

# RENDICIÓN DE CUENTAS 2015



## MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



## DISTRITO DE SALUD 08D05



## SAN

## LORENZO

# ANTECEDENTES

- **Rendición de Cuentas y Plan Nacional del Buen Vivir.-** El Plan Nacional del Buen Vivir propone como uno de sus ejes la: “Revolución Ética” la cual entre otras cosas busca “garantizar la transparencia, la rendición de cuentas y el control social como pilares para la construcción de relaciones sociales que posibiliten el reconocimiento mutuo entre las personas y la confianza colectiva, imprescindibles para impulsar este proceso de cambio a largo plazo.
- En cumplimiento a la disposición que por Ley debe realizar la Rendición de Cuentas del período 2015 toda institución del sector público, según lo establece la Constitución de la República del Ecuador que en el Art. 100, numeral 4 dice: “Fortalecer la democracia con mecanismos permanentes de transparencia, rendición de cuentas y control social”.

# LOGROS Y AVANCES

- En Julio del 2015 se logró realizar la conformación de la RPIS (Red Pública Integral de Salud) en el cantón San Lorenzo.
- Fortalecimiento de los Comités locales de salud de cada una de las parroquias, y formación de la escuela de Participación Ciudadana con enfoque en promoción para la salud.

- Socialización sobre VIH-SIDA en medios de comunicación y barrios de la cabecera cantonal.
- Articulación con el MIES, Educación, La Policía y personal militar para la intervención de Chikungunya.
- Actividades de promoción preventiva frente al Chikungunya en Iglesias, Centros de tolerancia y otros lugares.
- Movilización de personal operativo de zona rural hacia el casco urbano para realizar medidas varias de control y prevención (abatización) y control vectorial.

# BOMBA ULV



# ANTES

PARA BRINDAR UN MEJOR  
SERVICIO A LOS SAN LORENCEÑOS

**EMERGENCIA**  
Hospital Facomisional "Divina Providencia"



*Con esfuerzo y dedicación Remodelado*

**ANTES**



**DESPUES**



**ANTES**



**DESPUES**



**ANTES**



**DESPUES**

# ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES OPERATIVAS

Rendición de cuentas

2015



# COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD

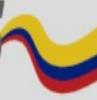
Rendición de cuentas

2015 



# CLUB DE ADULTO MAYOR

Rendición de cuentas

2015 



# CLUB DE EMBARAZADAS

Rendición de cuentas

2015



# CLUB ADOLESCENTES



# ACTIVIDAD ODONTOLÓGICA

Rendición de cuentas

2015



# MINGAS COMUNITARIARIAS



# POLÍTICAS PÚBLICAS EMITIDAS

- Socialización de normas y protocolos del Ministerio de Salud Pública a los integrantes de la Red Públicas y a los profesionales de salud.

# COMPARACION ASIGNACION PRESUPUESTARIA AÑOS 2014- 2015

Rendición de cuentas

2015 

	DESCRIPCION	CODIFICADO 2014	CODIFICADO 2015
510000	GASTO EN PERSONAL	5,094,704.63	6,239,670.08
530000	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	1,754,178.71	2,226,115.60
570000	OTROS GASTO CORRIENTES	20,933.28	9,420.12
580000	TRANSFERENCIA Y DONACIONES C	33,786.01	58,613.78
710000	GASTO EN PERSONAL PARA INVERS	130,629.10	47,792.03
730000	BIENES Y SERVICIOS PARA INVERS	416,763.86	261,456.20
770000	OTROS GASTOS DE INVERSION	0	1,932.27
840000	BIENES DE LARGA DURACION	617,968.15	261,692.37
990000	OTROS PASIVOS	53,152.00	12,400.00
	TORAL	8,122,114.74	9,119,092.45

# ACCIONES EMPRENDIDAS

- Se ha logrado la conformación del Grupo Colectivo GLTBI (OJOS QUE MIRAN AL SOL Y LA LUNA). Y se han realizado charlas promocionales en las salas de esperas del Centro de Salud Tipo C San Lorenzo. Capacitaciones para las instituciones públicas MIES, ONGS, La Policía.
- Se obtuvo la certificación del Centro de Salud Tipo C San Lorenzo como Servicio de Salud Inclusivo.

# ACCIONES PENDIENTES

- Adecuación de infraestructura en las unidades operativas:
  - Wimbi: proceso adjudicado 2015 reconstrucción total con villa médica. Proceso a realizarse para el 2016.
  - Calderón: muro de contención.
  - Carondelet: levantamiento del piso.
  - Urbina: un sistema de drenaje de evacuación del agua.
  - Concepción: mantenimiento de infraestructura.
  - Tambillo: mantenimiento de infraestructura.
  - Distrito: Mantenimiento de la infraestructura.
  - Hospital: Remodelación de las áreas de

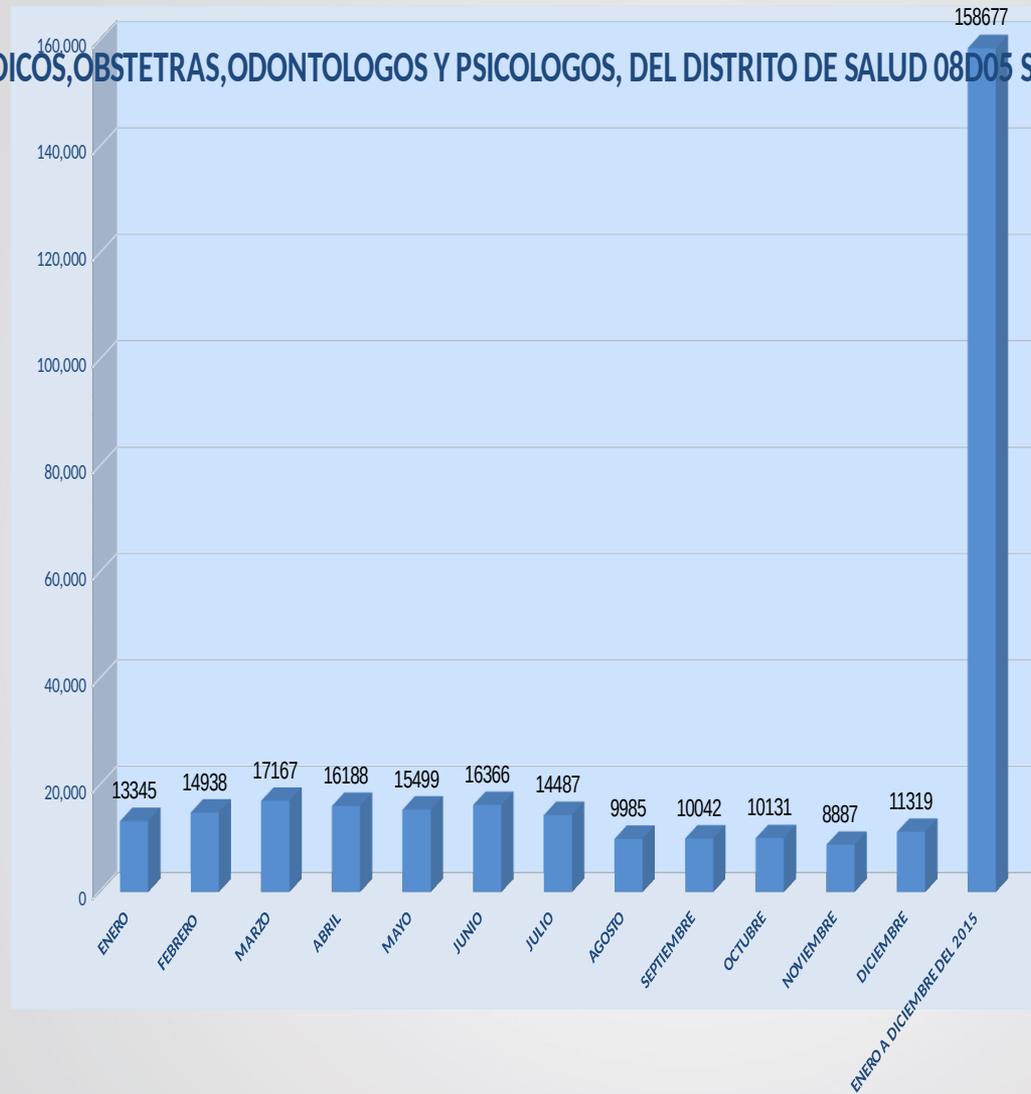
## RESPUESTA BRINDADA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS ANTERIOR

