

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**COORDINACIÓN ZONAL 1-SALUD**  
**DIRECCIÓN DISTRITAL 21D04 SHUSHUFINDI SALUD**  
**TIPO 1**

**INFORMA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**



PERÍODO ENERO A DICIEMBRE 2015



## **RENDICIÓN DE CUENTAS 2015**

### **1. Misión**

Ejercer la rectoría, regulación, planificación coordinación. Control y gestión de la salud pública ecuatoriana a través de la gobernanza de la salud, investigación y desarrollo de la ciencia y tecnología; articulación de los actores del sistema, con el fin de garantizar el derecho a la salud.

### **2. Visión**

Ser la institución que ejerce plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud con un modelo referencial en Latinoamérica que priorice la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con altos niveles de atención de calidad con calidez, garantizando la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios, con la participación coordinada de organizaciones pública, privadas y de la comunidad en el Distrito 21D04-Shushufindi Salud Tipo I.

### **3. Base Legal**

La Constitución de la República del Ecuador en su Artículo 100, numeral 4 establece: "Fortalecer la democracia con mecanismos permanentes de transparencia, rendición de cuentas y control social".

De acuerdo a lo que indica la Ley Orgánica de Participación Ciudadana en su Art. 90 determina: "Sujetos obligados.- Las autoridades del Estado, electas o de libre remoción, representantes legales de las empresas públicas o personas jurídicas del sector privado que manejen fondos públicos o desarrollen actividades de interés público, los medios de comunicación social, a través de sus representantes legales, están obligados a rendir cuentas, sin perjuicio de las responsabilidades que tienen las servidoras y los servidores públicos sobre sus actos y omisiones.





El Acuerdo Ministerial No. PLE-CPCCS-041-29-12-2015, el Presidente de la República dispone que se escinda de la Secretaría Nacional de la Administración Pública la Subsecretaría de Transparencia de Gestión y se cree la Secretaría Técnica de Transparencia de Gestión como entidad adscrita a la Secretaría Nacional de la Administración Pública, la que depende administrativa y financieramente de dicha Secretaría Nacional, cuyas competencias, atribuciones, representaciones, delegaciones, derechos y obligaciones que le correspondía a la Subsecretaría General de Transparencia, constantes en decretos, reglamentos y demás normativa vigente, serán asumidas por la Secretaría Técnica de Transparencia de Gestión, en el ámbito que le compete. Así mismo, en el Acuerdo antes descrito, la Secretaría Técnica de Transparencia de Gestión ejercerá las facultades de coordinación, gestión, seguimiento y evaluación de la implementación de las políticas públicas en el ámbito de su competencia.

En caso de incumplimiento de dicha obligación, se procederá de conformidad con la Ley Orgánica del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social".





#### 4. POBLACIÓN DEL DISTRITO 21D04 SHUSHUFINDI SALUD TIPO I

**CUADRO N° 01**

<b>POBLACIÓN</b>	<b>2015</b>
<b>Hombres</b>	<b>27.216</b>
<b>Mujeres</b>	<b>24.491</b>
<b>TOTAL</b>	<b>51.708</b>



**Fuente.**- Proyección poblacional INEC 2010

El Distrito de Salud 21D04- Shushufindi - Salud- Tipo 1 está formado por 16 establecimientos de salud de primer nivel salud y un establecimientos de salud de segundo nivel como es el hospital básico.

El primer nivel está constituido por

- 1 establecimiento de salud tipo B
- 7 establecimientos tipo A
- 8 puestos de salud





## 5. TALENTO HUMANO

### 5.1. ORGÁNICO FUNCIONAL

**CUADRO N° 02**



**Fuente.-** Talento Humano

En cumplimiento al Estatuto Orgánico por proceso la Dirección Distrital 21D04 Shushufindi Salud se encuentra Estructurado con los procesos y subprocesos representado por la Dirección Distrital, con el proceso Habilitante de Asesoría integrado por Asesoría Jurídica, Planificación, Tecnología de la Información y Comunicaciones, Proceso Habilitante de Apoyo integrado por Comunicación Imagen y Prensa, Administrativo Financiero y Ventanilla Única de Atención al usuario al igual que el proceso Agregador de Valor que lo integra Vigilancia de la Salud Pública, Promoción de la Salud e Igualdad y Provisión y Calidad de los Servicios de Salud.



**CUADRO N° 03**



**Fuente.-** Talento Humano

Se estima un promedio de crecimiento de personal operativo desde el año 2006 hasta el año 2015 de un 55%, considerando el 128% en el último año, con Talentos Humano Profesionales cubriendo las Unidades Operativas según la Gestión Administrativa se ha aprovechado las oportunidades para tener cubierta todas las Unidades Operativas de conformidad a las Normas del Ministerio de Salud Pública, oportunidades como la Emergencia de la Salud del año 2007, se contrató Profesionales con RMU cómodas que se recluto personal para que acudan a laborar en las zonas de difícil acceso por encontrarnos ubicados lejos de la Capital al Nor oriente del país, vecinos con el País Colombia. Posteriormente se aumentó la autorización de Contrataciones Ocasionales, la aplicación de la Resolución 090 donde aumento el horario de Trabajo, la Resolución 033 que se ubicó a los Profesionales con la Clasificación de Puestos. Igualmente en el último año el Pago del bono de Residencia el Bono Geográfico que ha permitido contar con Profesionales de las diferentes Provincias y que han cubierto las necesidades de salud del Cantón Shushufindi , con sus comunidades aun las que están ubicadas en las riveras del rio Aguarico y Napo. Lo que se nota que contamos con el personal mínimo e indispensable.





**CUADRO N° 04**

PROFESIONALES ESPECIALISTAS 2015 Rendición de cuentas 2015

TOTAL PERSONAL	HOSPITAL	PRIMER NIVEL	TOTALES
	7	14	21
MEDICO/A ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA 1	2		2
MEDICO/A ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL 1	1		1
MEDICO/A ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA 1	2		2
MEDICO/A ESPECIALISTA EN PEDIATRIA 1	1	1	2
MEDICO/A ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR 1	1	8	9
MEDICO ESPECIALISTA/CONVENIO CUBA ECUADOR		5	5

Fuente.- Talento Humano

Para el año 2015, se contó con profesionales especialista siendo el total de 21 Talentos Humanos que cuenta la Dirección Distrital 21d04 Shushufindi, los mismos que dan el servicio a la comunidad desde las unidades de salud en el Hospital Básico y el Primer nivel incrementando en el año 2015, los médicos generales Integrales, del Programa Voy Por ti, Convenio de Cooperantes de Cuba – Ecuador, para mejorar el sistema de salud a la población.

**CUADRO N° 05**

TOTAL TALENTO HUMANO 2015 Rendición de cuentas 2015

<b>PERSONAL CON DISCAPACIDAD</b>	<b>7</b>
<b>PERSONAL PROFESIONALES DE LA SALUD</b>	<b>173</b>
<b>PERSONAL ADMINISTRATIVO LOSEP</b>	<b>23</b>
<b>AUXILIARES LABORATORIO Y ENFERMERIA CODIGO DE TRABAJO</b>	<b>37</b>
<b>PERSONAL DE SERVICIOS CODIGO DE TRABAJO</b>	<b>49</b>
<b>TOTAL TALENTO HUMANO</b>	<b>311</b>





Fuente.- Talento Humano





Se cuenta con personal con discapacidad laborando en la Dirección Distrital 21D04 Shushufindi, cumpliendo con las directrices emitidas. Igualmente se cuenta con la mayoría de Talentos Humanos que laboran en las unidades de Salud son Profesionales de la Salud Operativos que brindan los servicios de salud lo que requiere la comunidad.

**CUADRO N° 06**



**Fuente.-** Talento Humano

El personal se capacita constantemente tanto en Capacitaciones externas, virtuales, e internas del Ministerio de Salud Pública dando un total de 720 capacitaciones en el año 2015.

**6. ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIAS EN GRUPO DE GASTO CORRIENTE E INVERSIÓN**

**6.1. ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIAS EN GRUPO DE GASTO CORRIENTE**

**CUADRO N° 07**

GRUPO DE GASTO	USD
<b>Gasto de Personal</b>	<b>5.697.442,07</b>
<b>Medicamentos, Dispositivos e Insumos para Procedimientos Médicos</b>	<b>735.228,47</b>
<b>Bienes y Servicios de Consumo</b>	<b>1.366.724,76</b>
<b>SUMA TOTAL</b>	<b>7.799.395,30</b>





**Fuente:** Unidad Administrativa Financiera (ESIGEF)

En el año 2015 se asignó 5.697.442,07 dólares para gasto de personal, para la adquisición de medicamentos dispositivos e insumos para procedimientos médicos se contó con 735.228,47 dólares, que permitieron abastecer a las 16 unidades operativas y al Hospital Básico Shushufindi, en cuanto a bienes y servicios de consumo recibimos 7.799.395,30 dólares.

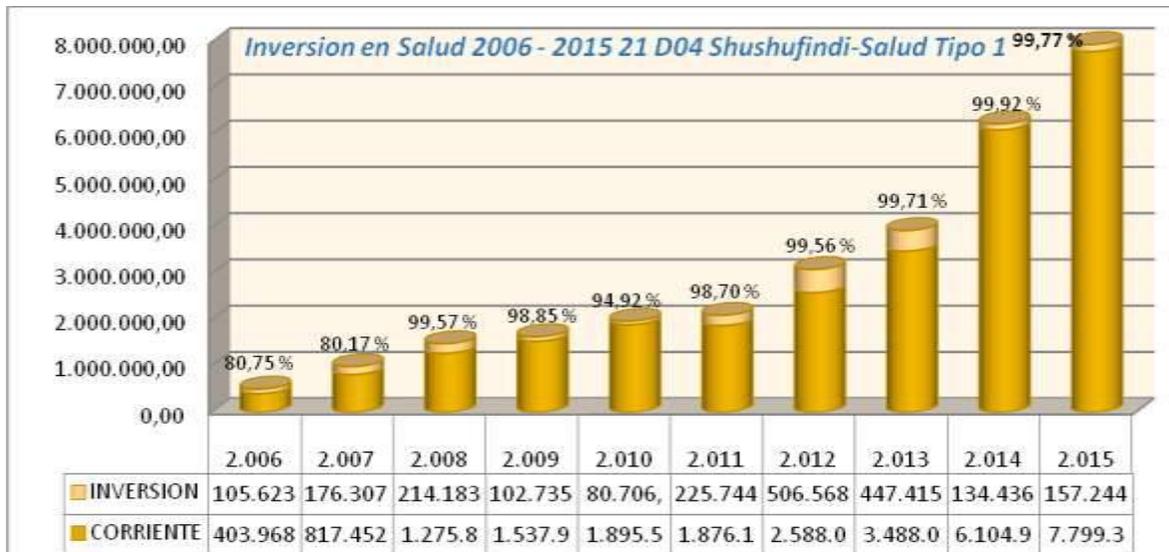
## 6.2. ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIAS EN GRUPO DE GASTO DE INVERSIÓN

**CUADRO N° 08**

GRUPO DE GASTO	USD
Contratación de Personal Temporal	98.352,33
Micronutrientes para grupos de Riesgos	15.792,20
Ayudas técnicas, visuales	27.426,70
Bienes de Larga Duración	15.673,08
<b>SUMA TOTAL</b>	<b>157.244,31</b>

**Fuente:** Unidad Administrativa Financiera (ESIGEF)

**GRAFICO N° 01**



**Fuente:** Unidad Administrativa Financiera (ESIGEF)





Para el gasto de inversión se recibió asignaciones por un valor de 98.352,33 dólares para pago al personal contratado como Técnico de Atención al Usuario (TAPS), vacunadoras y la brigadista del programa Atención integral e integradora a personas con discapacidad.

