

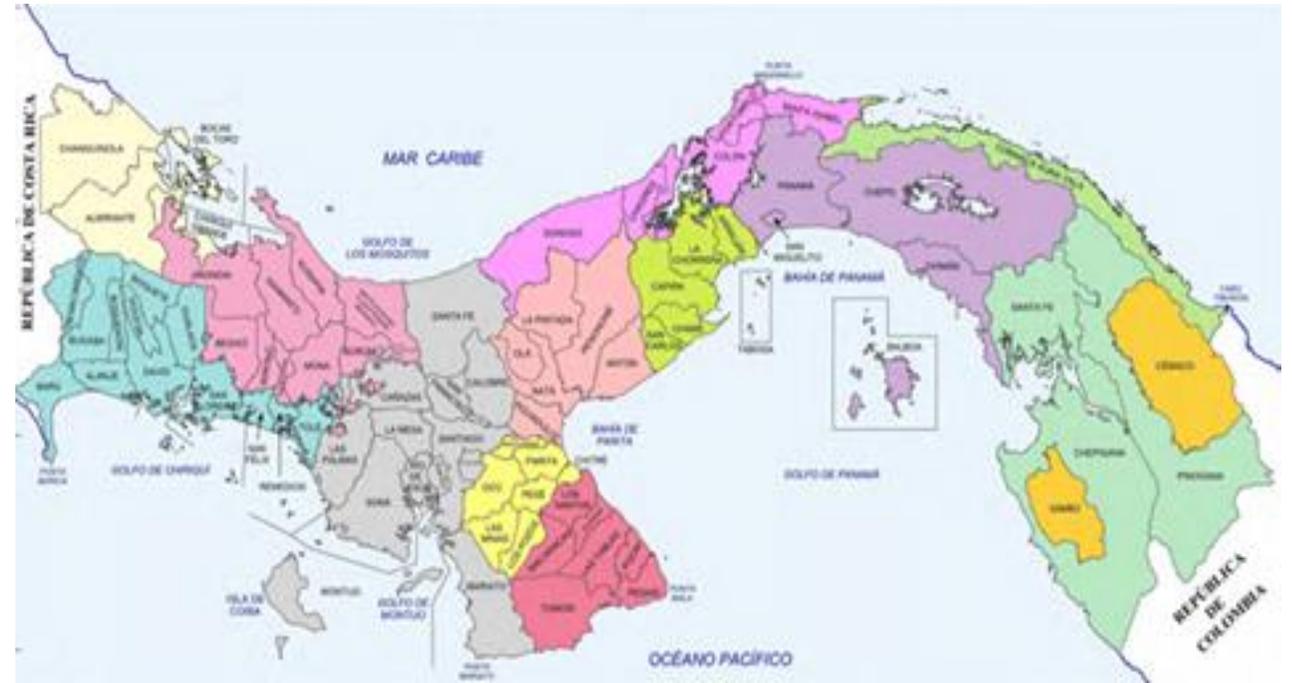
Análisis de Situación de Salud 2020.

Incluye Covid-19



Herramienta de Gestión estratégica en salud vemos en el Análisis de la Situación de Salud de Panamá (ASIS) un instrumento fundamental para, la elaboración de las Políticas, Planes, Proyectos y Programas de intervención; de la gestión de los servicios de salud, para la priorización de los principales problemas, así como para la definición de estrategias interinstitucionales para el dialogo social.

División política administrativa



Superficie terrestre: 74,177,3 Km²

10 Provincias

3 Comarcas
indígenas

81 Distritos o
Municipios

679 Corregimientos

- Kuna Yala, Emberá y Ngäbe Buglé, con categoría de provincia, puesto que, cuentan con un gobernador comarcal.
- Kuna de Madugandí, Kuna de Wargandí con nivel de corregimiento.



Demografía



Caracterización demográfica

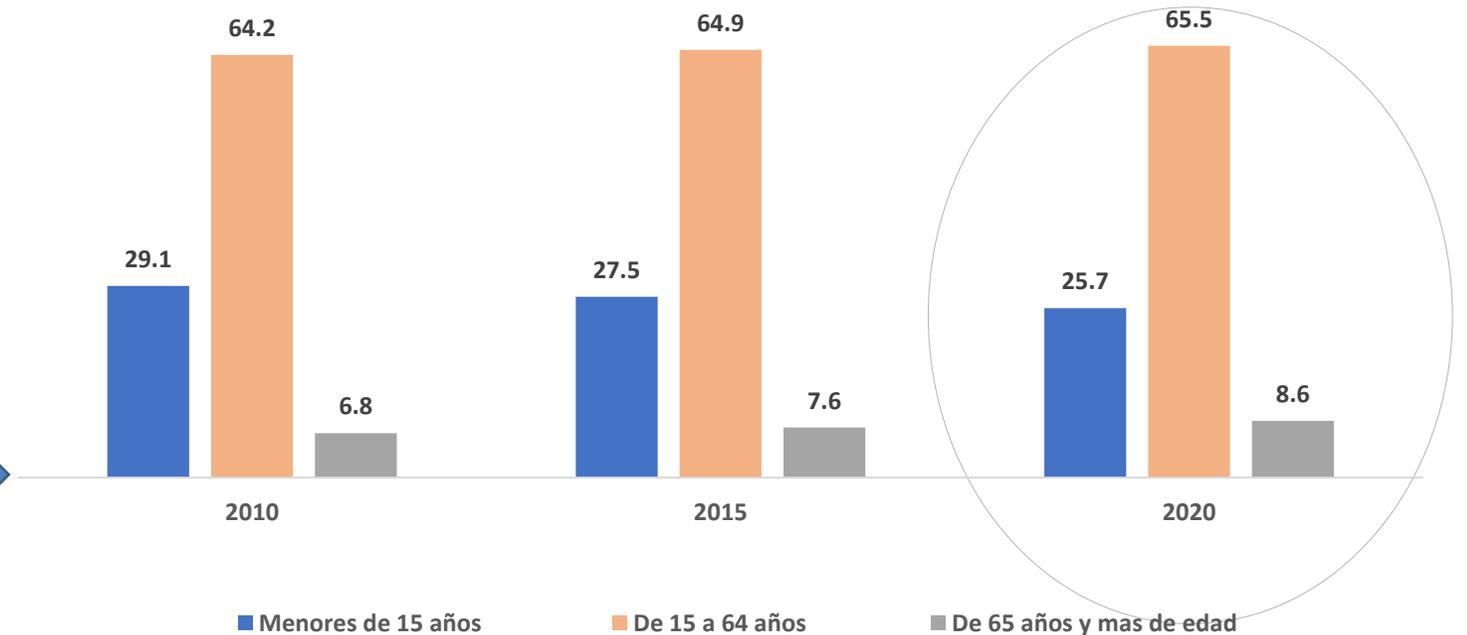
Población estimada de Panamá. Año 2020

4,278,500 habitantes

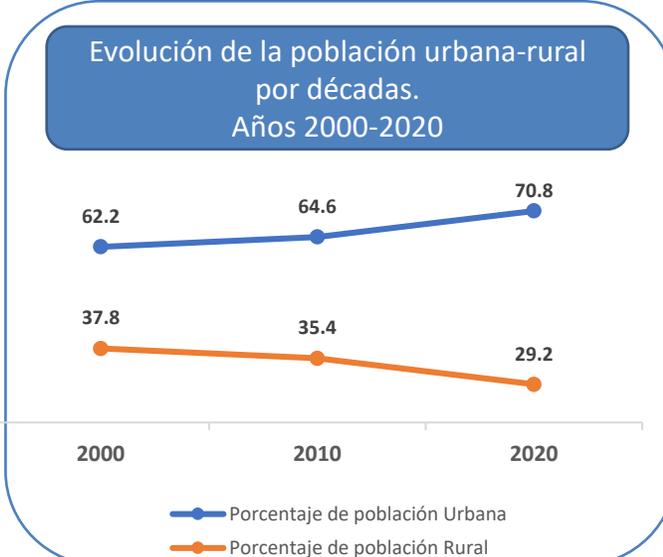
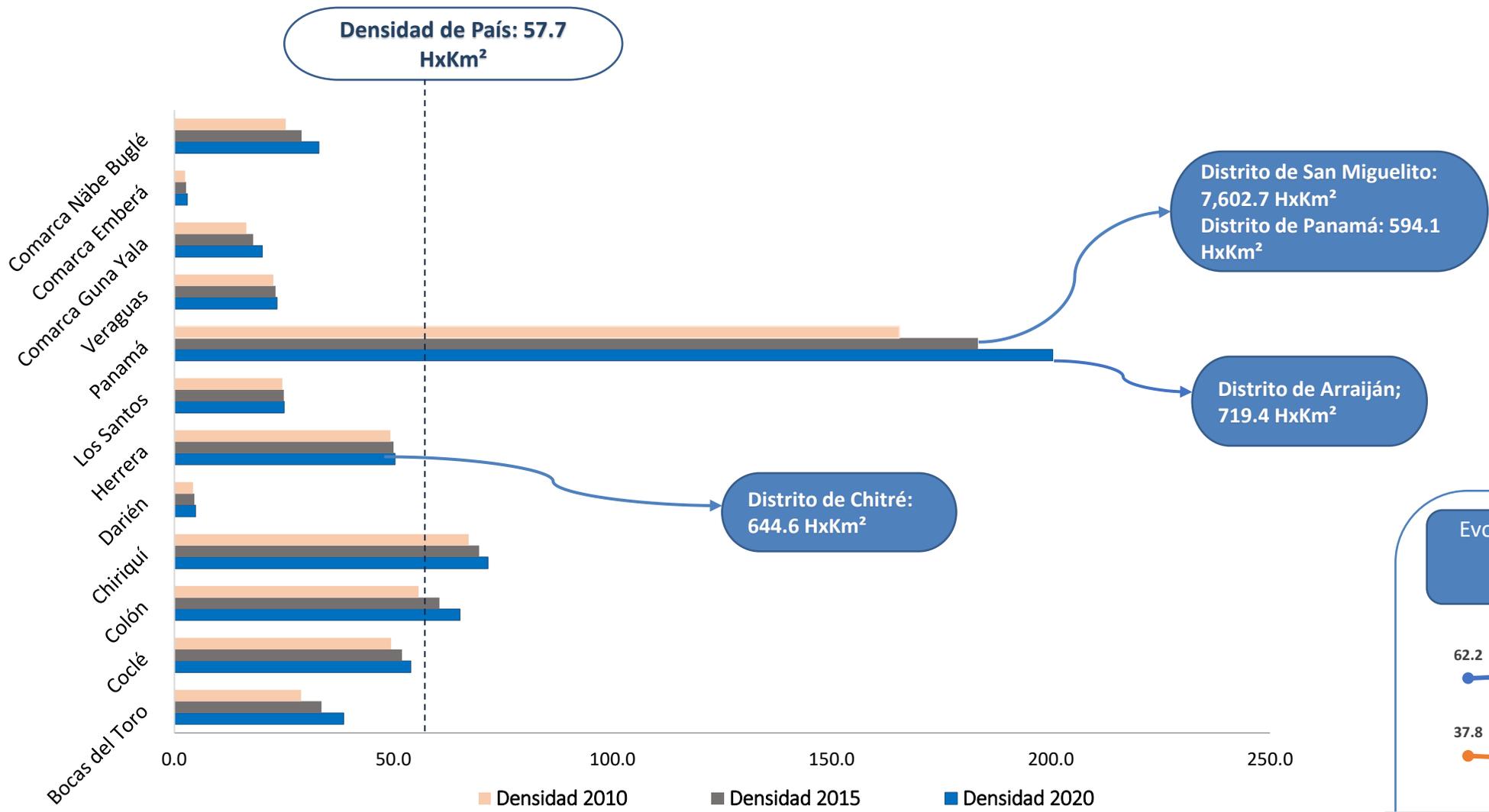
51.1% Hombre

49.9% Mujeres

Distribución de la población por grupo de edad. Años 2010, 2020



Evolución de la densidad de la población de Panamá por provincia y comarca indígena. Años 2010, 2015, 2020



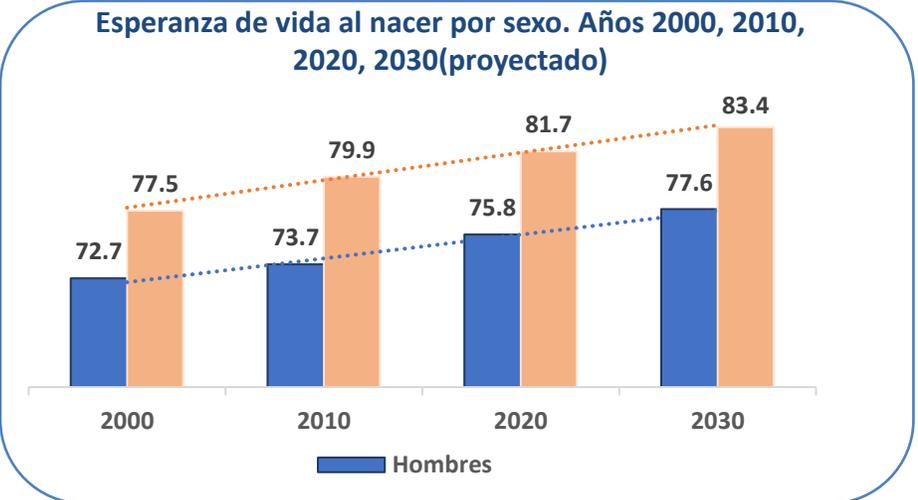
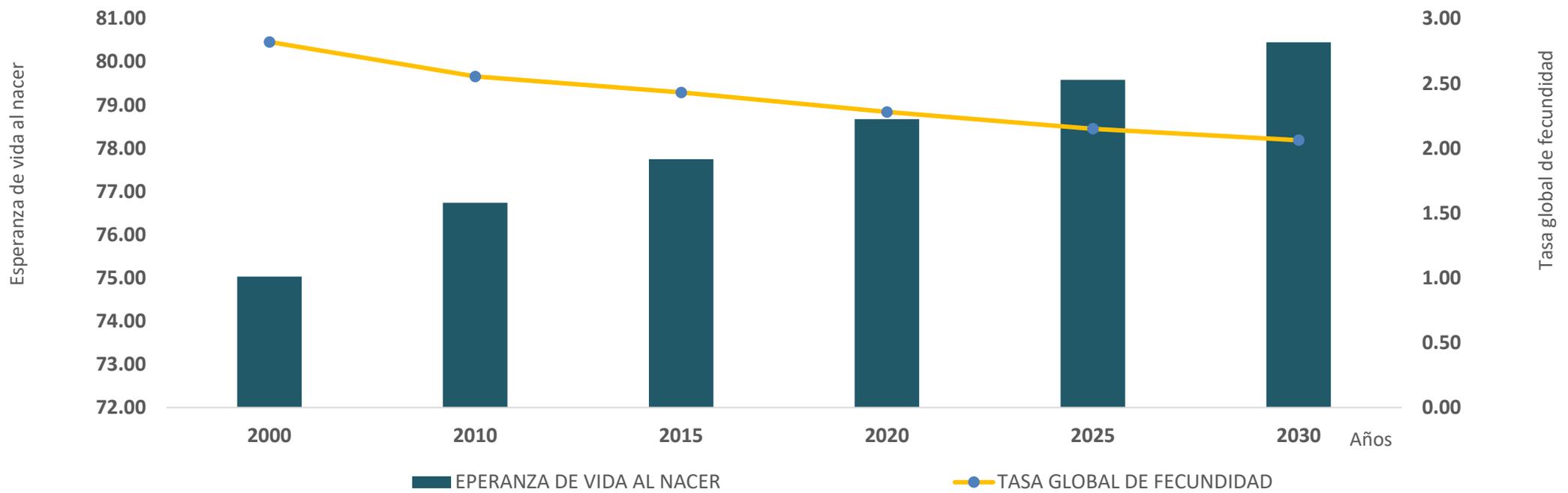
Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República



Principales indicadores de transición demográfica y sus tendencias

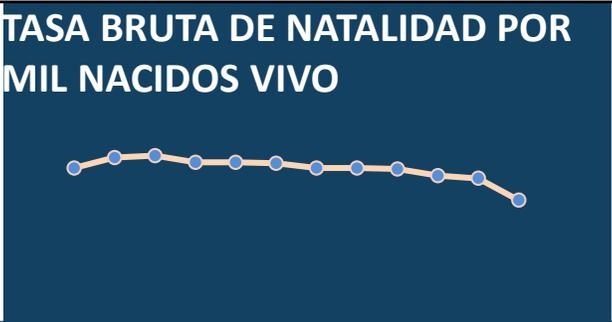


Principales indicadores de transición demográfica. Datos por décadas, según estimaciones y proyecciones de la población de Panamá. Años 2000-2030

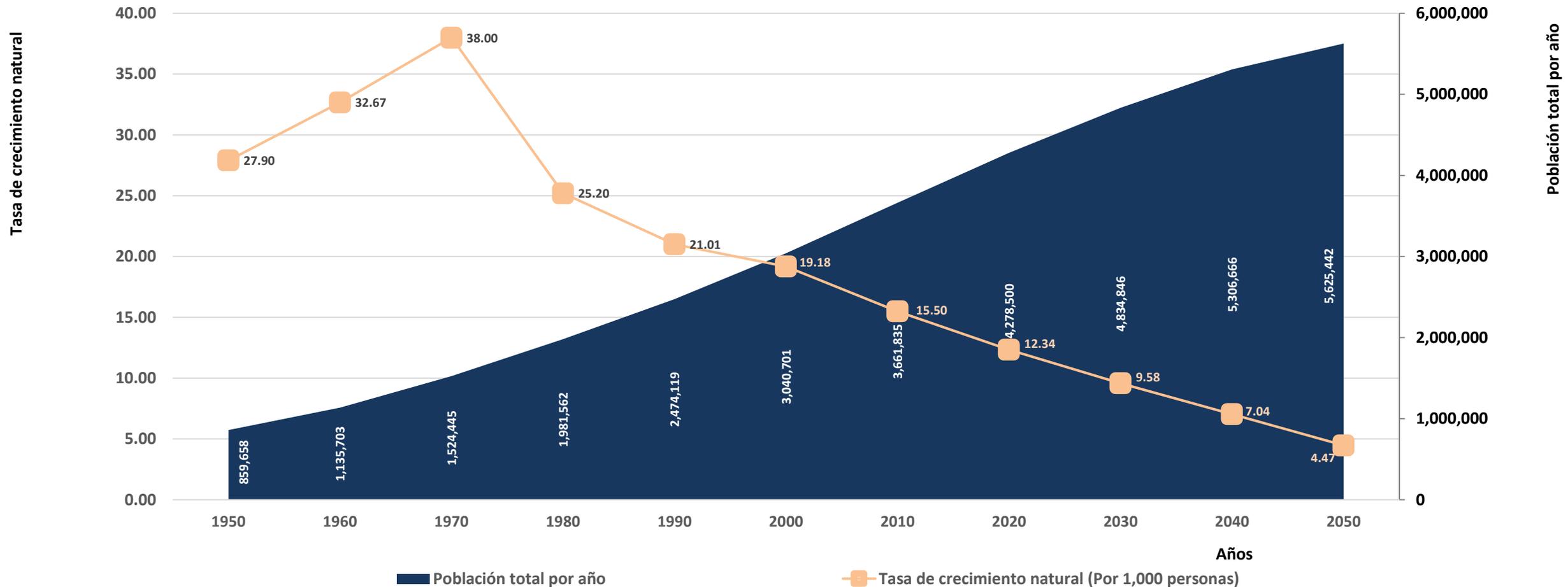


Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República

Otros indicadores de transición demográfica y sus proyecciones. Panamá. Años 2010, 2020. Proyección al 2030.

AÑOS	TASA BRUTA DE NATALIDAD POR MIL NACIDOS VIVO	TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR MIL HABITANTES	TASA NETA DE MIGRACIÓN POR MIL HABITANTES
			
2010	18.6	4.5	1.53
2011	19.7	4.4	1.88
2012	19.9	4.6	1.72
2013	19.2	4.6	1.69
2014	19.2	4.6	1.66
2015	19.1	4.6	1.64
2016	18.6	4.7	1.61
2017	18.6	4.8	1.59
2018	18.5	4.7	1.56
2019	17.8	4.8	1.54
2020	17.5	5.2	1.52
2030 PROYECTADO	15.2	5.6	1.18

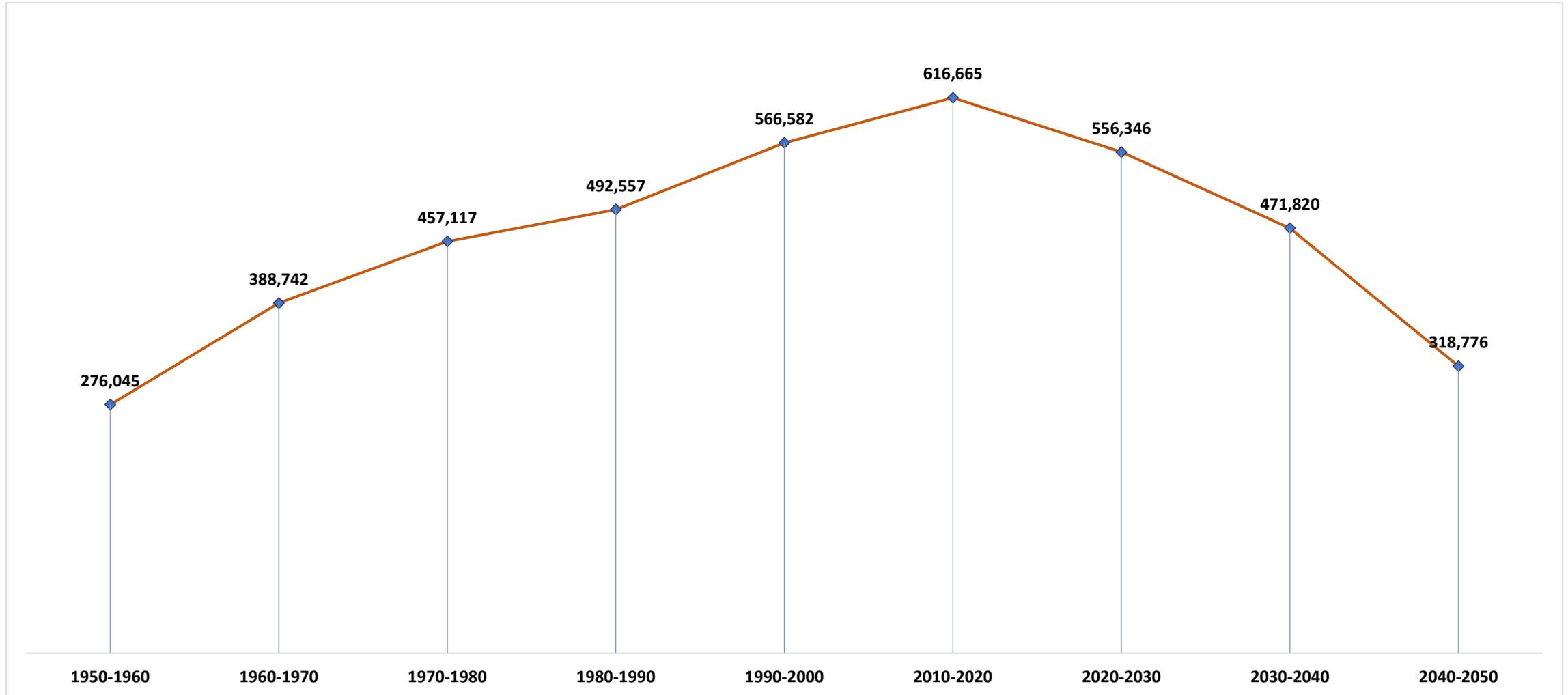
Evolución y tendencia del crecimiento de la población. Panamá. Decadas: 1950-2050.