- Con los médicos rurales, y la contratación de algunos médicos se pudo completar los equipos de salud en un 75%, para brindar un mejor servicio a la comunidad en cuestión de salud.
- Conjuntamente con la cooperación del personal militar se pudo realizar las fumigaciones a diferentes comunidades, ya que el personal del ESNEM no es suficiente para las respectivas actividades.
- Los participantes se comprometieron a trabajar conjuntamente y coordinadamente con las Instituciones pertinentes para que este brote de Chikungunya no se expanda en la localidad

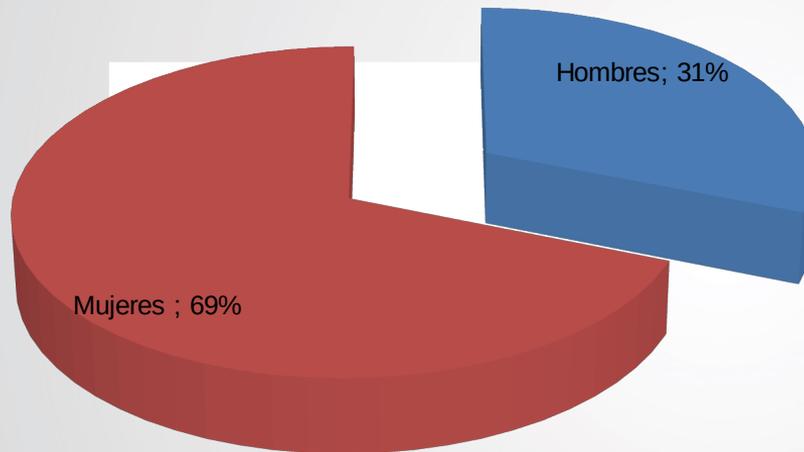
# DATOS ESTADÍSTICOS

<b>POBLACIÓN 2015</b>	<b>58.994</b>
SAN LORENZO	31.544
ALTO TAMBO	2.771
CALDERON	1.232
CARONDELET	2.597
CONCEPCION	3.371
MATAJE	2.282
PALMA REAL DE ANCON	2.701
RICAUURTE	3.298
SAN FRANCISCO DE BOGOTA	2.121
SAN JAVIER	1.276
SANTA RITA	817
TAMBILLO	2.614
URBINA	1.396
WIMBI	969

PRODUCCION DE MEDICOS, OBSTETRAS, ODONTOLOGOS Y PSICOLOGOS, DEL DISTRITO DE SALUD 08D05 SAN LORENZO AÑO 2015



# RELACIÓN MUJERES-HOMBRES CONSULTA EXTERNA



# TOTAL DE ATENCIONES

CONSULTA EXTERNA	158677
INGRESOS HOSPITALARIOS	2064
EMERGENCIAS	33747
REHABILITACIÓN	11441

**2015: 195.629**

# PACIENTES ATENDIDOS SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA

AUTOIDENTIFICACION ETNICA	TOTAL
INDIGENA	5.292
AFROECUATORIANA	73.542
NEGRA/O	32.029
MULATO/A	6.276
MONTUBIO/A	458
MESTIZO/A	29.798
BLANCO/A	532
OTRO/A	181
NO SABE/ NO RESPONDE	370
TOTAL	148.478



# ATENCIÓN POR NACIONALIDAD

UNIDADES DE SALUD	ECUATORIANA	COLOMBIANA	PERUANA	CUBANA	OTR A
HOSP. DIVINA PROVIDENCIA	2746	163	3	0	0
CS. SAN LORENZO TIPO C	80099	6844	16	33	35
ALTO TAMBO	5581	61	4	1	0
ANCON PALMA REAL	5869	599	4	1	1
CALDERÓN	9588	122	0	0	0
CARONDELET	3224	103	1	0	0
MATAJE	4819	1561	0	1	1
RICAURTE	6708	155	2	0	0
SAN FCO. DE BOGOTÁ	4508	57	0	0	1
SAN JAVIER	5173	66	0	0	0
SANTA RITA	3671	76	1	1	0
TAMBILLO	4118	99	5	0	0
CONCEPCION	3697	147	0	0	0
URBINA	3323	14	0	0	0
WIMBI 5 DE JUNIO	5354	21	0	0	0
<b>TOTAL DISTRITO</b>	<b>148.478</b>	<b>10.088</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>

6.7 %

## CONSULTAS PREVENTIVAS Vs. MORBILIDAD

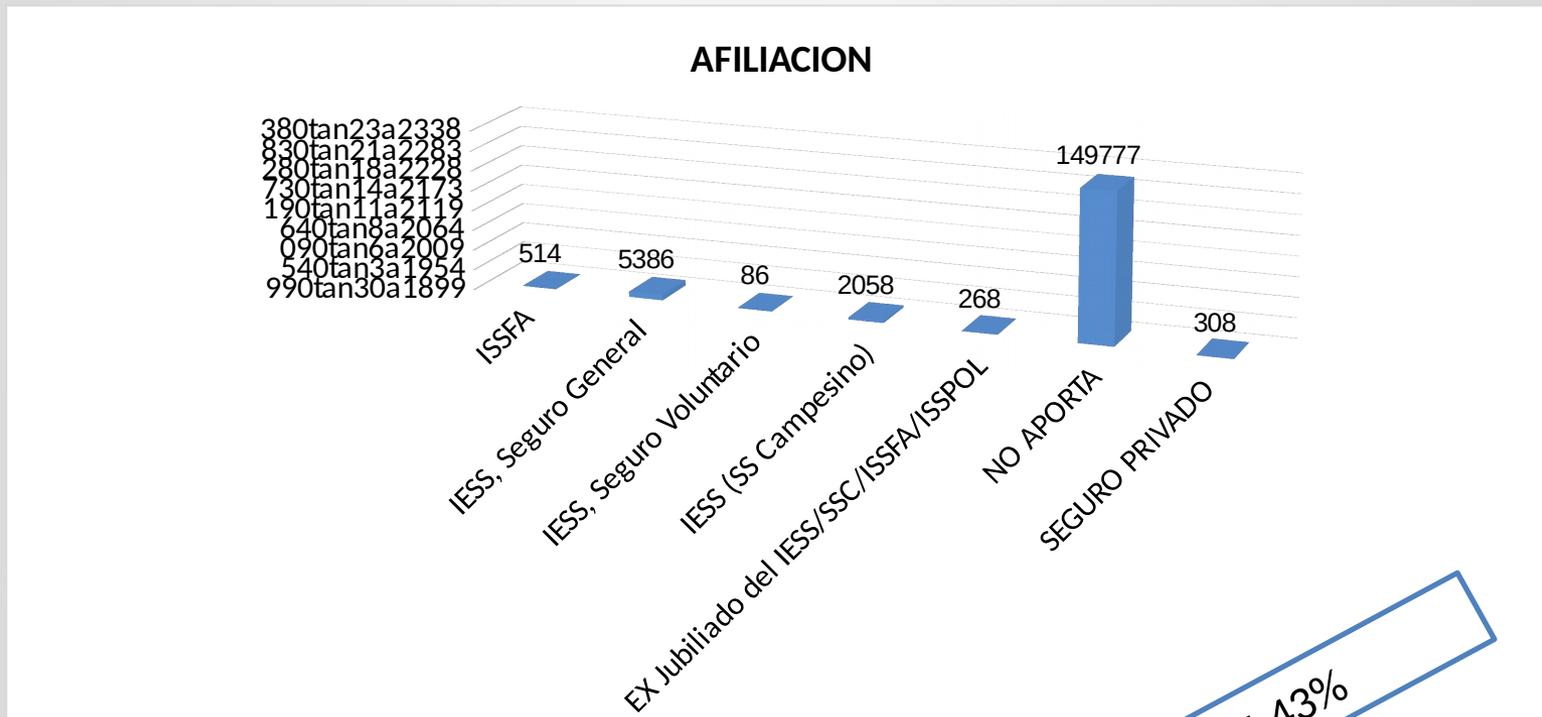
UNIDADES DE SALUD	PREVENTIVAS	MORBILIDAD	TOTAL
HOSP. DIVINA PROVIDENCIA	43	2.963	3.006
CS. SAN LORENZO TIPO C	43.902	63.082	106.984
ALTO TAMBO	3.846	2.421	6.267
ANCON PALMA REAL	2.632	4.203	6.835
CALDERÓN	5.630	4.319	9.949
CARONDELET	1.458	1.927	3.385
MATAJE	4.671	5.428	10.099
RICAURTE	3.545	3.571	7.116
SAN FCO. DE BOGOTÁ	1.554	3.315	4.869
SAN JAVIER	2.421	3.441	5.862
SANTA RITA	1.368	2.550	3.918
TAMBILLO	1.914	2.442	4.356
CONCEPCION	2.999	2.556	5.555
URBINA	2.006	1.857	3.863
WIMBI (5 DE JUNIO)	3.939	1.970	5.909
<b>TOTAL</b>	<b>81.928</b>	106.045	187.973