Para la adquisición de micronutrientes se recibió 15.792,20 dólares que fueron invertidos en los grupos de riesgo. También se contó con presupuesto para la adquisición de bienes de larga duración y ayudas técnicas entre ellas lentes, operación de cataratas y retinopatía diabética, etc, por un monto de 43.099,78 dólares.

## 7. DESCRIPCION DE LOS PROCESOS CONTRATACION PÚBLICA AÑO 2015

CUADRO N° 09

PROCESOS DE CONTRATACION 2015		
PROCESOS	CANTIDAD	VALOR
INFIMA CUANTIA	529	\$ 443.124,81
CATALOGO ELECTRONICO	271	\$ 348.593,49
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA	23	\$ 560.369,66
MENOR CUANTIA	4	\$ 60.131,35
REGIMEN ESPECIAL	6	\$ 40.500,84





FUENTE: SERCOP

De los procesos de Contratación realizados por ínfima cuantía se detalla que existieron 529 publicaciones en el Sistema de Contratación Pública desde el mes de enero hasta el mes de diciembre del 2015.





Las órdenes de compras generadas en el catalogo electrónico correspondientes a Medicina, Suministros de Aseo y Suministros de Oficina las mismas ascienden en su totalidad a 271 durante el año 2015.

Los Procesos realizados por Subasta Inversa Electrónico fueron 23 durante el periodo comprendido año 2015.

Procesos de menor Cuantía entre las cuales se encuentra los adecentamientos, servicios realizados en el año 2015 fueron 4. Régimen Especial en lo que concierne a la Adquisición de Reactivos de Laboratorio y la Renovación de los Seguros de los Vehículos a Nivel Distrital la cantidad fue de 6 procesos.

**GRAFICO N° 02**



**Fuente:**SERCOP

En los procesos de Contratación realizados por el procedimiento Dinámico de Subasta Inversa Electrónica existieron 23 adjudicaciones, existió un ahorro de \$ 77.773,01 el mismo que se empleó en las necesidades requeridas para la institución.



## 8. INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

### 8.1. INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA

CUADRO N° 10

Rendición de cuentas **2015**

ADECENTAMIENTO INFRAESTRUCTURA	
INVERSION EN ADECENTAMIENTOS - DIRECCION DISTRITAL 21D04 SHUSHUFINDI SALUD TIPO I	MONTO
ADECENTAMIENTO - AREAS DEL HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI	33,783.66
ADECENTAMIENTO - TIERRAS ORIENTALES Y DIRECCIÓN DISTRITAL (PLANTA ADMINISTRATIVA).	8,490.55
CONSTRUCCION DEL CERRAMIENTO Y VIVIENDA DE YAMANUNKA-PETRO AMAZONAS	

¡Avanzamos Patria!

La Dirección Distrital 21D04 Shushufindi Salud Tipo I, ha invertido en lo que respecta a infraestructura en sus diferentes unidades operativas incluido el Hospital Básico Shushufindi, en los trabajos realizados están.

En el Hospital Básico Shushufindi se realiza el adoquinado de la parte frontal del mismo, construcción de rampas de acceso para el área de los especialistas, colocación de tuberías especiales y accesorios para instalación del autoclave en la central de esterilización.

## 8.2. INVERSIÓN EN EQUIPAMIENTO

CUADRO N° 11

EQUIPAMIENTO		Rendición de cuentas 2015	
<b>EQUIPAMIENTO - PROYECTO DE FORTALECIMIENTO</b>	<b>MONTO</b>		
EQUIPAMIENTO - PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DEL MSP - SIETE DE JULIO	121.849,04		
EQUIPAMIENTO ADQUIRIDO-DIRECCION DISTRITAL PARA LA UNIDAD 7 DE JULIO	26.680,55		

Se recibió equipamiento donado por el GAD parroquial 7 de Julio para el Centro de Salud Tipo A como: Mobiliario, equipos médicos, equipos de laboratorio y equipo odontológico.

Equipamiento donado por el GAD parroquial 7 de Julio para el Centro de Salud Flor de los Ríos como son: Mobiliario, equipos médicos, equipo odontológico.

Equipamiento donado por el proyecto de Fortalecimiento del Ministerio de Salud Pública para el Centro de Salud 7 de Julio como: mobiliario, equipos médicos, equipos informáticos.

Equipamiento adquirido por la Dirección Distrital 21D04 Shushufindi Salud Tipo I como son: equipos médicos, equipos informáticos, instrumental odontológico, mobiliario.



## 9. TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

### 9.1. EQUIPAMIENTO DE PC ENTREGADOS DE LA ZONA 2015

**CUADRO N° 12**

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	CPU MARCA ADIKTA MODELO EMPP-3770-3G	506	5060
15	CPU MARCA ARI	666,4	9996
8	CPU MARCA ADIKTA MODELO EMPP1055G880	690	5520
1	CPU MARCA HURRICANE OMEGAAX550-112015	589	589
<b>TOTAL</b>			<b>21165</b>

Fuente: Unidad TICS

**GRAFICO N° 03**



Fuente:Unidad TICS

La zona I realizó la primera entrega de 10 equipos nuevos a Distrito y Unidades Operativas a través del proyecto si salud, la segunda entrega se recibe 15 equipos y la tercera entrega se recibe 8 solo para Unidades Operativas.





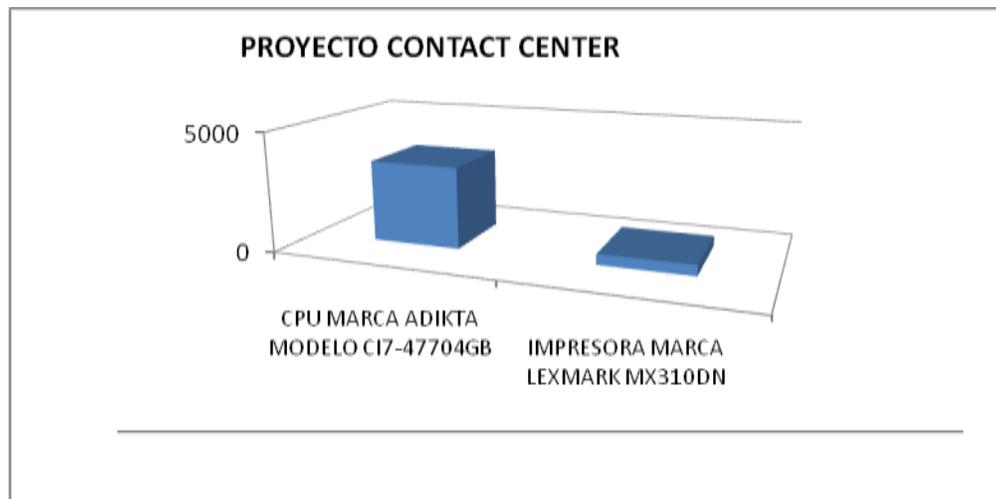
## 9.2. PROYECTO CONTACT CENTER

**CUADRO N° 13**

CANTIDA D	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5	CPU MARCA ADIKTA MODELO CI7-47704GB	690,54	3452,7
1	IMPRESORA MARCA LEXMARK MX310DN	456,29	456,29
		<b>TOTAL</b>	<b>3908,99</b>

**Fuente:** Unidad TICS

**GRAFICO N° 04**



**Fuente:** Unidad TICS

A través del proyecto contact center se recibe de la zona I, 15 computadoras y 1 impresora que son entregados a la Unidad Operativa San Vicente.





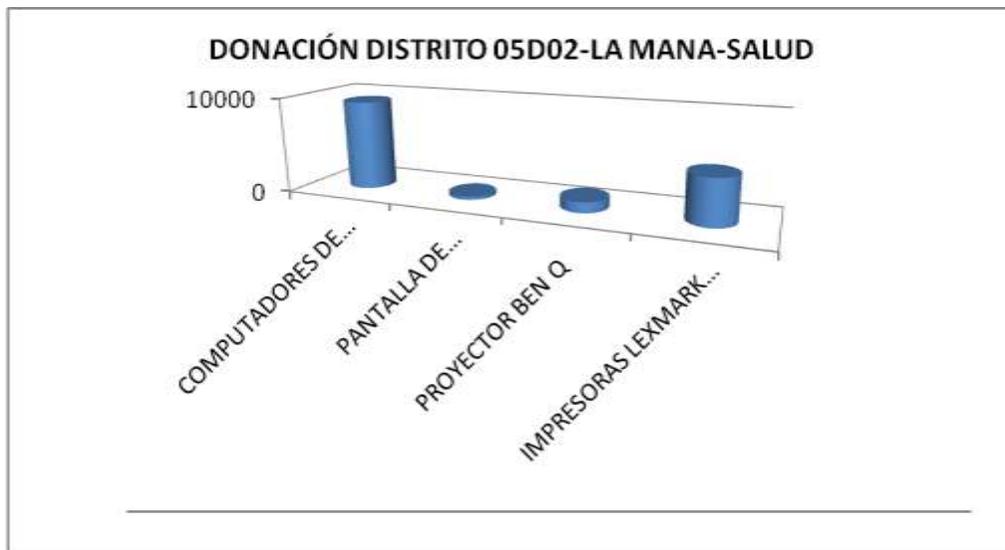
### 9.3. DONACIÓN DISTRITO 05D02-LA MANA-SALUD

**CUADRO N° 14**

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	COMPUTADORES DE ESCRITORIO MARCA HP	936,68	9366,8
1	PANTALLA DE PROYECCION MARCA KUP	337,68	337,68
1	PROYECTOR BEN Q	1109,26	1109,26
2	IMPRESORAS LEXMARK MX711 DHE B/N	2377,04	4754,08
		<b>TOTAL</b>	<b>9704,48</b>

**Fuente:** Unidad TICS

**GRAFICO N° 05**



**Fuente:** Unidad TICS

Se recibe una donación del distrito 05D02- La Mana de la provincia de Cotopaxi: 10 computadores, 1 pantalla de proyección, 1 proyector y 2 impresoras para el Centro de Salud 7 de Julio tipo A.