Datos derivados de las estimaciones y proyecciones de la población total según Censo del 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República

Panamá estará superando los 6 millones de habitantes en los años 2060 e iniciará una disminución a partir del año 2088, igual que Guatemala. El resto de los países de Latinoamérica experimentarán esa disminución antes que Panamá (CEPAL).

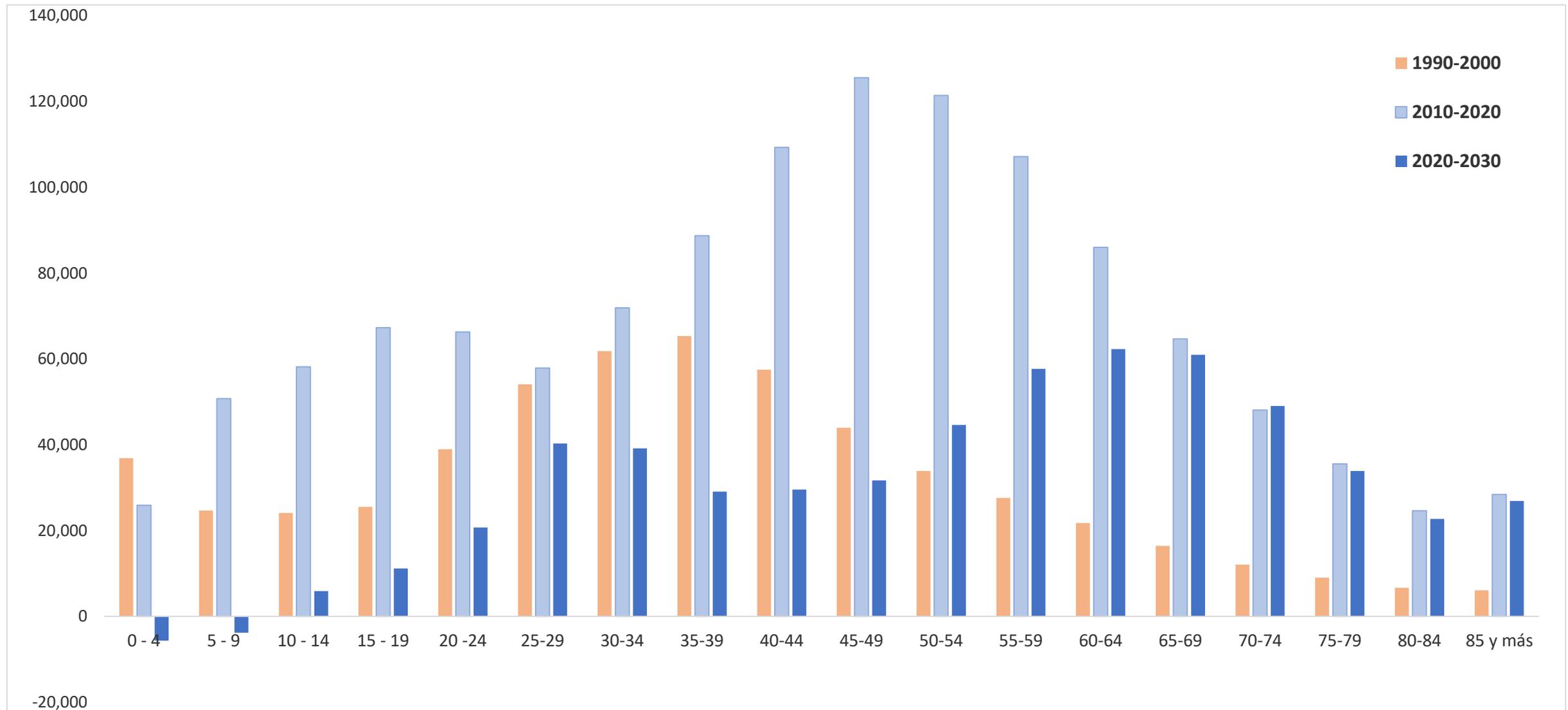
Evolución y tendencia del crecimiento absoluto de la población. Panamá. Décadas. 1950-2050



Datos derivados de las estimaciones y proyecciones de la población total según Censo del 2020.

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República

Evolución y tendencia del crecimiento absoluto de la población, por grupo de edad. Panamá. Décadas 1990-2000, 2010-2020, 2020-2030

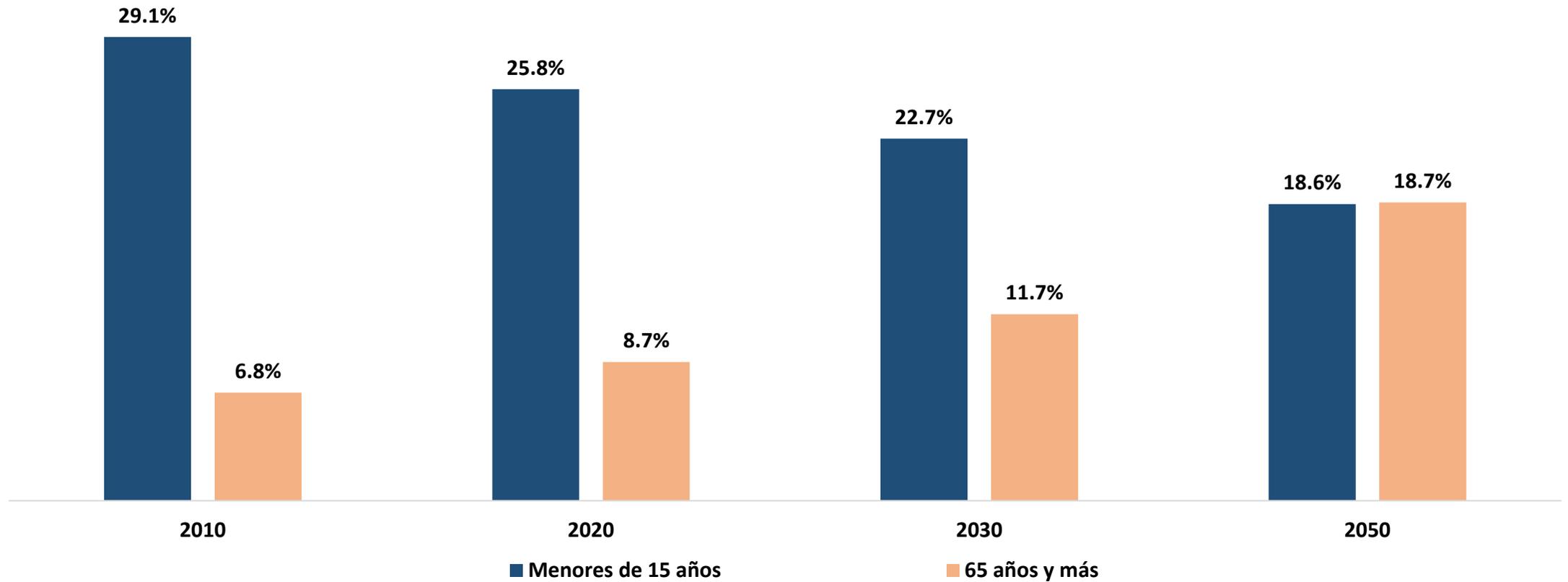


Tendencia del crecimiento natural de la población según provincia y comarca indígena.

Provincias y Comarcas Indígenas	Crecimiento natural por decada				Gráfico ilustrativo
	2000	2010	2020	2030	
Bocas del Toro	3,202	3,861	4,265	4,166	
Coclé	3,813	3,281	3,035	2,483	
Colón	4,361	4,737	4,740	4,595	
Chiriquí	6,941	6,468	6,008	5,651	
Darién	1,110	893	996	908	
Herrera	1,522	910	612	277	
Los Santos	846	491	233	-53	
Panamá	26,417	26,382	22,334	17,527	
Veraguas	3,851	3,193	2,841	2,559	
Kuna Yala	1,012	882	1,210	1,377	
Emberá	221	262	311	350	
Ngäbe Büglé	5,024	5,387	6,197	6,289	

Fuente. Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Estimaciones y proyecciones poblacionales

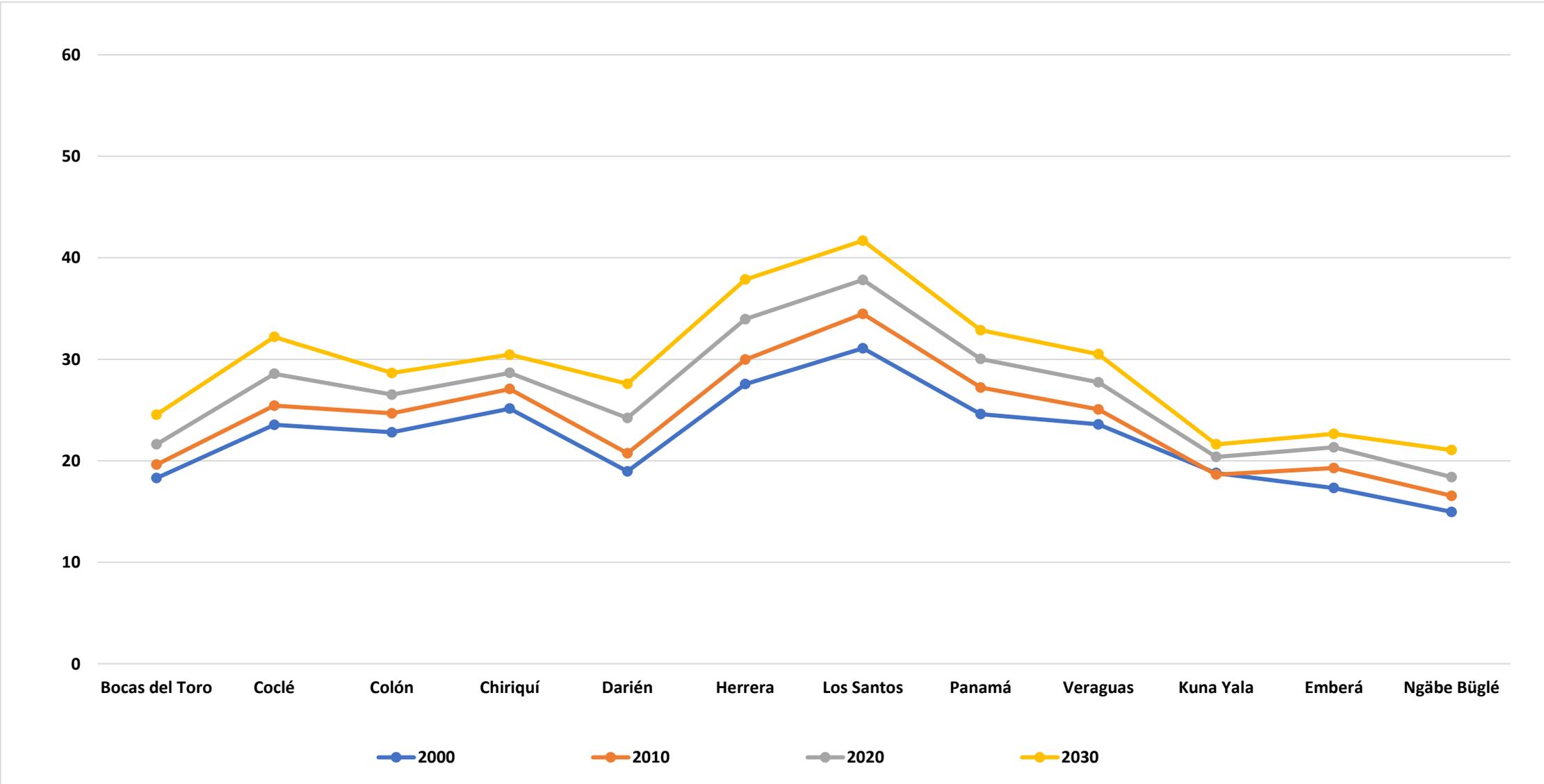
Porcentajes proyectados de la población de dependencia por grandes grupos de edad. Panamá. Años 2020, 2030, 2050.



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Datos derivados de las estimaciones y proyecciones de la población total según Censo del 2010.

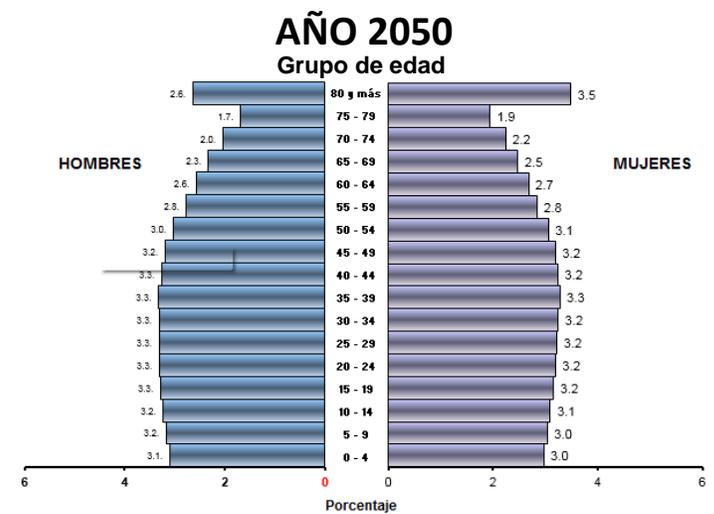
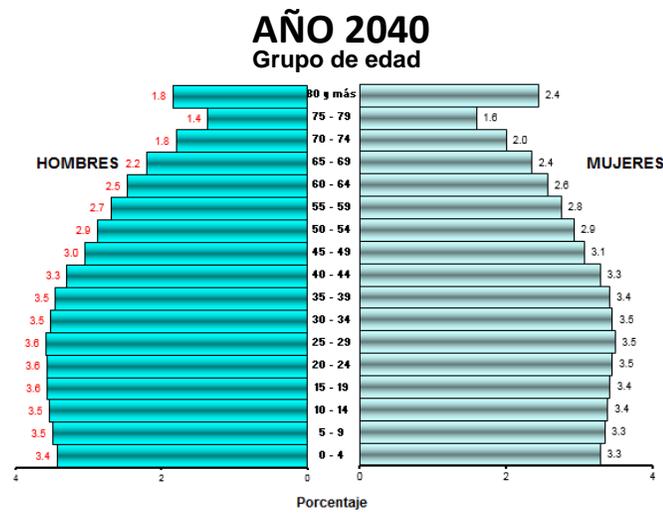
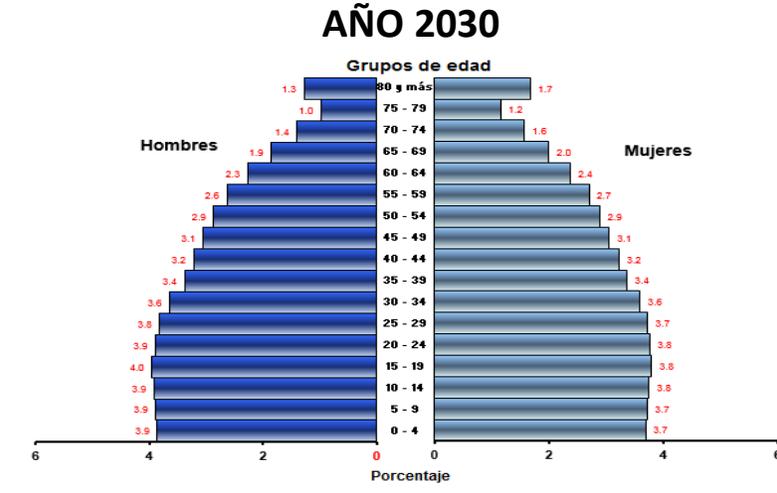
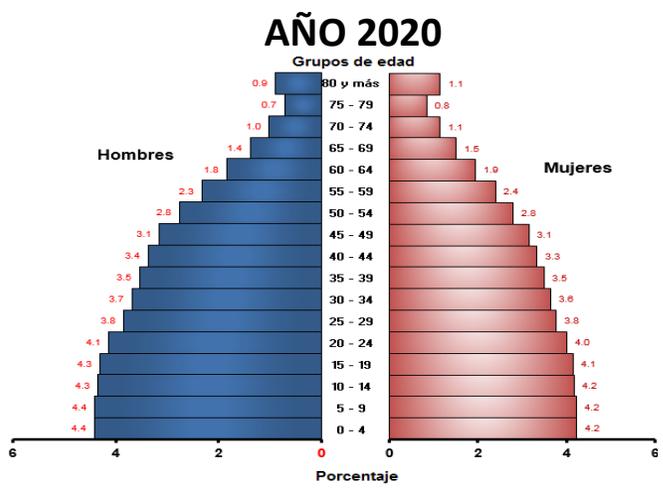
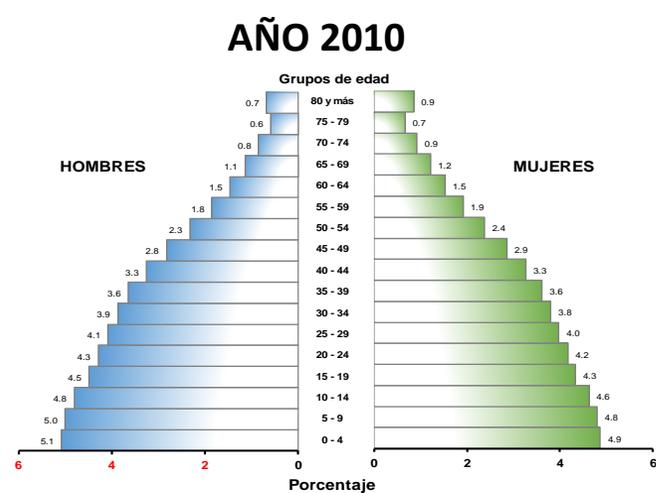
El bono demográfico de Panamá, que inicio alrededor del año 1965, está por llegar a su fin antes del 2030. (CEPAL)

Evolución y proyección de edad media de la población. Panamá. Años 2000, 2010, 2020, 2030



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Datos derivados de las estimaciones y proyecciones de la población total según Censo del 2010.

Tendencia de la pirámide de población. Panamá. Años 2010, 2020, proyección de los años 2030, 2040, 2050



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Datos derivados de las estimaciones y proyecciones de la población total según Censo del 2010.



Aspectos económicos y sociales

INEC

- 2,003,258 personas económicamente activas
- 1,920,642 ocupadas (288,951 personas más que en el año 2019).

