumos.
Asegurar la capacitación en personal y comunidades sobre el parto seguro e identificación de riesgos.

RESISTIR LO IRRESISTIBLE ES LA VERDADERA RESISTENCIA. - PROVERBIOS

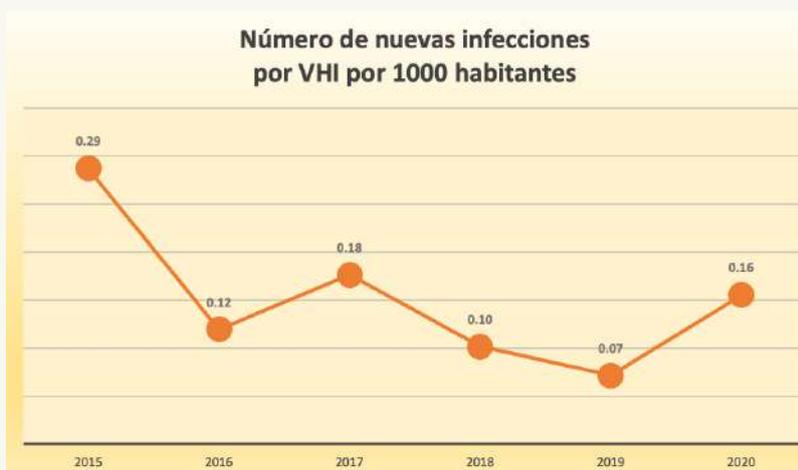
LÍNEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
11.2	11.3	22.2	15.0



El firme compromiso y financiación nacional para responder al SIDA han acelerado la implementación de programas de base para la prevención, el análisis y el tratamiento. Como resultado, la incidencia del VIH entre adultos (de 15 a 49 años) en Darién ha disminuido, de 0.29 casos nuevos en el 2015 a 0.16 casos nuevos en 2020, incluso llegando a 0.07 en el año 2019. La provincia cuenta con un estricto seguimiento de pacientes a través de la clínica de terapia anti retroviral, ubicada en el Centro Materno Infantil de Santa Fe. Del mismo modo, la búsqueda exhaustiva y la constante promoción en salud del tema, son bastiones de fortalecimiento en la lucha contra esta enfermedad.

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LA EPIDEMIA DE SIDA, TUBERCULOSIS, MALARIA Y ENFERMEDADES DESATENDIDAS Y COMBATIR LA HEPATITIS, LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL AGUA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Número de nuevas infecciones por VIH por 1000 habitantes



Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo la clínica TAR.

Persistir en la búsqueda de casos.

Capacitación continua del personal técnico de nuestras instalaciones.

Desarrollo de actividades de promoción y prevención en escuelas y personas de riesgo elevado.

Mantener una dotación adecuada de insumos de prevención, detección y tratamiento.

LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
26.90	0.29	0.16	20.50

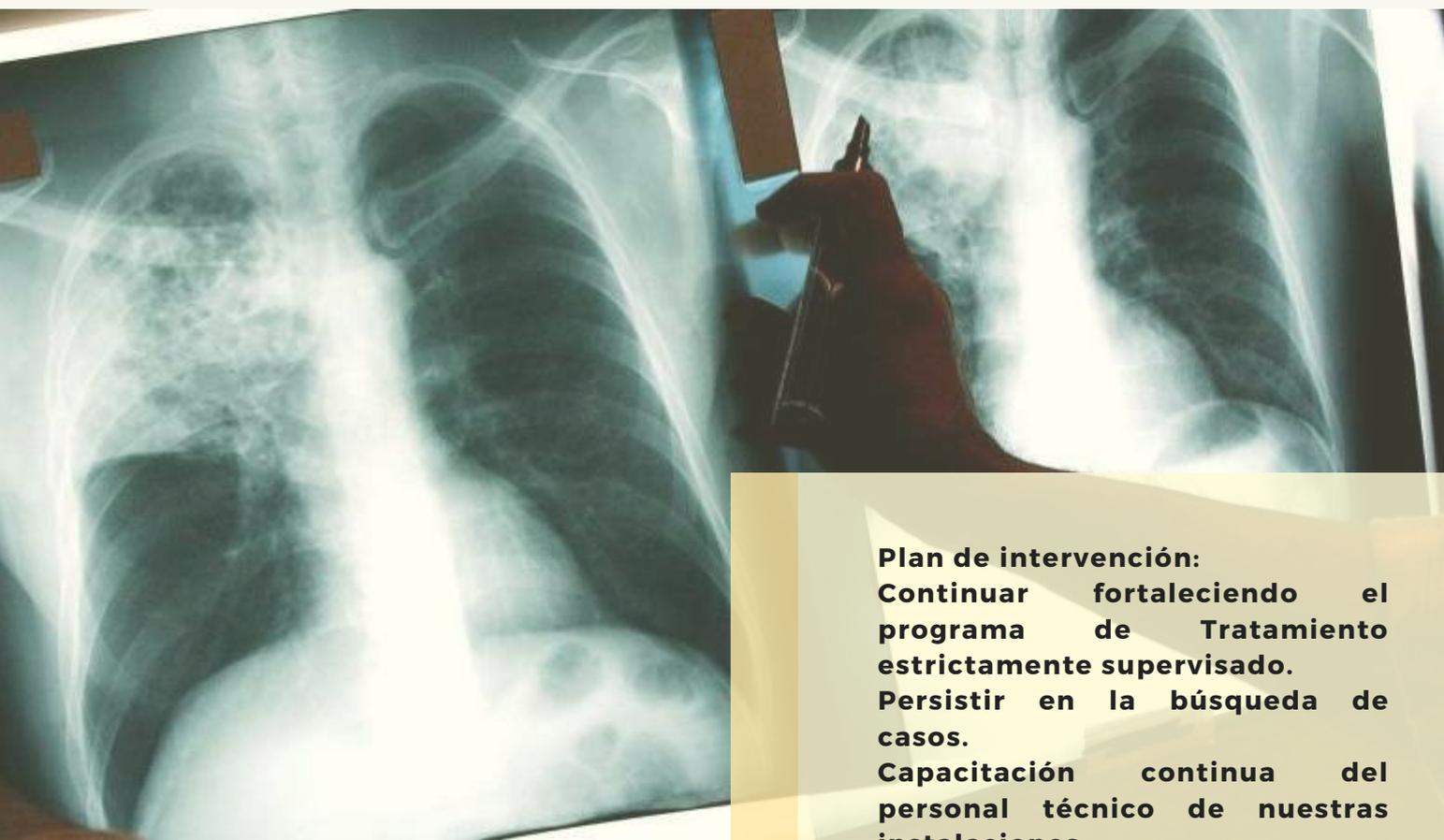


Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

Es indudable los logros en la prevención y el manejo exitoso de la situación de tuberculosis en la provincia. Como resultado, la incidencia de la tuberculosis Darién se ha mantenido en estos últimos años en menos de un (1) caso por mil habitantes, estando en 2015, en 0.11 casos nuevos y en 0.13 casos nuevos en 2020, por cada 1000 habitante, incluso llegando a 0.03 en el año 2017. La provincia cuenta con un estricto seguimiento de pacientes en todas sus instalaciones. Lo anterior lo relacionamos con, la búsqueda exhaustiva y la constante promoción en salud del tema, así como los permanentes esfuerzo en la dotación de insumos.

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LA EPIDEMIA DE SIDA, TUBERCULOSIS, MALARIA Y ENFERMEDADES DESATENDIDAS Y COMBATIR LA HEPATITIS, LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL AGUA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Número de nuevas infecciones por Tuberculosis por 1000 habitantes



Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo el programa de Tratamiento estrictamente supervisado.

Persistir en la búsqueda de casos.

Capacitación continua del personal técnico de nuestras instalaciones.