## 9.4. CONECTIVIDAD

### INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA EN LAS UNIDADES OPERATIVAS Y DISTRITO

**CUADRO N° 15**

CANTIDAD	UNIDAD OPERATIVA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT	TOTAL
1	PAÑACocha	INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA 1MB	150	150
1	LIMONCOCHA	INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA 1MB	150	150
1	YAMANUNKA	INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA 1MB	150	150
1	SAN VICENTE	INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA 1MB	150	150
1	SIETE DE JULIO	INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA 1MB	150	150
1	DISTRITO	INSTALACIÓN DE FIBRA ÓPTICA 3MB	150	150
<b>TOTAL</b>			<b>900</b>	<b>900</b>

Fuente: Unidad TICS

**GRAFICO N° 06**



Fuente: Unidad TICS





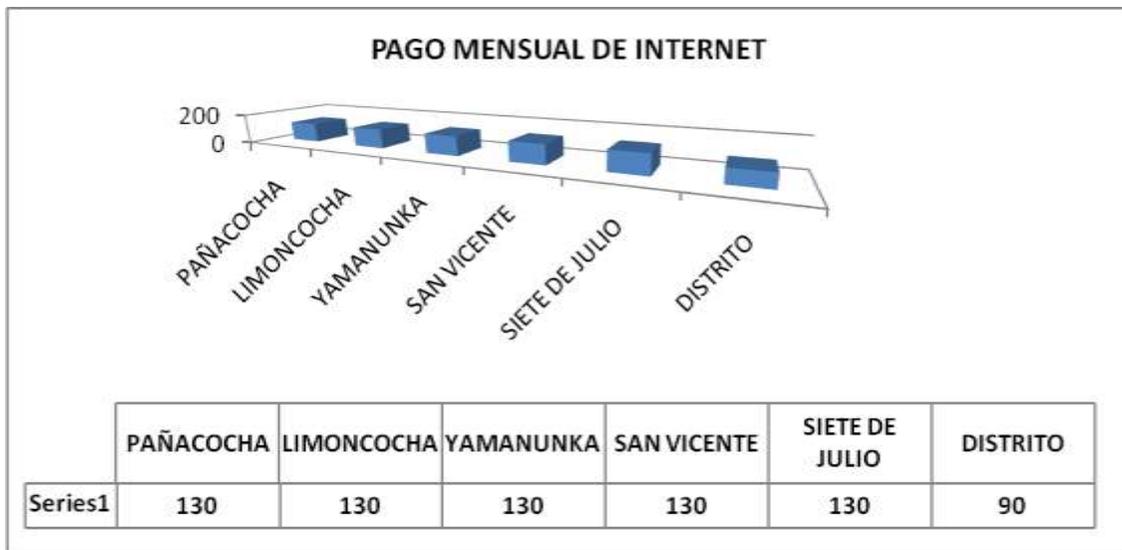
### 9.5. PAGO MENSUAL DE INTERNET

**CUADRO N° 16**

CANTIDAD	UNIDAD OPERATIVA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT	TOTAL
1	PAÑACocha	PAGO MENSUAL DE INTERNET 1MB	130	130
1	LIMONCOCHA	PAGO MENSUAL DE INTERNET 1MB	130	130
1	YAMANUNKA	PAGO MENSUAL DE INTERNET 1MB	130	130
1	SAN VICENTE	PAGO MENSUAL DE INTERNET 1MB	130	130
1	SIETE DE JULIO	PAGO MENSUAL DE INTERNET 1MB	130	130
1	DISTRITO	PAGO MENSUAL DE INTERNET 3MB	90	90
<b>TOTAL</b>				<b>740</b>

Fuente: Unidad TICS

**GRAFICO N° 07**



Fuente: Unidad TICS

En el transcurso del año se ha realizado la implementación de internet con fibra óptica en las Unidades Operativas y Distrito.





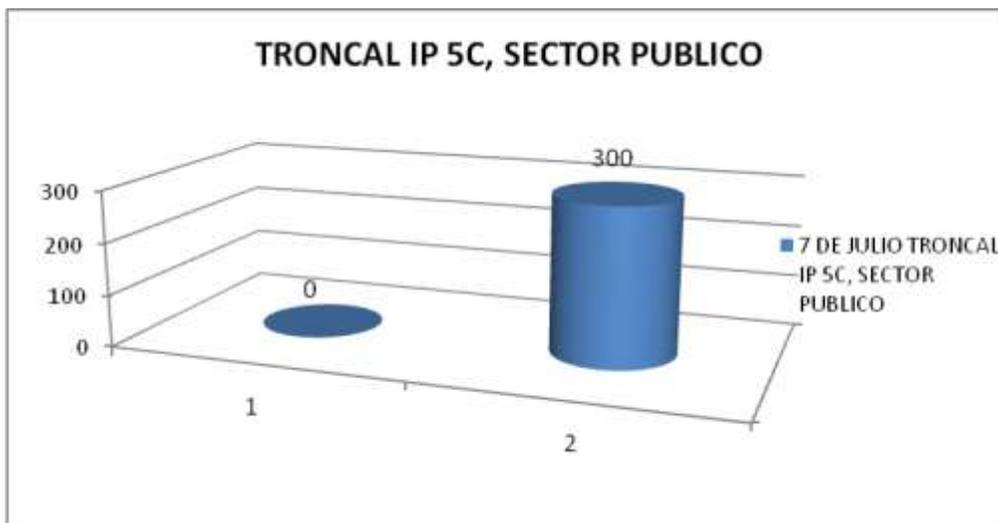
## 9.6. IMPLEMENTACIÓN DE TRONCAL IP 5C, SECTOR PUBLICO DE 10 LÍNEAS PARA CENTRO DE SALUD 7 DE JULIO TIPO A

**CUADRO N° 17**

CANTIDAD	UNIDAD OPERATIVA	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT	TOTAL
1	7 DE JULIO	TRONCAL IP 5C, SECTOR PUBLICO	300	300
<b>TOTAL</b>				<b>300</b>

**Fuente:**Unidad TICS

**GRAFICO N° 08**



**Fuente:**Unidad TICS

Se implementa una central telefónica para centro de salud 7 de julio tipo A, con 10 líneas para comunicación interna.





## 10. ATENCIONES BRINDADAS EN SALUD EN EL DISTRITO 21D04 SHUSHUFINDI SALUD TIPO 1

### PACIENTES ATENDIDOS EN PREVENCIÓN EL DISTRITO 21D04 DEL AÑO 2015

**CUADRO N° 18**

ATENCIONES	CANTIDADES
PRIMERAS	91028
SUBSECUENTES	13623
<b>TOTAL</b>	<b>104651</b>

Fuente: Estadística DD21D04

**GRAFICO N° 09**



Fuente: Estadística DD21D04





Como se puede ver en la tabla se obtuvo un total de 104.651 consultas en prevención entre primeras y subsecuentes en los grupos más relevantes.

**10.1. PACIENTES ATENDIDOS EN MORBILIDAD**

**CUADRO N° 19**

ATENCIONES	CANTIDADES
PRIMERAS	37987
SUBSECUENTES	66664
<b>TOTAL</b>	<b>104651</b>

Fuente: Estadística DD21D04

**GRAFICO N° 10**



Fuente: Estadística DD21D04





**10.2. PACIENTES ATENDIDOS POR NACIONALIDADES**

**CUADRO N° 20**

ATENCIONES	CANTIDADES
ECUATORIANA	137260
COLOMBIANA	3091
PERUANA	88
CUBANA	25
OTROS	35
<b>TOTAL</b>	<b>140499</b>

Fuente: Estadística DD21D04

**GRAFICO N° 11**



Fuente: Estadística DD21D04

En el distrito 21D04 se ha realizado atenciones prenatales obteniendo un porcentaje del 137% en el año 2015.



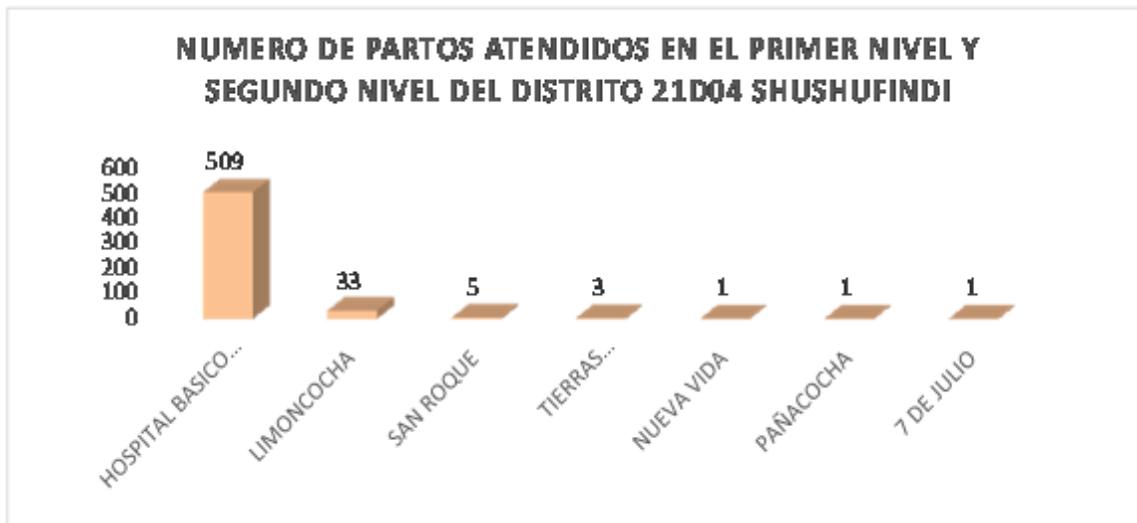


**CUADRO N° 21**

UNIDADES OPERATIVAS	PARTOS
HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI	509
LIMONCOCHA	33
SAN ROQUE	5
TIERRAS ORIENTALES	3
NUEVA VIDA	1
PAÑACOCHA	1
7 DE JULIO	1
<b>DISTRITO 21D04</b>	<b>553</b>

Fuente: Estadística DD21D04

**GRAFICO N° 12**



Fuente: Estadística DD21D04





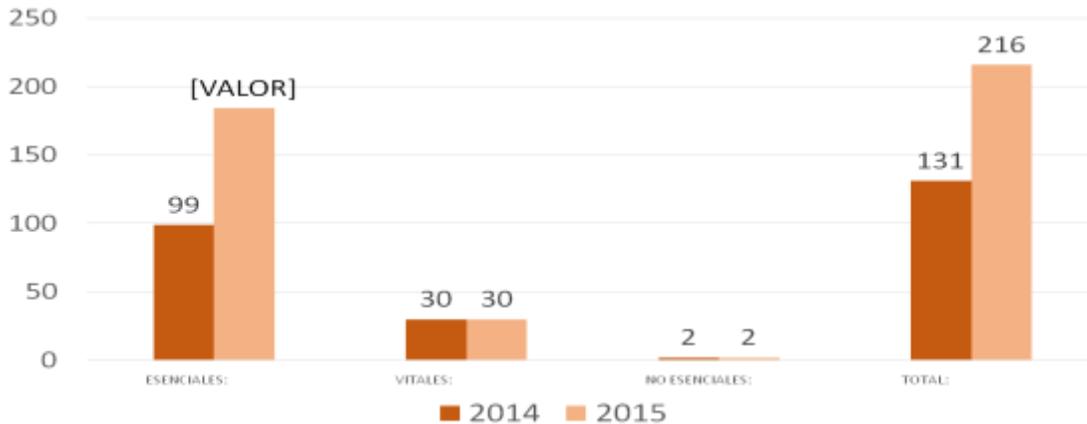
## 11. ABASTECIMIENTOS DE MEDICAMENTOS RELACIÓN AÑO 2014 -2015 DE LA DIRECCION DIATRITAL 21D04

CUADRO N° 22

LME DE DISTRITO	TOTAL DE MEDICAMENTOS	PORCENTAJE DE ABASTECIMEINTO 2015
219	190	86,75%

Fuente.- Matrices reportadas por responsable de gestión de medicamentos.

GRAFICO N° 13



Fuente: Estadística DD21D04

El abastecimiento de los medicamentos esenciales, vitales, y no esenciales en el año 2014 y 2015 se identifica que en los esenciales hay un incremento de ítems de medicamentos desde el 2014 en relación al 2015, en los vitales y no esenciales se han obtenido iguales ítems. Como resultado total encontramos 131 ITEMS mientras que en el 2015 se incrementó a 216 ITEMS.





## 12. CARTERA DE SERVICIOS HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI

El Hospital Básico Shushufindi que se encuentra ubicado en la cabecera cantonal de Shushufindi calle Chile y 10 de Agosto, da atención a la población con su Área de influencia de 51.708 y en el año 2015 tenía la siguiente cartera de servicios.