78% prevención  
con respecto al  
2014

# % EN RELACIÓN AL TOTAL DE ATENCIONES PACIENTES ASEGURADOS

Pérdida de cuentas

2015



**INDICADORES HOSPITALARIOS DIVINA PROVIDENCIA DE 2015**

# EMERGENCIA ATENDIDAS EN EN EL DISTRITO DE SALUD 08D05 SAN LORENZO CORRESPONDIENTE AL 2015

## EMERGENCIAS ATENDIDAS 2015 EN EL DISTRITO 08D05 SAN LORENZO

Servicios de salud	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Totales
Hospital Divina Providencia	1.641	1.597	2.464	1.964	2.296	1.671	1.198	1049	1187	1138	1393	1573	19.171
Emergencias tipo C	675	499	1500	1203	2223	1490	1421	1063	911	1238	1118	1235	14576
<b>Totales</b>	2316	2096	3964	3167	4519	3161	2619	2112	2098	2376	2511	2808	33747

# CIRUGÍAS REALIZADAS

INTERVENCIONES QUIRURGICAS ELECTIVAS	INTERVENCIONES QUIRURGICAS URGENCIA	TOTALES INTERVENCIONES QUIRURGICAS
186	374	560

**2014: 270**

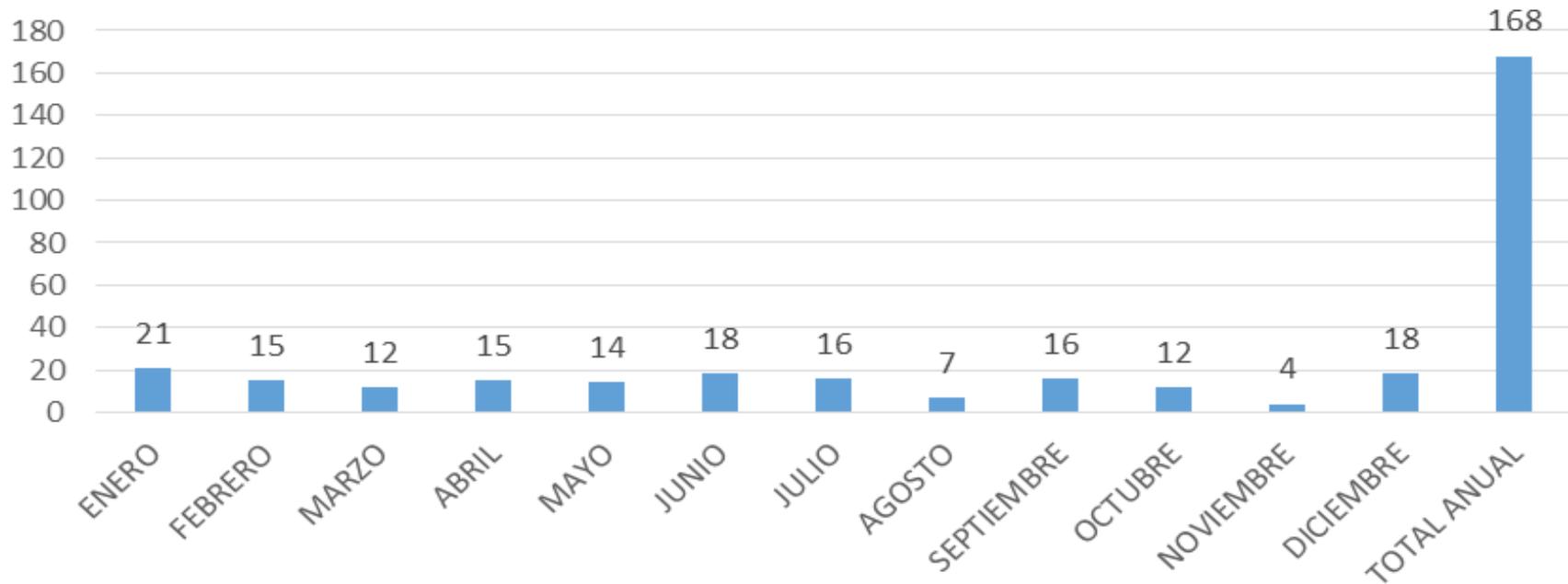
# LABORATORIO

# MEDICINA TRANSFUSIONAL

2014: 64

2015: 168

hemocomponentes transfundidos (incluye CGR, CGRL, PR, PQ)