Desarrollo de actividades de promoción y prevención en personas de riesgo elevado.

Mantener una dotación adecuada de insumos de prevención, detección y tratamiento.



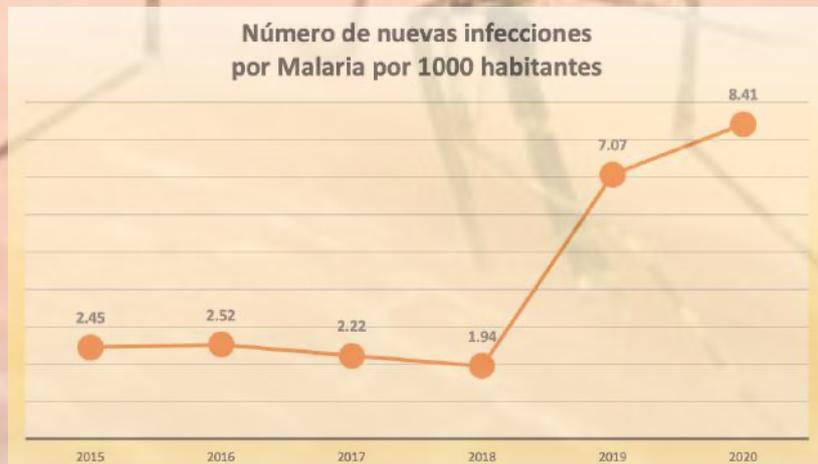
Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LA EPIDEMIA DE SIDA, TUBERCULOSIS, MALARIA Y ENFERMEDADES DESATENDIDAS Y COMBATIR LA HEPATITIS, LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL AGUA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

LÍNEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
14.10	2.45	8.41	6.00	4.00	2.00

Número de nuevas infecciones por Malaria por 1000 habitantes

La malaria es una enfermedad potencialmente mortal, pero prevenible y curable. Aproximadamente la mitad de la población mundial corre el riesgo de contraer malaria, sobre todo los residentes en países de bajos ingresos. Después de más de una década de avances continuos contra el paludismo, el progreso se ha estancado. No se lograron avances significativos en la reducción del número de casos de paludismo entre 2015 y 2020. La tasa de incidencia del paludismo aumento de 2.45 (2015) a 8.41 (2020) La financiación para la lucha contra el paludismo ha ido en aumento, con mayor énfasis en insumos y capacitaciones, pero la lucha es fuerte y entran en juego factores como la constante movilización de grupos indígena, recurso humano escaso en saneamiento ambiental y control de vectores, y las pobres condiciones sanitarias características de muchas áreas de difícil acceso. Todo esto implica organizar una logística para que el equipo de salud vaya a las comunidades, y a su vez un reto para lograr el cumplimiento de los indicadores de oportunidad para el diagnóstico y el tratamiento; pese a ello, la eliminación de la malaria es una meta posible de lograr en el Darién si todos unimos esfuerzos, es una situación por resolver entre todos y para beneficio de todos



Plan de intervención:

- Continuar fortaleciendo el programa de control de vectores.**
- Persistir en la búsqueda de casos.**
- Capacitación continua del personal técnico de nuestras instalaciones.**
- Desarrollo de actividades de promoción y prevención en áreas de riesgo elevado.**
- Mantener una dotación adecuada de insumos de prevención, detección y tratamiento.**
- Fortalecimiento del recurso humano de saneamiento ambiental y control de vectores.**



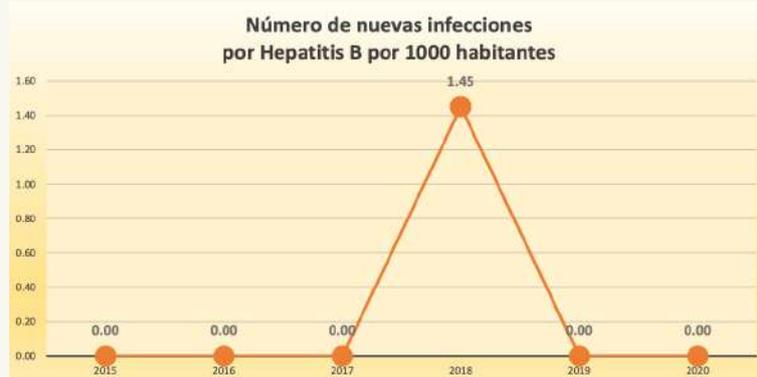
PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LA EPIDEMIA DE SIDA, TUBERCULOSIS, MALARIA Y ENFERMEDADES DESATENDIDAS Y COMBATIR LA HEPATITIS, LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL AGUA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

LÍNEA BASE 2015	DARIÉN 2015	DARIÉN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
4.70	0.00	0.00	2.00	1.50	1.00

La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Representa un importante problema de salud a escala mundial. Se puede cronificar y conlleva un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer de hígado.

Existe una vacuna segura y eficaz que confiere una protección del 98% al 100% contra la enfermedad. Prevenir la infección por el virus de la hepatitis B permite evitar las complicaciones que pueden derivarse de la enfermedad, como la cronificación y el cáncer. En zonas de alta endemicidad, la hepatitis B se transmite por lo general de la madre al niño durante el parto (transmisión perinatal) o de modo horizontal en el entorno doméstico (por exposición a sangre infectada), en particular de niños infectados a niños sanos durante los primeros cinco años de vida. En Darién, los esfuerzos asociados a la intensificación del programa de vacunación ha dado paso a un éxito en la ausencia de la enfermedad, con una tasa de incidencia de 0 tanto para el año 2015, como para el año 2020.

Número de nuevas infecciones por Hepatitis B por 1000 habitantes



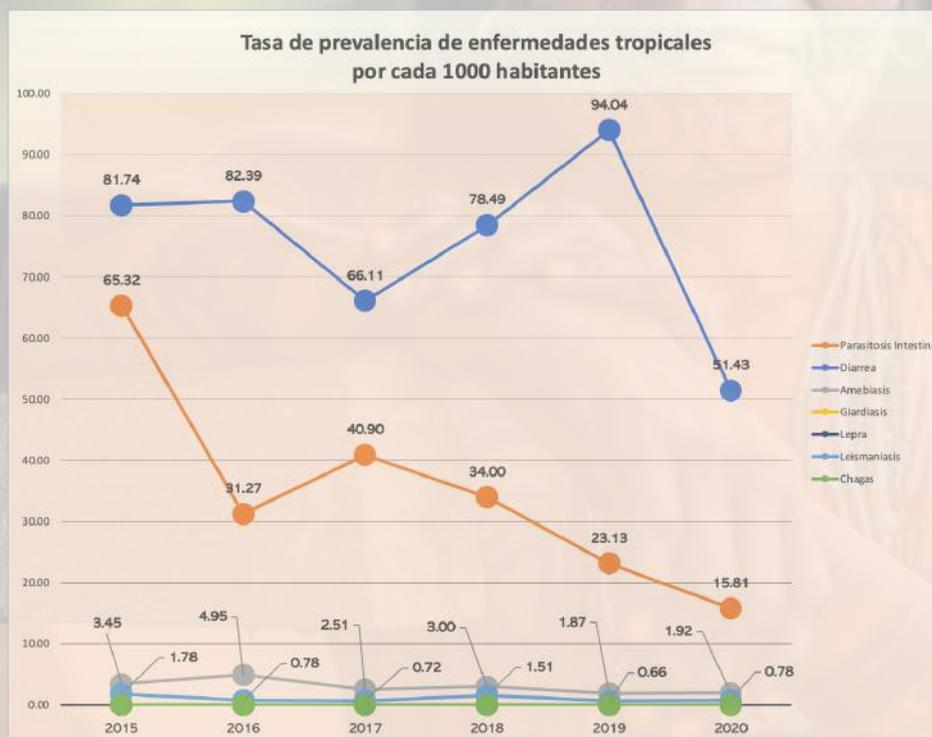
Plan de intervención:
Continuar fortaleciendo el programa de vacunación.
Mantener alta sospecha clínica en nuestras instalaciones.
Capacitación continua del personal técnico de nuestras instalaciones.
Desarrollo de actividades de promoción y prevención, con el fortalecimiento del programa de salud materna e infantil.
Continuar con los esfuerzos en la educación a la población