**CUADRO N° 23**

CONSULTA EXTERNA	SERVICIOS
• PEDIATRIA	• EMERGENCIA
• GINECOLOGIA	• HOSPITALIZACION
• CIRUGIA	• ECU 911
• MEDICINA FAMILIAR	• LABORATORIO
• PSICOLOGIA	• FARMACIA
• ANESTESIOLOGÍA	• RX
• TRABAJO SOCIAL	• ECOGRAFIAS
	• NUTRICIÓN

Fuente: Estadística DD21D04

## 13. ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALISTAS DEL HOSPITAL BASICO EN EL AÑO 2015

**GRAFICO N° 14**



Fuente.- RADDACA





En el hospital básico Shushufindi en el 2015 se brindó 5813 atenciones las mismas que 1553 corresponden a psicología, 1547 a gineco-obstetricia, 1291 en pediatría, 1056 en cirugía.

### 13.1. PACIENTES INGRESADOS EN HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI EN EL AÑO 2015.

En el hospital Básico en el año 2015 tuvimos 2366 hospitalizaciones demostrando un mayor número en ginecología con 781 ingresos, seguido de 584 en pediatría.

### 13.2. ATENCIONES EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI EN EL AÑO 2015

GRAFICO N° 15



**Fuente:** Estadística DD21D04

En el área de emergencia del hospital básico Shushufindi se dan 24054 atenciones de las cuales 1102 son referidos y 369 son accidentes de tránsito.



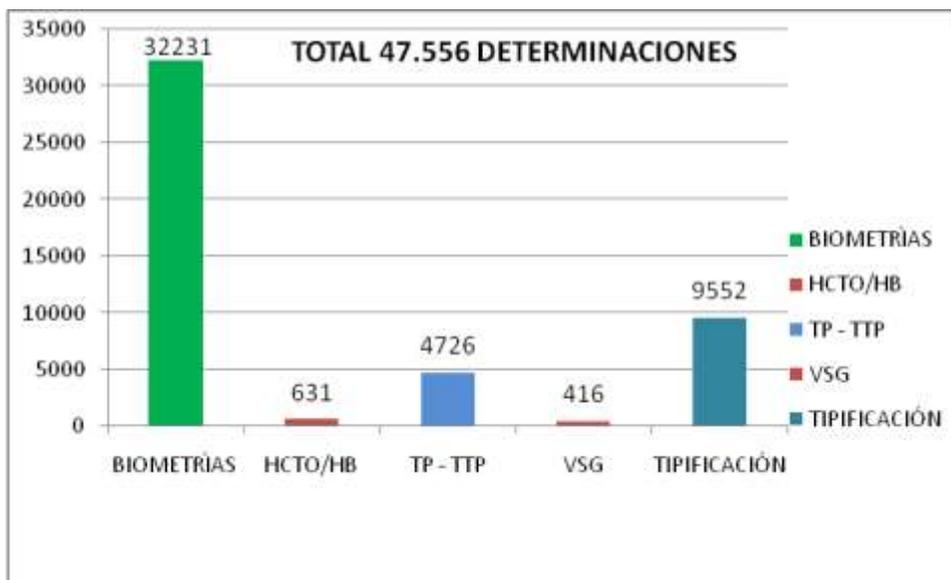


### 13.3. EXÁMENES REALIZADOS EN EL LABORATORIO DEL HOSPITAL BÁSICO SHUSHUFINDI EN EL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2015

Se realizaron un total de 169.004 determinaciones distribuidas de la siguiente manera:

- 1) En el área de hematología:

**GRAFICO N° 16**

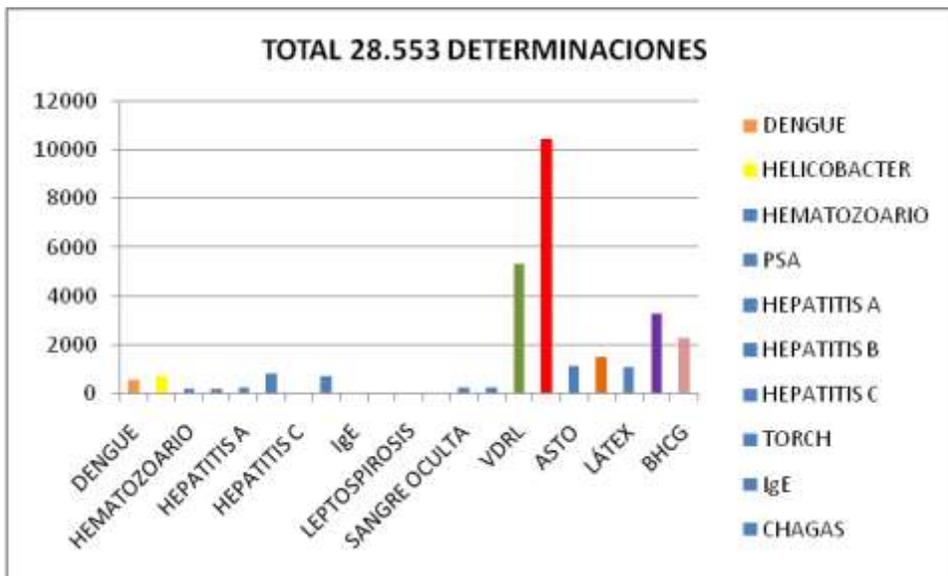


Lo que resalta son los exámenes de biometría hemáticas que son los más importantes en un diagnóstico inicial de los médicos.

- 2) En el área de serología:



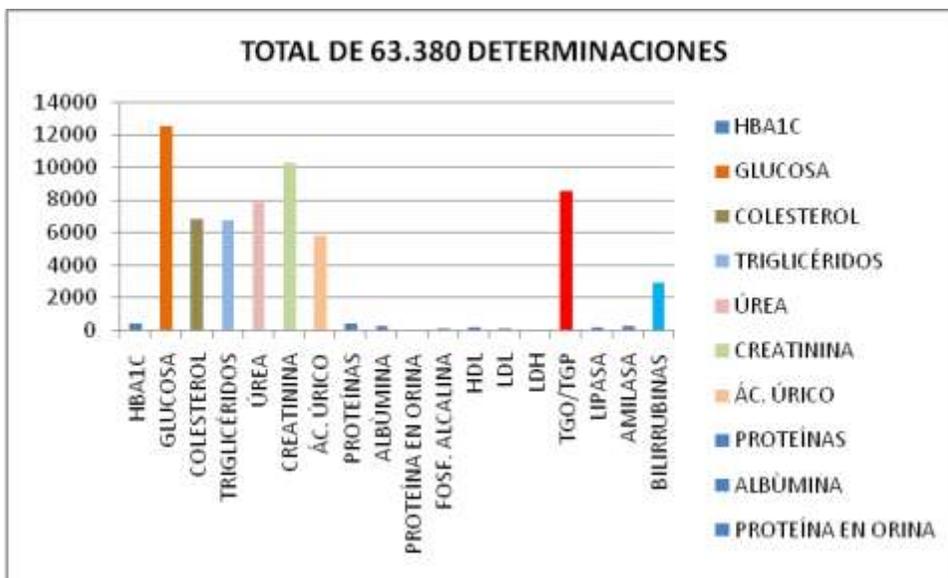
GRAFICO N° 17



En esta área los exámenes más solicitados son las aglutinaciones febriles y además los exámenes confirmatorios para el DENGUE que son 568 pruebas.

3) En el área de Química Sanguínea.

GRAFICO N° 18

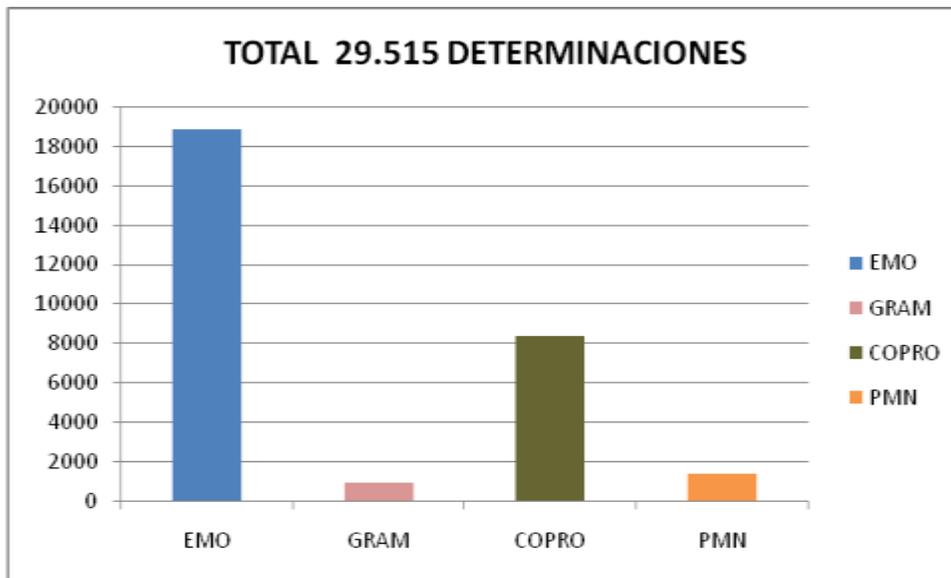




En esta área la mayor parte se trabaja con pacientes de consulta externa, ya que la mayoría son para control de glucosa, colesterol y triglicéridos.

4) En el área de uro análisis y materias fecales:

**GRAFICO N° 19**



Aquí tenemos que en el 2015 se han realizado 18.862 exámenes de orina y 8.352 exámenes de heces.

Además se realizaron 1.208 exámenes para el diagnóstico Tuberculosis.

### **13.4. NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL HOSPITAL BÁSICO SHUSHUFINDI**





**CUADRO N° 24**

<b>NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL HOSPITAL BÁSICO SHUSHUFINDI 2015</b>	
CIRUGIAS	380
ECOGRAFIAS	3.472
RX	2.519
RX DENTALES	736
LABORATORIO	159.994
RECETAS DESPACHADAS	122.583
<b>TOTAL</b>	<b>289.684</b>

**FUENTE:** Estadística Distrito 21D04

Como podemos ver en la tabla los números de actividades realizadas en el Hospital según las Áreas dan un total de 289.684 con un porcentaje 49.83%.

**GRAFICO N° 20**



**FUENTE:** Estadística Distrito 21D04





### 13.5. INDICADORES HOSPITALARIOS

GRAFICO N° 21



FUENTE: Estadística hospital básico 21D04

### 13.6. PACIENTES INGRESADOS AL AREA DE HOSPITALIZACIÓN

GRÁFICO N° 22



FUENTE: Estadística hospital básico 21D04





## 14. ATENCIONES BRINDADAS EN EL DISTRITO 21D04 SHUSHUFINDI SALUD TIPO I

### 13.1. ATENCIONES BRINDADAS EN PREVENCIÓN

**CUADRO N° 25**

ATENCIONES	CANTIDADES
PRIMERAS	37.987
SUBSECUENTES	66.664
<b>TOTAL</b>	<b>104.651</b>

Fuente.- RADDACA

**GRAFICO N° 23**



Fuente.- RADDACA

En el distrito 21D04 se realizaron 104.651 atenciones de prevención de las cuales 37.987 son por primera vez y 66.664 son atenciones subsecuentes.

### 13.2. ATENCIONES DE MORBILIDAD

**CUADRO N° 26**

ATENCIONES	CANTIDADES
PRIMERAS	91028
SUBSECUENTES	13623
<b>TOTAL</b>	<b>104651</b>

Fuente.- RADDACA





### GRAFICO N° 24



Fuente.- RADDACA distrital

En la Dirección Distrital se brindó 104.651 atenciones de morbilidad, 91.028 atenciones por primera vez y 13.623 subsecuentes. Si comparamos con las atenciones brindadas en prevención se observa.

