



GOBIERNO
DE LA REPÚBLICA
DEL ECUADOR



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA

RENDICIÓN DE CUENTAS 2017

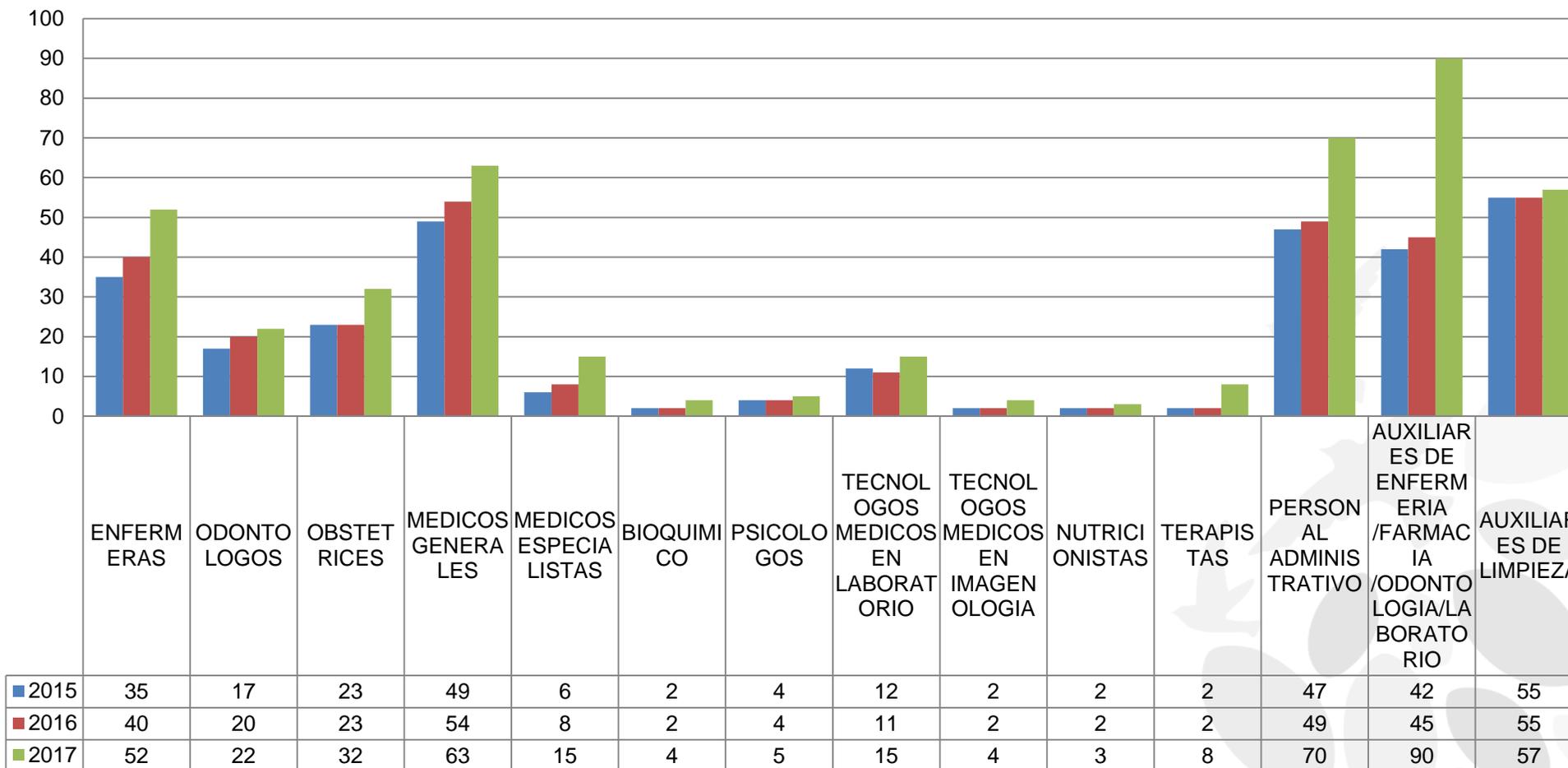
DIRECCIÓN DISTRICTAL 08D05 -SAN LORENZO-SALUD

Antecedentes

LA RENDICIÓN DE CUENTAS: Es atribución del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social establecer mecanismos para someter a evaluación de la sociedad, las acciones del Estado y de las personas jurídicas del sector privado que presten servicios públicos, manejen recursos públicos o desarrollen actividades de interés público; con atención al enfoque de derechos, a los resultados esperados y obtenidos, a los recursos financieros empleados y a los métodos utilizados sobre su gestión.