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

PARA EL AÑO 2030, FINALIZAR LA EPIDEMIA DE SIDA, TUBERCULOSIS, MALARIA Y ENFERMEDADES DESATENDIDAS Y COMBATIR LA HEPATITIS, LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL AGUA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Tasa de prevalencia de enfermedades tropicales por 1000 habitantes



	LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020
Parasitosis Intestinal	30.00	65.32	15.81	25.00
Diarrea	100.00	81.74	51.43	75.00
Amebiasis	10.00	3.45	1.92	7.00
Giardiasis	10.00	0.00	0.00	7.00
Leishmaniasis	5.00	1.78	0.78	2.50
Chagas	5.00	0.00	0.00	2.50
Lepra	2.00	0.00	0.00	2.00



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

Las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) son un grupo diverso de enfermedades transmisibles que se manifiestan en 149 países tropicales y subtropicales. Afectan a miles de millones de personas, en particular a las que viven en la pobreza, carecen de saneamiento adecuado y están en estrecho contacto con vectores infecciosos y animales domésticos, lo que cuesta a las economías en desarrollo. Los esfuerzos en saneamiento, prevención y atención han logrado reducir notoriamente las prevalencias de las parasitosis (65.32 en 2015 a 15.81 en 2020) y diarreas (81.74 en 2015 a 51.43 en 2020), igualmente se han logrado superar las metas estipuladas para la Leishmaniasis (0.78 para 2020 - meta 2.5). No han habido diagnósticos de Chagas, ni Lepra para esos años.

En relación a la giardiasis consideramos que hay un subregistro por la falta de identificación de amebiasis más específicas, que van de la mano con criterios de sospecha clínica en ausencia de pruebas confirmatorias de laboratorio.

Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo el programa de prevención de control de vectores y saneamiento ambiental.

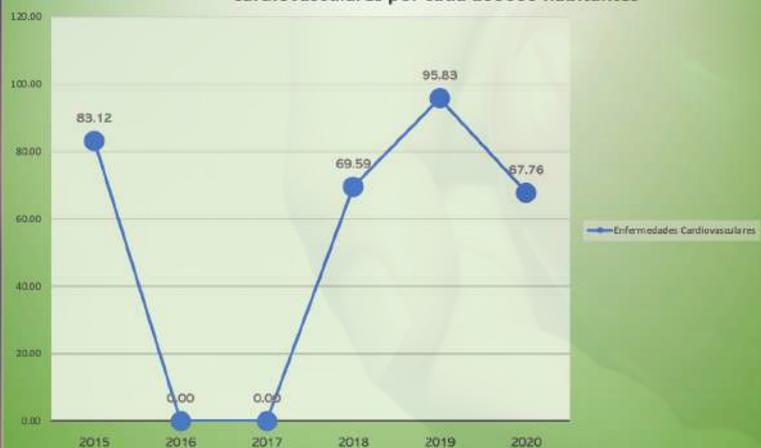
Capacitación continua del personal técnico de nuestras instalaciones.

Dotación adecuada de insumos como Zinc, y sales de hidratación en las instalaciones.

Continuar con los esfuerzos en la educación a la población



Tasa de mortalidad prematura atribuida a las enfermedades cardiovasculares por cada 100000 habitantes



	LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025
Enfermedades Cardiovasculares	80.00	83.12	67.76	60.00	55.00

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Tasa de mortalidad prematura atribuida a las enfermedades cardiovasculares por cada 100000 habitantes

La probabilidad de morir por enfermedades cardiovasculares entre los 30 y los 70 años de edad disminuyó su tasa de mortalidad de 83.12 en el año 2015 a 67.76 en el año 2020. A pesar de si lograr una disminución, aún hay lentitud de los progresos que se debe principalmente a la escasez general de servicios dentro y fuera de los sistemas de salud para prevenir y tratar este tipo de enfermedades.

Las personas con enfermedades no transmisibles preexistentes son más vulnerables a enfermarse gravemente con el coronavirus. Sin embargo, los servicios de prevención y tratamiento de las ENT se han visto gravemente perturbados desde que comenzó la pandemia de la COVID-19, siendo estas áreas de bajos ingresos también afectadas. Muchas personas que necesitan estos tratamientos no reciben los servicios de salud ni los medicamentos necesarios. Por lo tanto, es necesario tomar medidas clave con urgencia, incluida la atención esencial para las afecciones agudas que ponen en riesgo la vida.

Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo el programa de salud de adultos, con persistencia en actividades de promoción y prevención insistiendo en estilos de vida saludable.

Asegurar la dotación de insumos médicos, medicamentos, insumos de diagnóstico.

Elaborar un plan de adquisición de recursos humanos especializados en servicios de medicina interna, geriatría, etc.



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
25.00	16.62	21.18	20.00	18.00	16.00

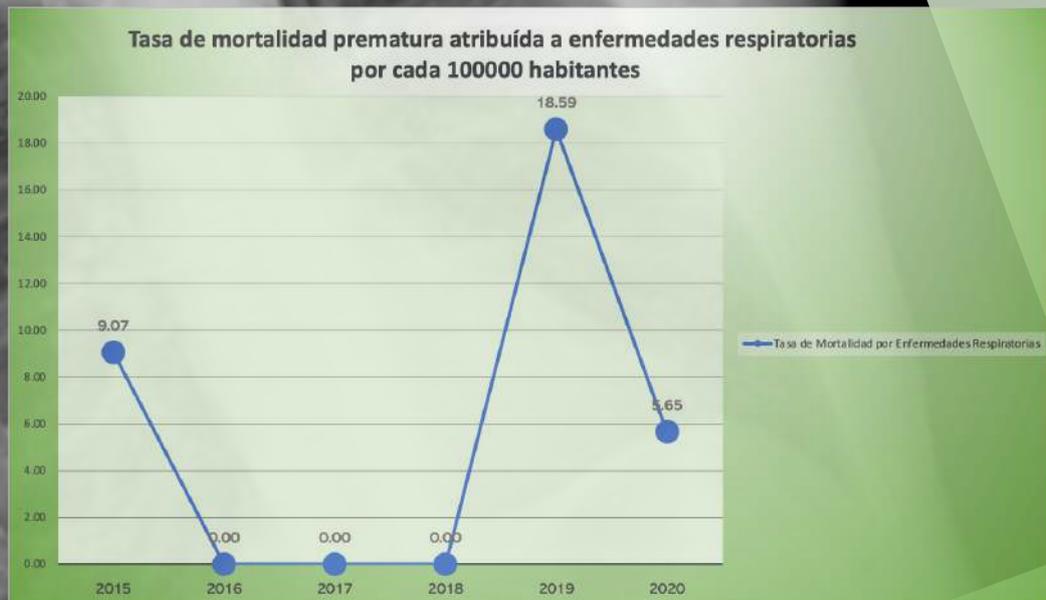
PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Tasa de mortalidad prematura atribuida a diabetes por cada 100000 habitantes

La probabilidad de morir por diabetes aumento su tasa de mortalidad de 16.62 en el año 2015 a 21.18 en el año 2020. Este retraso en los progresos se debe principalmente a la escasez general de servicios dentro y fuera de los sistemas de salud para prevenir y tratar este tipo de enfermedades, el personal es escaso, no se cuenta en la provincia con servicios especializados y la disponibilidad de medicamentos como las insulinas u otros es muchas veces difícil para las personas, entrando en juego factores como la pobreza, la accesibilidad a los servicios, falta de personal especializado (por ejemplo, no se cuenta con servicio de medicina interna). Los servicios de prevención y tratamiento de las ENT se han visto gravemente perturbados desde que comenzó la pandemia de la COVID-19, siendo estas áreas de bajos ingresos también afectadas.