### 13.3. ATENCIONES BRINDADAS POR NACIONALIDAD

#### CUADRO N° 27

ATENCIONES	CANTIDADES
ECUATORIANA	137.260
COLOMBIANA	3.091
PERUANA	88
CUBANA	25
OTROS	35
<b>TOTAL</b>	<b>140.499</b>





**GRAFICO N° 25**



Fuente.- RADDACA

En el distrito 21D04 se han realizado 140499 atenciones clasificadas de acuerdo a su nacionalidad en el mismo que se evidencia 140499 atenciones, clasificadas en un mayor número de atenciones a población ecuatoriana en total 137260, seguido de población colombiana con un numero de 3091 atenciones, población peruana 88, población cubana y otros en total 60 personas. Lo cual evidencia que el distrito da atención sin discriminación por nacionalidad.

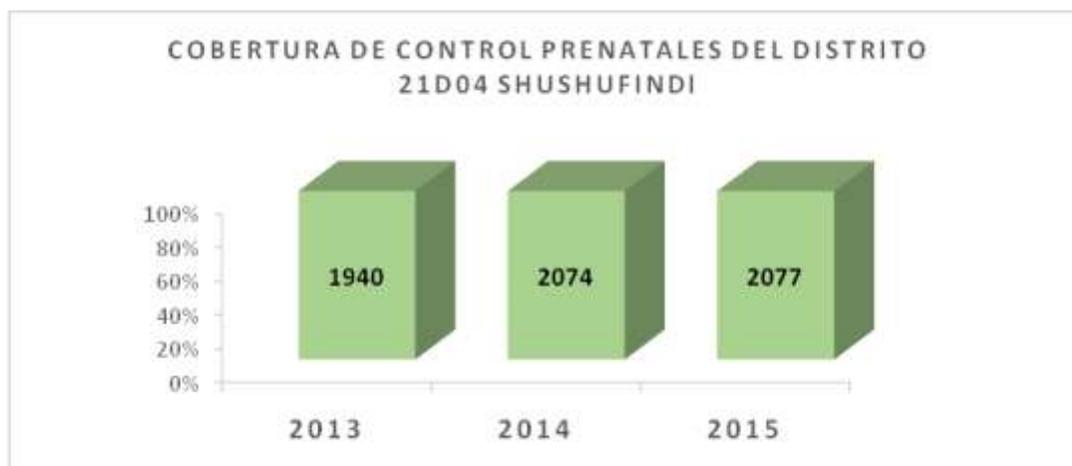
**13.4. ATENCIONES DE CONTROLES PRENATALES**

**CUADRO N° 28**

Atenciones	2013	2014	2015
PRENATALES	1940	2074	2077



### GRAFICO N° 26



Fuente.- RADDACA

En el distrito 21D04 se dio atenciones de control prenatal y revisando con relación al año 2013 al 2015 se ha ido incrementando el número de embarazadas que acuden a la consulta por algún profesional de salud en el MSP. Tomando en cuenta que una de las actividades para reducir muerte materna es la captación oportuna de embarazadas y es la actividad que se realiza en el primer nivel.

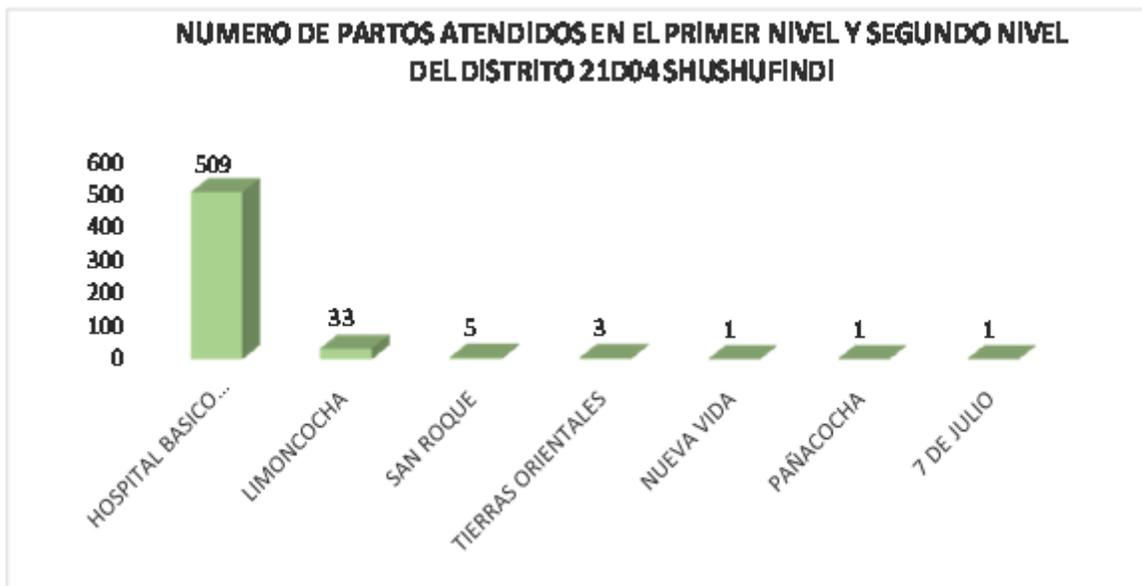
### 13.5. PARTOS ATENDIDO POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD

CUADRO N° 29

UNIDADES OPERATIVAS	PARTOS
HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI	509
LIMONCOCHA	33
SAN ROQUE	5
TIERRAS ORIENTALES	3
NUEVA VIDA	1
PAÑACOCHA	1
7 DE JULIO	1
<b>DISTRITO 21D04</b>	<b>553</b>

Fuente.- Estadística distrital

### GRAFICO N° 27



**Fuente.-** Estadística distrital

En el distrito 21D04 se atendieron 553 partos distribuidos en 509 en el hospital básico, 33 en el centro de salud de Limoncocha, 5 en el Centro de salud de San Vicente, 3 en el Puesto de salud de Tierras Orientales, y uno en los establecimientos de salud de Nueva Vida, Pañacocha, y Siete de Julio.

### 15. VISITAS DOMICILIARIAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

En el Distrito 21D04 contamos con 16 establecimientos de salud de primer nivel en el mismo que se identifican personas con discapacidad. Y los días viernes se realizan las visitas domiciliarias a personas con discapacidad severa los EAIS en conjunto con el equipo calificador del distrito.





## 15.1. ATENCIONES A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**CUADRO N° 30**

N° DE ATENCIONES	HOMBRE	MUJER
1.132	584	548

**Fuente.-** matrices de visitas domiciliarias

En el año 2015 se realizaron 1.132 visitas de las cuales 584 son hombres y 548 mujeres.

## 15.2. ATENCIONES SEGUN TIPOS DE DISCAPACIDAD

**CUADRO N° 31**

TIPO DE DISCAPACIDAD	N°
FISICA-MOTORA	569
INTELECTUAL (retardo mental)	440
MENTAL	16
FISICA-INTELECTUAL	28
AUDITIVA (SORDERA)	27
VISUAL (CEGUERA)	37
LENGUAJE	15
<b>TOTAL</b>	<b>1.132</b>

**Fuente.-** Matriz de consolidado de atenciones a personas con discapacidad.

En el año 2015 de las 1.132 visitas se identifica varios tipos de discapacidad como son Físico Motora 569, Intelectual 440, Mental 16, Físico Intelectual 28, Auditiva 27, Visual 37, Lenguaje 15. A quienes se les realizó las visitas respectivas.



### 15.3. ENTREGA DE AYUDAS TECNICAS E INSUMOS

**CUADRO N° 32**

AYUDAS TECNICAS	CANTIDAD
SILLA POSTURAL ADULTO - INFANTIL	7
SILLAS DE RUEDAS ESTANDAR	14
SILLA DE EVACUAR BAÑO	3
ANDADOR INFANTIL CON RUEDAS	1
ANDADOR ADULTO SIN RUEDAS	1
MULETAS CANADIENSES	1
MULETAS AXILARES	4
BASTON DE RASTREO	1
COJIN ANTIESCARAS	6
BULTO DE PAÑAL GRANDE -MEDIANO	25

**Fuente.-** Archivo Trabajo Social

Se realiza la entrega de 41 ayudas técnicas y 25 bultos de pañales grandes y medianos.





## 16. TAMIZAJE NEONATAL

En los 16 establecimientos de salud que contamos en el distrito se realizan toma de muestras para tamizaje neonatal con previa socialización del objetivo del mismo y que enfermedades puede ser detectado de manera oportuna.



### 16.1. ENFERMEDADES QUE SE PUEDEN DETECTAR DE MANERA OPERTUNA CON EL TAMIZAJE NEONATAL.

**CUADRO N° 33**

DETECCION OPORTUNA DE :
HIPOTIROIDISMO CONGENITO
FENILCETONURIA
GALACTOSEMIA
HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA

**Fuente.-** Provisión y Calidad de los Servicios





## 16.2. MUESTRAS TOMADAS DE TAMIZAJE NEONATAL

**CUADRO N° 34**

FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	COBERTURA
371	420	791	52,0

**Fuente.-** Provisión y Calidad de los Servicios

En el año 2015 se realizaron 791 tamizajes neonatales de los cuales 420 fueron masculinos, 371 femeninos. Con una cobertura de 52% con relación al total de controles prenatales según proyección del INEC 2010.

## 17. TAMIZAJE VISUAL

En los establecimientos del distrito se realizan tamizaje visual en este año se realizaron a población escolar para la entrega de lentes y también a personas adultas se realizaron cirugías de catarata.

**CUADRO N° 35**

CIRUGÍAS	NÚMERO DE BENEFICIARIOS	VALOR
CATARATA	30	17.857,14
RETINOPATIA DIABETICA	2	
ENTREGA DE LENTES	104	7.200

**Fuente.-** Provisión y Calidad de los Servicios





En el mes de agosto del 2015 se realizaron 30 cirugías de catarata a los pacientes que previamente fueron valorados, estas cirugías se realizaron en las instalaciones del Hospital Básico Shushufindi, tratamiento de retinopatía diabética fueron beneficiados 2 pacientes.

En lo que se refiere a errores de refracción se realizaron 109 segundo tamizajes, entregándose 104 lentes a los niños de las instituciones educativas en las edades comprendidas de 5-14 años de edad.

## **18. PLAN DE REDUCCION ACELERADA DE MUERTES MATERNAS**

Dentro de las actividades de reducción acelerada de muertes maternas esta la captación de embarazadas por la unidad.

Y fortalecer las competencias y mejorar el desempeño del talento humano a través de estrategias sostenibles de educación permanente en por lo que se realizan monitorios continuo y capacitaciones continuas al personal que labora en los establecimientos de salud.

### **18.1. MONITOREO CONTINUO DE LA CALIDAD MATERNO Y NEONATAL**





**CUADRO N° 36**

NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE REALIZAN MONITOREO CONTINUO DE LA CALIDAD DE ATENCION	ACTIVIDADES REALIZADAS PARA MEJORA CONTINUA			
		NUMERO DE CAPACITACIONES	PERSONAL CAPACITADO	ENCUESTAS REALIZADAS	ELABORACION Y SEGUIMIENTO DE PLANES DE ACCION
17	17	39	332	99.4% DE SATISFACCION	2 PLANES DE ACCION

Fuente.- matriz mcc

En el distrito se realiza el monitoreo continuo de la calidad en los 17 establecimientos de salud y en base a los resultados obtenidos se realizaron intervenciones como capacitaciones las mismas que se impartieron mediante la organización del equipo del mcc del hospital y distrital. El número capacitaciones en el hospital son de 25 y 14 se realizaron en el primer nivel.