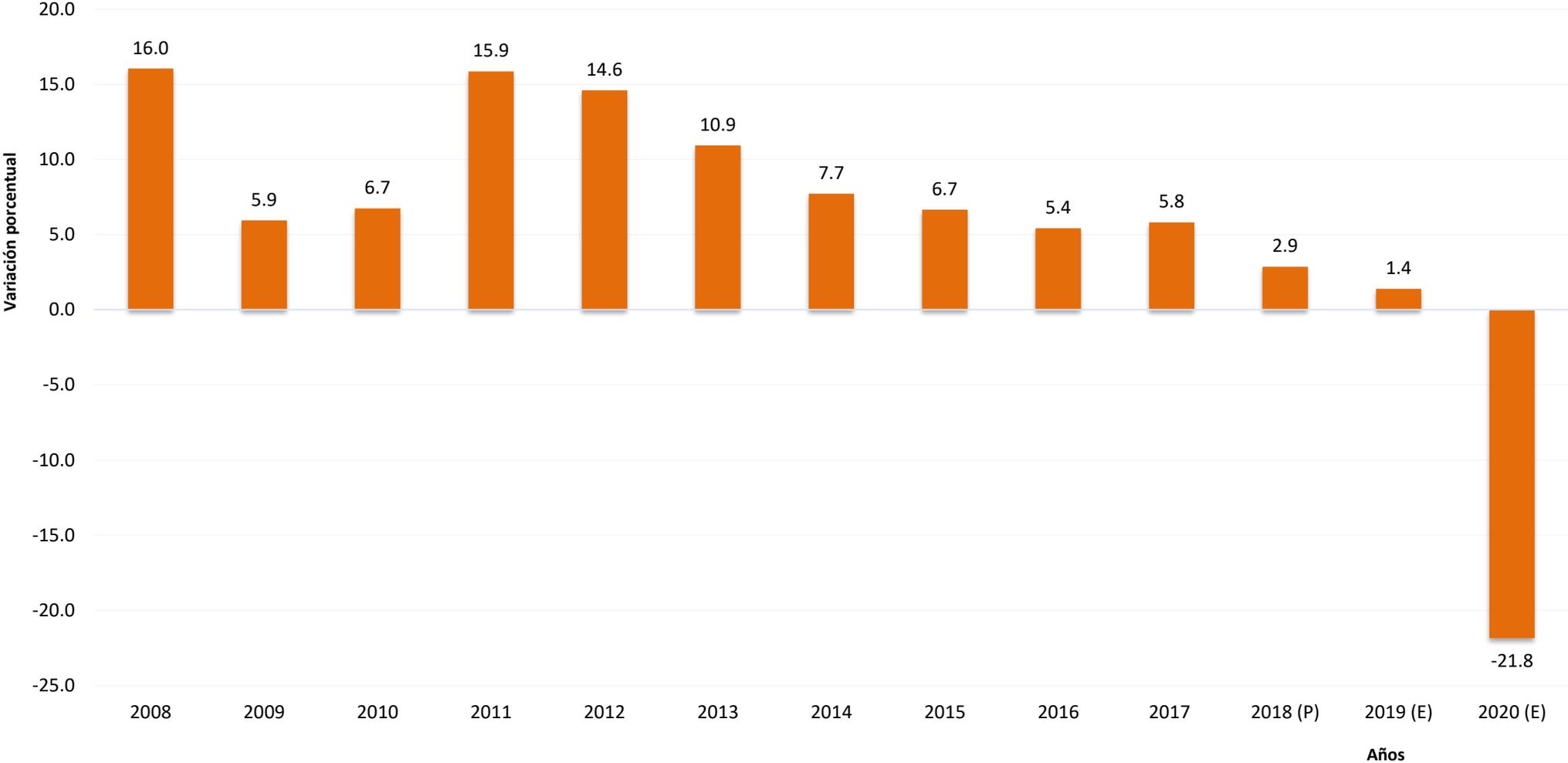
ENSPA

- 69.7% declararon no tener un trabajo remunerado
- 15.1% declararon no tener ingreso mensual.
- 23% de los encuestados están en un ingreso entre los 200 y 400 balboas
- 52.8% de las familias encuestadas indicaron, que su fuente de ingreso proviene del trabajo informal (tres de cada 10 familias entrevistadas)

Porcentaje de desocupación

- 18.5% año 2020 (7.1% año 2019)

Variación porcentual del pib per cápita anual. años 2008-2020



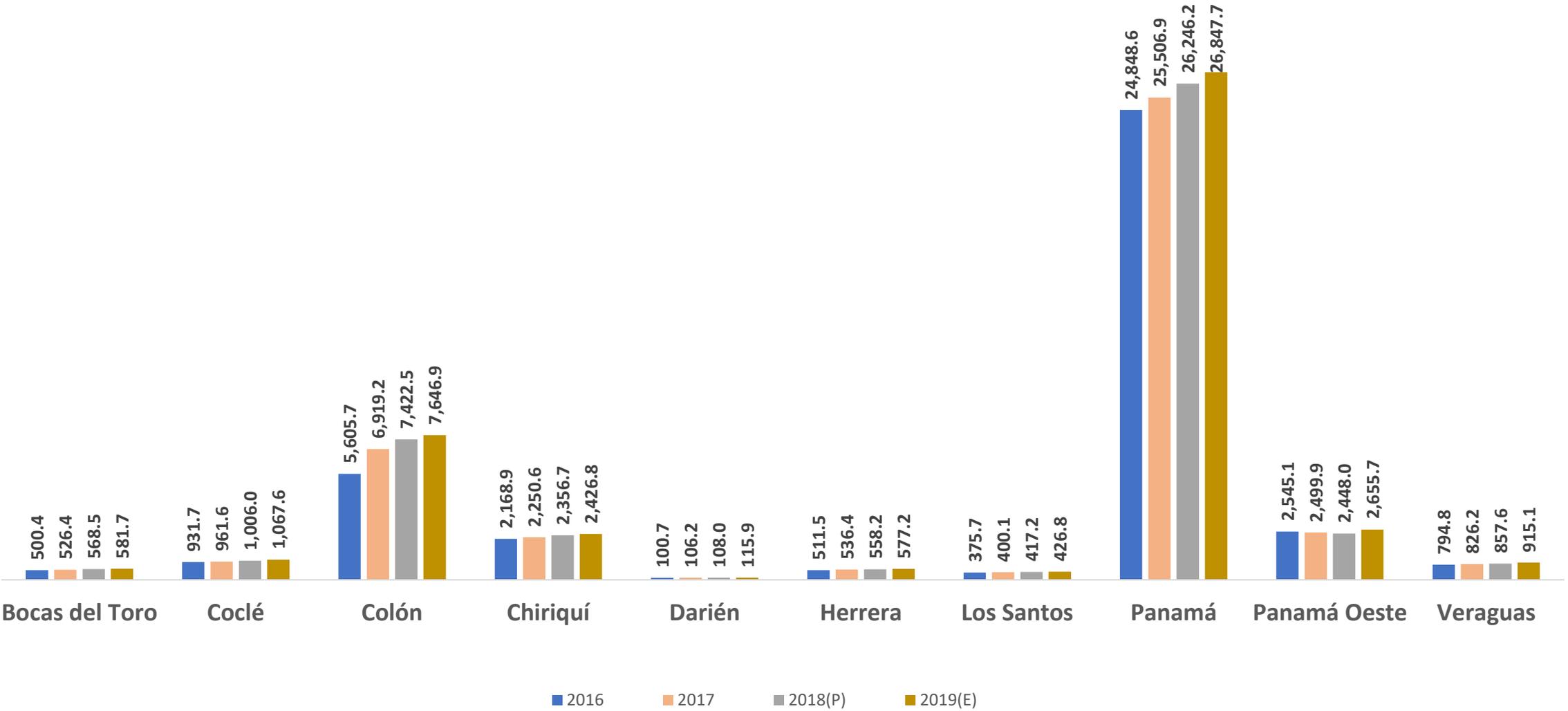
(P) Cifra preliminares

(E) Cifras estimadas

Datos calculados a precios de comprador, en medidas de volumen encadenadas, con año de referencia 2007.

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.

Producto Interno Bruto de la república, por provincia y comarca indígena. Panamá. Años 2016-2019(P)



(P) Cifra preliminares

(E) Cifras estimadas

Datos calculados a precios de comprador, en medidas de volumen encadenadas, con año de referencia 2007.

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.

Índice de Desarrollo Humano



Índice de Desarrollo-Desigualdad (IDH-D): Cuenta la desigualdad en las tres dimensiones del IDH “descontando” el valor medio de cada dimensión según su nivel de desigualdad

Índice de Desarrollo de Género: es una nueva medida basada en el Índice de Desarrollo Humano desglosado por sexo, definido como la relación entre el IDH de las mujeres y el de los hombres.

Año 2019

IDH: 0.815

El país ocupa la posición:

- 67 de 189 países evaluados en el mundo.
- 5 de 54 países evaluados del grupo de Latinoamérica.
- Panamá incrementó el 20.7% entre 1990 y 2019 (Nota informativa de PNUD).

IDH-D: 0.643

Con esta introducción de Desigualdad al IDH, Panamá obtiene una pérdida del 21.1%.

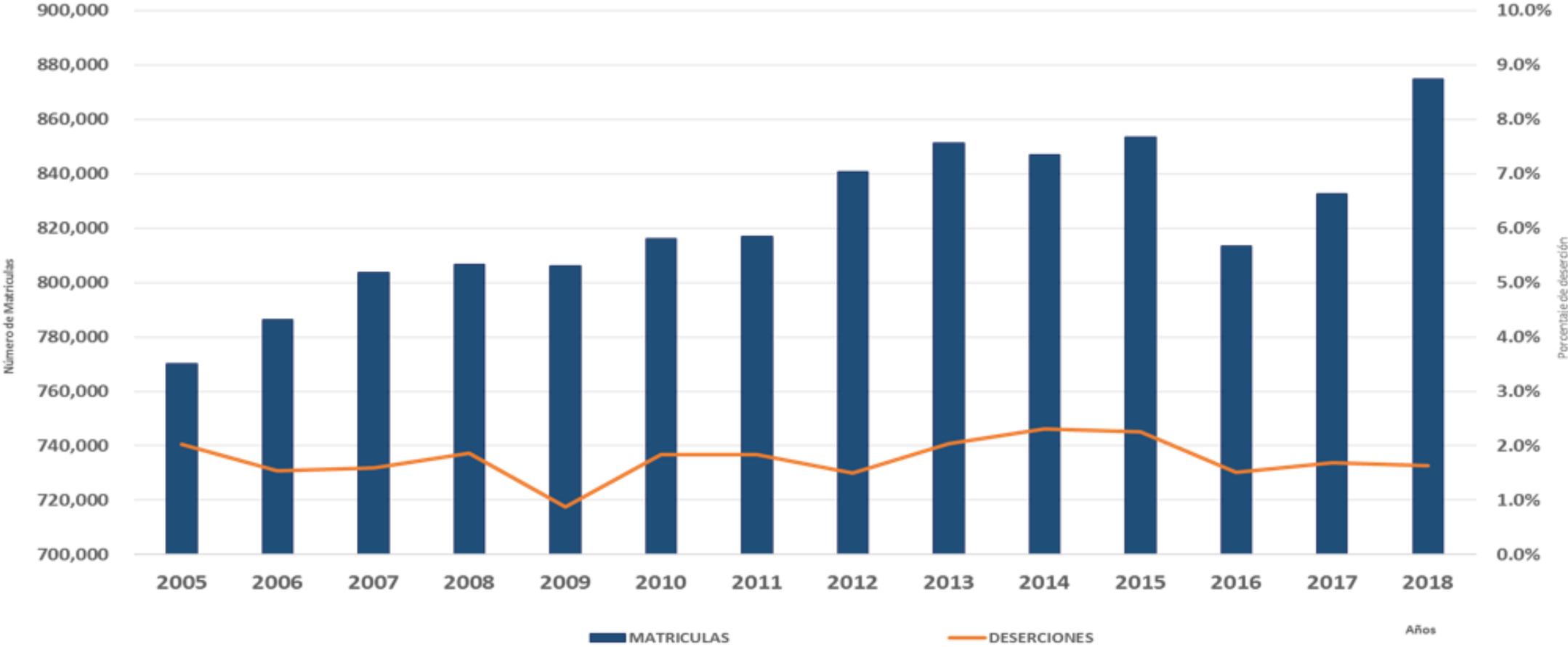
IDH-GENERO: 1.019

El país se sitúa en el grupo de países con alto nivel de igualdad en cuanto a logros en el IDH entre mujeres y hombres

- 0.826 Mujeres
- 0.811 Hombres

Escolaridad

Número de matrículas y porcentaje de deserciones escolares. Panamá. Años 2005-2018



Fuente: Informe de estadística. Ministerio de Educación.
Elaborado por el departamento de Análisis de situación y tendencia en salud. Dirección Nacional de Planificación en Salud

Escolaridad. Cont...

Datos del año 2,000 (Censo)

El 7.6% de la población era analfabeta (168 mil 140 personas).

Datos del año 2010 (Censo)

El 5.5% de la población era analfabeta (148,747 personas).

Datos de la Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019. 3,098,815 total de personas de 15 años y más, encuestadas.

El 3.6% no cuenta con escolaridad formal

Nivel Primario

Nivel secundario

Nivel universitario

El 24.7% reportó contar con algún grado de educación primaria, sin embargo,

9.1% no completó los estudios.

51.7% reportó contar con algún grado de estudios secundarios.

26.6% no completó los estudios universitarios.

15.8% alcanzó algún grado de estudios universitarios

Datos relevantes a nivel de genero

Tanto del nivel primario como en el nivel secundario los hombres son los que en mayor porcentaje no culminan con los estudios.

En el nivel universitario, el mayor porcentaje de personas que no culminaron sus estudios son mujeres.

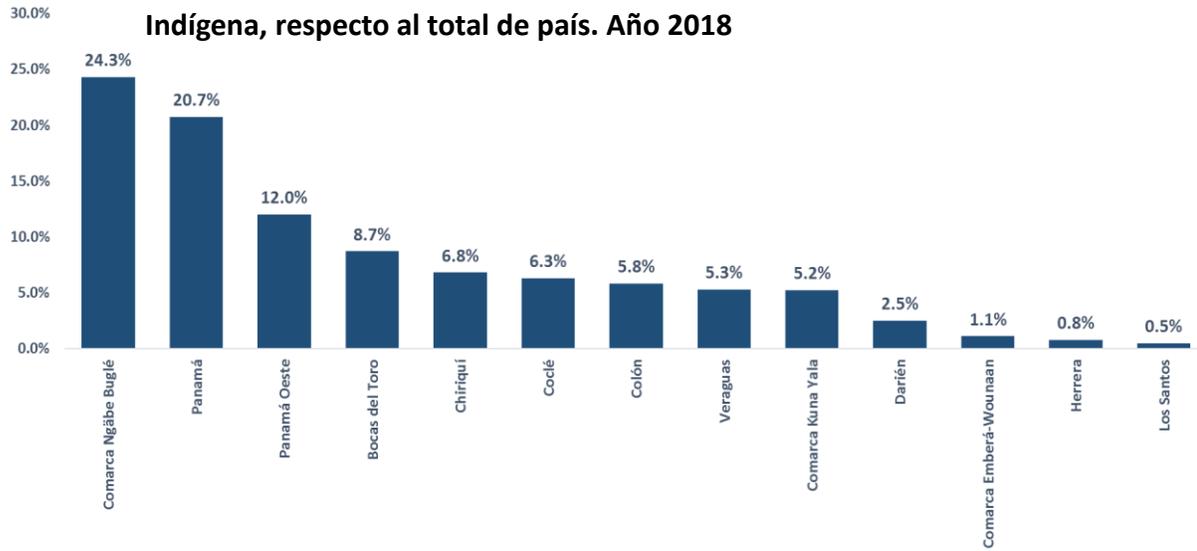
Del grupo que si completó los estudios universitarios, el 10.5% son mujeres y el 8.3% hombres

El 9.4% de ese porcentaje completo la carrera universitaria.

El 10.5% son mujeres y el 8.3% hombres

Pobreza

Porcentaje de personas en Pobreza Multidimensional, por Provincia y Comarca Indígena, respecto al total de país. Año 2018

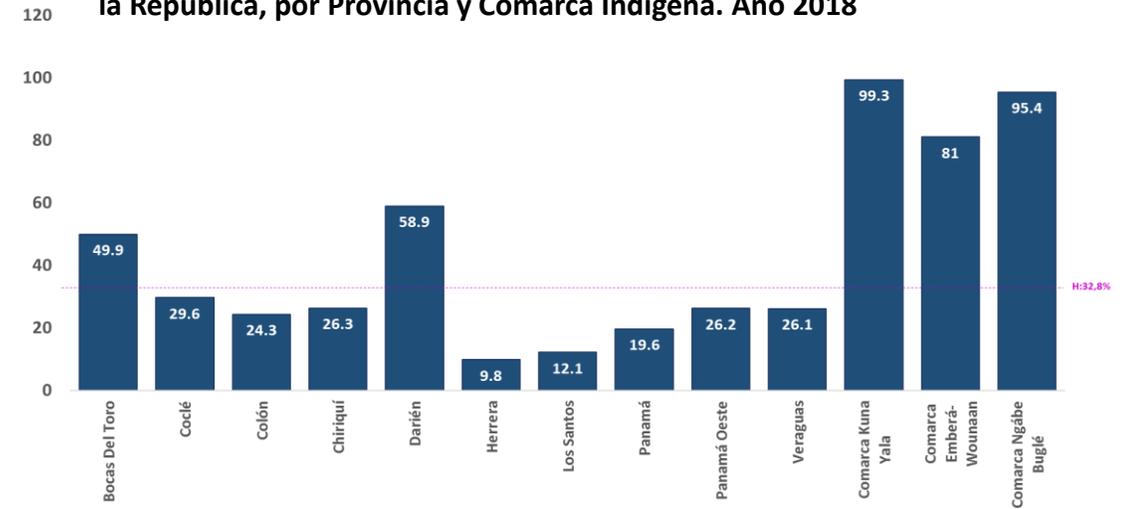


Fuente: Datos, del Informe del Índice de pobreza multidimensional de Niños, Niñas y Adolescentes, MEF. Elaborado por DASTS-DIPLAN

Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) 2018, de país:
19%

- 789,181 personas en pobreza multidimensional,
 - En término de hogares, 137,573 o 12.2% de hogares en panamá están en pobreza multidimensional.
 - Disminución de 0.1 puntos porcentuales en comparación con 2017 (19.1%).
 - Resultados de la **ENSPA 2019**, con una población encuestada representativa de la situación de país, reflejó que 10 de cada 100 hogares encuestados, reportaron vivir en condiciones de hacinamiento.

Porcentaje de Niños, Niñas y Adolescentes en Pobreza Multidimensional, en la República, por Provincia y Comarca Indígena. Año 2018



Fuente: Informe del Índice de pobreza multidimensional de Niños, Niñas y Adolescentes, MEF Panamá 2018

El Índice de Pobreza Multidimensional en Niños, Niñas y Adolescente (IPM-NNA) 2018

32,8%

- 453,837 de los menores de 18 años se encuentra en condiciones de pobreza multidimensional, (uno de cada tres NNA se encuentran privados en 3 o más indicadores que conforman este el IPM-NNA).
- Cerca del 77% de los hogares con niños y niñas en el país han sufrido pérdidas parciales o totales de sus ingresos en el último mes como consecuencia de la pandemia del COVID-19 (Según la Encuesta [Situación de Familias con Niños, Niñas y Adolescentes durante el COVID-19 en Panamá](#) realizada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia)

Pobreza. Cont....

• DATOS DE ENSPA 2019

• Ingreso familiar

- el 12.6% de los 19,017 hogares entrevistados, manifestó no recibir ningún ingreso familiar mensual.
- el 52.8% de las familias encuestadas indicaron, que su fuente de ingreso proviene del trabajo informal (tres de cada 10 familias entrevistadas).
- el 69.7% declararon no tener un trabajo remunerado,
- el 15.1% declararon no tener ingreso mensual.
- Solo un 23% de los encuestados tienen en un ingreso entre los 200 y 400 balboas.

• Gastos

- el 59.1% de los hogares gastan mensualmente menos de 500 balboas,
- el 16.9% desconoce el gasto familiar mensual

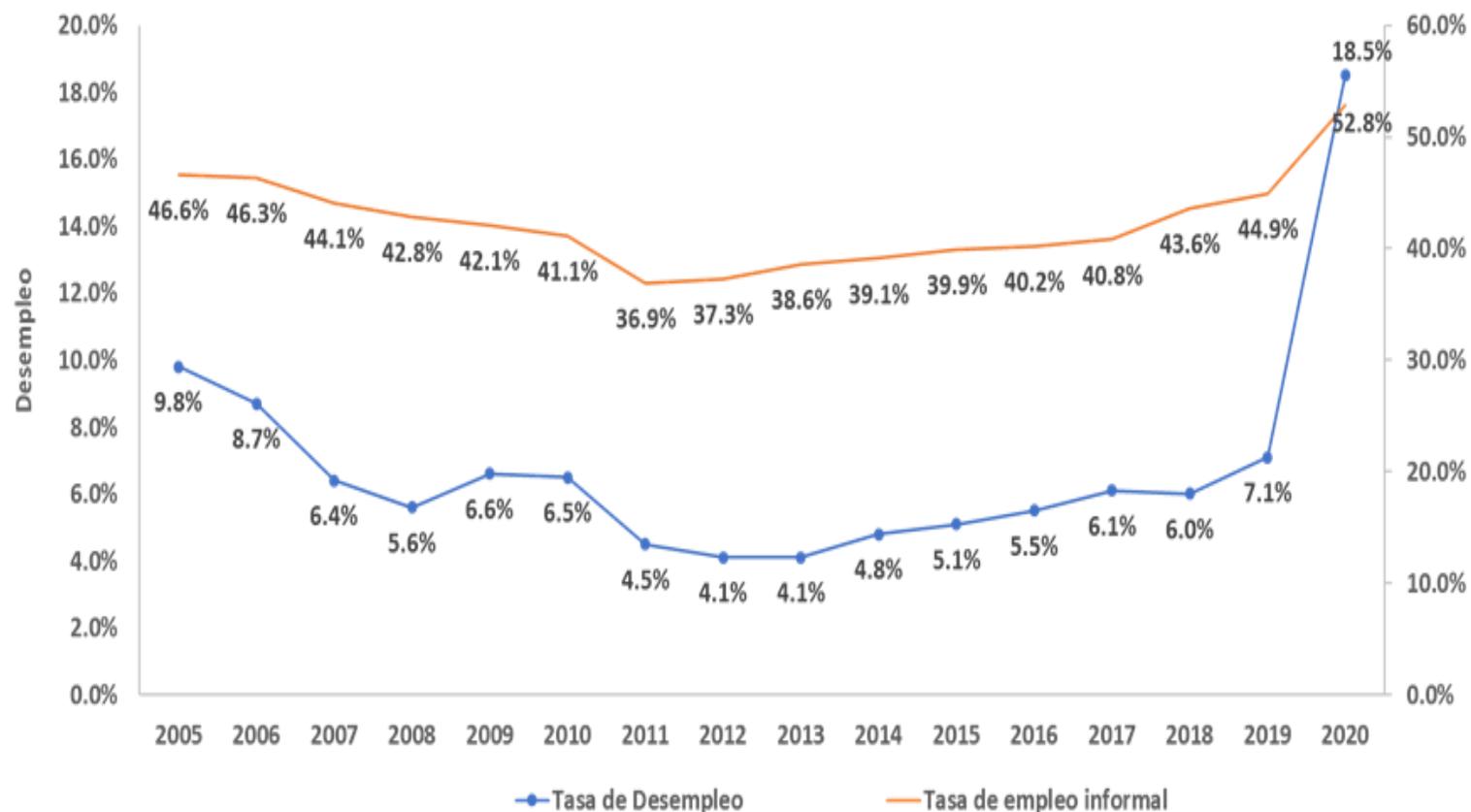
• Gasto en salud

- la mediana más alta del gasto en salud de la población encuestada para la ENSPA 2019, se estimó en 130.00 balboas para atenciones de tratamientos y terapias no farmacéuticas, como prótesis, gafas entre otros.