Plan de intervención:

- Continuar fortaleciendo el programa de salud de adultos, con persistencia en actividades de promoción y prevención insistiendo en estilos de vida saludable.**
- Asegurar la dotación de insumos médicos, medicamentos, insumos de diagnóstico.**
- Elaborar un plan de adquisición de recursos humanos especializados en servicios de medicina interna, geriatría, etc.**
- Capacitar al personal en manejo de heridas y considerar una clínica de heridas en la provincia.**



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
8.00	9.07	5.65	7.00	6.00	5.28

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Tasa de mortalidad prematura atribuida a enfermedades respiratorias por cada 100000 habitantes

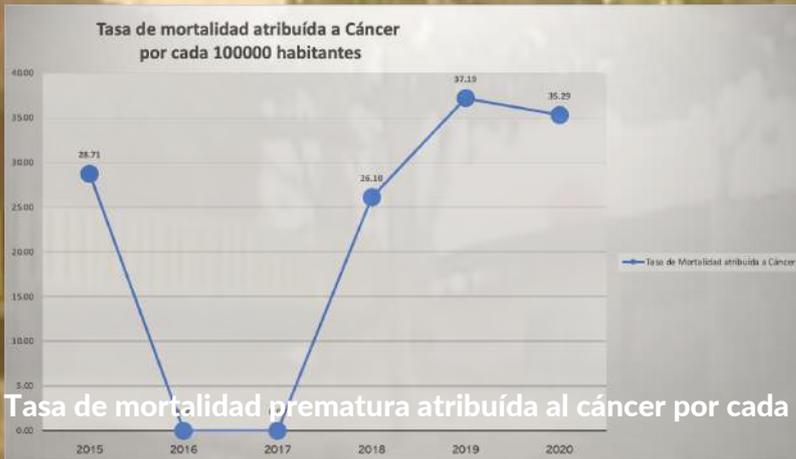
La tasa de mortalidad atribuida a enfermedades respiratorias disminuyó de 9.07 en el año 2015 a 5.65 en el año 2020. El progreso ha sido notable a pesar de la disminución de recursos, así como la pandemia por COVID19. Es importante tener claro, que los esfuerzos deben ir de la mano con una mayor dotación de recursos tanto humanos como de insumos, que permitan fortalecer las estrategias de atención, pero principalmente insistir en la promoción y prevención a través de campañas de estilo de vida saludable. Los servicios de prevención y tratamiento de este tipo de enfermedades se han visto han sido afectados por la pandemia por COVID-19, pero los esfuerzos siguen encaminados a lograr las metas.

Plan de intervención:

- Continuar fortaleciendo el programa de salud de adultos, con persistencia en actividades de promoción y prevención insistiendo en estilos de vida saludable.**
- Asegurar la dotación de insumos médicos, medicamentos, insumos de diagnóstico.**
- Elaborar un plan de adquisición de recursos humanos especializados en servicios de medicina interna, geriatría, etc.**

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

LÍNEA BASE 2015	DARIÉN 2015	DARIÉN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
36.00	28.71	35.29	30.00	25.00	20.00



Tasa de mortalidad prematura atribuida al cáncer por cada 100000 habitantes

Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo el programa de salud de adultos, con persistencia en actividades de promoción y prevención insistiendo en estilos de vida saludable.

Reforzar el screening en consulta para la sospecha diagnóstica de cáncer.

Asegurar la dotación de insumos médicos, medicamentos, insumos de diagnóstico.

Fortalecer la red de servicios pública con equipo radiológico de diagnóstico.



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos, todas las edades

En nuestro país, según las predicciones de la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el aumento de casos de cáncer al 2040 sería de un 82%; es decir, se prevé que a esa fecha el número de casos llegaría a 13,984.

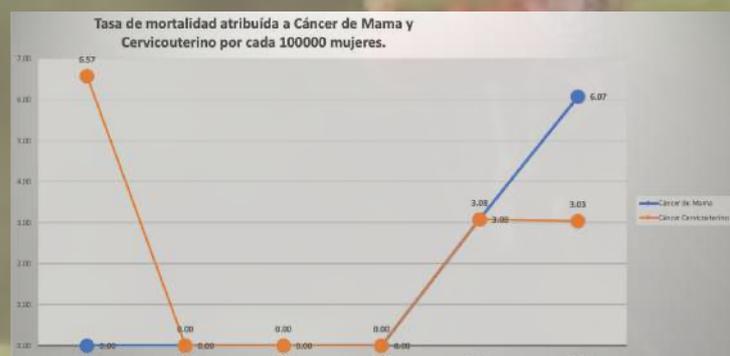
Si se toman acciones concretas por parte de la población y de las autoridades de salud de cada país, se pueden salvar muchas vidas cada año, pues las mutaciones genéticas intervienen entre el 5 y 10 % de los cánceres, pero el 27 % de estos tiene relación con el consumo de alcohol y tabaco, según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

En Darién ha habido un aumento de la tasa de mortalidad (de 28.7 a 35.29 por cada 100000 habitantes). A pesar de los avances médicos, la provincia ha sido impactada de igual manera por la pandemia de COVID19, e igualmente no se cuenta con servicios de diagnóstico radiológico, que sumado a los altos niveles de pobreza, establecen barreras para que los pacientes pueden, incluso en caso de ser diagnosticados, acudir referenciados a instalaciones de capacidad resolutive.

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Tasa de mortalidad prematura atribuida al cáncer de mama y cérvico uterino por cada 100000 mujeres

	LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
Cáncer de Mama	7.00	0.00	6.07	6.00	5.50	4.60
Cáncer Cervicouterino	7.00	6.57	3.03	6.00	5.50	4.60



Los cánceres de mama (CaMa) y cervicouterino (CaCu) son dos problemas prioritarios en la salud pública de Panamá, que continúan ocupando los primeros lugares.

Si bien la mortalidad por CaCu se ha asociado con poblaciones pobres y la de CaMa con poblaciones urbanas y más desarrolladas, la presencia del segundo está transitando hacia áreas menos desarrolladas, lo que ha originado una doble carga para las poblaciones más vulnerables, como las nuestras.

En este sentido, el Ca de Mamá ha ido aumentando su mortalidad (de 0 en el año 2015 a 6.7 por cada 100000 mujeres en el año 2020). Por otro lado los esfuerzos en la concientización de la sospecha diagnóstica por Papanicolau ha logrado que el CaCu haya disminuído (de 6.57 a 3 muertes por cada 100000 mujeres).

En poblaciones marginadas, como las comunidades indígenas, el riesgo de morir por CaMa o CaCu es más elevado. Lo anterior está relacionado, por un lado, con la cosmovisión y roles de género presentes en estos grupos, que por lo general otorgan poco cuidado al cuerpo y salud de las mujeres; por otro lado, con el hecho de que tienen un restringido acceso a servicios de salud, donde estos padecimientos sean detectados y tratados oportunamente.

La comunicación constituye una piedra angular para propiciar que las personas reflexionen sobre los beneficios y dificultades que conlleva cualquier práctica relacionada con la salud. El flujo de información continua facilita la toma de decisiones encaminadas a prevenir enfermedades y, para esto, el rol de los proveedores de salud es sustantivo. En el trabajo en comunidades rurales o con presencia de grupos indígenas es preciso que éstos sean culturalmente competentes, que propicien la alfabetización en salud y que consideren a los miembros de estas poblaciones como agentes de su propio proceso.

Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo el programa de salud de integral de la mujer, con persistencia en actividades de promoción y prevención insistiendo en estilos de vida saludable.