También se realizan encuestas de manera trimestral para valorar el grado de satisfacción dando un 99.4% de satisfacción.

## 19. REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA



**CUADRO N° 37**



**Fuente.-** Provisión y Calidad de los servicios de salud

Las referencias desde el primer nivel de atención se las realiza dependiendo de la especialidad que necesite el paciente al Hospital Básico Shushufindi y Hospital Marco Vinicio Iza.

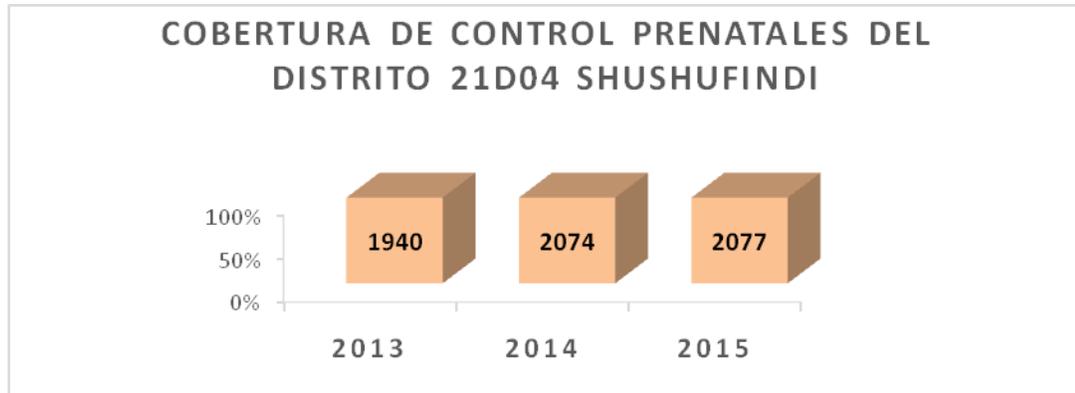
Las referencias realizadas desde el Hospital Básico Shushufindi se las realiza al Hospital Provincial Marco Vinicio Iza.

**CUADRO N° 38**

Atenciones	2013	2014	2015
PRENATALES	1940	2074	2077



**GRAFICO N° 28**



**20. ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL AÑO 2015 EN EL DISTRITO 21D04**

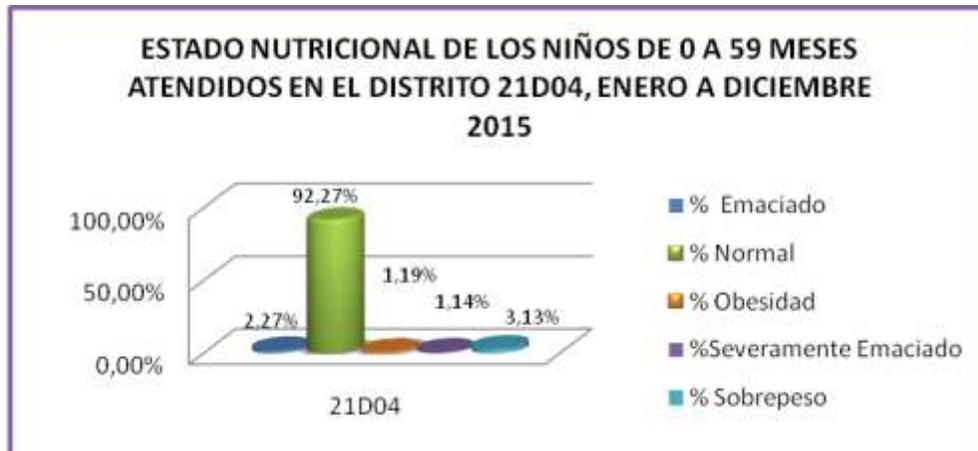
**CUADRO N° 39**

	Emaciado	Normal	Obesidad	Severamente Emaciado	Sobrepeso	Total general	% Emaciado	% Normal	% Obesidad	% Severamente Emaciado	% Sobrepeso	% Emaciado + % Severamente Emaciado	% Sobre peso + % Obesidad
<b>21D04</b>	80	3247	42	40	110	3519	2,27%	92,27%	1,19%	1,14%	3,13%	3,41%	4,32%





**GRAFICO N° 29**



**20.1. NIÑOS CON ANEMIA DE 0 A 59 MESES ATENDIDOS EN EL DISTRITO 21D04 EN EL AÑO 2015**

**CUADRO N° 40**

	Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	Sin anemia	Total general	% ANEMIA LEVE	% ANEMIA MODERADA	% ANEMIA SEVERA	% ANÉMICOS	% NO ANÉMICOS
<b>21D04</b>	103	59	2	395	3054	3,37%	1,93%	0,07%	5,37%	12,93%





**GRAFICO N° 30**



En el Distrito 21D04- Shushufindi en el 2015 en sus diferentes unidades se han atendido 3519 niños de 0 a 59 meses con los siguientes estados nutricionales: normales 3247 (92,27%) niños, sobrepeso 110 (3,13%), obesidad 42 (1,19%), desnutrición global 80 (2,27%), desnutrición crónica 40 (1,14%) niños y 162 (5,37%) niños con anemia, los cuales se les ha dado el tratamiento correspondiente mejorando paulatinamente su estado en malnutrición y niños con anemia logrando sacar un 99% de su estado a normal.

## 20.2. TRABAJO CON BAR ESCOLAR DISTRITO 21D04 – SALUD

Según las estadísticas, los escolares ecuatorianos atraviesan por una serie de problemas de malnutrición que desembocan en enfermedades como la anemia, el sobrepeso, obesidad y la desnutrición crónica.

El Ministerio de Salud Pública frente a los problemas de malnutrición en las instituciones educativas desarrolla acciones sobre alimentación y nutrición para la formación de correctos hábitos alimenticios en las escuelas y colegios del país.





En el año 2015 enero a diciembre, se trabajó con el cambio de venta de alimentación de los puntos de expendio y bares escolares del distrito de educación con referencia al acuerdo interministerial 0005 entre ministerio de salud y educación.



### **20.3. BAILOTERAPIA CON LA COMUNIDAD EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL DISTRITO 21D04- SHUSHUFINDI**

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía.

Se ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial (6% de las muertes registradas en todo el mundo). Además, se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente un 21%-25% de los cánceres de mama y de colon, el 27% de





Los casos de diabetes y aproximadamente el 30% de la carga de cardiopatía isquémica.

Un nivel adecuado de actividad física regular en los adultos:

\* reduce el riesgo de hipertensión, cardiopatía coronaria, accidente cerebrovascular, diabetes, cáncer de mama y de colon, depresión y caídas; mejora la salud ósea y funcional, y es un determinante clave del gasto energético, y es por tanto fundamental para el equilibrio calórico y el control del peso.

En el distrito 21D04- Shushufindi salud Tipo I en las unidades operativas se realiza actividad física con el grupo de hipertensos - diabéticos para ayudar a su estado de salud.



## 21. PARTICIPACION CIUDADANA

El Ministerio de Salud Pública a través de los procesos de Promoción de la Salud e Igualdad dentro de las competencias enfocadas en los objetivos de participación ciudadana desarrolla la conformación de los Comités Ciudadanos de Salud en cada una de las Unidades Operativas del Territorio Ecuatoriano, el mismo que debe realizar el siguiente proceso para la conformación, funcionamiento y certificación de estas organizaciones.

- Identificación de Actores sociales dentro del área de influencia
- Clasificación de actores sociales de acuerdo a la participación en salud





- Reunión de todos los actores sociales del área de influencia
- Conformación del Comité Ciudadano Local de Salud en un número no menor a nueve participantes
- Elaboración el Plan Local de Salud de acuerdo a los determinantes sociales que afecta la salud, en la que se evidencie la planificación, ejecución y evaluación de acciones en salud para controlar problemas prioritarios de la zona de cobertura.
- Gestiones Interinstitucionales para buscar las mejoras de los determinantes sociales que afecta a la población.

En la Dirección Distrital 21D04 existe conformados y funcionando 16 Comités Ciudadanos Locales de Salud la misma que pertenecen a cada Unidad Operativa del Primer nivel de atención en Salud, en la actualidad se encuentra en proceso de fortalecimiento con la participación de Técnicos de Promoción de la Salud e Igualdad Distrital, que tienen la finalidad de Ejecutar acciones identificadas en el Plan Local de Salud para de esta manera dar resultados y mejorar la problemática que afecta a la comunidad o sector.

Debemos conocer que en la actualidad es competencia de las Instituciones de Salud legalizar como tal a las organizaciones sociales que se conformen para fines de salud, esto con el objetivo de generar mecanismos institucionales que faciliten el acceso a la información y la toma de decisiones en los procesos de veeduría y control social.

El sentido de las participaciones es facilitar el ejercicio de derechos y responsabilidades en salud y que los individuos, familia, la comunidad y los grupos organizados se constituyan en sujetos de la construcción y cuidado de la salud. A nivel Distrital se encuentra formados y funcionando 16 Comités Ciudadanos Locales de Salud los mismos que están representados de la siguiente manera:





### CUADRO N° 41

<b>REPRESENTANTES COMITES CIUDADANOS LOCALES DE SALUD</b>		
<b>UNIDAD OPERATIVA</b>	<b>REPRESENTANTE</b>	<b>N. ACTORES</b>
PS. San Pedro de los Cofanes	Carmen Santillán	12
Ps. Shushufindi Proyecto	María Angamarca	7
CS. 7 de Julio	Vicente Arévalo	9
CS. Flor de Los Ríos	Wilson Padilla	8
CS. La Primavera	Segundo Guanga	12
CS. Miss Ecuador	Efraín Saltos	9
CS. La Victoria	Maribel Vargas	7
Ps. 18 de Noviembre	Cumanda Soto	7
PS. Yamanunka	Edwin Awuk	7
CS. Limoncocha	Blanca Andi	9
CS. San Vicente	Roddy López	7
PS. Nueva Vida	María Veloz	12
PS. Tierras Orientales	Walter Veloz	6
PS. San Pablo de Kantesdeya	Wilfrido Licitante	9
CS. TIPO B Shushufindi	Alcides Ramón	9
CS. Pañacocha	María Intriago Vera	12

Entre las actividades planteadas por los representantes es realizar reuniones una vez al mes para realizar análisis de avances ejecutados por sus actores y coordinar actividades con el equipo de salud de cada unidad operativa.





## 21.1. FORTALECIMIENTOS DE LOS COMITES CIUDADANOS DE SALUD

Mediante reuniones con todos los actores sociales del Área de Influencias de las Unidades Operativas correspondiente a la Dirección Distrital 21D04 Shushufindi Salud Tipo I, se realiza el fortalecimiento de los Comités Ciudadanos Locales de Salud con las temáticas:

- Participación Ciudadana
- Modelo de Atención Integral de Salud
- Planificación Territorial

**CUADRO N° 42**

FECHA	UNIDAD OPERATIVA	N.Actores
26-08-2015	San Pablo	11
11-09-2015	Pañacocha	34
5-09-2015	San Pedro de los Cofanes	27
28-09-2015	Nueva Vida	17
7-10-2015	Proyecto Shushufindi	22
22-10-2015	San Vicente	17
31-10-2015	Limoncocha	22
11-12-2015	Tierras Orientales	12

**CUADRO N° 43**

COMITÉ CIUDADANO LOCAL DE SALUD - FORMADOS	COMITÉ CIUDADANOS LOCALES DE SALUD FUNCIONANDO	NUMERO DE ACTORES SOCIALES
16	16	152





## 22. CERTIFICACION DE SERVICIOS DE SALUD INCLUSIVOS

Son Unidades que cumplen con parámetros definidos con una calificación total de 100 puntos.