• Gasto en salud

- Año 2019
 - 1,920,642 personas ocupadas
 - 7.1%
- Año 2020
 - 1,631,691 personas ocupadas
 - 18.54%

Evolución del Desempleo y del empleo informal en la República. Años 2005-2020. INEC



Fuente: Datos del Instituto Nacional de Estadística y Censo. Elaborado por DASTS-DIPLAN

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud

Acceso a los servicios básicos de salud. Datos de la ENSPA 2019

Acceso de agua para beber

- El 94.9% de las viviendas encuestadas contaban con acceso a una fuente de agua para beber (fuentes mejoradas y fuentes no mejoradas).
- El 100% de las viviendas encuestadas cuentan con acceso a una fuente de agua para beber.
- El 92.6% de las viviendas encuestadas a nivel nacional, se abastecen de agua para su consumo, mediante acueducto particular dentro de la vivienda, acueducto público y abastecimiento mediante pluma o toma de agua comunitaria.
- Solo el 44.8% de las viviendas se abastecen mediante acueducto particular dentro de la vivienda.
- El 3.3% se abastecen de las otras fuentes de abastecimiento de agua para consumo, investigada en la ENSPA 2019, representan (agua de lluvia, agua embotellada, carro cisterna, agua de manantial y otras fuentes). En el área urbana, el 58.2% de las viviendas se abastecen de agua mediante acueducto particular dentro de la casa, a diferencia del área rural en donde solo el 26.1%, y del área indígena solo el 7.6%.

Disponibilidad de excusado o servicio sanitario

- El 6.9% de viviendas encuestadas, NO cuentan con la disponibilidad de excusado o servicio sanitario. Comparado con los resultados del Censo 2010 que reportó un porcentaje de 4.3%, se refleja un aumento del 2.6%.
- DeL 93.1% de las viviendas, que SI cuentan con EXCUSADO O SERVICIO SANITARIO:
- el 73.3% lo tienen dentro de la casa, el 19.8% lo tienen a disponibilidad fuera de ella.
- El 47.1% de las viviendas encuestadas cuenta con tanque séptico,
- el 28.9% disponen de alcantarillado
- el 17.3% de letrinas y
- el 5.1% de las viviendas carecen de algún tipo de sistema para disposición de excretas.
- El uso de alcantarillado predomina en el área urbana (42%). En el área rural el 58.3% de las viviendas se conecta a tanque séptico, y el 7.7% usan este sistema en el área indígena. Se destaca el hecho que el área indígena el 37.4% de las viviendas no cuentan con sistema sanitario para disposición de excretas.

Acceso a electricidad

- El 88.5% de las viviendas encuestadas, utilizan la electricidad como medio predominante para alumbrar la vivienda.

Basura

- El 62.1% de las viviendas tienen acceso a servicios formales de recolección de la basura y un 9.3% a servicios informales.
- El 11% de los hogares de todo el país entierran la basura y cerca de 8% la depositan en un contenedor público.

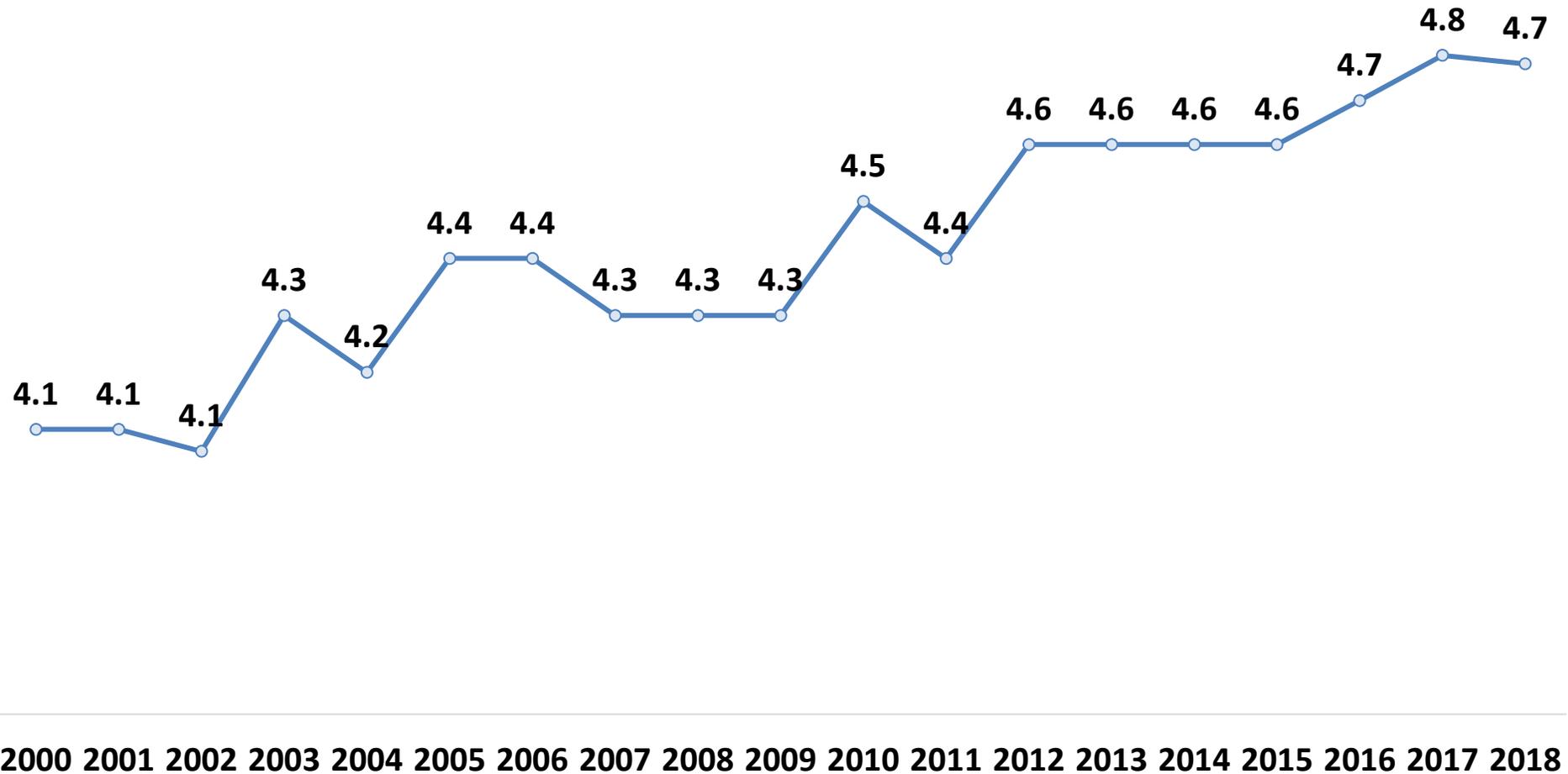


Mortalidad



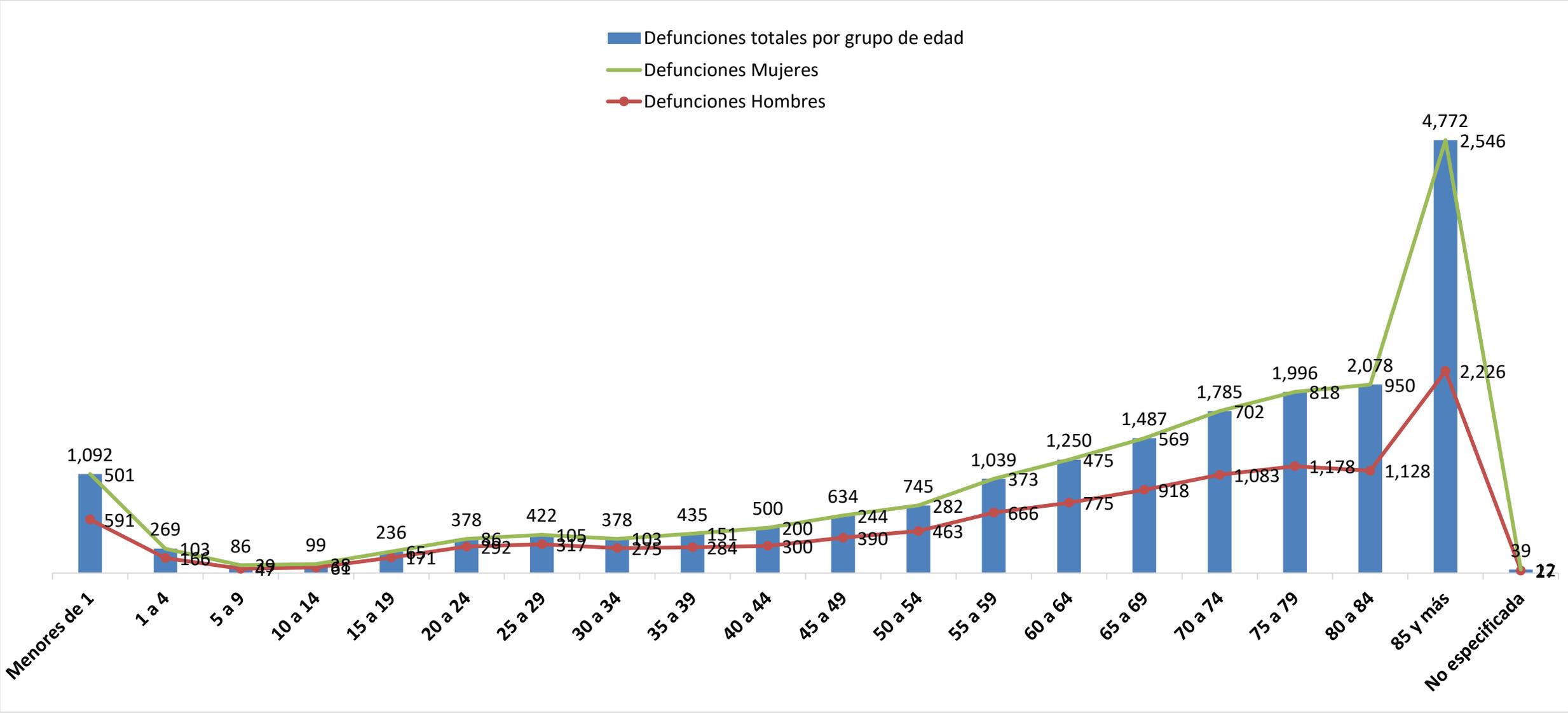
Tasa bruta de mortalidad en la República de Panamá. Años 2000-2018

- El 95% de las muertes sucedidas en el país fueron certificadas por profesional médico.
- La certificación de las muertes por un profesional médico alcanzó el 98.9% en el área urbana y el 87.3% en el área rural



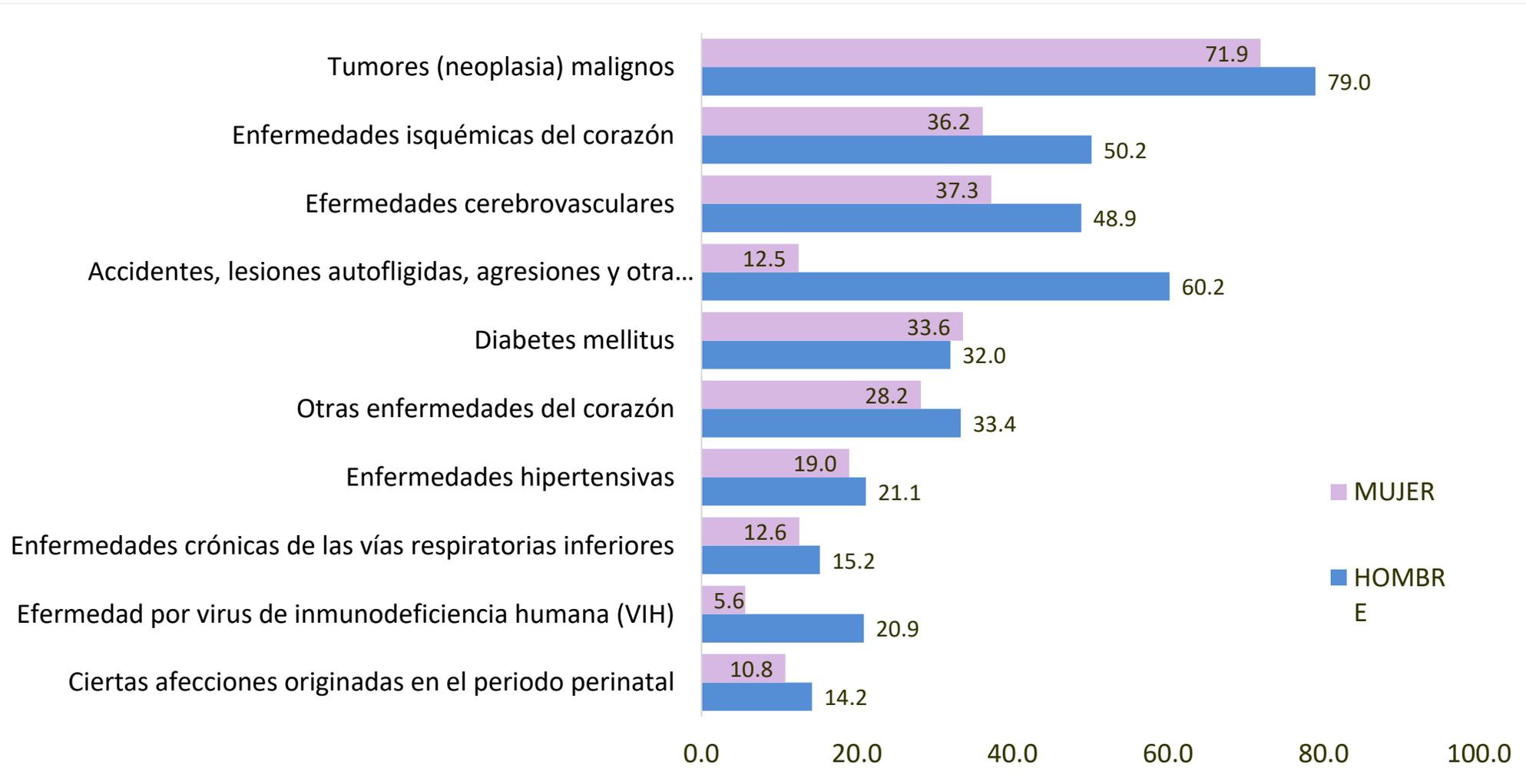
Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud

Defunciones en la República de Panamá, por grupo de edad y sexo. Año 2018



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.
 Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud

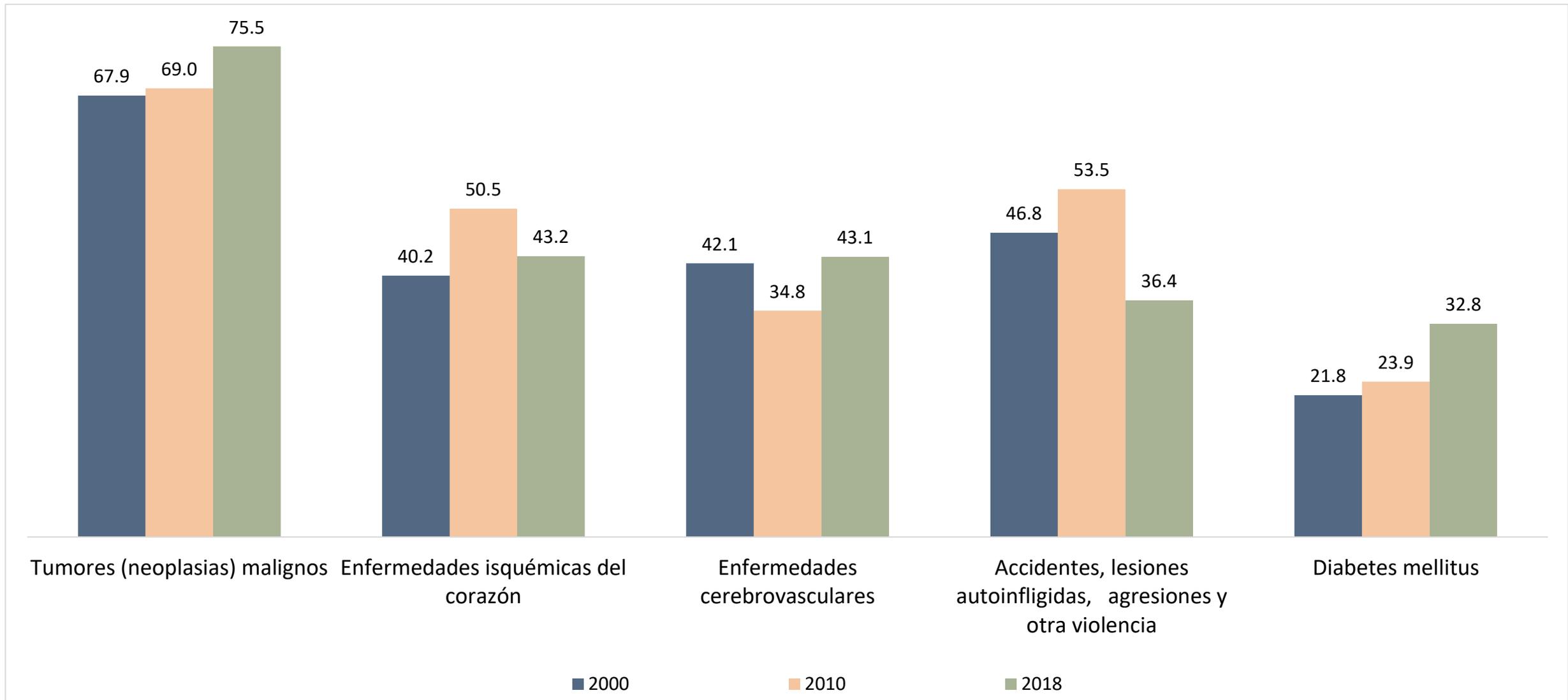
Tasa de mortalidad en la república, según principales causas de muerte, por sexo. Panamá. año 2018



- Mueren más hombres que mujeres en cada una de las principales causas de muerte. Con mayor énfasis en muertes por accidentes, lesiones autoinfligidas, agresiones y otra violencia.
- Las muertes por causa de diabetes, se dio más en mujeres que en hombres

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.
Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud

Comparativo de tasa de mortalidad, según 5 principales causas de muerte en la República de Panamá. Años 2000-2010-2018

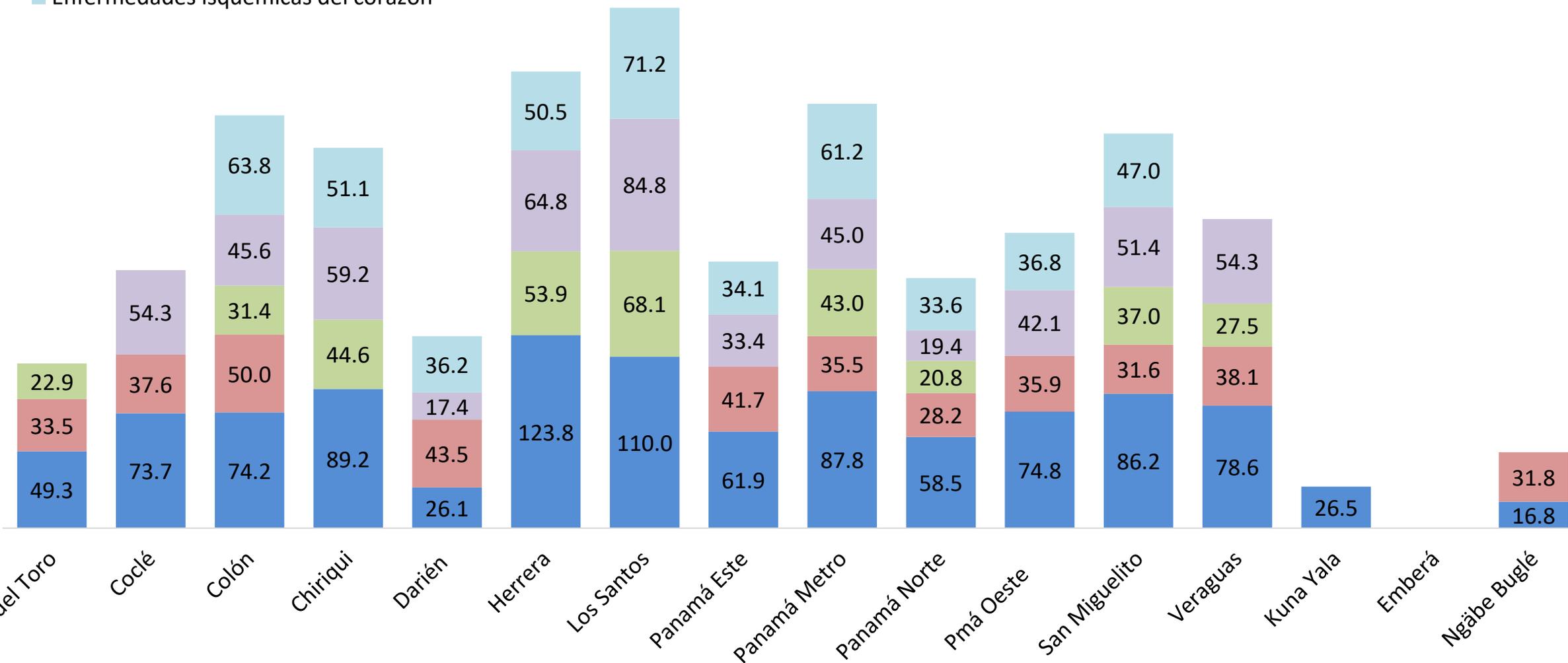


Tasa calculada por 100,000 habitantes

Fuente: Instituto nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República.

Tasa de muerte por provincia y comarca indígena, según las cinco principales causas. Panamá. Año 2018

- Tumores (Neoplasias)
- Diabetes mellitus
- Enfermedades isquémicas del corazón
- Accidentes, lesiones autoinfligidas, agresiones y otra violencia
- Enfermedades cerebrovasculares



Tasa calculada por 100,000 habitantes

Fuente Documental: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República.