PARTOS REPORTADOS DEL 2015

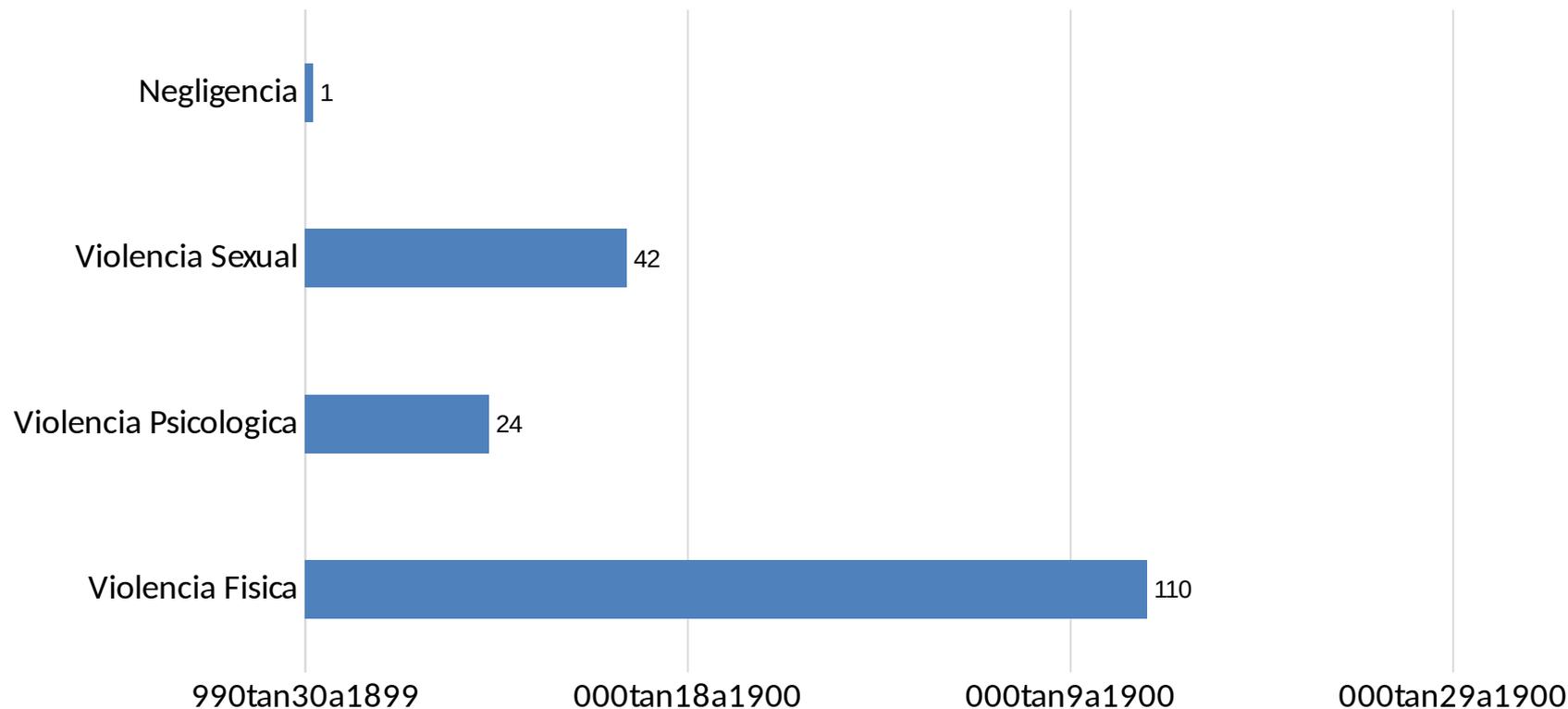
PARTOS POR EDADES



## TIPO DE VIOLENCIA

2014: 108

2015: 177

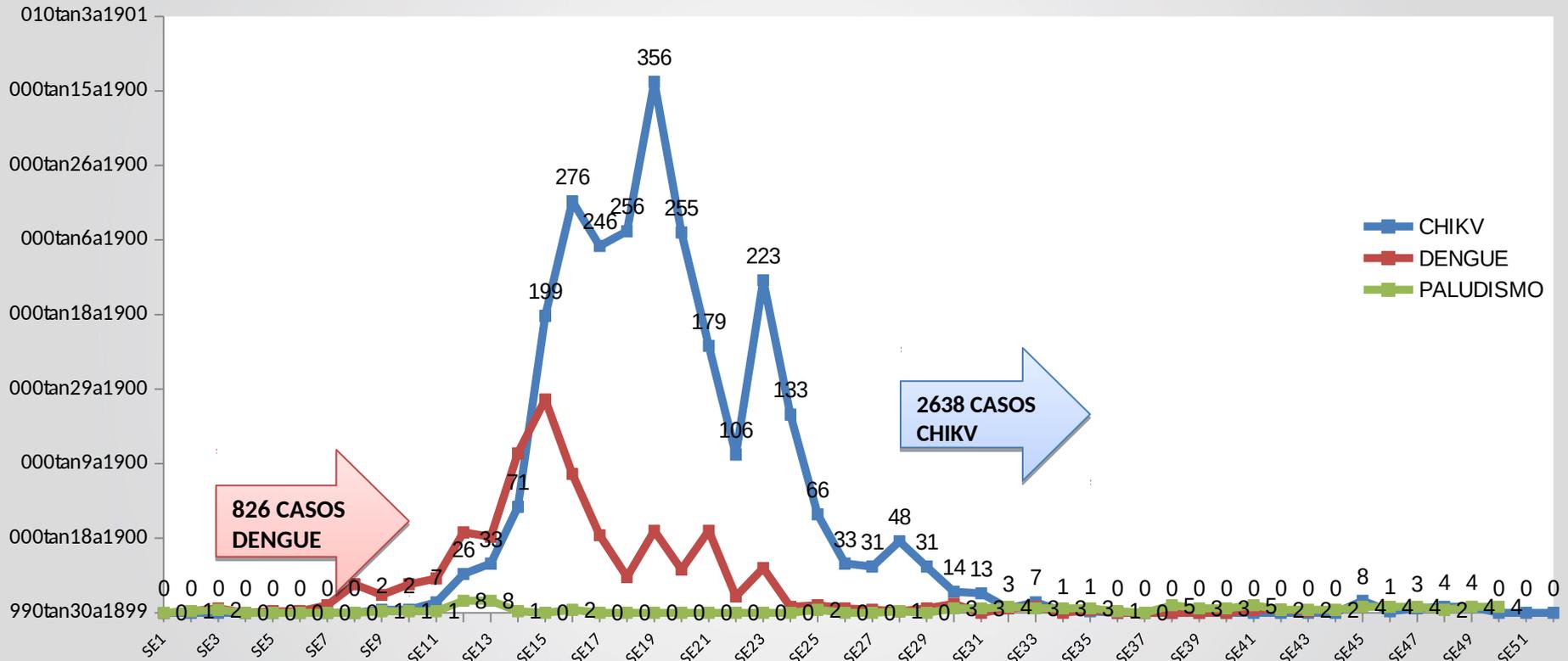


# SITUACIÓN DE ETV EN EL CANTÓN SAN LORENZO.

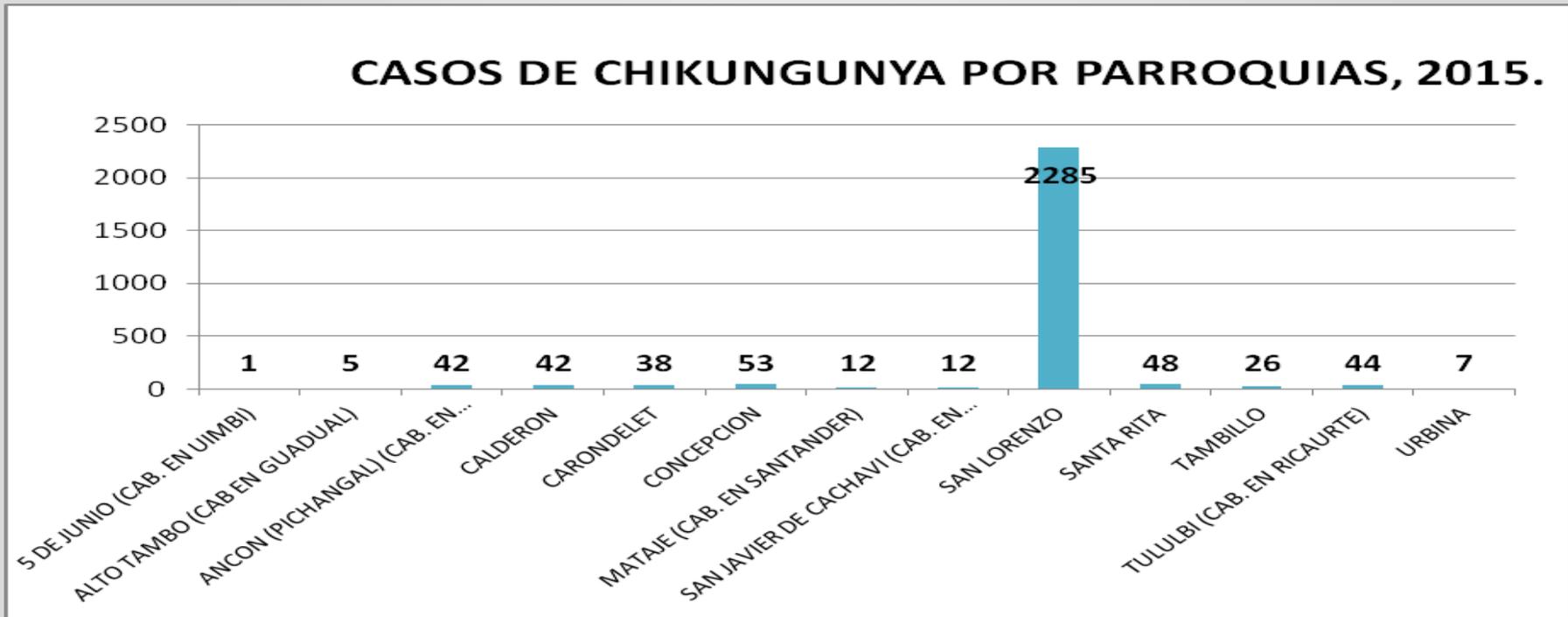
2015



# ENFERMEDADES VECTORIALES

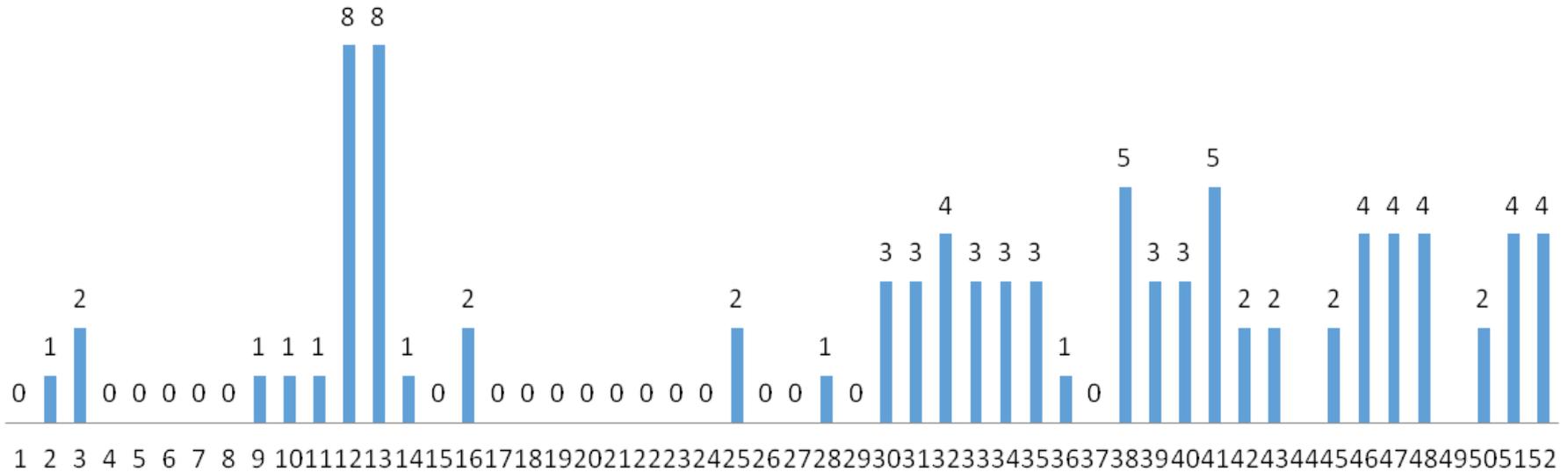


# CASOS CHIKV POR PARROQUIAS



**Análisis del gráfico.-** existió notificación de casos en todas las parroquias del cantón, con circulación viral en todas parroquias menos en 5 de junio, la mayor incidencia de casos fue en San Lorenzo urbano, Ancón, Santa Rita, Concepción, San Javier, Calderón, Carondelet, Ricaurte.

## PALUDISMO



**Análisis del gráfico.-** durante el 2015 se diagnosticaron 92 casos de Malaria, de los cuales 90 son casos de malaria por plasmodium falciparum y 2 casos de plasmodium vivax, hemos enfrentado 6 brotes epidémicos de malaria, en las localidades de: Guadual, San José de Cachavi/ Ventanas (3 ocasiones), Palmarreal y San Lorenzo urbano.

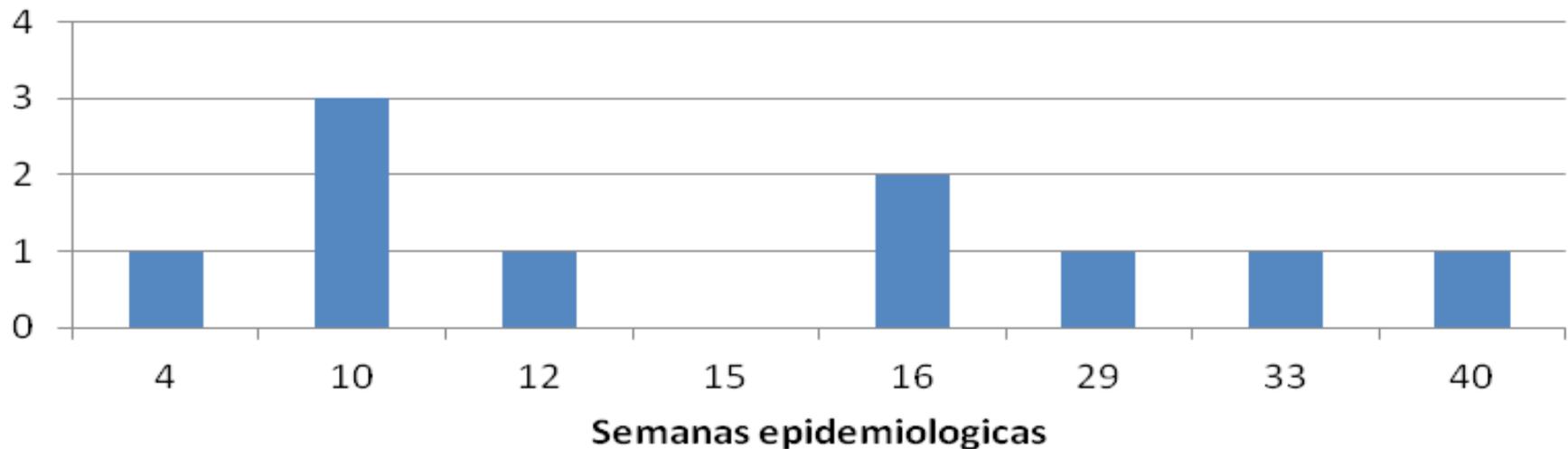
# CHAGAS

Localidad	Población	Casos chagas	Tasa incidencia
<b>Balsareño</b>	253	2	0,8
<b>Pambilar</b>	256	3	1,2
<b>Guadualito</b>	212	1	0,5
<b>La Unión</b>	201	2	1,0
<b>Río Bogotá</b>	100	1	1,0
<b>Mataje Alto</b>	419	3	0,7

## CASOS CONFIRMADOS POR SEXO

<b>MASCULINO</b>	6
<b>FEMENINOS</b>	7