- **Libres de discriminación:** en donde los derechos sean respetando mutuamente.
- **Libres de contaminación:** Las unidades deben aplicar las normas de bioseguridad orientadas a proteger la contaminación ambiental.
- **Participativos:** la comunidad participe en la elaboración del Plan Local de Salud en donde pueda plasmar las necesidades que estén afectando a la salud de la población.
- **Con acciones saludables:** Se apliquen practicas saludables como el ejercicio físico, una correcta alimentación, ingerir agua segura, limpieza de las viviendas, Higiene personal.

En noviembre del 2015 el Centro de Salud 7 de Julio es supervisado por el MSP para aplicación de la normativa de Certificación como servicio inclusivo obteniendo una calificación de 91,7 y siendo acreditado mediante la **certificación de servicios de salud inclusivos.**

**CUADRO N° 44**

UNIDAD CERTIFICADA	CALIFICACION
CENTRO DE SALUD 7 DE JULIO	93,7





### 23. PROMOCION Y EDUCACION DE LA SALUD

Está enfocada a Lograr el bienestar físico, mental, social, espiritual y emocional en el que los individuos, familias y comunidad puedan tener la posibilidad de lograr aspiraciones, satisfacer necesidades y poder cambiar o hacer frente a su entorno, desarrollando habilidades personales que faciliten a las personas y grupos a tener mayor control sobre su salud y mejorarla.

**CUADRO N° 45**

CAPACITACIONES	CASAS ABIERTAS	CHARLAS EDUCATIVAS
41	8	160



**COMUNA BELLAVISTA**



**HOSPITAL BASICO SHUSHUFINDI**



**LAGO AGRIO**



**SAN VICENTE**





## 24. SALUD INTERCULTURAL

### Interculturalidad y salud comprende:

- Relaciones interculturales (prestadores del servicio/usuarios) mejoramiento de la calidad de la atención integral de salud.
- Herramientas para adaptar a los servicios de atención integral de salud la interculturalidad , ejemplos:
  - . Conocimientos ancestrales y salud
  - . Visión del mundo (cosmovisión y salud)
  - . Etnomedicina (etiologías)
  - . Etnobotánica
- Sistemas de información con estadísticas diferenciadas
- Sistemas médicos como sistemas culturales

### NACIONALIDADES DEL DISTRITO 21D04 SALUD - SHUSHUFINDI



#### 24.1. ACTIVIDAD SALUD INTERCULTURAL

##### ATENCIÓN DEL MEDICO TRADICIONAL

En el Hospital Shushufindi se atiende de lunes a viernes con pertinencia intercultural atención en enfermedades causadas por energías negativas como ESPANTO; OJO; MAL AIRE BRUJERIA, y otros.





**CUADRO N° 46**

<b>TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS</b>	
<b>2015</b>	<b>796</b>

**CUADRO N° 47**

<b>AGENTE TRADICIONAL</b>	<b>NUMERO</b>
ESPANTO	16
MALAIRE	440
MAL DE OJO	6

**24.2. ESTANDAR DE PARTO DE LIBRE POSICION EN LIMONCOCHA**

Mejorar la calidad de la atención materno neonatal mediante el cumplimiento de estándares e indicadores para la atención de parto normal de bajo riesgo en libre posición con pertinencia intercultural, con enfoque de derechos en el sub centro de Limoncocha.

**Total de pacientes atendidos el PLP: 34**





## 25. CAPACITACIONES DICTADOS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**CUADRO N° 48**

POBLACION CAPACITADA	CANTIDAD
ADOLESCENTES	2565
ADULTOS	4200
PROFESIONALES	180

ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD
CHARLAS	64
TALLERES	50
CASAS ABIERTAS	7
FERIAS	6





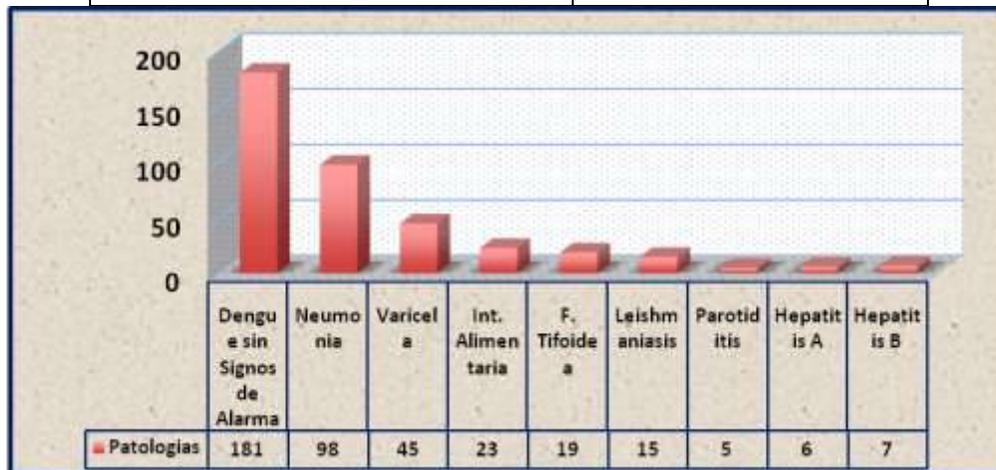
## 26. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

### 26.1. MORBILIDAD DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

#### Notificación Semanal EPI 1 Grupal.

**CUADRO N° 49**

PATOLOGIA	Nº DE CASOS
Dengue sin Signos de Alarma	181
Neumonía	98
Varicela	45
Intoxicación Alimentaria	23
Fiebre Tifoidea	19
Leishmaniasis	15
Parotiditis	5
Hepatitis A	6
Hepatitis B	7



**Fuente:** Sistema de Vigilancia Epidemiológica – VIPEI Distrital

Dentro de las patologías de notificación obligatoria, ha prevalecido; el Dengue sin Signos de Alarma, patología vectorial que se ha mantenido endémica en este distrito debido a la presencia permanente del vector (mosquito aedesAegypti),





puesto que la población aún no colabora eliminando criaderos y sobre todo evitando la picadura del mosquito (en los pacientes febriles y diagnosticados),

sumado a la existencia de determinantes de salud como deficientes sistemas de agua potable, alcantarillado, de eliminación de desechos, las constantes lluvias y los hábitos de la población; permitiendo que se efectivice la cadena de transmisión en la comunidad. Luego tenemos a la Neumonía, patología respiratoria, frecuente en especial en la población de niños y escolares en donde los agentes virales y bacterianos predominan, en tercer lugar la varicela, debido a su aparición en los escolares, poblaciones cautivas, que ofrecen facilidades para la transmisión persona a persona.

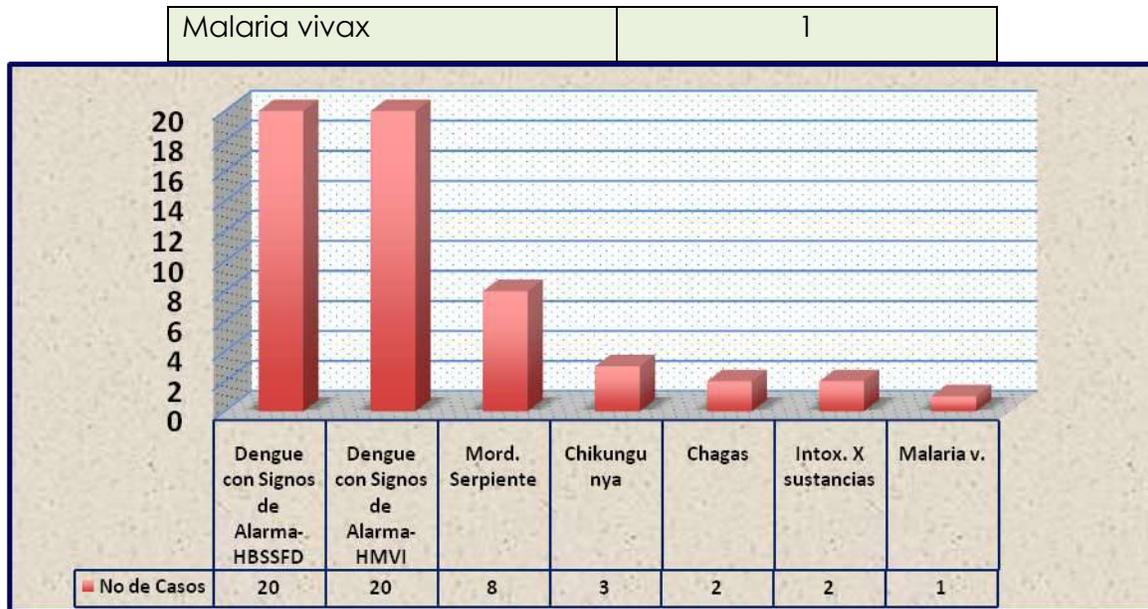
Con respecto al resto de patologías como la Fiebre Tifoidea, Hepatitis A e intoxicación alimentaria, tiene su origen en la contaminación de agua y alimentos debido a la inadecuada manipulación e higiene de los mismos y por último la leishmaniosis otra enfermedad vectorial, de predominio rural, pues es en donde encontramos al vector transmisor y la cercanía con el hombre, que por el desarrollo de sus actividades familiares y económicas, facilita la ocurrencia de casos.

### **Notificación Inmediata EPI 1 Individual.**

**CUADRO N° 50**

<b>PATOLOGIA</b>	<b>N° DE CASOS</b>
Dengue con Signos de Alarma	40
Mordedura de Serpiente	8
Chikungunya	3
Chagas agudo	2
Intoxicación por diversas sustancias	2





Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – VIPEI Distrital

Dentro de las patologías de notificación obligatoria inmediata ha prevalecido; el Dengue con Signos de Alarma, variante clínica de esta enfermedad que presenta complicaciones, y que represento el 18% del total de casos durante el 2015, cifra que está dentro del comportamiento general del dengue; luego siguen los Accidentes ofídicos, reportados en el área rural, en donde el hombre tiene cercanía con el nicho de vida de las serpientes, siguen otras patologías vectoriales como el Chikungunya patología que empezó a ingresar a este territorio; Chagas agudo y Malaria, patologías que han vuelto a aparecer en nuestro distrito, y por último los casos de Intoxicación accidental con sustancias tóxicas de diversos tipo, que generalmente son accidentales y ocupacionales.



CUADRO N° 51

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						
PLAN DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DISTRITAL POR DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA						
COORDINACIÓN INTERSECTORIAL						
Reunión de Sensibilización	Reuniones de Activación de la Mesa Nº2 salud - Shushufindi	Reuniones de Evaluación de la Mesa Nº2 salud – Shushufindi	Planes de Intervención ejecutados			
5	2	2	5 (1 por cada parroquia a cargo de la unidad operativa local)			
PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN						
Charlas de Socialización en Instituciones públicas	Socialización en Medios de Comunicación	Charlas de Socialización a la comunidad	Charlas de Socialización a empresas privadas			
45	8 (incluye difusión de cuñas radiales)	50	10			
ACCIONES DE CONTROL VECTORIAL						
Mingas de Eliminación de Criaderos	Fumigaciones Extra e Intradomiciliarias	Criaderos destruidos y abatizados	Domicilios intervenidos			
26 (Incluyen urbanas y rurales)	65	5300	1712			
CASOS IDENTIFICADOS ENFERMEDADES VECTORIALES						
Dengue sin signos de Alarma	Dengue con signos de Alarma	Malaria	Chagas	Chikungunya	ZIKA	Observaciones
181	20	1	2	3	0	El caso de Paludismo, se registra en la parroquia Pañacocha; evento inmediatamente intervenido y al momento se mantiene vigilancia activa

FUENTE: V

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica – VIPEI Distrital

Debido a la llegada de la temporada invernal, durante el primer cuatrimestre del 2015, se articula el Plan de Intervención Distrital e Interinstitucional contra el Dengue, Chikungunya y Zika; en que se desarrollaron actividades conglomeradas en varios ejes, así tuvimos:

- **Coordinación Interinstitucional:** se realizaron 2 reuniones para articular la acciones entre las diversas instituciones públicas y privadas que intervinieron.
- **Promoción y educación:** se capacito a toda la red de salud pública y privada, en dengue, Chikungunya y Zika, de tal manera que se aseguró la





adecuada identificación y manejo de casos sospechosos y diagnosticados.