Fuente Institucional: Dirección de Planificación-Departamento de Registros y Estadísticas de Salud. Ministerio de Salud

Defunciones por tumores malignos registradas en la República de Panamá, según la clase de tumor y sexo. Año 2018

Tumores	Total	Porcentaje	Hombres		Mujeres	
			Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Tumor maligno del colon, del recto y del ano	310	9.9	161	9.8	149	10.0
Tumor maligno del estómago	308	9.8	191	11.6	117	7.8
Tumor maligno de la próstata	292	9.3	292	17.7	..	..
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	247	7.9	161	9.8	86	5.8
Tumor maligno de la mama	243	7.7	5	0.3	238	16.0
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	192	6.1	101	6.1	91	6.1
Leucemia	164	5.2	97	5.9	67	4.5
Tumor maligno del cuello del útero	148	4.7	..	..	148	9.9
Tumor maligno del páncreas	147	4.7	70	4.3	77	5.2
Linfoma no Hodgkin	111	3.5	64	3.9	47	3.2
Tumores malignos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	86	2.7	63	3.8	23	1.5
Tumor maligno de las meninges, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	76	2.4	43	2.6	33	2.2
Tumor maligno del ovario	69	2.2	..	..	69	4.6
Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas del útero	67	2.1	..	..	67	4.5
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	64	2.0	41	2.5	23	1.5
Tumor maligno del esófago	32	1.0	22	1.3	10	0.7
Melanoma maligno de la piel	32	1.0	18	1.1	14	0.9
Tumor maligno de la vejiga urinaria	29	0.9	18	1.1	11	0.7
Tumor maligno de la laringe	27	0.9	23	1.4	4	0.3

Defunciones por tumores (neoplasias) malignos en la República de Panamá, por sexo, y según Provincia y Comarca Indígena.

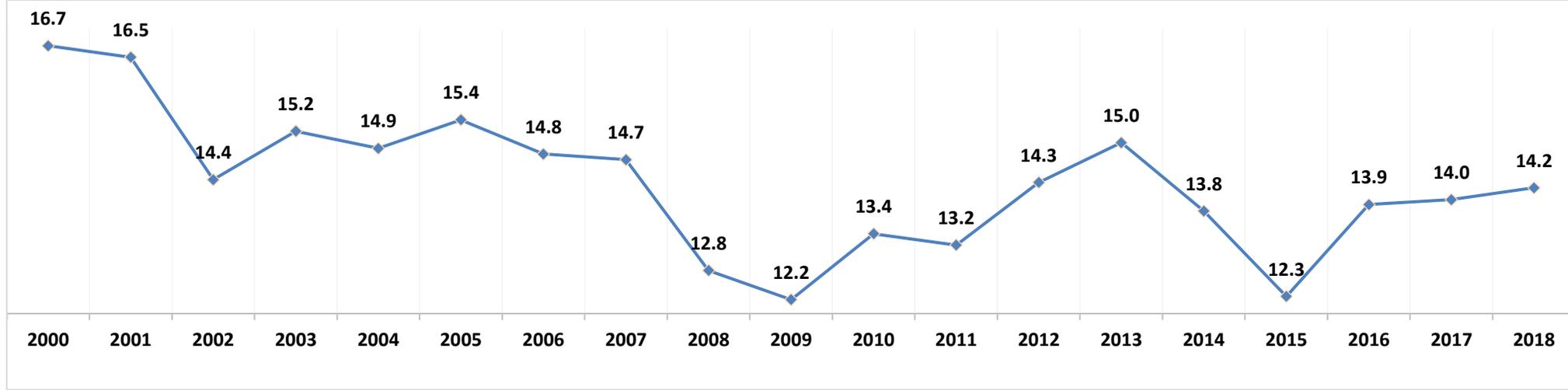
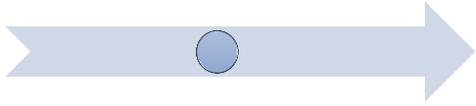
Provincia y Comarca Indígena	Total	Porcentaje	Hombres		Mujeres	
			Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
TOTAL	3,138	100.0	1,647	52.5	1,491	47.5
Bocas del Toro	84	2.7	45	2.7	39	2.6
Coclé	194	6.2	110	6.7	84	5.6
Colón	215	6.9	97	5.9	118	7.9
Chiriquí	410	13.1	219	13.3	191	12.8
Darién	18	0.6	9	0.5	9	0.6
Herrera	147	4.7	78	4.7	69	4.6
Los Santos	105	3.3	64	3.9	41	2.7
Panamá	1,283	40.9	630	38.3	653	43.8
Panamá Oeste	440	14.0	243	14.8	197	13.2
Veraguas	194	6.2	126	7.7	68	4.6
Comarca Kuna Yala	12	0.4	5	0.3	7	0.5
Comarca Ngäbe Buglé	36	1.1	21	1.3	15	1.0



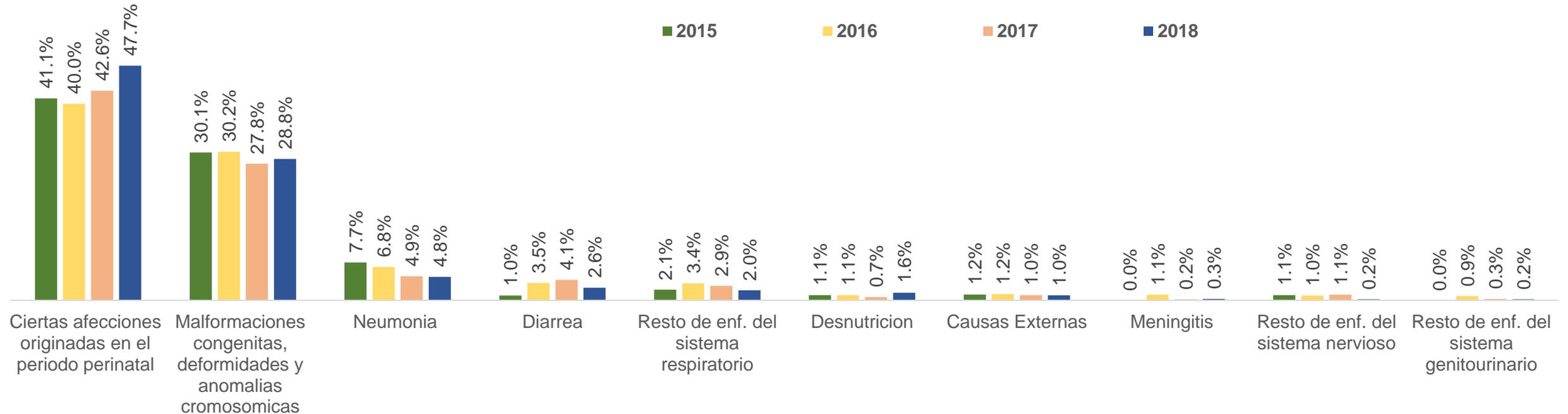
Mortalidad infantil



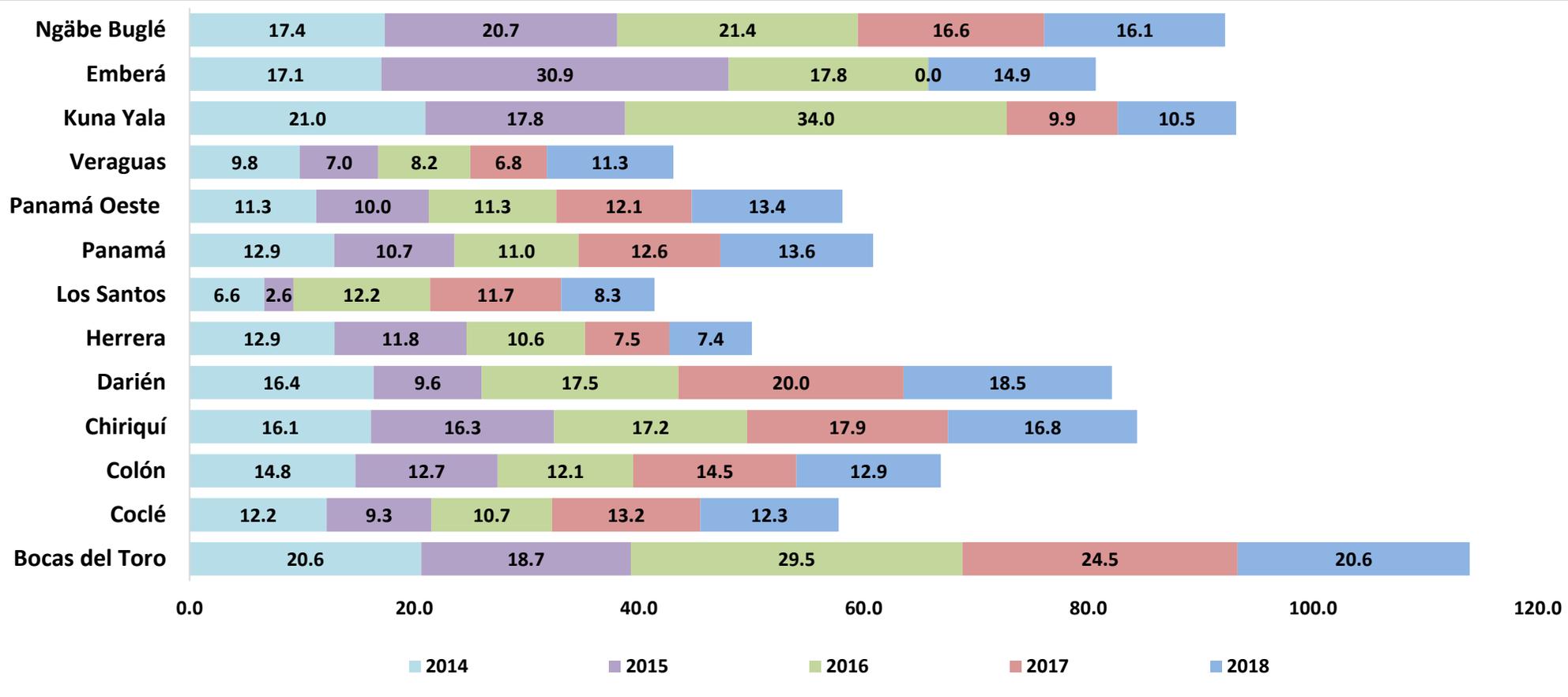
Tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos, en la República de Panamá. Años 2000-2018



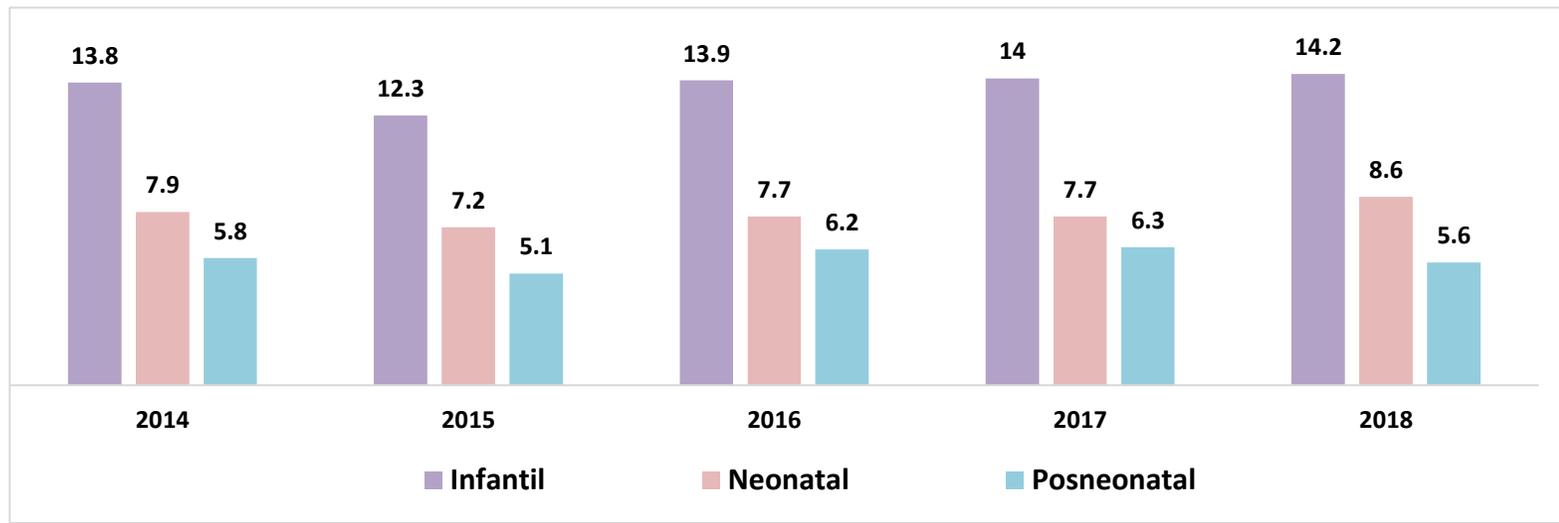
Comparativo en porcentaje de muerte de menores de un año, según las principales causas de muerte. Panamá. Años 2015-2018



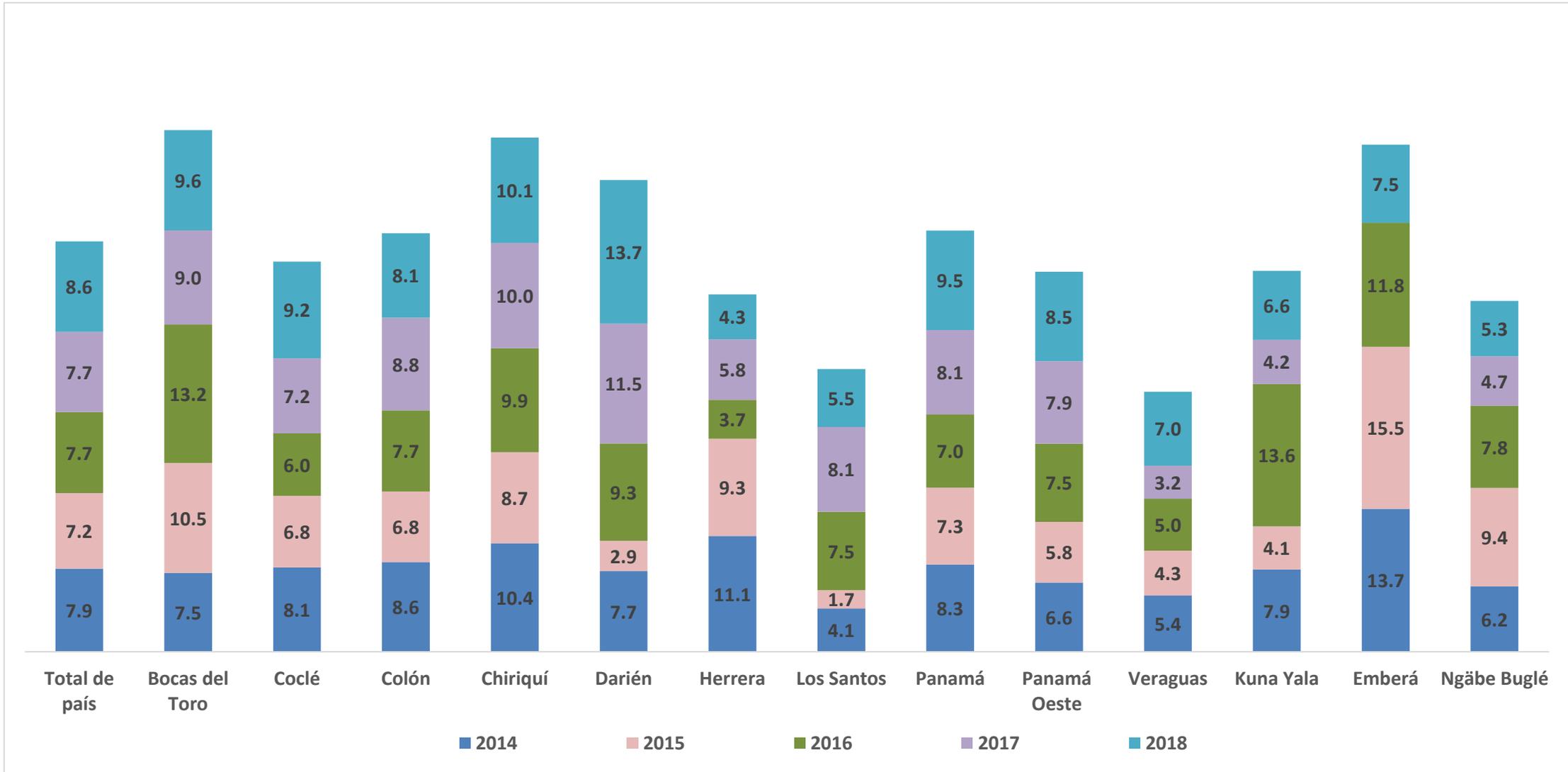
Mortalidad infantil según provincia y comarca indígena de residencia. Años 2014-2018



Evolución anual de la tasa de mortalidad infantil, neonatal y posneonatal en la República. Años 2014-2018

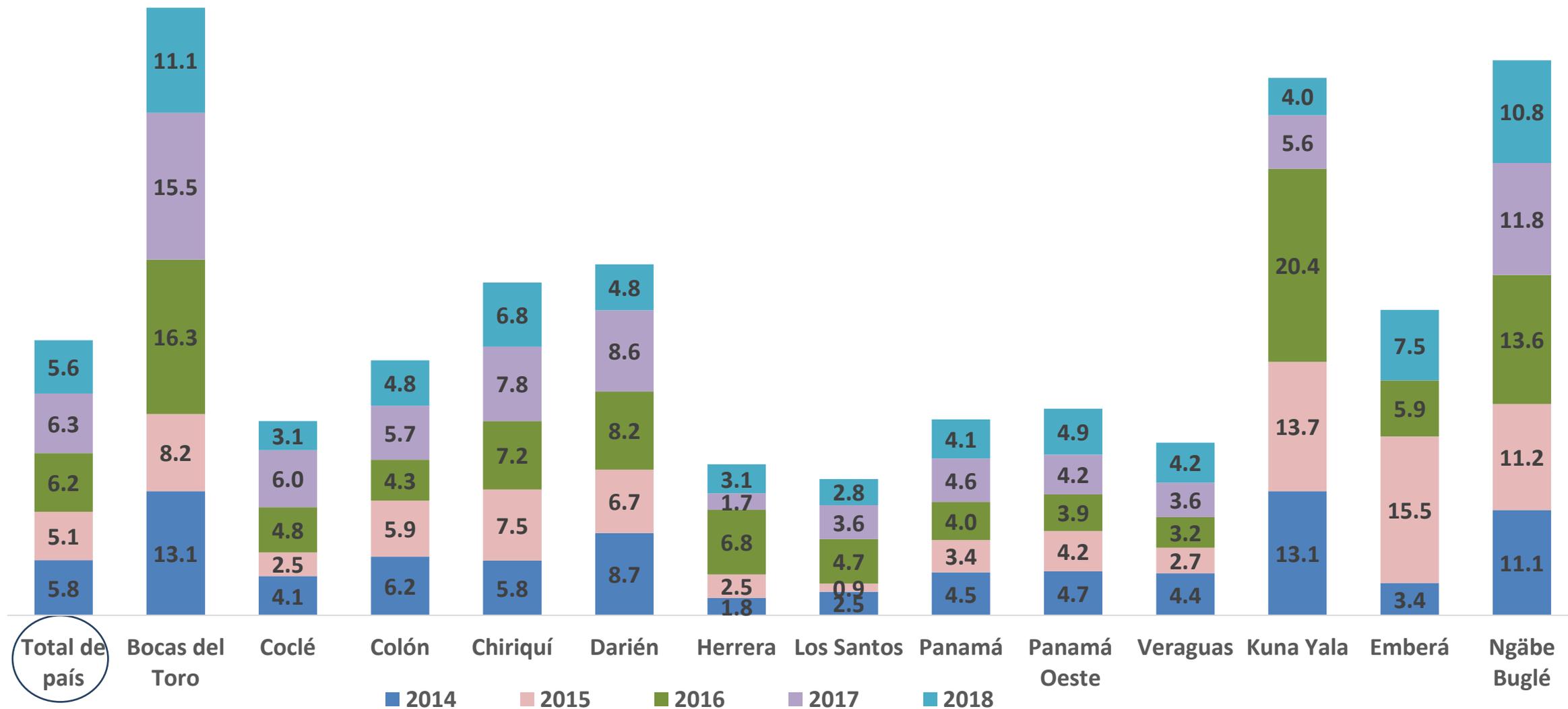


Tasa de mortalidad neonatal por provincia y comarca indígena. República de Panamá. Años 2014-2018

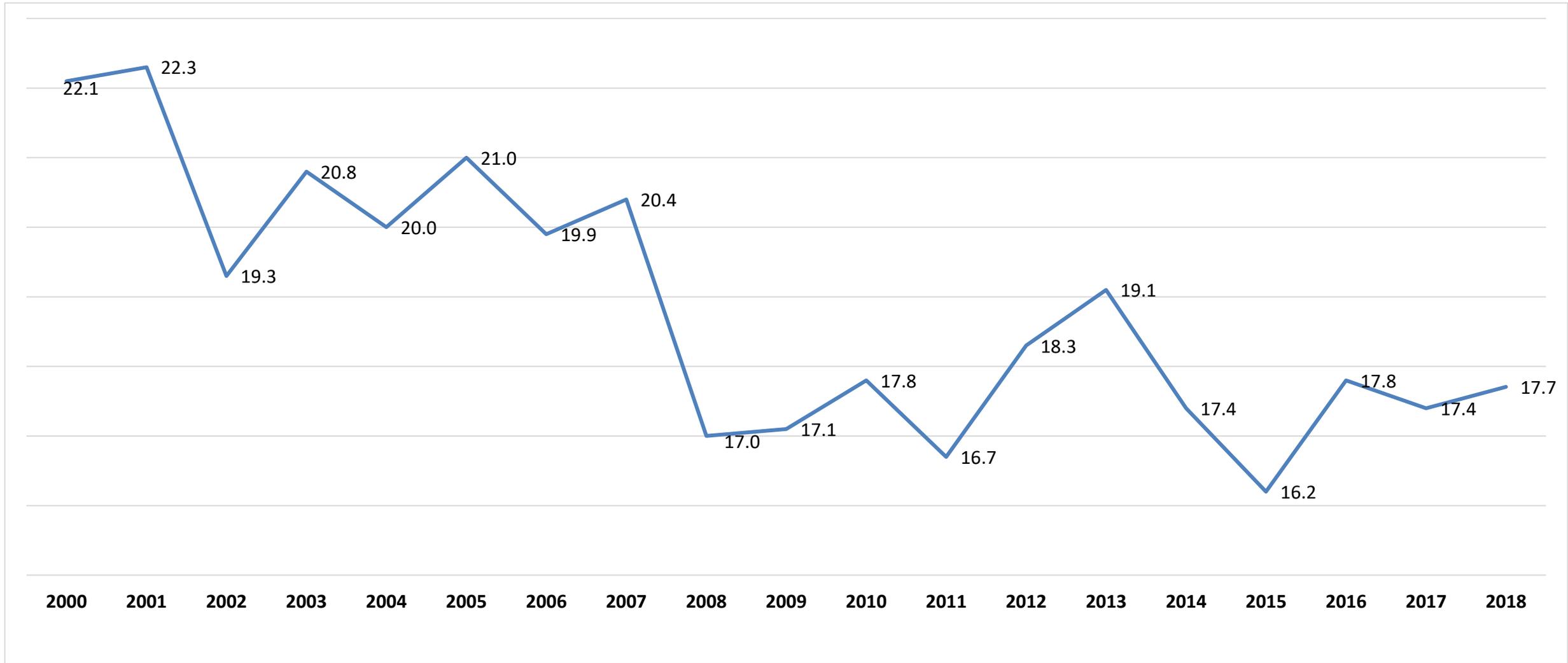


Fuente: Informe Estadísticas Vitales. Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.
Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud

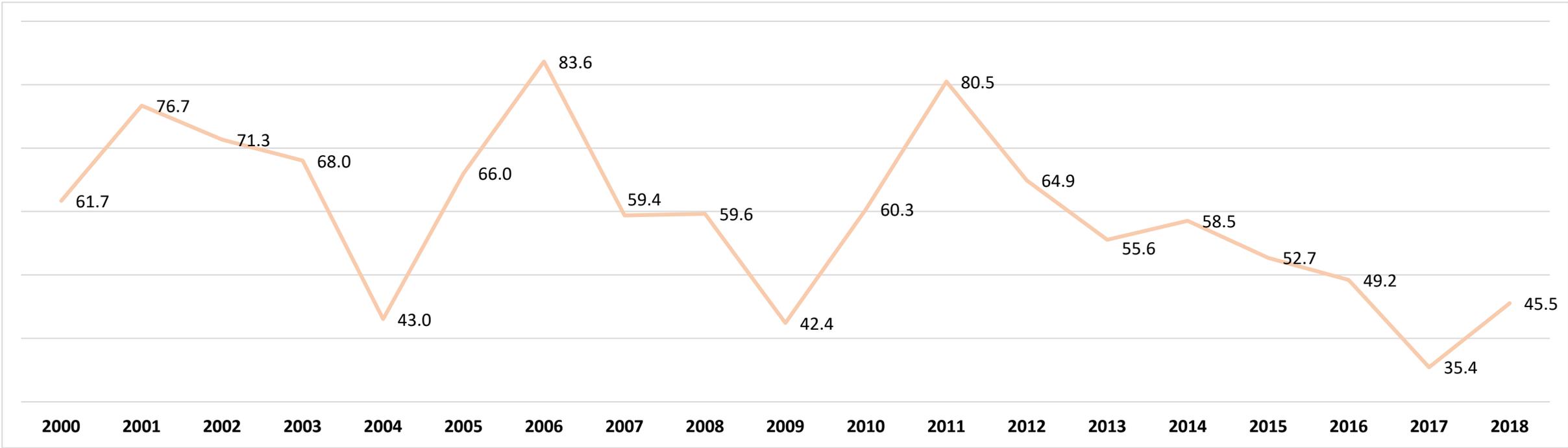
Tasa de mortalidad posneonatal por provincia y comarca indígena. República de Panamá. Años 2014-2018.



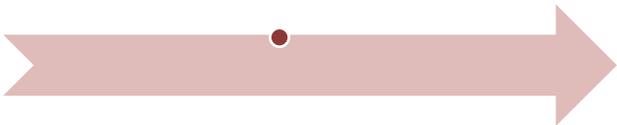
Evolución de la tasa de mortalidad de menores de 5 años. República de Panamá. Años 2000-2018.



Evolución de la razón de muerte materna en la República de Panamá. Años 2000-2018



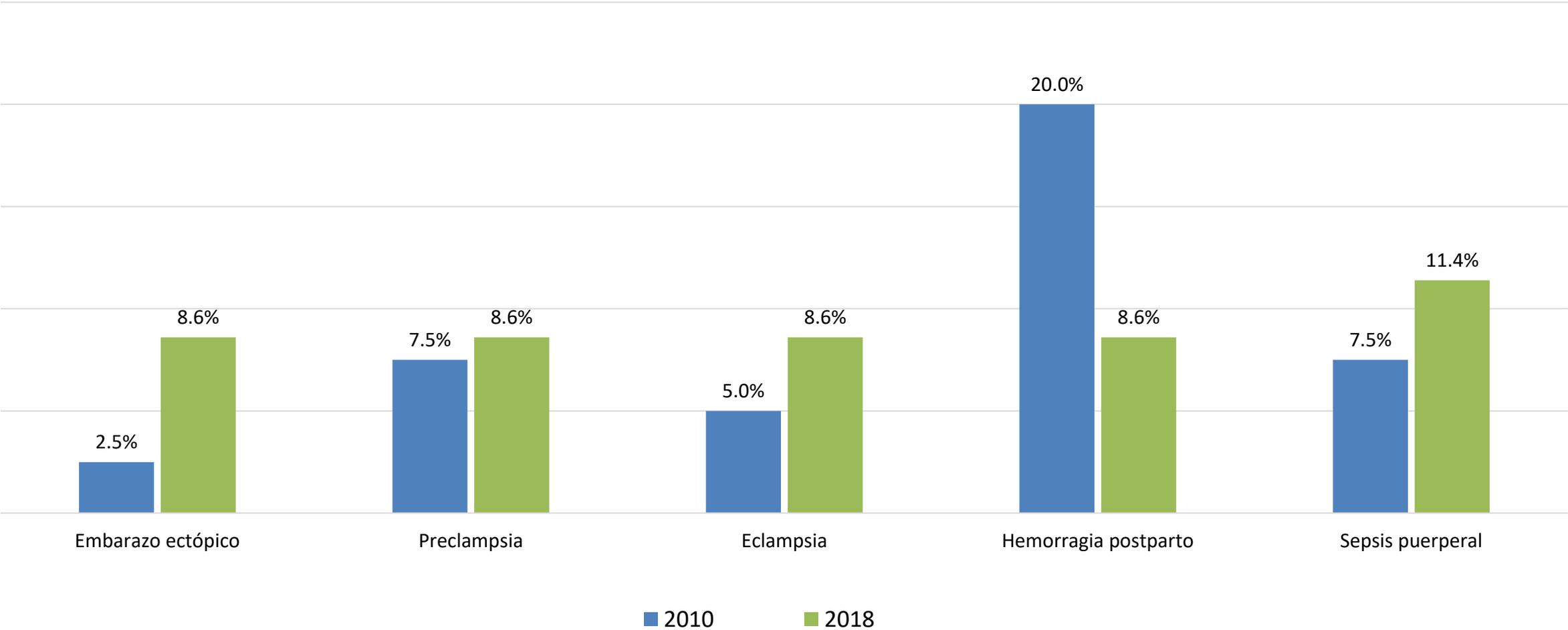
Razón de Mortalidad Materna por complicaciones del embarazo, parto y puerperio; según provincia y comarca indígena. Años 2014 – 2018.



Año	Total	Bocas del Toro	Coclé	Colón	Chiriquí	Darién	Herrera	Los Santos	Panamá	Panamá Oeste	Veraguas	Kuna Yala	Emberá	Ngäbe Buglé
2014	58.5	145.5	-	67.1	-	96.4	122.9	-	22.2	29.2	23.4	262.1	341.3	303.4
2015	52.7	46.7	45.6	84.4	24.6	192.5	-	86.7	37.1	27.5	45.0	273.2	515.5	130.2
2016	49.2	70.8	23.8	18.0	36.8	206.2	124.1	-	18.5	55.4	24.9	339.6	-	162.5
2017	35.4	67.5	46.3	36.8	11.5	95.4	-	-	34.3	18.3	-	-	392.2	83.6
2018	45.5	65.2	71.1	18.4	23.4	-	61.3	92.2	31.1	27.0	-	263.5	-	138.4

Datos por cien mil nacimientos vivos.
 Fuente: Estadísticas vitales del Instituto nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República
 Elaborado por el departamento de Análisis de situación y tendencia de Salud-DIPLAN

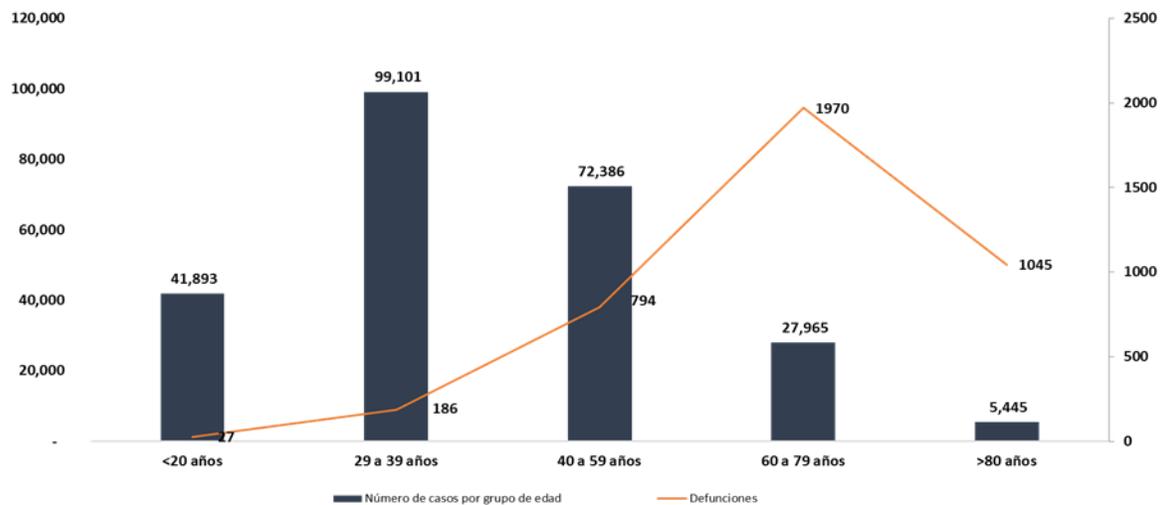
Comparativo en porcentaje, de la muerte materna, según principales causas en la República de Panamá. Años 2010-2018



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.
Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud

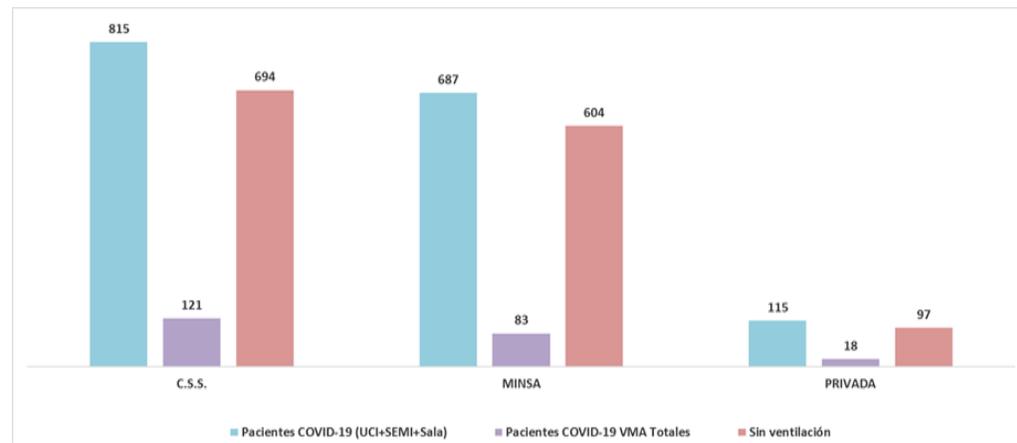
Mortalidad por COVID-19

Número de casos y de defunciones por causa de la COVID-19 en la República, según edad. Año 2020



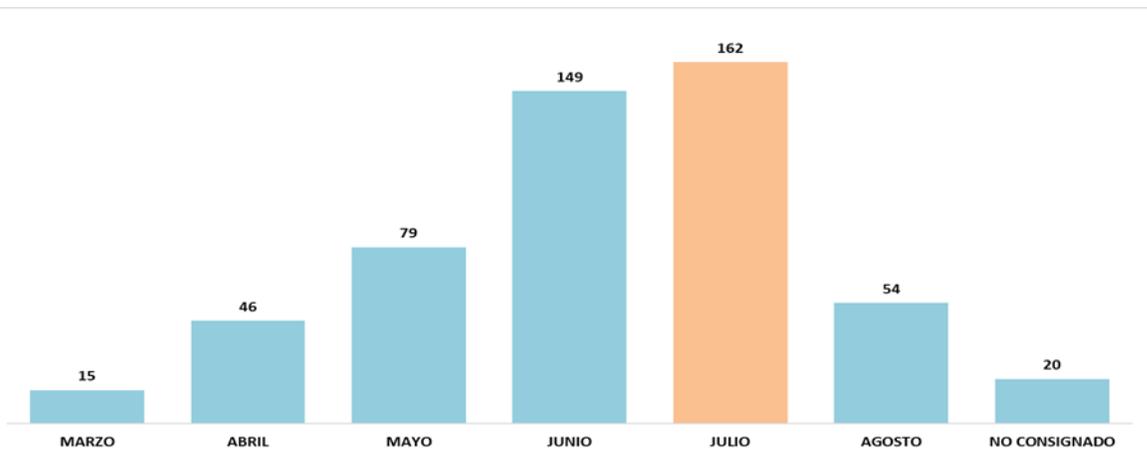
Fuente: Informe diario de situación de covid-19, Ministerio de Salud de Panamá. Elaborado por DASTS-DIPLAN

Distribución de los pacientes en las UCI por instalaciones de la Red de Salud de la República, red pública (CSS y MINSA), y red privada. Año 2020



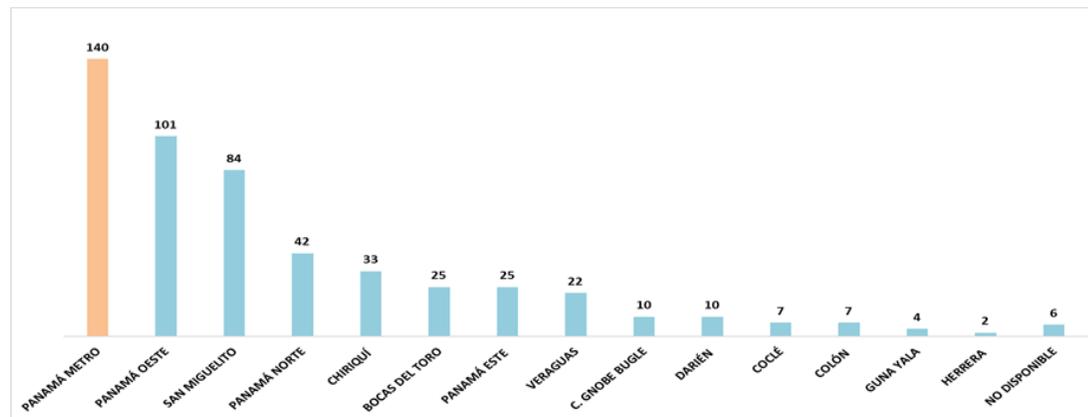
Fuente: Informe diario de situación de covid-19, Ministerio de Salud de Panamá. Elaborado por DASTS-DIPLAN

Número de mujeres en periodo de embarazo, parto y puerperio, afectadas por la Covid-19 en la República, por mes de ocurrencia. Semanas de la 13 a la 36 del año 2020



Fuente: Dirección General de Salud, Ministerio de Salud de Panamá. Elaborado por DASTS-DIPLAN

Número de mujeres en periodo de embarazo, parto y puerperio, afectadas por la Covid-19 en la República, según región de Salud. Semanas de la 13 a la 36 del año 2020



Fuente: Dirección General de Salud, Ministerio de Salud de Panamá. Elaborado por DASTS-DIPLAN



Morbilidad



Porcentaje de las principales causas de morbilidad atendidas en las instalaciones del Ministerio de Salud de Panamá, por grupo de edad. Año 2019

CAUSAS	TOTAL			<1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 34	35 a 49	50 a 59	60 a 64	65 y más
	Total de atenciones	H	M											
Rinofaringitis aguda (resfriado comun)	143,98													
	319,270	2	175,288	15.5%	31.2%	14.1%	5.2%	3.3%	3.8%	6.7%	7.9%	4.6%	1.8%	5.9%
Gastroenteritis y colitis de origen no especificado														
	130,852	61,858	68,994	10.3%	32.9%	11.9%	5.5%	4.5%	6.1%	10.2%	9.1%	4.1%	1.4%	4.0%
Hipertensión Esencial (Primaria)	100,557	35,542	65,015	0.0%	0.1%	0.1%	0.1%	0.3%	0.8%	4.2%	19.0%	21.7%	10.9%	42.7%
Obesidad, no especificada	73,618	23,511	50,107	2.2%	2.2%	7.2%	5.7%	3.6%	7.5%	17.9%	26.9%	13.8%	4.2%	8.9%
Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	67,476	14,588	52,888	1.3%	4.4%	3.8%	3.2%	7.8%	10.6%	17.6%	20.9%	10.9%	4.2%	15.3%
Lumbago no especificado	44,462	20,662	23,800	0.0%	0.2%	0.3%	0.8%	2.8%	5.9%	16.8%	30.6%	18.1%	6.2%	18.1%
Otras infecciones agudas de sitios multiples de vias respiratorias superiores														
	42,156	19,093	23,063	5.6%	29.0%	18.5%	7.8%	5.1%	5.4%	9.7%	9.8%	4.6%	1.4%	3.1%
Faringitis aguda, no especificada	40,962	17,679	23,283	5.7%	23.9%	15.3%	7.0%	5.0%	5.6%	10.4%	12.0%	6.8%	2.3%	5.9%
Parasitosis intestinal, sin otra especificacion	33,048	15,817	17,231	2.0%	27.7%	18.9%	9.6%	5.9%	6.1%	8.8%	9.5%	4.7%	1.5%	5.3%
Gastritis, no especificada	32,219	10,583	21,636	0.5%	2.9%	3.4%	4.2%	8.4%	9.8%	17.3%	21.4%	12.3%	4.5%	15.1%

Tuberculosis:

- El año 2018 finalizó con un total de 1,924 casos de Tuberculosis, y el año 2019 con 1,344, reflejando una disminución importante de 580 casos en el año.
- Los resultados de la Encuesta de Salud de Panamá (ENSPA) 2019, en los últimos 12 meses al momento de desarrollarse la encuesta la incidencia de antecedente médico fue de 26.8 casos/100,00 habitantes, que representa 833 personas afectadas. No se presentó diferencia significativa por sexo según resultados de la encuesta.

VIH/Sida

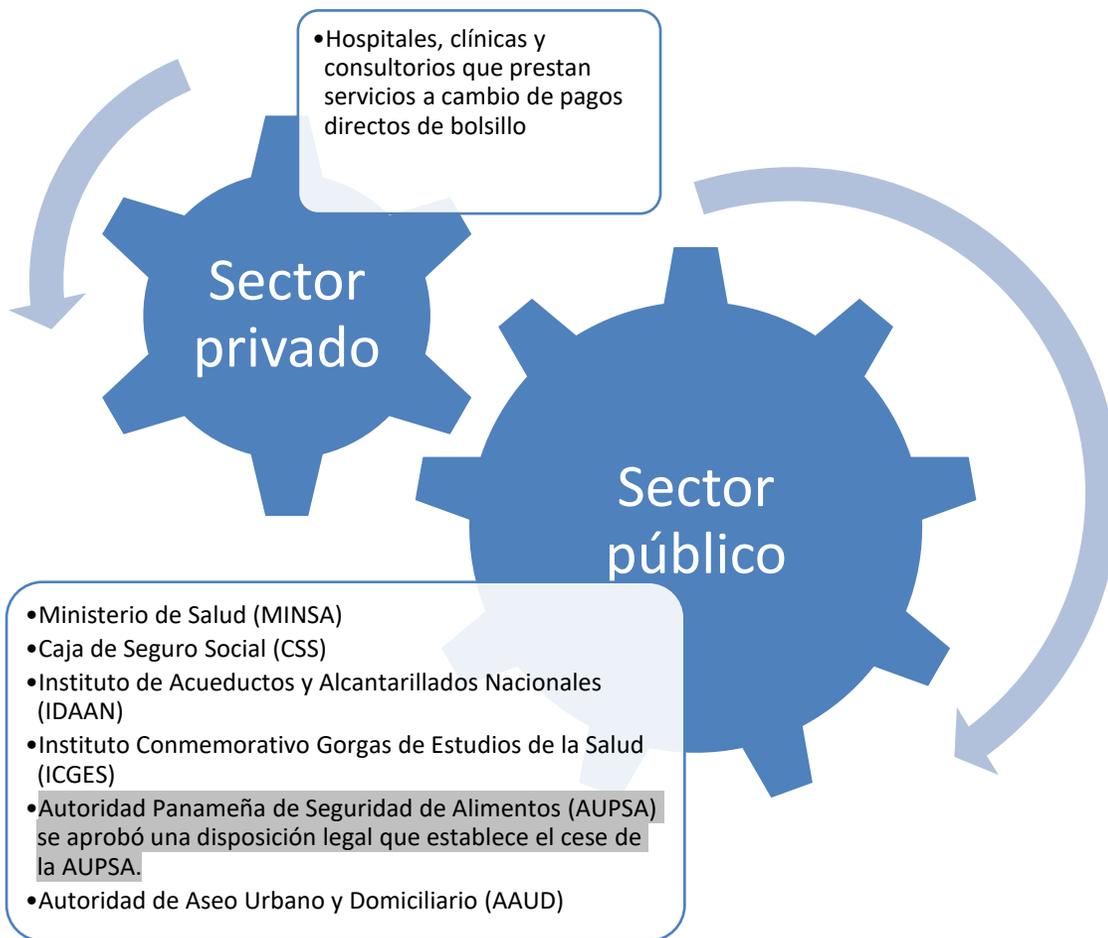
- El Virus de la Inmunodeficiencia Humana está en la posición No. 9 de las 10 principales causas de muerte en la República.
- Los casos se concentran principalmente en las regiones de Panamá Metro (722.8 x 100,000 habitantes), Colón (580.6x100,000 habitantes), Las comarcas Kuna Yala (506.8x100,000 H) y Ngäbe Buglé (448.8x 100,000 H) en este orden.
- 534 casos nuevos se reportaron en el año 2020, cifra que es un poco más de 3 veces menor a la reportada en los años 2018 y 2019. Además, es la más baja registrada desde el año 2000



Caracterización de la oferta



Composición del sistema de salud de Panamá:



Población protegida

- Población asegurada 3,252,571 (77% de la población estimada del país para el año 2019)
- El 49.3% corresponde a los asegurados cotizantes activos, y
- El 50.7% corresponde a asegurados dependientes.