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>

# LEISHMANIASIS, 2015



**Análisis del gráfico.-** 10 casos de leishmaniasis durante el 2015 con una disminución de dos casos en relación al 2014, todos los casos fueron de origen importado, infectados en localidades colombianas. 50% de casos cumplieron con tratamiento completo, los pacientes que no residen en localidades ecuatorianas tiene limitaciones de accesibilidad para cumplir con el tratamiento observado.

# CONTROL VECTORIAL

## ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE AEDES

INSPECCION DE LOCALIDADES	CASAS INTERVENIDAS	50085
	CASAS CON FOCO	7003
	CASAS RENUENTES	23
	CASAS CERRADAS	2377
	DEPOSITOS INSPECCIONADOS	261165

# ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ANOPHELES

PDRS REALIZADAS    REACTIVAS

## Maquinas

Motomochilas ULV Portatil

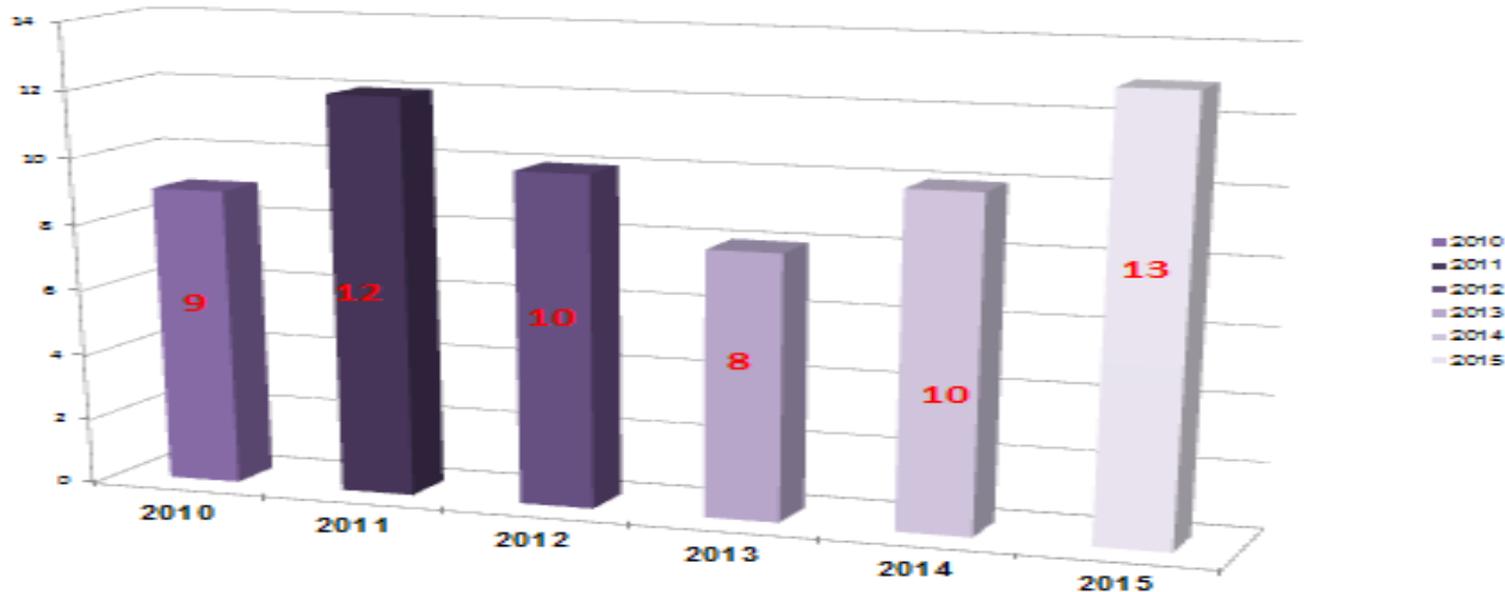
Termo  
Nebulizadora

Maquina  
de  
Arrastre -  
ULV

Guaranny

Twister

## ACCIDENTE OFIDICO 2010 - 2015



En el transcurso del año 2015 en el distrito de salud se han presentado 13 accidentes ofídicos, en comparación con los últimos 5 años es mayor la incidencia en el año actual, la incidencia de afectación es 2,2 por 10.000Hb. El promedio de casos es de 1 caso mensual, especialmente en los meses de enero, mayo, septiembre y noviembre, que coincide con la temporada invernal.