- **Acciones de control vectorial:** se realizaron en territorio acciones en todas las parroquia del cantón Shushufindi, que consistieron en 26 Mingas de educación, eliminación y tratamiento de criaderos; programación rutinaria de visitas en que se destruyeron y trataron 5300 criaderos y se intervinieron a 1712 domicilios; asegurando una reducción importante en la densidad del mosquito adulto *Aedes Aegypti*.
- **Vigilancia epidemiológica:** se notificaron patologías vectoriales de importancia como: 2 casos de Enfermedad de Chagas, 1 de Malaria Vivax, 3 casos de Chikungunya, 181 casos de Dengue sin signos de alarma y 20 de Dengue con signos de alarma; identificados a través de la red de vigilancia epidemiológicas del distrito 21D04 Shushufindi, conformada por 16 unidades de primer nivel y 1 Hospital Básico de segundo nivel y a su vez de referencia.

## 27. MORBILIDAD DE ENFERMEADES CRONICO-DEGENERATIVAS

CUADRO N° 52

PATOLOGIA	Nº DE CASOS
Hipertensión Arterial	443
Diabetes Mellitus	218
Artritis Reumatoidea	35
Dislipidemia	25
Epilepsia	6
Hipotiroidismo	2
Hipertiroidismo	1

**Fuente:** Sistema de Vigilancia Epidemiológica – VIPEI Distrital

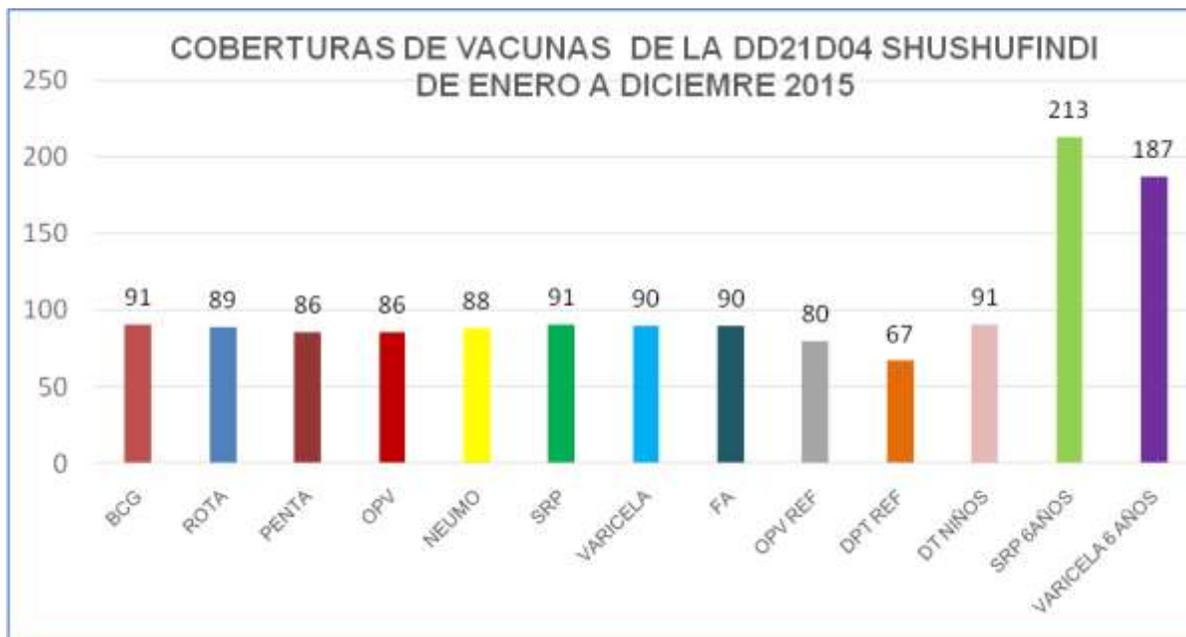
Paulatinamente se ha observado un incremento en el registro de atenciones a usuarios con patologías crónicas no transmisibles, predominando la Hipertensión arterial y la Diabetes mellitus, como las principales debido a que existen estilos de



vida poco saludables practicados en la población, fomentando el sobrepeso, obesidad y consecuentemente mayor riesgo de que se evolucione hacia una de estas 2 patologías; le siguen en magnitud la artritis reumatoide, degeneración articular estrechamente relacionada con la adultez mayor, luego están presentes las dislipidemias muy relacionadas a desordenes alimenticios, luego la epilepsia patología neurológica cuyo manejo estricto por neurología, ha originado que se refieran a estos pacientes a los hospitales regionales de especialidades para continuar con el respectivo control en las unidades de primer nivel y por último encontramos a las patologías tiroideas, dependientes del déficit de yodo en la dieta diaria.

## 28. COBERTURAS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

GRAFICO N° 33



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica

La dirección de salud 21D04 Shushufindi alcanza una cobertura en niños/as menores de un año el 89%, no alcanzando la cobertura optima por no contar con presupuesto suficiente para movilización a las diferentes comunidades y no

existir colaboración por parte de instituciones gubernamentales.

En niños de 12 a 23 meses se alcanza una cobertura del 90% y en niños escolares se logra una cobertura del 100%.

## 29. TUBERCULOSIS

**CUADRO N° 53**

DIRECCION DISTRITA 21D04 SHUSHUFINDI										
UNIDADES OPERATIVAS	TOTAL DE CONSULTAS	1.- DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS				2.- CONCENTRADO DE LABORATORIO				
		Nº SR ESPERADOS	Nº SR IDENTIFICADOS	Nº SR EXAMINADOS	Nº SR BK+	Nº DE PRIMERAS MUESTRAS DE DIAGNÓSTICO	Nº TOTAL DE CASOS POSITIVOS	Nº TOTAL DE BK DE DIAGNÓSTICO	Nº TOTAL DE BK DE CONTROL	Nº TOTAL DE BACIOS COPIAS
Enero	7409	296	76	76	2	76	2	141	5	146
Febrero	5778	231	46	46	1	46	1	85	5	90
Marzo	6538	262	61	61	-	61	-	102	7	109
Abril	5966	239	46	46	1	46	1	85	5	90
Mayo	6768	271	94	94	3	94	3	175	4	179
Junio	5805	232	49	49	2	49	2	89	2	91
Julio	7045	282	81	81	2	81	2	149	7	156
Agosto	6762	270	60	60	1	60	1	107	3	110
Septiembre	7391	296	81	81	-	81	-	147	2	149
Octubre	7074	283	74	74	-	74	-	134	4	138
Noviembre	5326	213	51	51	1	51	1	98	3	101
Diciembre	5115	205	37	37	3	37	3	68	5	73
Total	76977	3.079	756	756	16	756	16	1.380	52	1.432

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica

La Dirección de salud21d04 enero a diciembre tiene un total de 76977 pacientes atendidos, como SR se identifican un total de 756 pacientes que representa el 0.98% en captación y 2.12% en tuberculosis BK +.

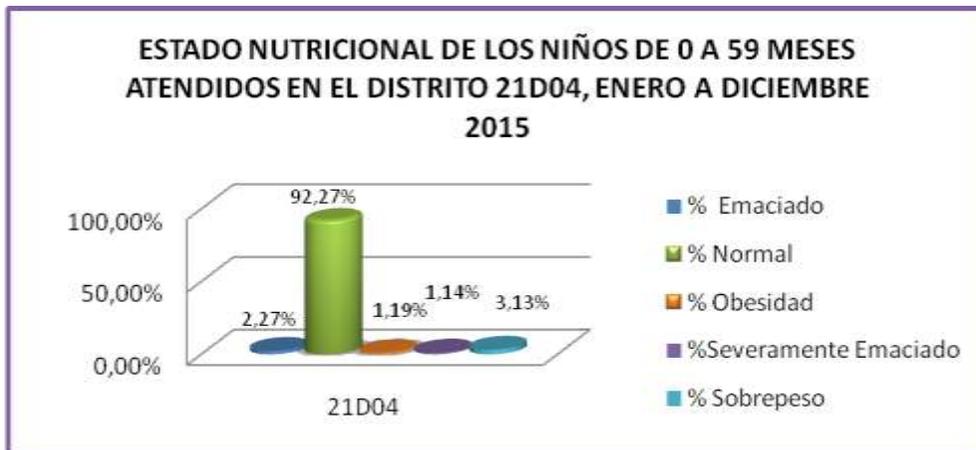
## 30. ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL AÑO 2015 EN EL DISTRITO 21D04



**GRÁFICO N° 54**

	Emaciado	Normal	Obesidad	Severamente Emaciado	Sobrepeso	Total general	% Emaciado	% Normal	% Obesidad	% Severamente Emaciado	% Sobrepeso	% Emaciado + % Severamente Emaciado	% Sobrepeeso + % Obesidad
<b>21D04</b>	80	3247	42	40	110	3519	2,27%	92,27%	1,19%	1,14%	3,13%	3,41%	4,32%

**GRAFICO N° 34**



**Fuente:** Sistema integrado de vigilancia nutricional





### 31. NIÑOS CON ANEMIA DE 0 A 59 MESES ATENDIDOS EN EL DISTRITO 21D04

CUADRO N° 55

	Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	Sin anemia	Total general	% ANEMIA LEVE	% ANEMIA MODERADA	% ANEMIA SEVERA	% ANÉMICOS	% NO ANÉMICOS
<b>21D04</b>	103	59	2	395	3054	3,37%	1,93%	0,07%	5,37%	12,93%

GRAFICO N° 35



**Fuente:** Sistema integrado de vigilancia nutricional

En el Distrito 21D04- Shushufindi en el 2015 en sus diferentes unidades se han atendido 3519 niños de 0 a 59 meses con los siguientes estados nutricionales: normales 3247 (92,27%) niños, sobrepeso 110 (3,13%), obesidad 42 (1,19%), desnutrición global 80 (2,27%), desnutrición crónica 40 (1,14%) niños y 162 (5,37%) niños con anemia, los cuales se les ha dado el tratamiento correspondiente mejorando paulatinamente su estado en malnutrición y niños con anemia logrando sacar un 99% de su estado a normal.





## 32. APORTES CIUDADANOS

- La ciudadanía se compromete a organizar y asistir a reuniones periódicas a fin de que el personal de salud puede educar y capacitar a la comunidad en temas de control vectorial.
- Trabajar en conjunto con los líderes barriales en abatización y fumigación en todo el cantón.
- Los comités de salud se comprometen a reunir a los líderes de toda su área de influencia, para capacitar y concientizar a la comunidad sobre el uso del servicio de salud, guías de prevención y promoción de la salud con apoyo del personal técnico del Distrito 21D04.