Caja de Seguro Social

Ministerio de Salud

- Atención de 1,971,915 pacientes asegurados (38.6% del total de atención registrada en las instalaciones a nivel nacional).
- Para el año 2020, durante los meses de enero a marzo hubo un total de 624,048 consultas que correspondieron a pacientes asegurados, el 40.5% del total de consultas corresponden a pacientes asegurados

Instalaciones de Salud en la República: años 2015-2018 y 2019

Año, ciudad, provincia, comarca indígena y distrito	Total	Hospitales	Centros de salud y policlínicas (1)	Subcentros y puestos de salud (2)
2015	871	60	276	535
2016	870	60	276	534
2017	872	61	279	532
2018	863	61	260	542
2019	939	62	274	603
Porcentaje	100.0	6.6	29.2	64.2

Capacidad en las instalaciones de salud, según servicio. Por provincia Y Comarca Indígena. 2019

SERVICIOS	Total		Bocas del Toro	Coclé	Colón	Chiriquí	Darién	Herrera	Los Santos	Panamá		Panamá Oeste	Veraguas	Comarca indígena	
	Número	Porcentaje (3)								Ciudad	Resto de la provincia			Kuna Yala	Ngäbe Buglé
Total:	9,012	100	317	548	462	1,763	139	421	364	3,135	911	371	454	63	64
Camas	8,205	91	280	503	437	1,638	126	394	343	2,782	846	348	412	49	47
Camas de hospitalización	6,216	69	212	390	343	1,033	105	340	268	2,249	616	292	332	36	-
Medicina General	330	3.7	25	14	24	47	72	18	42	5	5	30	15	33	-
Medicina Interna	899	10	44	98	80	95	-	56	33	255	90	108	40	-	-
Ginecología	493	5.5	-	68	68	42	-	16	4	151	63	57	24	-	-
Obstetricia	557	6.2	39	1	-	135	7	39	22	217	31	-	66	-	-
Pediatría	1,045	11.6	78	64	34	199	19	32	19	424	83	37	56	-	-
Cirugía	771	8.6	26	83	80	79	6	54	19	273	87	25	39	-	-
Ortopedia	266	3	-	18	2	81	-	36	9	61	13	10	36	-	-
Oftalmología	10	0.1	-	1	1	4	-	1	-	1	-	1	1	-	-
Otorrinolaringología	32	0.4	-	-	-	4	-	10	1	11	5	-	1	-	-
Psiquiatría	114	1.3	-	1	1	19	-	-	-	64	-	21	8	-	-
Neumología	78	0.9	-	3	1	13	-	-	-	48	1	-	12	-	-
Cardiología	125	1.4	-	1	-	35	-	4	7	72	-	1	5	-	-
Urología	65	0.7	-	1	1	6	-	16	1	15	8	-	17	-	-
Otros (4)	1,431	15.9	-	37	51	274	1	58	111	652	230	2	12	3	-
Camas de observación	1,035	11.5	54	68	69	198	12	38	43	279	102	53	64	13	42
Camas de recobro	662	7.3	12	24	9	346	9	7	28	96	113	3	10	-	5
Camas de cuidados intensivos	292	3.2	2	21	16	61	-	9	4	158	15	-	6	-	-
Cunas de recién nacidos	807	9	37	45	25	125	13	27	21	353	65	23	42	14	17

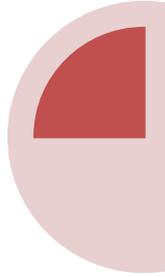
Fuente: Informe Estadísticas Vitales. Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República.
Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud



Factores de riesgo



Discapacidad



SENADIS 2019

La primera encuesta de prevalencia de la discapacidad, se realizó en el 2006, donde el 11.3% de la población reportó una condición de discapacidad.

Un total de 2,073 mujeres y 2,079 hombres, se beneficiaron de los proyectos y servicios brindados en la república durante el periodo de enero a julio del año 2019 abarcó,

Discapacidad intelectual (523), auditiva (147), visual (136), física (2,958), mental (122), múltiples (26), Órganos y sistema o visceral (237) y un mínimo de tipo de discapacidad no especificado (3).

Los proyectos y servicios sumaron un monto de B/.266,638.05.

En detalle por provincias y comarcas, las provincias de Panamá y Panamá Oeste son en las que se dieron y/o desarrollaron la mayor cantidad de proyectos y servicios desarrollados según SENADIS.



ENSPA 2019

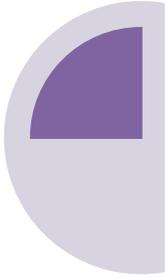
Los resultados de la ENSPA 2019, reportan que el 7.3% de las viviendas encuestadas a nivel nacional, tiene alguna persona con algún tipo de discapacidad, no se encontró diferencia significativa entre las áreas urbana, rural e indígena.

Los tipos de discapacidad reportados con mayor frecuencia en las viviendas con alguna persona con discapacidad fueron:

- discapacidad física o motora, (45.1%),
- discapacidad visual (39.3%)
- discapacidad intelectual (24.2%).

Consumo de tabaco.

Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS) 2017



7.8% de los estudiantes, 7.9% de los chicos y un 7.4% de las chicas usan productos de tabaco actualmente.

5.9% de los estudiantes, 6.2% de los chicos, y 5.4% de las chicas son fumadores actuales de tabaco.

3.9% de los estudiantes, 4.2% de los chicos y 3.5% de las chicas fuman cigarrillos en la actualidad.

2.3% de los varones, 2.2% de las mujeres, y el 2.4% del total de encuestados consumen actualmente tabaco sin humo.

Cigarrillos Electrónicos: 6.4% de los estudiantes, 7.1% de los chicos, y 5.2% de las chicas usan cigarrillos electrónicos.

Cesación: 7 de cada 10 (65.6%) de los fumadores actuales hicieron el intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses.

Exposición de humo de Tabaco Ajeno: 16.7% de los estudiantes estuvieron expuestos al humo de tabaco de segunda mano en el hogar. Y 31.7% de los estudiantes estuvieron expuestos al humo de tabaco de segunda mano en espacios públicos cerrados.

Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) 2019



La prevalencia de vida de uso de productos de tabaco fue de 9.2% y la prevalencia actual se estimó en 5%

La prevalencia de vida de uso de productos de tabaco con humo fue de 8.9%, para una prevalencia actual de 4.9%

El cigarrillo es el producto de tabaco con humo más utilizado por los fumadores de 15 años y más con cifras cercanas al 40%.

La prevalencia de vida de uso de productos de tabaco sin humo fue de 0.7% con una prevalencia actual de 0.2%

La prevalencia de vida de uso de sistemas electrónicos administradores o no de nicotina fue de 0.8%, mientras que la prevalencia actual fue de 0.4%

Consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias.



Consumo de bebidas alcohólicas

La prevalencia de vida de consumo de bebidas alcohólicas fue de 31.6%.

La prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses fue de 18.1%.

La prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en los últimos siete días fue de 8.2%.



Consumo de sustancias que causan dependencia

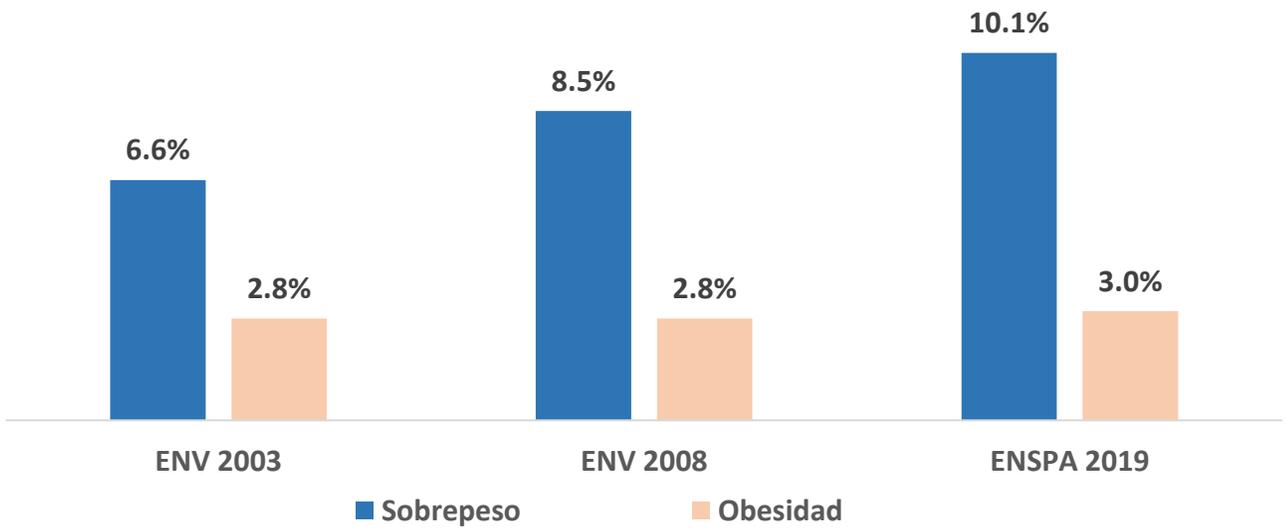
La prevalencia de vida de consumo de sustancias que causan dependencia fue de 1.1%.

La prevalencia de consumo de sustancias que causan dependencia en los últimos 30 días fue de 0.3%.

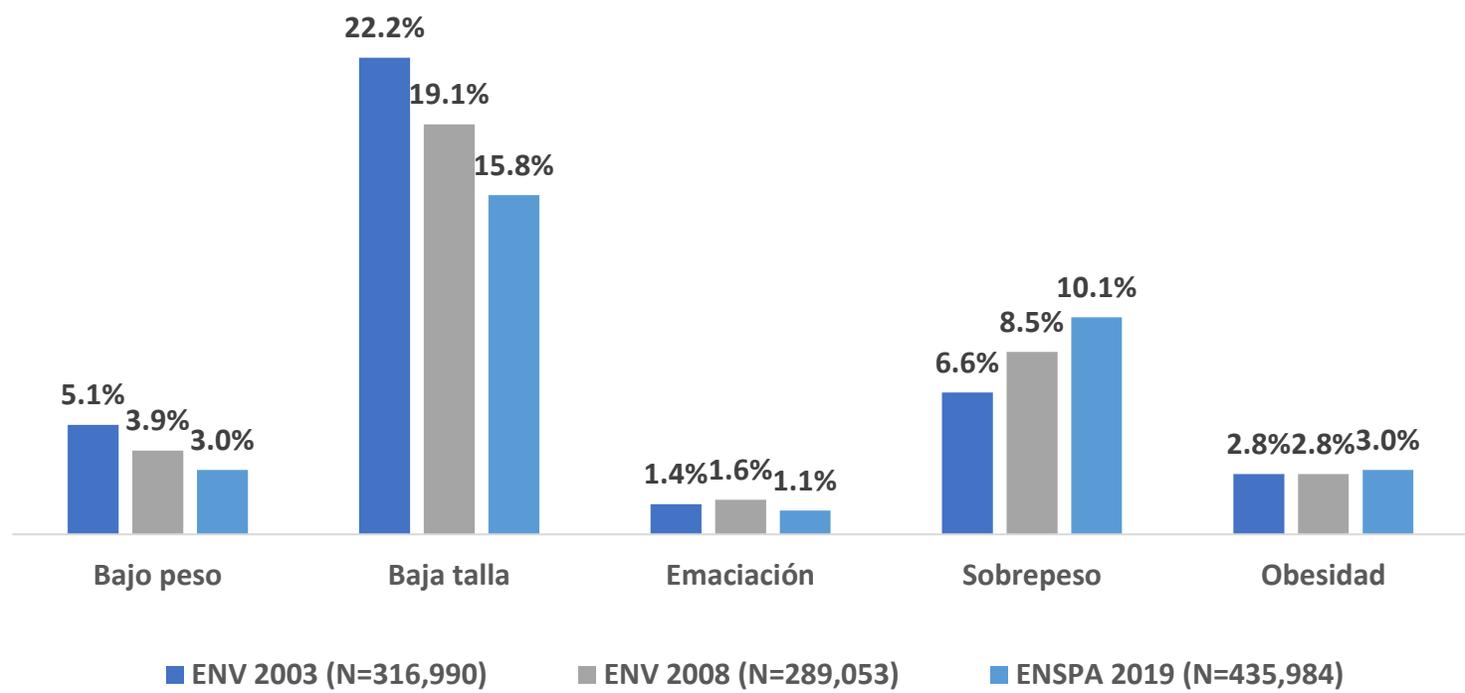
Situación de la nutrición en el país

Comparativo de porcentaje de malnutrición en la República.

ENV 2003, ENV 2008, ENSPA 2019



Tendencia nacional de la malnutrición según IMC en menores de 5 años. Panamá. Años 2003, 2008, 2019



Atenciones por morbilidad atendidas en instalaciones de salud del MINSA. Año 2019

- (2,219,558 atenciones)
- el 3.3% se dio por causa de Obesidad. (31.9% se dio en hombres y el 68.1%, en mujeres.)
- **Resultados de ENSPA 2019**
 - Incremento del 1.6% en comparación a los resultados de la encuesta desarrollada en el año 2008, y de 3.5% con respecto a la encuesta del año 2003.
 - La obesidad se incrementó en un muy pequeño porcentaje, pero no ha disminuido nada desde el 2003.
 - La adiposidad (acumulación o exceso de grasa en el cuerpo), se diagnosticó en 8 de cada 10 mujeres y en 4 de cada 10 hombres.
 - El 9.5% de las mujeres embarazadas se encontraban bajo peso, y el 72.3% estuvo con exceso de peso.
 - La anemia leve fue mayor en las mujeres en edad fértil del área urbana y la anemia moderada en el área indígena

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Contraloría General de la República. Elaborado por el Departamento de Análisis de Situación y Tendencias de Salud



Adecuación de la oferta para atención de la pandemia de la covid-19

Centros habilitados para la atención de la covid-19

Nuevos centros habilitados para la atención de la Covid-19

- Hospital Integrado Panamá Solidario (HIPS)
- Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación (INMFRE)
- Centro de atención de pacientes COVID 19 - Figali
- Centro de atención de pacientes COVID 19 - ITSE
- Centro de atención de pacientes COVID 19 - Banco Nacional
- Reintegra de Darién para atención de pacientes COVID 19
- Reintegra de la Chorrera para atención de pacientes COVID 19
- Hospital Luis Chicho Fábrega Viejo para atención pacientes COVID 19
- Hospital COVID en Ciudad de la Salud

Hospitales Campañas

- Hospital Campaña de la Policlínica Santiago Barraza CSS (Panamá Oeste).
- Hospital Campaña del Hospital San Miguel Arcángel (San Miguelito).
- Hospital Campaña del Complejo Hospitalario Arnulfo Arias Madrid CSS
- Hospital Campaña del Hospital Irma Lourdes Tzanetatos CSS (Panamá)
- Hospital Campaña de Santa Fe (Darién)

Hoteles hospitales

- Hotel Crowne Plaza
- Hotel Las Américas Golden Tower
- Hotel Amador Radisson
- Hotel Wynham Garden
- Hotel Oriental Panama
- Hotel Vista Lago-Veraguas

- Hotel Nacional-Chiriquí
- Hotel Las Cumbres-Colón

- Hotel Central park

Albergues

- Hogar Javier
- Albergue Chiriqui Grande
- Albergue Changuinola
- Albergue Las Palmitas Las Tablas
- Albergue Escuela La Normal (Veraguas)

Camas, médicos(as), odontólogos(as) y enfermeras(os) en las instalaciones de salud en la República de Panamá, por área: marzo de 2016-2019 y 2020.

Institución, provincia y comarca indígena	Camas (incluye cunas)			Médicos(as)			Odontólogos(as)			Enfermeras(os)		
	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural
2016	9,093	7,281	1,812	6,338	5,554	784	1,118	940	178	5,690	4,785	905
2017	9,329	7,417	1,912	6,513	5,656	857	1,246	1,064	182	5,928	4,854	1,074
2018	9,004	7,139	1,865	6,706	5,833	873	1,232	1,046	186	6,256	5,175	1,081
2019	9,012	7,023	1,989	6,932	5,979	953	1,284	1,098	186	6,913	5,723	1,190

Número de camas censables en la red de servicio MINSA-CSS de Panamá. Años 2019-2020

CAMAS	AÑOS	
	2019	2020
UCI	305	504
Semi UCI	92	117
UCRE	0	331
SALA	4,561	5,309
TOTAL	4,958	6,261

Actores y redes sociales



Abordaje de la pandemia covid-19

Equipos de Monitoreo Comunitario. Integrados por los líderes comunitarios

- Alcaldes,
- Representantes,
- Comités Salud,
- Juntas Comunales,
- Juntas Locales
- Clubes cívicos,
- ONG's,
- Vecinos vigilantes

Centros de Operaciones para el Control y Trazabilidad Comunitaria de la COVID-19 (COCYTC). Estructuras de carácter interinstitucional, multisectorial y multidisciplinario, dinámicas y participativas Integradas por las instituciones de salud

- Equipos operativos:
 - Equipos técnicos de salud y de instituciones de Gobierno a través de la Juntas Técnicas Provinciales, los gobiernos locales (alcaldes, representantes de corregimiento, autoridades comarcales, diputados, jueces de paz, etc.).
- Equipos de apoyo:
 - Líderes, sociedad civil y organizaciones comunitarias en general (comités de Salud, JAAR, clubes cívicos, vecinos vigilantes, deportivos y culturales, etc.; comunidades de fe, asociaciones de productores, empresariales, sindicales, entre otros).

Equipos Unificados de Trazabilidad (EUT). Equipos de carácter interinstitucionales, multisectoriales y multidisciplinarios, encabezados por personal de Salud, son un brazo operativo de los COCYTC.

- Personal de Salud (MINSA / Caja de Seguro Social) quien la encabezará
- Caja de Seguro Social
- Gobernación – Junta Técnica
- Fuerza de Tarea Conjunta
- Gobiernos locales
- Ministerio de Desarrollo Social
- Programa de Panamá Solidario
- Líderes comunitarios
- Grupos organizados de la sociedad

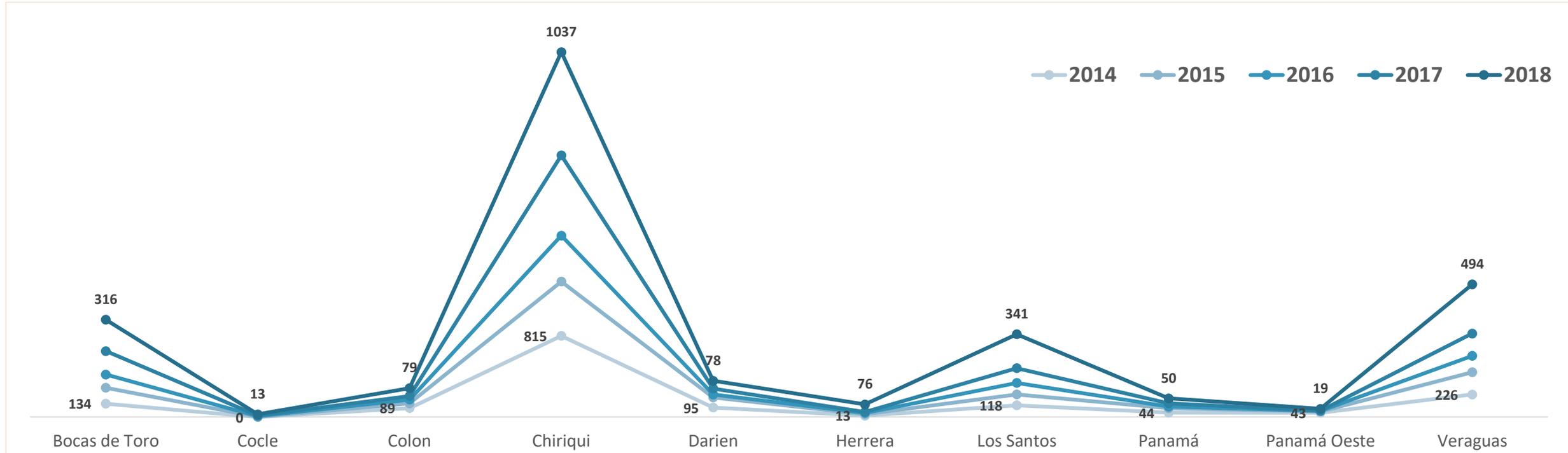
Equipos de Respuesta Rápida (ERR) Integrados por personal de salud del MINSA y de la CSS