Reforzar el screening en consulta para la sospecha diagnóstica de cáncer.

Insistir en la educación de la población sobre la importancia del diagnóstico de estas enfermedades.

Fortalecer la red de servicios pública con equipo radiológico de diagnóstico.

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Tasa de mortalidad prematura atribuida al cáncer de próstata por cada 100000 hombres



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
7.00	5.60	15.84	6.00	5.50	4.60



La Organización Mundial de la Salud ha advertido que, si las tendencias actuales continúan, el mundo verá aumentar los casos de esta enfermedad en un 60% en las próximas dos décadas.

La mayor subida de nuevos casos, alrededor del 81%, ocurrirá en países de ingresos bajos y medianos, donde las tasas de supervivencia son actualmente más bajas. Panamá y en nuestro caso, Darién, no esta escapando de esta tendencia. Vemos que la mortalidad para el año 2020 se triplicó en relación al año 2015.

Probablemente se debe a que hemos tenido que concentrar los limitados recursos de salud en combatir enfermedades infecciosas y en mejorar la salud materno-infantil, mientras que los servicios sanitarios no están equipados para prevenir, diagnosticar y tratar el cáncer.

Este es un llamado de atención a todos nosotros para abordar las desigualdades inaceptables entre los servicios de cáncer en los países ricos y pobres", como ha asegurado el doctor Ren Minghui, alto responsable de la OMS.

Si las personas tienen acceso a la atención primaria y los sistemas de derivación, entonces el cáncer puede detectarse temprano, tratarse eficazmente y curarse. El cáncer no debería ser una sentencia de muerte para nadie.

Plan de intervención:

Continuar fortaleciendo el programa de salud de adultos, con persistencia en actividades de promoción y prevención insistiendo en estilos de vida saludable.

Reforzar el screening en consulta para la sospecha diagnóstica de cáncer.

Insistir en la educación de la población sobre la importancia del diagnóstico de estas enfermedades.

Fortalecer la red de servicios pública con equipo radiológico de diagnóstico.



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
3.00	1.51	0.00	2.70	2.50	2.00
6.00	0.00	0.00	5.50	5.00	4.00

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Tasa de mortalidad prematura atribuida al Suicidio y Tasa de Intentos de Suicidio por cada 10000 habitantes

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirmó que los impactos económicos, sociales y emocionales generados por la pandemia de COVID-19 han exacerbado los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas y llamó a hacer de su prevención una prioridad en las agendas nacionales de salud pública.

La pérdida de empleo o económica, los traumas o abusos, los trastornos mentales y las barreras de acceso a la atención de salud son algunas de las condiciones que pueden llevar a las personas a pensar en quitarse la vida, y la pandemia hundió a mucha gente hacia esas situaciones.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud el 1% de las muertes globales son suicidios, lo que significa que son más las personas que fallecen cada año por suicidio que por VIH, malaria, cáncer de mama, o por guerras y homicidios.

El suicidio también es la cuarta causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años, después de los accidentes de tráfico, la tuberculosis y la violencia interpersonal.

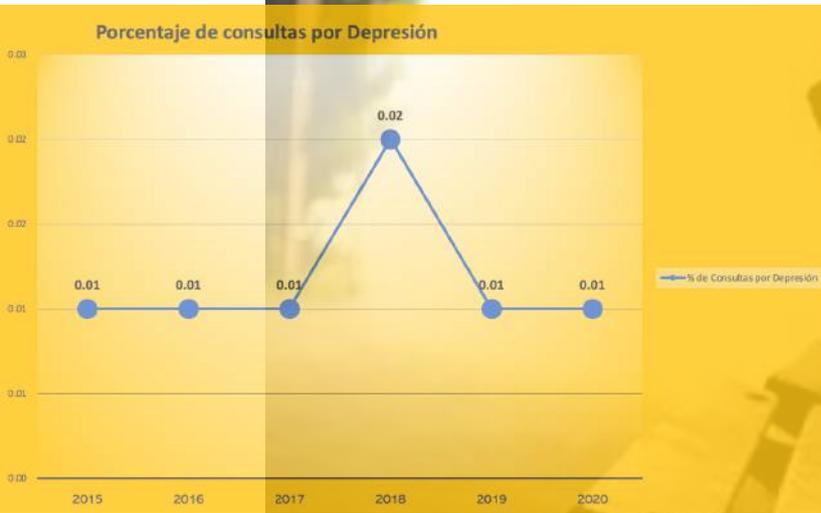
Darién no ha tenido aumentos en el número de suicidios, pero consideramos que es un peligro latente, debido a todas las aristas que están confluyendo en la actualidad. Es imperativo seguir fortaleciendo el programa de Salud Mental, y el personal capacitado en esta materia. (La provincia no cuenta con servicios de Psiquiatría, y solamente está asignado 1 psicólogo dentro de la Región de Salud).

Plan de intervención:

Fortalecer el programa de salud mental en actividades de promoción y prevención.

Reforzar el screening en consulta para la sospecha diagnóstica.

Planificación de RRHH de personal capacitado (Psiquiatras, Psicólogos).



LÍNEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
6.00	0.01	0.01	5.50	5.00	4.00

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR UN TERCIO DE LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, A TRAVÉS DE LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

Porcentaje de Consultas por Depresión

Unos 300 millones de personas padecen depresión según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La depresión puede afectar al rendimiento en el trabajo, disminuir la participación en la vida personal o incrementar el riesgo de padecer otras enfermedades como la diabetes.

Pero hay que destacar que la consecuencia más grave es cuando conduce al suicidio, situación que provoca anualmente unos 800.000 fallecimientos en el mundo.

Al igual que otras enfermedades mentales, puede prevenirse y tratarse a un costo relativamente bajo; y segundo, los familiares, amigos y compañeros de las personas con depresión pueden proporcionar un gran apoyo.

Las actividades dentro del sistema de salud deben ir enfocadas a lograr que los pacientes y el personal puedan hablar abiertamente sobre la problemática, lo que puede contribuir a una buena solución para alentar a que las personas busquen y reciban tratamiento.

Darién no ha tenido aumentos en el número de consultas por depresión, sin embargo, hay que reconocer que hay falencias en el grado de capacitación del personal en esta materia, e igualmente es necesario fomentar la búsqueda y sospecha diagnóstica. Es imperativo seguir fortaleciendo el programa de Salud Mental, y el personal capacitado en esta materia. (La provincia no cuenta con servicios de Psiquiatría, y solamente esta asignado 1 psicólogo dentro de la Región de Salud).

Plan de intervención:

Fortalecer el programa de salud mental en actividades de promoción y prevención.

Reforzar el screening en consulta para la sospecha diagnóstica.

Planificación de RRHH de personal capacitado (Psiquiatras, Psicólogos).

FORTALECER LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DE ABUSO DE SUSTANCIAS, INCLUYENDO EL ABUSO DE NARCÓTICOS Y ALCOHOL.



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2019	META 2020	META 2025	META 2030
20.00		20.52	18.00	14.00	10.00

PREVALENCIA ANUAL DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL EN POBLACIÓN DE 12 AÑOS Y MAS (% RESPECTO A LA POBLACIÓN ENTRE 12 Y 65 AÑOS) POR CADA 1000 HABITANTES

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta de que la ingesta de bebidas alcohólicas está suponiendo una barrera para alcanzar 13 de los 17. Según la hoja informativa de la OMS, los niveles actuales de consumo de alcohol tienen un impacto adverso en 13 ODS y en un total de 52 metas en las tres dimensiones de la Agenda 2030 de la ONU (económica, social y ambiental).

Los impactos afectan a una variedad de indicadores relacionados con la salud, como la salud infantil, las enfermedades infecciosas y los traumatismos causados por la carretera, así como a indicadores más amplios relacionados con el desarrollo económico y social, el medio ambiente y la igualdad.