# MORTALIDAD MATERNA - NEONATA

<b>Mortalidad</b>	<b>Casos</b>	<b>Criterio de evitabilidad</b>
Mortalidad materna	<b>1</b>	Evitable
<b>Mortalidad neonatal</b>	<b>4</b>	<b>3 evitable</b> <b>1 no evitable</b>

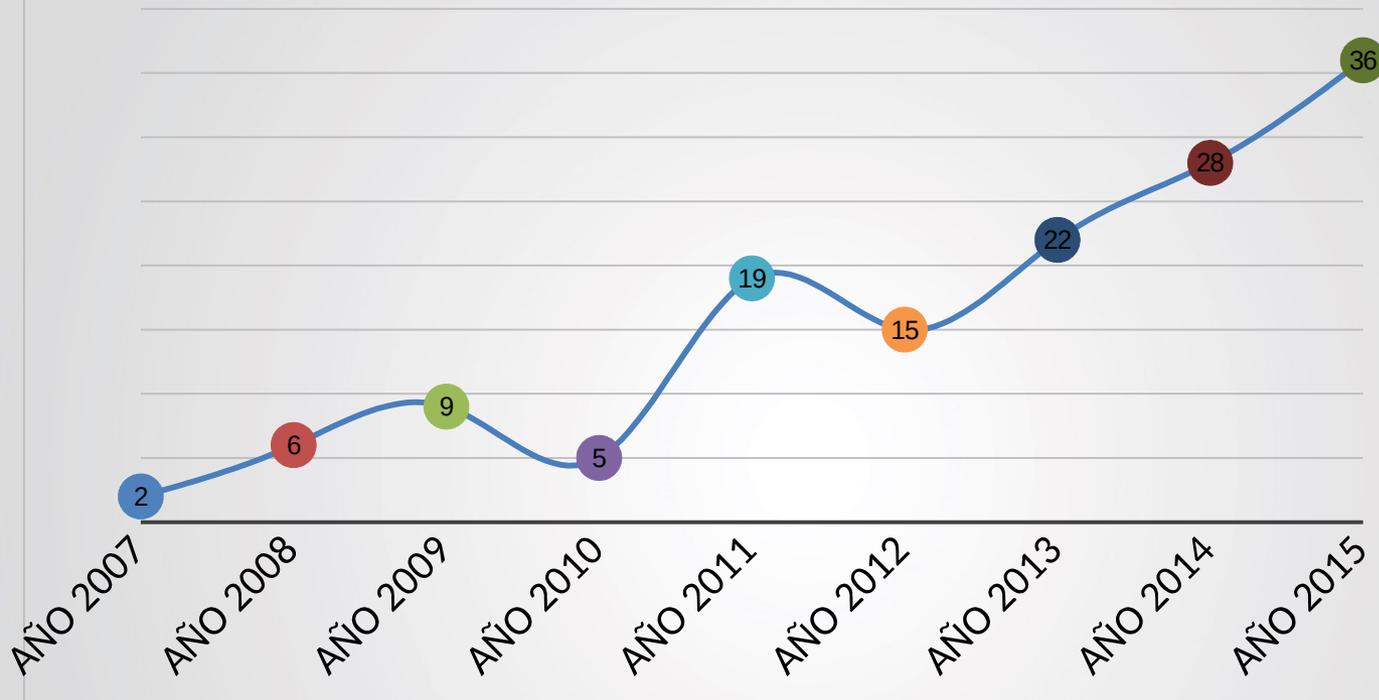
**Análisis de tabla.**- durante el 2015 se presentó una muerte materna directa con criterio de evitabilidad, con relación en las demoras primera y tercera. La causa básica de la muerte de acuerdo al resultado de la autopsia fue ruptura uterina.

Todas las muertes neonatales tenían criterio de evitabilidad, 3 institucionales y 1 comunitaria. De acuerdo a la localidad de residencia una muerte fue de la localidad mataje alto, una de la parroquia tambillo, y dos de San Lorenzo.



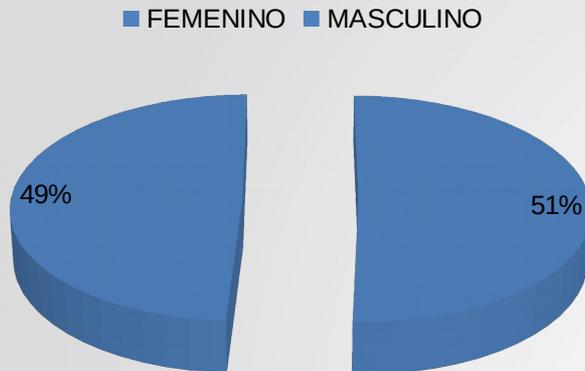
# ESTRATEGIA NACIONAL ITS-VIH/SIDA

## CASOS PVVS - SAN LORENZO

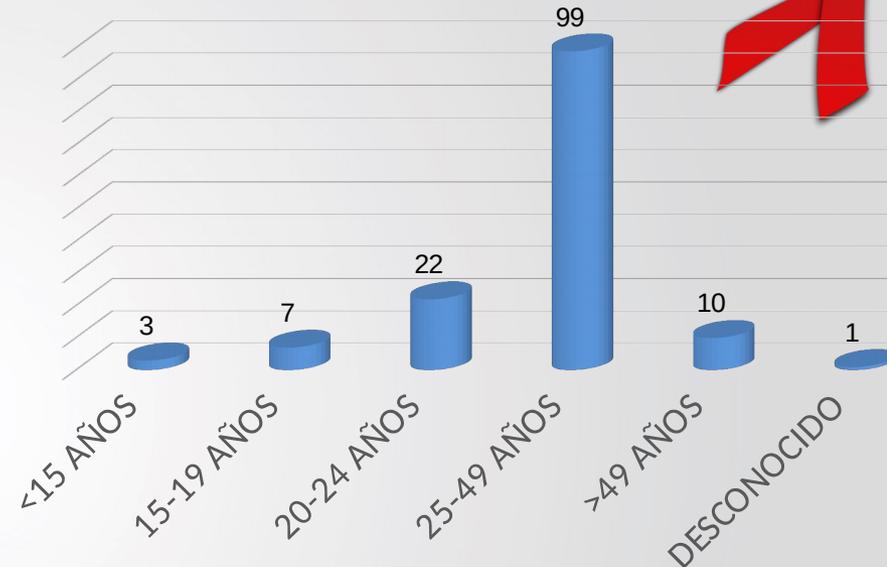


**Análisis del Gráfico.-** Se evidencia un marcado incremento del número de casos de Personas Viviendo con VIH/Sida (PVVS) en los últimos 8 años, lo que se debe a la implementación de acciones para el diagnóstico precoz de la patología.