- Médicos, enfermeras, técnicos, conductores y laboratoristas, entre otros

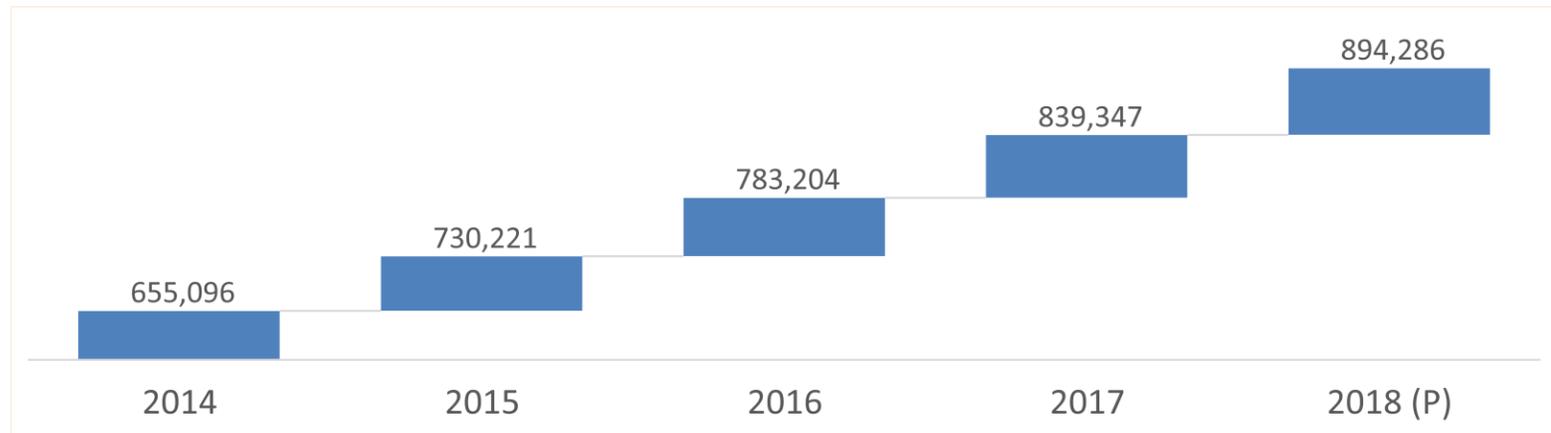


Aspectos ambientales que afectan la salud

Sismos registrados en la República, por provincia y comarca indígena. República de Panamá. Años 2014-2018



Crecimiento del número de automóviles en circulación, en la República. Años 2014-2018



Uso del agua por volumen

- Los permisos de concesión de **uso del agua por un volumen**, el ministerio de ambiente aprobó un total de 93.2909 millones de metros cúbicos(hm³) en el año 2020. 4.1922hm³ (4.4%) corresponden a uso agropecuario, 87.6840 (94%) a uso Industrial y para uso doméstico/Consumo humano un total de 1.4148 hm³ (1.5%).
- La provincia donde mayor cantidad de concesiones se otorgó en el año, fue en Colón, representando el 95% del total de concesiones otorgadas en el país

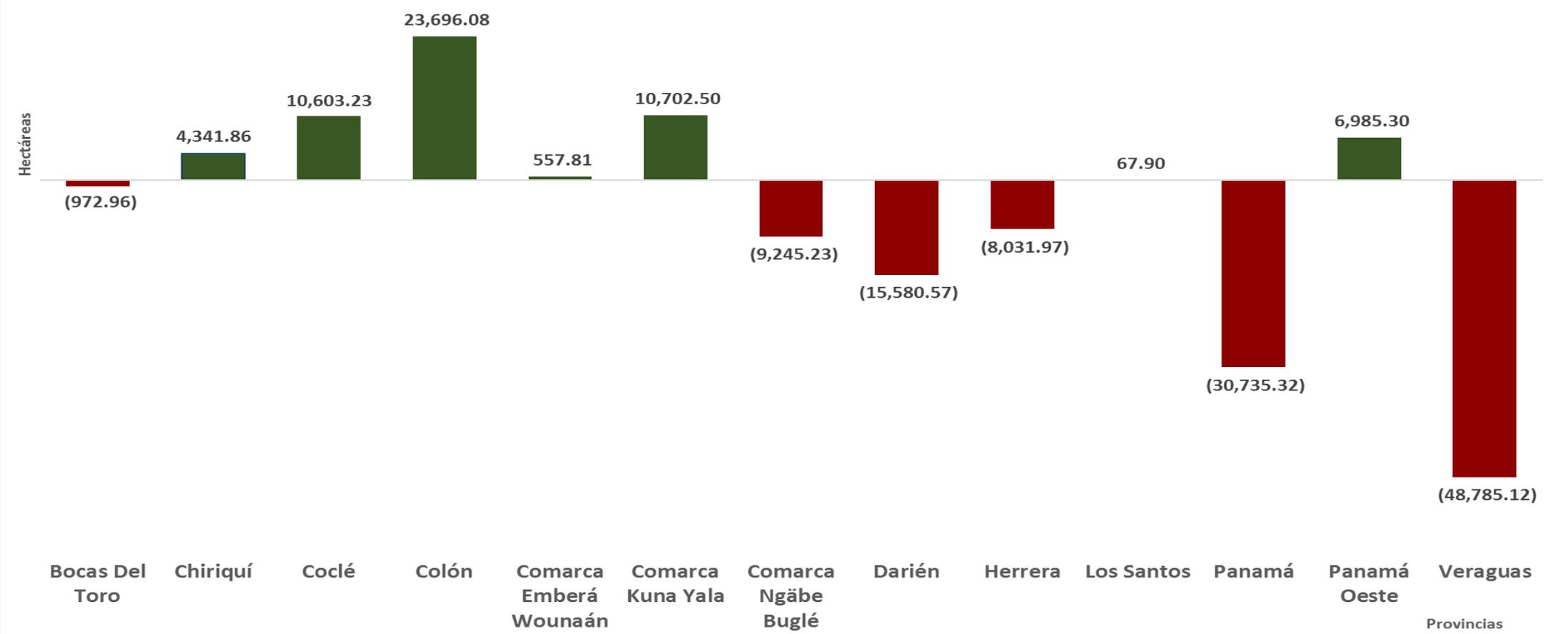
Cuadro 3-3.2. VOLUMEN DE AGUA OTORGADO EN LOS PERMISOS DE CONCESIÓN DE USO DE AGUA PERMANENTE O TRANSITORIO APROBADOS, POR TIPO DE USO, SEGÚN PROVINCIA: ENERO-JUNIO 2020

Provincia	Volumen (hm ³) de agua otorgado en los permisos de concesión de uso de agua permanente o transitorio aprobados, por tipo de uso						
	Total	Agropecuario	Belleza Escénica	Hidroeléctrico	Industrial	Turístico Recreativo	Uso Doméstico/ Consumo Humano
TOTAL	93.2909	4.1922	-	-	87.6840	-	1.4148
Bocas del Toro	0.0263	-	-	-	-	-	0.0263
Coclé	3.9000	3.9000	-	-	-	-	-
Colón	88.7213	-	-	-	87.6000	-	1.1213
Chiriquí	0.6231	0.2922	-	-	0.0643	-	0.2666
Darién	-	-	-	-	-	-	-
Herrera	-	-	-	-	-	-	-
Los Santos	-	-	-	-	-	-	-
Panamá	0.0197	-	-	-	0.0197	-	-
Veraguas	0.0006	-	-	-	-	-	0.0006

NOTA: El uso Industrial incluye areneras, canteras, minas agroindustrial, procesos industriales (embotellamientos de agua); el uso agropecuario incluye (ganadería, porcino cultura, acuícola, pecuario, avícola, agrícola); el consumo humano incluye (doméstico comercial, autoconsumo (pozos caseros)). (-) Información nula o cero.

Fuente: Ministerio de Ambiente. Dirección de Seguridad Hídrica.

Pérdida y Ganancia de Bosques y Otras Tierras Boscosas en la República de Panamá, por Provincias, en hectáreas para el periodo 2012-2019



Fuente: Informe de diagnóstico sobre bosques Ministerio de Ambiente.
Elaborado por DASTS-DIPLAN

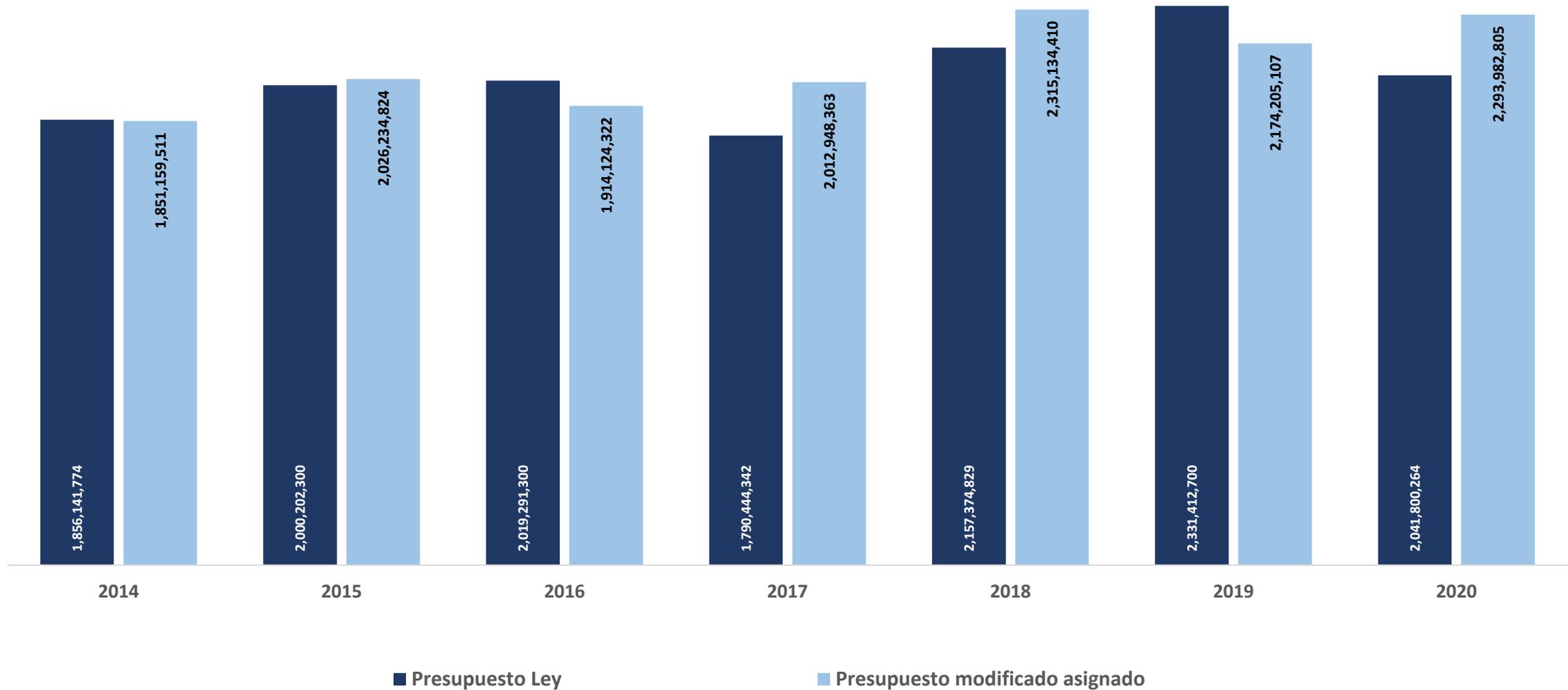
- El ministerio de ambiente dio permiso otorgados por el Ministerio de ambiente, para la extracción y utilización de productos y subproductos forestales, maderables y no maderables, por un volumen de 14,203.94 metros cúbicos del territorio nacional.
- El informe de resultado del diagnóstico de cobertura de bosques presentado en octubre del 2020 por el Ministerio de ambiente, indica que entre el año 1992 al año 2019, el país ha perdido un total de 321,130.79ha (hectáreas) de bosques.



Financiamiento



Presupuesto ley y presupuesto modificado asignado. años 2014-2020



Ejecución presupuestaria por programa, al 31 de diciembre del 2020 (en balboas)

PROGRAMA	PRESUPUESTO LEY	PRESUPUESTO MODIFICADO	ASIGNADO A LA FECHA	EJECUCIÓN TOTAL PRESUPUESTARIA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	PAGADO
TOTAL	2,041,800,264	2,293,982,815	2,293,982,815	2,105,757,403	91.8	1,636,206,511
FUNCIONAMIENTO	1,737,614,447	1,835,388,303	1,835,388,303	1,671,215,846	91.1	1,398,399,360
Salud Pública	419,253,807	483,693,860	483,693,860	461,663,911	95.4	379,491,476
Provisión de Atención	296,080,880	327,013,244	327,013,244	318,408,488	97.4	278,063,721
Transferencias Varias	352,503,400	350,831,935	350,831,935	339,334,594	96.7	272,168,677
Fondo de Adm. de Hospitales	3,822,100	2,532,820	2,532,820	1,316,810	52.0	1,102,374
Fondo de Servicios Varios	15,526,100	16,815,380	16,815,380	8,310,273	49.4	2,729,063
Transferencias al Sector Públi	650,428,160	654,501,064	654,501,064	542,181,770	82.8	464,844,048
INVERSIÓN	304,185,817	458,594,512	458,594,512	434,541,557	94.8	237,807,151
Construcción y Mej. de Inst. de Salud	53,339,670	5,622,408	5,622,408	5,431,728	96.6	336,587
Salud Ambiental	104,321,523	9,664,706	9,664,706	3,781,137	39.1	2,287,669
Equipamiento de Inst. de Salud	14,460,000	11,700,263	11,700,263	10,980,108	93.8	5,655,071
Otros Proyectos de Inversión	28,334,600	181,623,788	181,623,788	164,872,674	90.8	49,314,501
Transferencias de Capital	103,730,024	249,983,347	249,983,347	249,475,910	99.8	180,213,324

Fuente: Ministerio de Salud. Datos: Dir. Finanzas. Preparado por depto. de Presupuesto e Inversiones-Dir. Nal de Planificación.

Nota: En el Presupuesto de Funcionamiento se incluye recursos COVID-19 B/.3,000,000 de Emergencia Nacional, B/.603,434.00 Comité de Salud, B/.21,113,073.00 Personal Transitorio, Contingente, Prestaciones, B/.5,078,324.00 Turnos Extras, B/.20,000,000.00 Vacunas COVID-19, B/.3,948,554.00 para las plataformas de Centros de Llamadas, B/.688,797.00 para insumos médicos, medicamentos y B/.538,285.00 para Instituto Conmemorativo Gorgas Turnos Extras.

Equipamiento médico de proyectos y habilitaciones. Ministerio de Salud. Panamá. Año 2020

INSTALACIÓN	CANTIDAD DE CAMAS	COSTO DE LISTADO	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO
HOSPITAL INTEGRADO PANAMA SOLIDARIO (HIPS)	100	B/. 4,797,178.08	100 Camas 26 Ventiladores mecánicos avanzados para UCI 18 Ventiladores de transporte 64 Humidificadores de alto flujo 100 Monitores de signos vitales 1 CAT (Tomografía Axial Computarizada) 2 Rx portátil
INMFRE	48	B/. 1,710,470.00	48 camas 8 Ventiladores mecánicos avanzados para UCI Ventiladores de transporte 8 Monitores de signos vitales Invasivos 1 Rx Portátil
FIGALI	160	B/. 7,666,431.23	160 camas 35 Ventiladores mecánicos avanzados para UCI 15 Ventiladores de transporte 60 Humidificadores de alto flujo 143 Monitores de signos vitales 3 Rx Portátil
HOSP. SAN MIGUEL ARCANGEL	109	B/. 2,274,515.00	Camas Eléctricas, Cama de UCI, Ventiladores mecánicos avanzados, Ventiladores de transporte, Humidificadores de alto flujo, Monitores de signos vitales Invasivos, Central de Monitoreo, Succiones nasofaríngeas, Rayos X portátil, Monitores de signos vitales no invasivos, CPAP
HOSP. LUIS "CHICHO" FABREGA	5 Camas UCI	B/. 576,205.00	Camas de Uci, Ventiladores mecánicos avanzados, Central de monitoreo, Monitores de signos vitales invasivos, Rayos X portátil, succiones nasofaríngeas
HOSP. NICOLAS A. SOLANO	60	B/. 1,185,500.00	Camas Eléctricas, Cama de UCI, Ventiladores mecánicos avanzados, Ventiladores de transporte, Humidificadores de alto flujo, Monitores de signos vitales Invasivos, Central de Monitoreo, Succiones nasofaríngeas, Rayos X portátil, Monitores de signos vitales no invasivos, CPAP, Equipo de diálisis continua
HOSP. SANTO TOMAS	12 Camas UCI	B/. 1,261,500.00	Camas de Uci, Ventiladores mecánicos avanzados, Ventiladores de transporte, Humidificador de Alto Flujo, Monitores de signos vitales invasivos, Rayos X portátil, Bpap, Cpap

TOTAL: B/. 19,471,799.31



Reflexiones

Los datos estadísticos, muestran la consistencia en el tiempo de las enfermedades que causa la deficiente salud de la población, y además que son enfermedades prevenibles. La mayoría de las personas mueren por causa de enfermedades no transmisibles.

- Las acciones proactivas para la disminución de este efecto, como la educación de la población en las conductas y vida sana, son importantes y urgentes, entre otras acciones preventivas de la salud.

Se observa que, las causas de muerte y de morbilidad varían con cada región de salud y/o provincia. Desde los datos del año 2000, utilizados para este informe, se muestra el incremento de muertes por tumores malignos, siendo las regiones de Herrera y Los Santos, las regiones que registran la mayor tasa de muerte por esta causa, seguidas de Chiriquí, Panamá Metro y San Miguelito.

- Es importante reevaluar el registro de los datos estadísticos de mortalidad en la provincia de Panamá Metro, toda vez que en ella se encuentran las instalaciones de salud con mayor capacidad instalada para la atención de los enfermos con tumores malignos o con otras afecciones complejas, sin embargo, no es el lugar de origen de la persona enferma.
- Las mismas regiones (Herrera y Los Santos) registran la mayor tasa de muerte por diabetes, seguido de las enfermedades cerebrovasculares.
- La obesidad va en incremento en el país.

El comportamiento incremental de las muertes maternas se hace notar cada año, situación que impacta negativamente en el cumplimiento de los compromisos adquiridos por el país con respecto a las metas específicas de los ODS.

- Frente a esta situación se hace impostergable evaluar, con el objetivo de identificar los factores determinantes de las muertes maternas y sus relaciones con la condición de la mujer, las que atañen a la familia, a la comunidad y el entorno social en general.

La mortalidad infantil, neonatal y posneonatal, registra aumento en todo el país.

- La mayor causa de muerte infantil se ha dado por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.
- Es importante profundizar en las causas de muerte en cada una de las regiones de salud del país, Las comarcas indígenas y Bocas Del Toro, registran la más elevada tasa desde el año 2014.

La evidencia científica ha demostrado, mientras que la OMS y otras Agencias de Naciones Unidas, así como expertos internacionales han reiterado que la hipertensión arterial, obesidad, la diabetes, pacientes fumadores, los problemas del corazón, son factores de riesgos que impactan en la severidad y gravedad de la infección por el SAR-Cov- 2, complicando la condición clínica de los pacientes, sus síntomas y agravando los problemas de salud ocasionados por este virus. Estas enfermedades se colocan entre las principales 10 causas de muerte en el país, reportando las tasas de mortalidad más elevadas en Panamá.

- Importante la toma de decisiones encaminada al fortalecimiento de las acciones preventivas incluyendo la educación de la población, es un reto que debe ser enfrentado para el logro de cambios sustantivos en los estilos de vida.

Propiciar la creación de un equipo de investigación y análisis de causas de morbilidad y de mortalidad caracterizada por área de nacimiento y residencia, encaminado a definir con base científica, las determinantes del entorno que llevan a enfermar a la población. De esta forma la toma las decisiones del estado, podrán ser focalizadas de acuerdo con las características propia de cada región o área de la población.

- Es importante evaluar los detalles económicos, social y cultural de la región para lograr determinar las acciones puntuales que ayuden a la mejora de la condición de salud de la población infantil.

Fortalecer los procesos locales de monitoreo de las acciones anuales, y sus resultados, con miras a reevaluar las acciones de acuerdo con los resultados para hacer más efectivas y eficientes las intervenciones. Creemos que la herramienta de SIMEPLANS, podría ser utilizada más allá de la efectividad presupuestaria y que las regiones la utilicen para también revisar la ejecución de las acciones y sus resultados en la salud de la población.

Sobre el presupuesto, cada vez más se hace necesario con urgencia la focalización del gasto que debe traducirse en el uso óptimo de los recursos, lo que implica la planificación y ejecución del presupuesto con base en resultados, articulado para evitar la duplicidad en las inversiones que se realicen de cara al fortalecimiento de la capacidad instalada en los servicios de públicos de salud dirigidos a nuestra población, con ello podría mejorarse la coordinación entre las dos instituciones públicas responsables de la prestación de servicios de salud.

Panamá cuenta en este momento y por un poco más de 10 años, con una población en edad económicamente activa importante, para el desarrollo socio económico, por lo que es importante tomar acciones encaminadas al aprovechamiento de esta coyuntura a favor del país y crear las bases para el sostenimiento de la población de forma equitativa y sostenida.

- El aumento de la población en edad mediana, evidencia que las regiones de Herrera, Los Santos, Coclé, Panamá y Veraguas, se presentará con mayor prontitud la condición de población envejecida, por lo que podrían ser consideradas para las acciones prioritarias en miras de asegurar las condiciones de salud de población dependiente mayor.

A pesar de los esfuerzos, el país continúa registrando niveles de pobreza preocupantes, por áreas y/o región. De igual forma los resultados relacionados a la desigualdad, no son prometedores.

- Por lo que las acciones de gran importancia desarrolladas podrían ser reevaluarlas de cara a mejorar los resultados y su impacto en la salud de la población del país.

La deserción en las escuelas es un problema reiterativo, es por ello que urge una evaluación integral para determinar sus causas.

- Importante investigar y analizar la situación de cada niño en su entorno familiar y social, además de la condición económica.

El país, ha tomado acciones importantes para mejorar el sistema de vida que procura reducir la afección del medio ambiente.

- Consideramos que es importante tomar en cuenta el crecimiento de la población, pues este crecimiento provoca el uso de áreas que deben mantenerse y cuidar para proteger a la población de los efectos ambientales que cada vez son las frecuentes y más fuertes, tal como demuestran el crecimiento en número de las áreas urbanas por región, demostrando el desplazamiento de las personas del campo, a la ciudad, en búsqueda de mejores condiciones de vida, está comprobado que el crecimiento no controlado, provoca el uso de áreas de forma desordenada, afectando al medio ambiente.
- El sistema de salud del país, debe mejorar su capacidad instalada para poder cubrir las necesidades y demandas de salud de la población desplazada por los cambios ambientales.
- Desarrollar acciones puntuales en cada área rural, por ejemplo en las actividades agropecuarias podrían ser efectivas para el desarrollo de estas áreas caracterizadas por sus bondades y fortalezas. De esta forma detener la movilización de las personas.