La prevalencia en la provincia de Darién para el año 2019, del consumo nocivo en menores de 12 años fue de 20, cifra preocupante ya que supera la mayoría de las regiones del país excepto Colón, Los Santos y Panamá Norte.

El alcohol es un obstáculo para el logro de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) 13 de 17 y 52 de 169 objetivos.

Un gran obstáculo para el desarrollo humano sostenible:

- Alcohol mata a 3,3 millones de personas cada año, que representa 5.9% de las muertes.
- Esto significa que cada 10 segundos un ser humano muere a causa del alcohol.

Por el impacto negativo en la salud pública, así como las repercusiones sociales y económicas, el alcohol es un gran obstáculo al desarrollo y a las tres dimensiones del desarrollo: social, ambiental y económico.

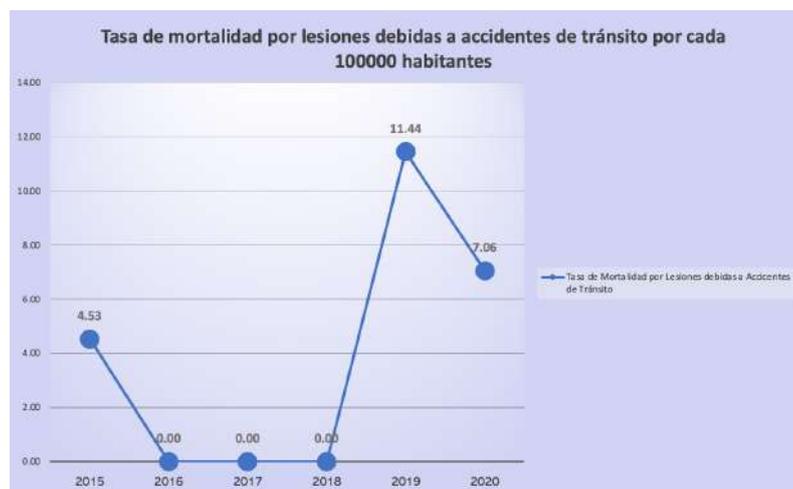
El uso nocivo del alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la carga mundial de enfermedad, que es abordada por la Estrategia global para reducir el uso nocivo del alcohol de la Organización Mundial de la Salud, adoptada en 2010. La necesidad de datos sobre la exposición al alcohol es crucial para evaluar el progreso en el logro de los objetivos globales de las enfermedades no transmisibles, así como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Plan de Intervención

Respaldar el impulso de medidas, con alcances legales realmente eficaces que pueden reducir los niveles de consumo de alcohol.

Fortalecimiento de los programas de salud mental, de Salud de los Adolescentes y Salud de Adultos.

PARA EL AÑO 2030, REDUCIR A LA MITAD EL NÚMERO DE MUERTES Y LESIONES CAUSADAS POR ACCIDENTES DE TRÁFICO EN EL MUNDO



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2019	META 2020	META 2025	META 2030
10.00	4.53	7.06	7.00	6.00	5.00

TASA DE MORTALIDAD POR LESIONES DEBIDAS A ACCIDENTES DE TRÁNSITO POR CADA 100000 HABITANTES

Los accidentes de tráfico son la principal causa de muerte entre las personas de 5 a 29 años, y figuran entre las 10 primeras causas de muerte en todos los grupos de edad en el mundo. El problema afecta gravemente a regiones como la nuestra, de ingreso bajo y mediano

La seguridad vial constituye una grave preocupación para nuestro país, y sin duda para la región de salud de Darién. Muchas de las entidades del gobierno contribuyen de forma directa o indirecta a la seguridad vial a través del trabajo que desarrollan en áreas relacionadas con ella, como las ciudades y los asentamientos humanos, la salud infantil, la construcción de carreteras, el empleo, las telecomunicaciones y el medio ambiente. A pesar de mantener una mortalidad baja por accidentes de tránsito, vemos con preocupación que la misma tiene tendencia al aumento con el paso de los años, así podemos ver que la tasa de mortalidad era de 4 para el año 2015, y para el año 2020 es de 7 (de manera más preocupante 11.4 para el año 2019). El desarrollo de las carreteras, la asociación al alcohol, contribuye en definitiva a esta situación. En el país es la principal causa de muerte por causas externas.

Consideramos que es importante establecer medidas como:

La región de salud de Darién, como responsable de la salud de la provincia y su garante continuará animando a la población y las demás instituciones a que continúen actuando en el ámbito de la seguridad vial, examinando e informando periódicamente sobre los avances.

logrados en este terreno. Nuestro contexto evidencia que el sistema vial de la provincia continúan evolucionando, dándose igualmente cambios en la población, el clima, los ingresos o las innovaciones tecnológicas, por lo que es particularmente importante realizar un seguimiento de la situación de la seguridad vial.

Para evaluar los efectos de dichos cambios, se debe analizar constantemente su situación en materia de seguridad vial con objeto de asegurarse de que la evolución de sus sistemas se traduce en un nivel de seguridad adecuado o más elevado.

Plan de Intervención

Participar activamente en establecer la seguridad vial como una prioridad política.

Contribuir al el establecimiento de normas y reglamentaciones técnicas, así como el desarrollo de orientaciones técnicas basadas en pruebas científicas.

Alentar a formular y aplicar políticas favorables a la mejora de la seguridad vial, mejorando la gobernanza con el análisis de los sus sistemas de datos para evaluar la situación en materia de seguridad vial.

Instar a diversos agentes del sector privado, el mundo académico y la sociedad civil para llevar a cabo intervenciones eficientes en pro de la seguridad vial.

DE AQUÍ AL AÑO 2030, GARANTIZAR EL ACCESO UNIVERSAL A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y LA INTEGRACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS NACIONALES.

Proporción de mujeres en edad de procrear (de 15 a 49 años) que practican la planificación con métodos (de efectividad comprobada) modernos.

LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2019	META 2020	META 2025	META 2030
10.00	14.94	12.76	15.00	20.00	25.00



El acceso voluntario a métodos seguros de planificación familiar es un derecho humano y es clave para alcanzar la igualdad de género y el fortalecimiento de las mujeres.

Es también un elemento vital para erradicar la pobreza ya que las inversiones en planificación familiar generan beneficios económicos y contribuyen al desarrollo.

La región de salud de Darién es incansable en sus esfuerzos por brindar la asesoría y consejería constante a las mujeres en edad reproductiva. La proporción de mujeres con el uso de métodos anticonceptivos ha disminuído (de 14.9 en el año 2015, a 12.6 para el año 2020), sin embargo la tendencia antes de la pandemia era al alza (16.6 para el año 2019), lo que nos hace considerar a ésta como un probable factor que contribuyo a esa disminución. Los esfuerzos se encaminaron a la batalla contra el COVID19, y la población dejó de asistir a los centros de atención.

Debemos aceptar también que hay una necesidad insatisfecha de anticoncepción. Esto indica una desconexión entre el deseo de una mujer de planificar sus embarazos y su capacidad para hacerlo. La necesidad insatisfecha puede conducir a un menor espacio entre los nacimientos, lo que tiene un impacto negativo tanto en la salud materna como en la del recién nacido, y puede generar una tensión económica adicional en una familia, perpetuando el ciclo de pobreza.

Cuando los embarazos se planifican y se espacian usando anticonceptivos modernos, el riesgo de mortalidad materna disminuirá como se evidencia en los resultados exitosos del Objetivo de Desarrollo del Milenio 5 cuando la tasa de mortalidad materna se redujo casi a la mitad de los niveles de 1990, y la mayor parte de la reducción se produjo después de 2000.

Las inversiones a largo plazo en la salud sexual y reproductiva de niñas y mujeres pueden permitirles tomar decisiones importantes en la vida, como cuándo se casan, cuándo comienzan la actividad sexual y cuántos hijos tienen y cuándo.