## RELACIÓN CASOS DE PVVS / SEXO

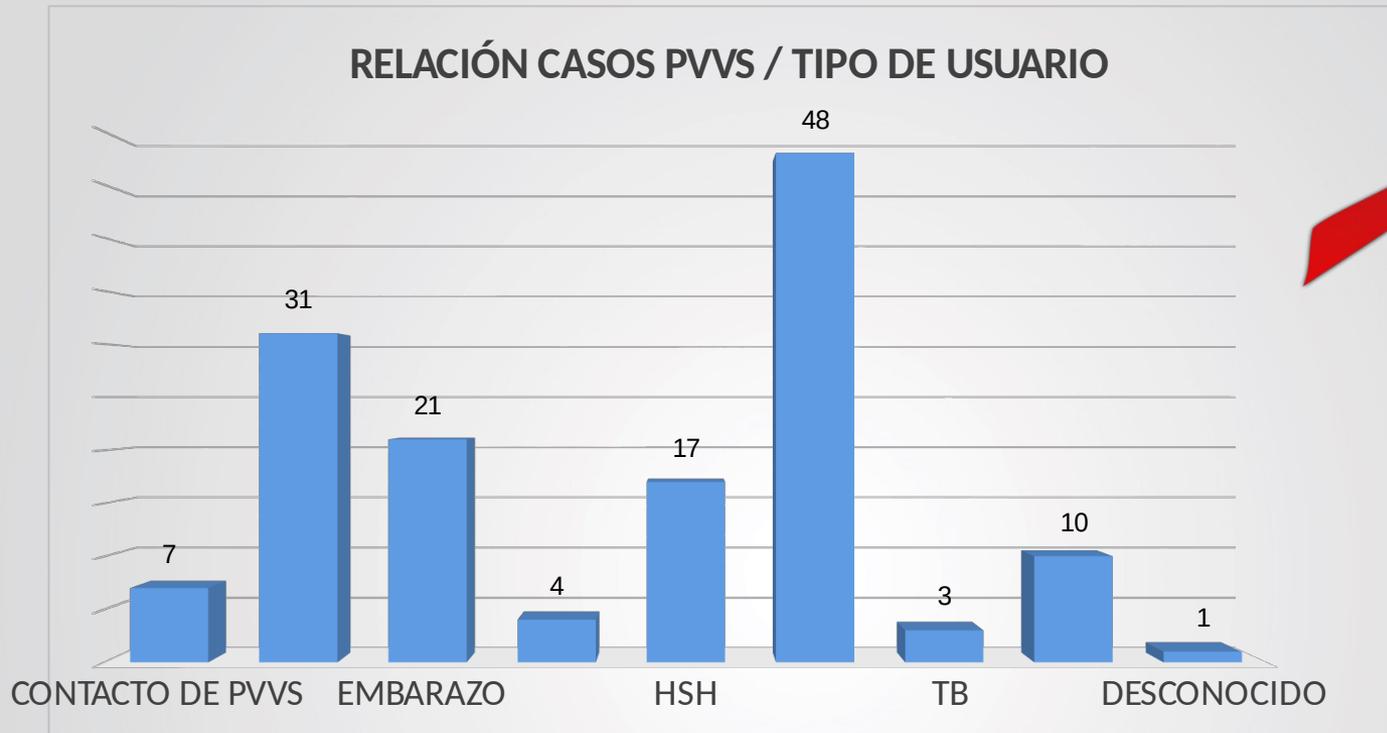


## RELACIÓN CASOS PVVS / GRUPOS ETAREOS



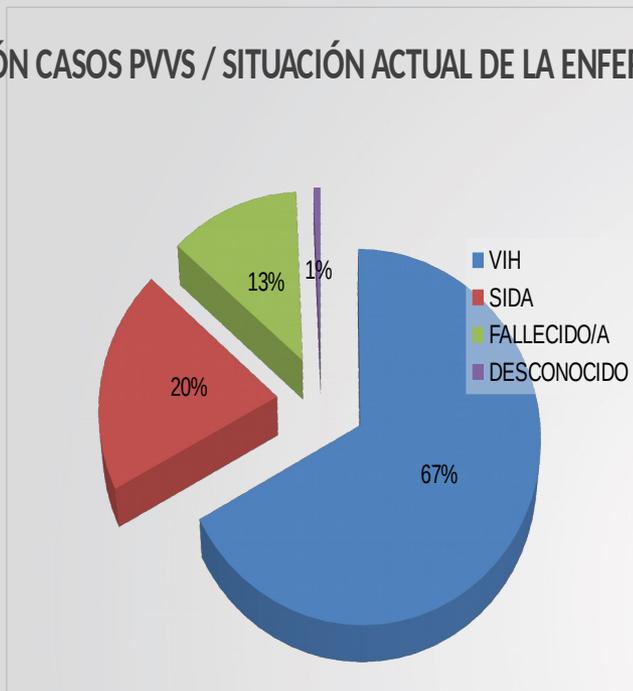
**Análisis del Gráfico.-** Para el 2011 la razón de masculinidad en SIDA era de 2/1 a nivel nacional. Sin embargo, en el análisis de casos de nuestra localidad existe una relación 2/2 para el 2015.

**Análisis del Gráfico.-** El gráfico demuestra que la población mas afectada es la sexualmente y económicamente activa comprendida entre los 25-49 años. Con la estrategia de promoción y educación en los grupos adolescentes y fortalecer las acciones de la PTMI, se deben reducir el numero de casos de VIH/Sida en poblaciones menores de 19 años.



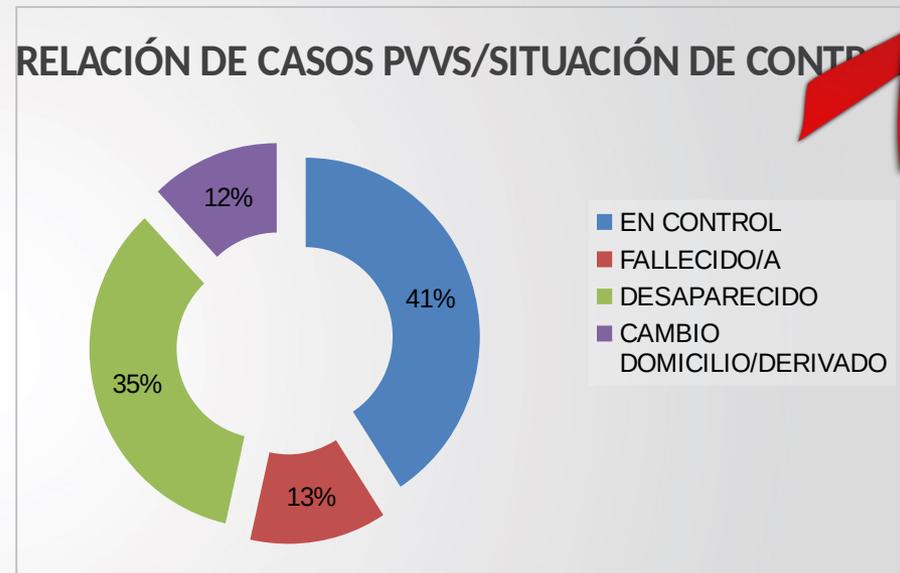
**Análisis del Gráfico.-** En relación al número de casos por tipos de usuarios al momento de la captación, en el 2015 se ha mejorado este indicador en **demanda espontanea**, ya que la oferta de la prueba de tamizaje de VIH se extendía únicamente a los grupos de usuarios establecidos: usuarios con ITS, embarazadas, grupos de alto riesgo y usuarios con TB.

## RELACIÓN CASOS PVVS / SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENFERMEDAD



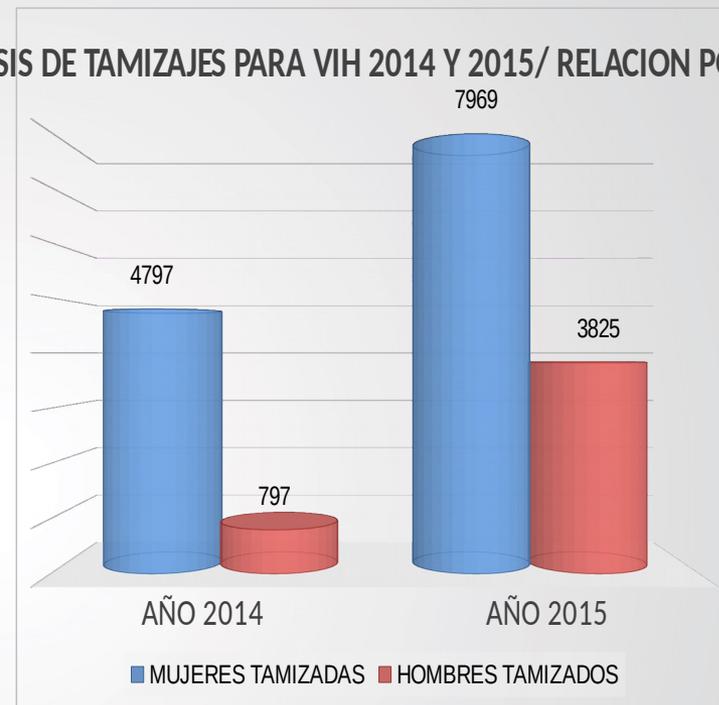
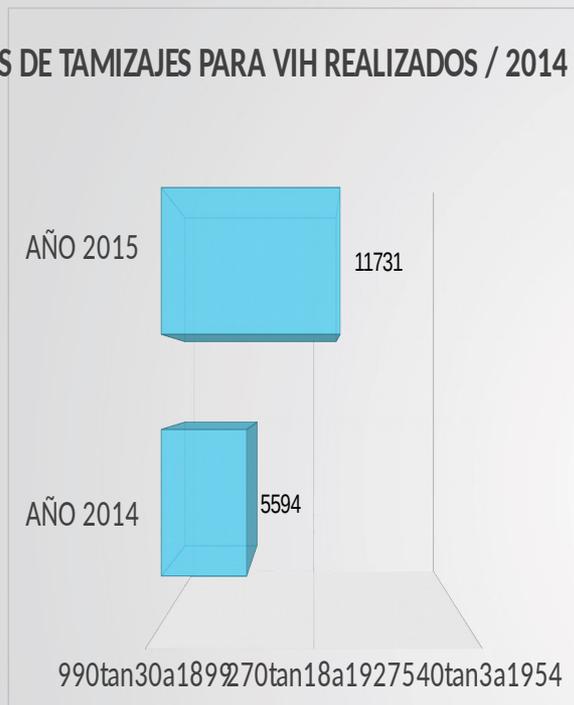
**Análisis del Gráfico.-** El 67% de los casos (95), se encuentran en fase VIH (latencia clínica) de la enfermedad, lo que en gran proporción tiene que ver con la buena adherencia al tratamiento ARV, y la mejora en el estilo de vida de los usuarios.