La planificación familiar salva vidas y más aún en regiones de bajos ingresos como Darién, donde las necesidades de anticonceptivos tienen un impacto negativo en las tasas de mortalidad y morbilidad materna e infantil.

Plan de intervención:

Fortalecer la atención de los servicios de salud Amigables para Adolescentes como se establece en las normas de atención integral.

Fortalecer la atención de los servicios del programa de Salud Sexual y Reproductiva.

Garantizar el acceso a los métodos anticonceptivos modernos

Fortalecer la educación de los grupos en edad fértil.

DE AQUÍ AL AÑO 2030, GARANTIZAR EL ACCESO UNIVERSAL A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y LA INTEGRACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS NACIONALES

TASA DE FECUNDIDAD DE LOS ADOLESCENTES (DE 10 A 14 AÑOS Y DE 15 A 19 AÑOS) POR CADA 1.000 MUJERES SEGÚN EL GRUPO DE EDAD.

LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2019	META 2020	META 2025	META 2030
7.00	7.66	3.69	5.00	4.00	3.50
85.00	78.58	74.38	80.00	75.00	70.00



El embarazo y la maternidad en adolescentes también se relacionan directamente con la ausencia de derechos reproductivos efectivos y de protección ante situaciones de riesgo de menores de edad.

Además aumenta las probabilidades de mortalidad y morbilidad infantil, así como de complicaciones obstétricas para las madres, y se vincula a la deserción escolar temprana.

Hay que adoptar para garantizar el derecho a la educación de madres jóvenes y destacar los programas para prevenir el embarazo y la maternidad adolescente.

3 SALUD Y BIENESTAR



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

Satisfacer la demanda de planificación familiar con métodos anticonceptivos modernos también contribuye a mejorar la salud materno-infantil al evitar embarazos no deseados y poco espaciados.

La provincia ha visto avances en la disminución de la tasa de fecundidad en los adolescentes (de 78.58 para el año 2015 a 74.3 para el año 2020, en los grupos de 15 a 19 años, y de 7.5 en el año 2015 a 3.69 para el año 2020). Vemos como antes de la pandemia los grupos de 14 a 19 años habían tenido un notable descenso (65.2). Es de considerar que la pandemia ha supuesto un obstáculo para el progreso que se había obtenido. Los esfuerzos han dado frutos,

pero aún es necesario mantener la vigilancia y actividad constante en los programas de salud, para lo que es importante continuar favoreciendo los factores que contribuyen a la disminución de la fecundidad como:

Promover un comportamiento reproductivo y sexual sano y responsable entre los adolescentes, la disminución de la incidencia de las uniones infantiles y un mayor acceso a anticonceptivos modernos.

Plan de intervención

Promoción y apoyo a los programas de adolescentes.

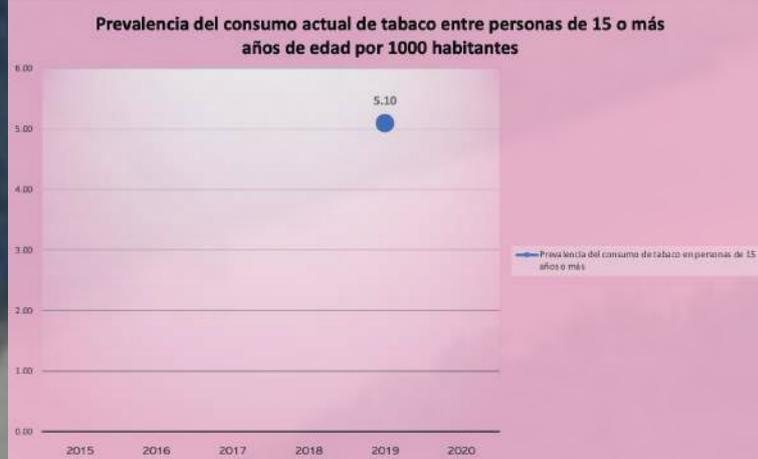
Garantizar el abastecimiento de métodos anticonceptivos modernos

Promover campañas sobre el comportamiento sexual saludable y la planificación familiar.

Insistir en el fortalecimiento del Recurso humano capacitado

FORTALECER LA APLICACIÓN DEL CONVENIO MARCO DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA EL CONTROL DEL TABACO EN TODOS LOS PAÍSES SEGÚN PROCEDA.

PREVALENCIA DEL CONSUMO ACTUAL DE TABACO ENTRE PERSONAS DE 15 O MÁS AÑOS DE EDAD POR 1000 HABITANTES



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2019	META 2020	META 2025	META 2030
7.00	-	5.10	6.00	5.50	5.00

3 SALUD Y BIENESTAR



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

La OMS insta a los países a priorizar y agilizar los esfuerzos realizados para luchar contra el consumo de tabaco en el marco de las medidas relacionadas con la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

La prevalencia del consumo en la provincia fue de 5.1, para el año 2019 y por debajo de la prevalencia general dada por la encuesta mundial de Tabaco en 2013.

La lucha antitabáquica, es una de las formas más eficaces de contribuir al logro de la meta 3.4 de los ODS: de aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en todo el mundo, incluidas las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Además de salvar vidas y reducir las desigualdades sanitarias, los programas integrales de control de tabaco pueden limitar las consecuencias negativas para el medio ambiente del cultivo, la producción, el comercio y el consumo de tabaco.

Estos programas también ayudan a romper el ciclo de la pobreza, erradicar el hambre,

hambre, promover la agricultura sostenible y el crecimiento económico y luchar contra el cambio climático. El aumento de los impuestos sobre los productos del tabaco puede redundar en una mayor financiación de la cobertura sanitaria universal y de otros programas de desarrollo gubernamentales.

Pero no son solo los gobiernos quienes deben redoblar los esfuerzos: todos podemos poner nuestro grano de arena para poner fin al consumo de tabaco en el mundo de forma duradera. Es posible conseguir compromisos individuales.

Los usuarios actuales pueden comprometerse a no consumir más tabaco o a buscar ayuda para conseguirlo; así, no solo mejorará su salud, sino también la de las personas expuestas al humo, especialmente los niños, así como sus familiares y amigos. El dinero ahorrado se podría utilizar para satisfacer necesidades básicas, como la compra de alimentos saludables, el cuidado de la salud y la educación.

Plan de intervención:

Garantizar la atención integral y tratamiento oportuno de niños menores de 1 año en todas las instalaciones de salud.

Promoción y apoyo a las campañas antitabaquicas.

Planificación del desarrollo de clínicas antitabaco en la provincia.

Ser participes de la potenciación del convenio Marco en la lucha antitabaco.

Insistir en el fortalecimiento del Recurso humano capacitado en la problemática y su manejo.



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

La pandemia está destacando la escasez actual de profesionales de la salud en muchos países, en particular en las regiones que llevan la mayor carga de enfermedad. Más del 40% de todos los países cuentan con menos de 10 médicos por cada 10.000 personas y más del 55% de los países cuentan con menos de 40 enfermeras y parteras por cada 10.000 personas.



AUMENTAR CONSIDERABLEMENTE LA FINANCIACIÓN DE LA SALUD Y LA CONTRATACIÓN, EL PERFECCIONAMIENTO, LA CAPACITACIÓN Y LA RETENCIÓN DEL PERSONAL SANITARIO EN LOS PAÍSES EN DESARROLLO, ESPECIALMENTE EN LOS PAÍSES MENOS ADELANTADOS Y LOS PEQUEÑOS ESTADOS INSULARES EN DESARROLLO.

Densidad y distribución de los trabajadores sanitarios por 1000 habitantes

La región de salud de Darién ha visto un descenso en la densidad de personal sanitario en los últimos años. Para el año 2015, la densidad era de 2.43 por cada 1000 habitantes. Esta cifra se ha reducido a 1.88 para el año 2020, lo que en definitiva marca un retroceso a lo que estaba planificado.