## RELACIÓN DE CASOS PVVS/SITUACIÓN DE CONTROL



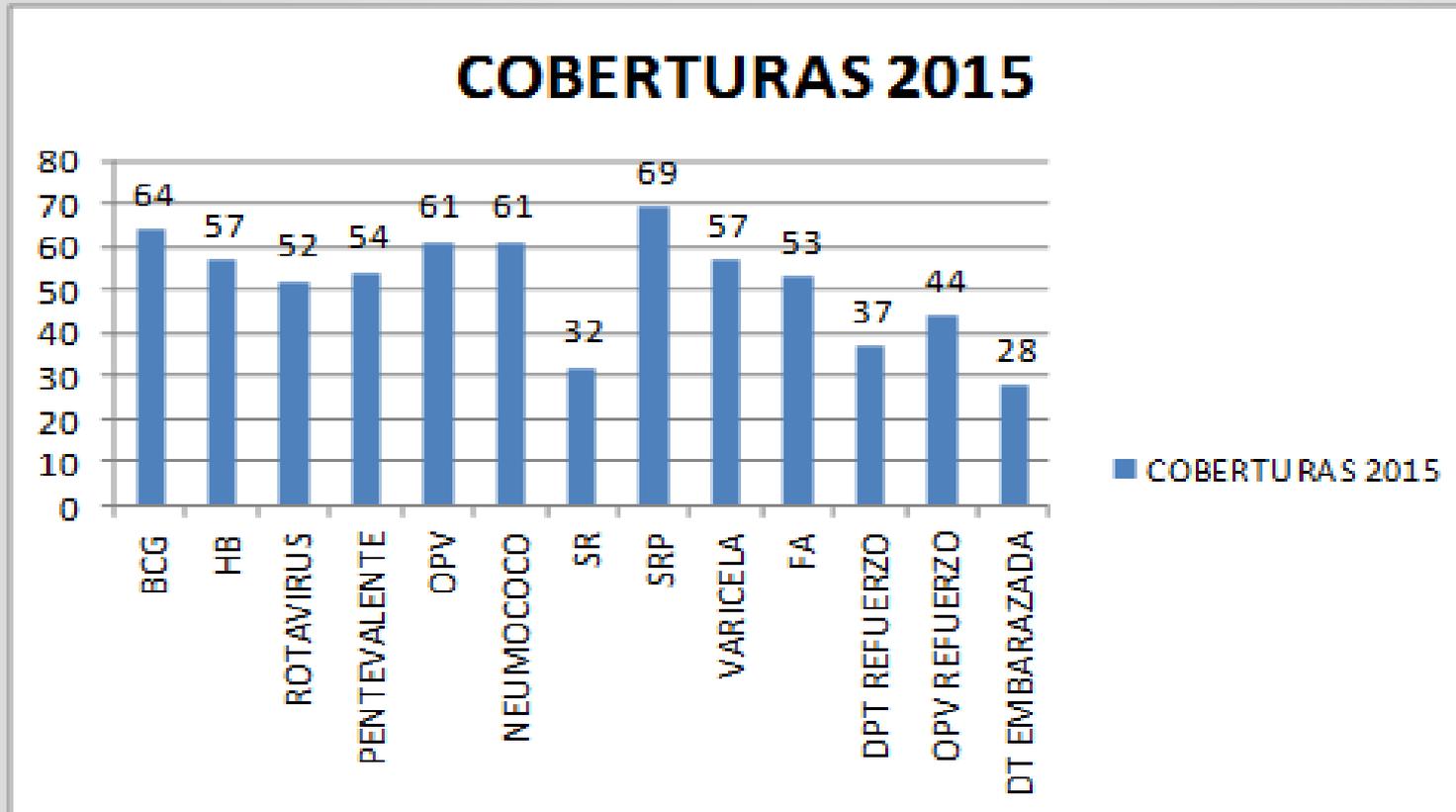
**Análisis del Gráfico.-** La estigmatización y discriminación de la enfermedad continua siendo una barrera para el seguimiento oportuno, y es una de las razones por las que el 43% de nuestros casos se mantienen desaparecidos.

## ANÁLISIS DE TAMIZAJES PARA VIH REALIZADOS / 2014 VS. 2015 ANALISIS DE TAMIZAJES PARA VIH 2014 Y 2015/ RELACION POR SEXO



**Análisis del Gráfico.-** Se demuestra en el gráfico las coberturas de tamizaje para VIH alcanzadas en los 2014 y 2015. Evidenciando el trabajo realizado en la localidad, como objeto del diagnóstico oportuno de la infección por VIH, acercando a

# COBERTURAS PAI 2015



**Análisis:** Podemos evidenciar que las coberturas no son útiles que garantizan una población protegida de las enfermedades inmune prevenibles ya que la misma debe ser = o + del 95%.

# TALENTO HUMANO

ROTACIONES					
CANTID AD 2014	CANTID AD 2015	TIPO DE ROTACIÓN	PORCENTAJ E 2014	PORCENTAJE 2015	MOTIVO
15	72	encargos	4,5	19,7	puestos de confianza
54	45	reemplazos	15,7	12,3	renuncia voluntaria
30	70	traslados administrativos	8,7	19,2	optimización del Talento Humano
1	1	traspaso administrativo	0,3	0,3	solicitudes personales
2	6	jubilación	0,6	1,6	tramite legal

**DISTRIBUTIVO 2014= 334**

**DISTRIBUTIVO 2015= 365**

# **FINANCIAMIENTO DEL PROGRAMA PSAS (PROGRAMA DE APOYO A LOS SERVICIOS LOCALES DE SALUD, AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO).**

**Se ha logrado adquirir los siguientes equipos :**

- 9 Autoclaves**
- 6 Bombas Moto mochilas**
- 43 Dispensadores de toallas**
- 26 Dispensadores de papel higiénico**
- 44 Dispensadores de jabón líquido**
- 59 Equipos Informáticos**
- 16 Laptops**

- **15 impresores**
- **21 Cámaras**
- **10 Proyectoros**
- **5 Escritorios**
- **Instrumental Médico:**
  - 6 Equipos de curación**
  - 11 Equipos de saturación tipo 1**
  - 7 Equipos para sacar cuerpos extraños para oídos.**
  - 5 Equipos para sacar cuerpos extraños para nariz.**
  - 8 Equipos de saturación tipo 2.**

- 14 equipos de parto
  - 30 piezas de instrumental médico
  - 2 Equipos odontológicos portátiles
  - 5 unidades dentales completos más accesorios.
- 
- Y 3 camionetas 4 x 4 a Diésel.



- 6 Meses con insuficiente personal medico
- No se han efectivizado pagos a proveedores
- Combustible escaso actividades de intervención
- No apoderamiento del personal de salud con procesos
- Poca participación de la comunidad como actores principales en el proceso salud

**Fuente:**

- Estadística del Distrito
- Archivo Financiero Distrital
- Indicadores técnicos de procesos

**Elaborado por:**

- Provisión de servicios
- Promoción de la salud
- Estadística
- Vigilancia Epidemiológica
- Talento Humano
- Financiero
- Administración.
- Planificación

# GRACIAS