Según la OMS/OPS debe haber 2.5 médicos por cada 1000 habitantes, lejos del 0.36 que actualmente cuenta en nuestra área. El fortalecimiento de las estrategias de promoción y prevención deben ir de la mano de un adecuado recurso humano para satisfacer las demandas actuales.

Nuestro personal ha ido en disminución, por múltiples razones, jubilaciones, enfermedad, salidas de la provincia en busca de mejores oportunidades, y esto sin el recambio o reemplazo que evite empeorar la situación del personal que queda.



LINEA BASE 2015	DARIEN 2015	DARIEN 2020	META 2020	META 2025	META 2030
2.50	2.43	1.88	2.60	2.70	2.80

La pandemia ha logrado fortalecimiento del sistema con contrataciones, pero las mismas no son permanentes y están como es su finalidad enfocadas en las estrategias para combatirla.

Plan de Intervención:

Establecer una planificación regional de recurso humano que sustente la priorización, la financiación de la salud, la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario en nuestra área sanitaria.



CONCLUSIONES

Espacio para la reflexión y semilla de cambio

Se requiere un espacio de reflexión e intercambio de experiencias encaminadas a la consecución de los ODS en salud, tanto formal, como informal. Buscar una oportunidad para la interacción entre personas procedentes de las comunidades, sectores organizados, los técnicos de salud y organismos públicos. Las comunicaciones sobre experiencias en pro de la sostenibilidad sanitaria constituyen una importante siembra de semillas de cambio.

Los ODS son inspiradores y facilitan alianzas

Los ODS aportan un marco de trabajo óptimo para la creación de sinergias y alianzas en el camino de una transformación social, facilitando la implicación de toda la sociedad. La aplicación debe tener un enfoque que se centre en las realidades concretas y de las necesidades de priorización de acciones y políticas. Necesitamos pensar a largo plazo para crear estrategias de transformación, a través de redes y alianzas múltiples que interconecten todos los sectores y todas las edades. El motor del cambio implica alianzas trans-disciplinares y trans-generacionales

Educación en Salud con Valores

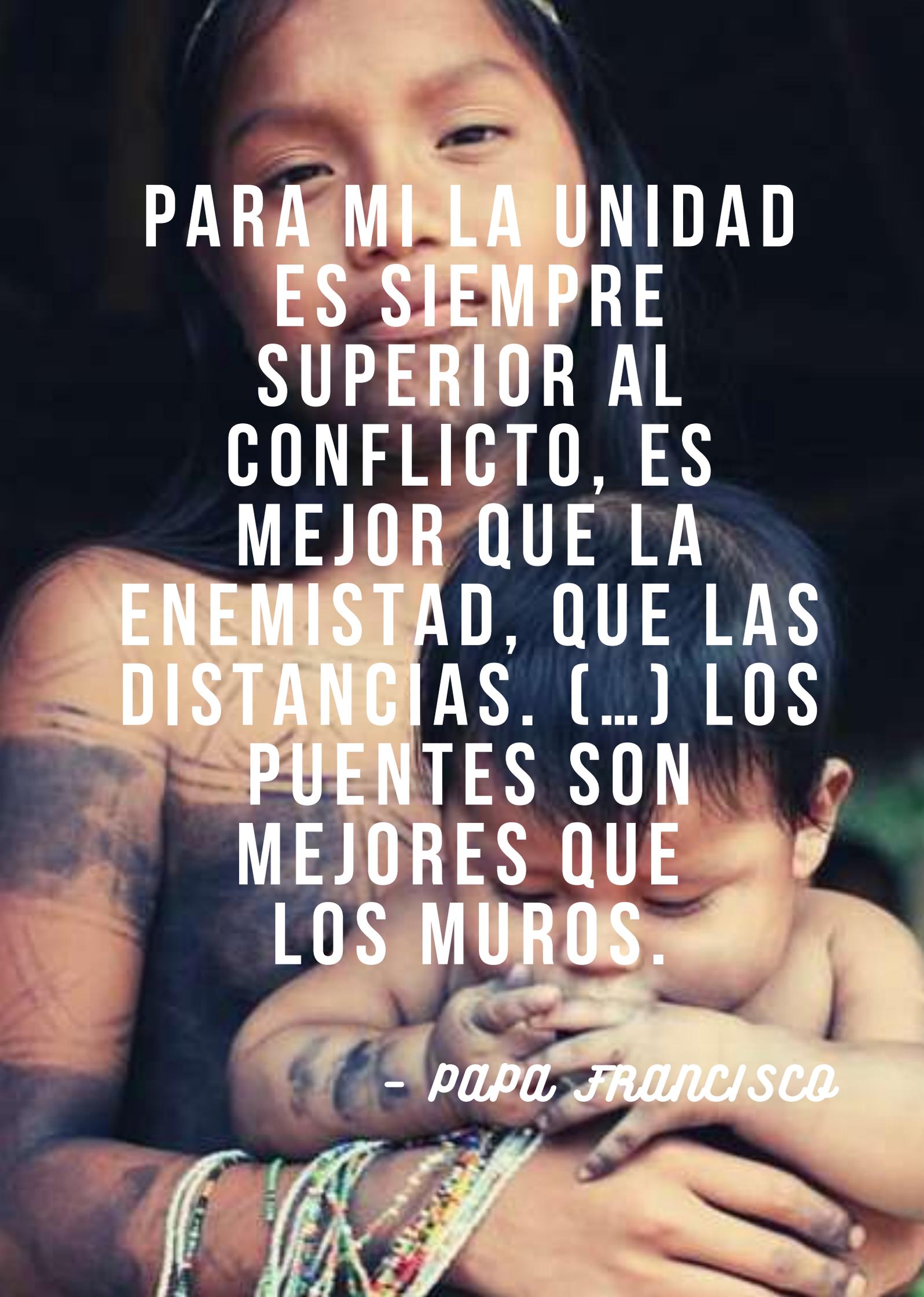
Un eje necesario para esta transformación es la educación en salud con valores, basada en el pensamiento crítico, y en la búsqueda de soluciones creativas y colaborativas. El gran reto es evaluar el impacto de la salud con indicadores que estimen las actitudes y aptitudes, valores y no solo conocimiento.

Coherencia e implicación de las administraciones públicas

Hay que mantener una coherencia entre lo que decimos, lo que hacemos y lo que sentimos, no sirven los conocimientos sin una implicación de toda la sociedad. Debemos avanzar en proyectos hacia los ODS y en el camino de fortalecer alianzas. Es importante, motivante y generador de esperanza seguir compartiendo conocimientos y los pequeños éxitos. No miremos a los grandes fracasos.

Divulgación y visibilización

Asimismo es vital que todas las instituciones de enseñanza, salud, comunicación, servicios sociales y públicos, así como la ciudadanía en general sean entes de colaboración constante en el camino de transformación hacia la sostenibilidad, en nuestro caso de salud, pero siempre con visión holística. No sirven los conocimientos sin una implicación en las acciones cotidianas, los grandes problemas se pueden abordar con pequeñas soluciones bien coordinadas, y para ello todas las personas somos necesarias.

A close-up photograph of a woman with dark hair and visible tattoos on her arms, holding a baby. The woman is looking towards the camera with a slight smile. The baby is resting its head on the woman's chest, with its hands near its mouth. The background is dark and out of focus.

**PARA MI LA UNIDAD
ES SIEMPRE
SUPERIOR AL
CONFLICTO, ES
MEJOR QUE LA
ENEMISTAD, QUE LAS
DISTANCIAS. (...) LOS
PUENTES SON
MEJORES QUE
LOS MUROS.**

- PAPA FRANCISCO