ANÁLISIS COMPARATIVO TALENTO HUMANO 2015-2016-2017

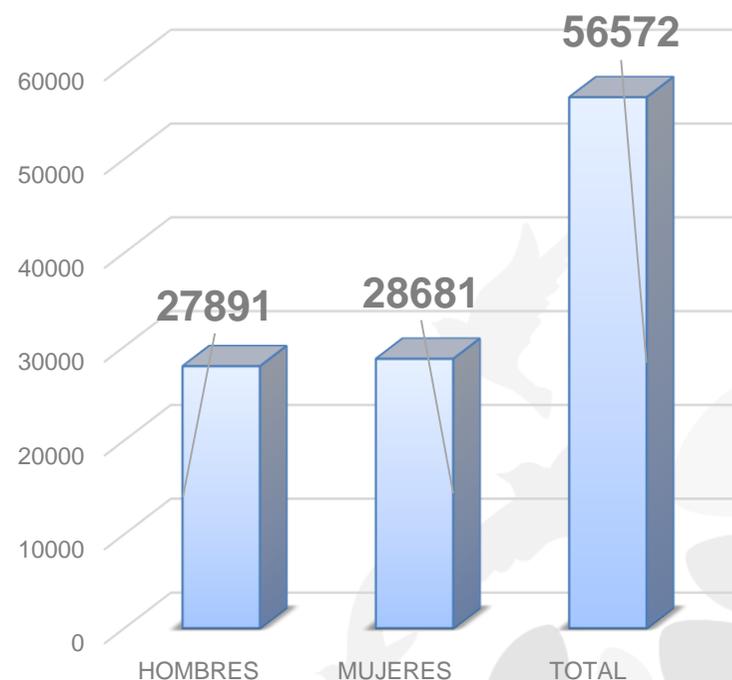
DIRECCIÓN DISTRITAL 08D05



POBLACIÓN 2017

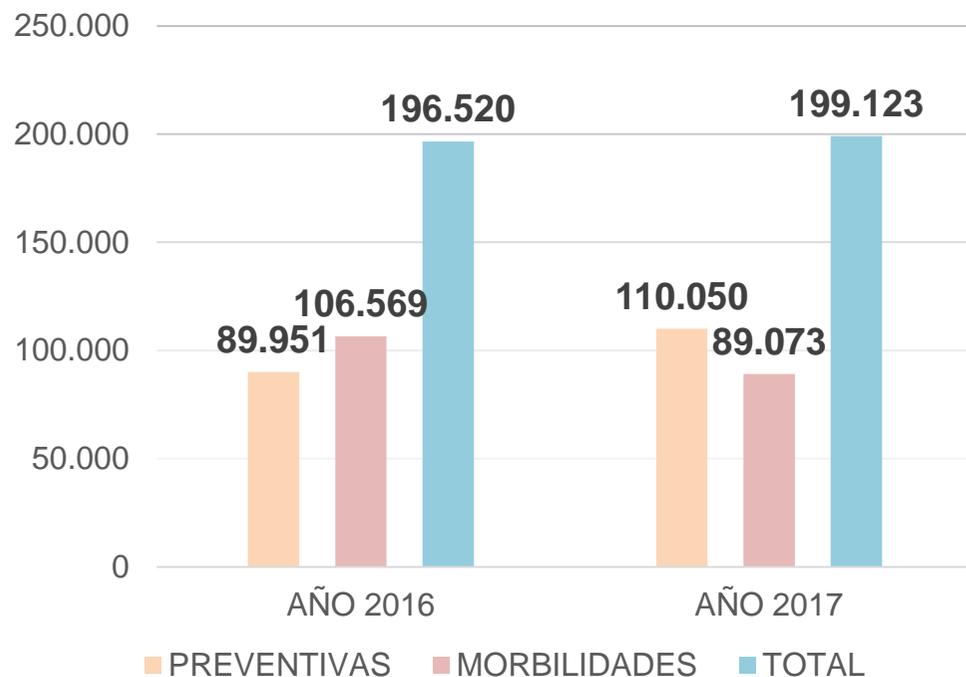
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ALTO TAMBO	1058	1092	2149
CALDERON	809	844	1653
CARONDELET	1035	1070	2105
CONCEPCION	1184	1207	2390
MATAJE	1512	1555	3067
PALMA REAL ANCON	1172	1222	2395
RICAURTE	1118	1154	2271
SAN FRANCISCO DE BOGOTA	789	882	1670
SAN JAVIER	781	839	1621
SAN LORENZO	15817	16003	31820
SANTA RITA	657	695	1352
TAMBILLO	1061	1122	2183
URBINA	586	637	1223
WIMBI (5 DE JUNIO)	313	359	672
Total general	27891	28681	56572

POBLACION 2017 POR SEXO



INDICADORES DE SALUD 2017

ATENCIONES POR CONSULTA EXTERNA



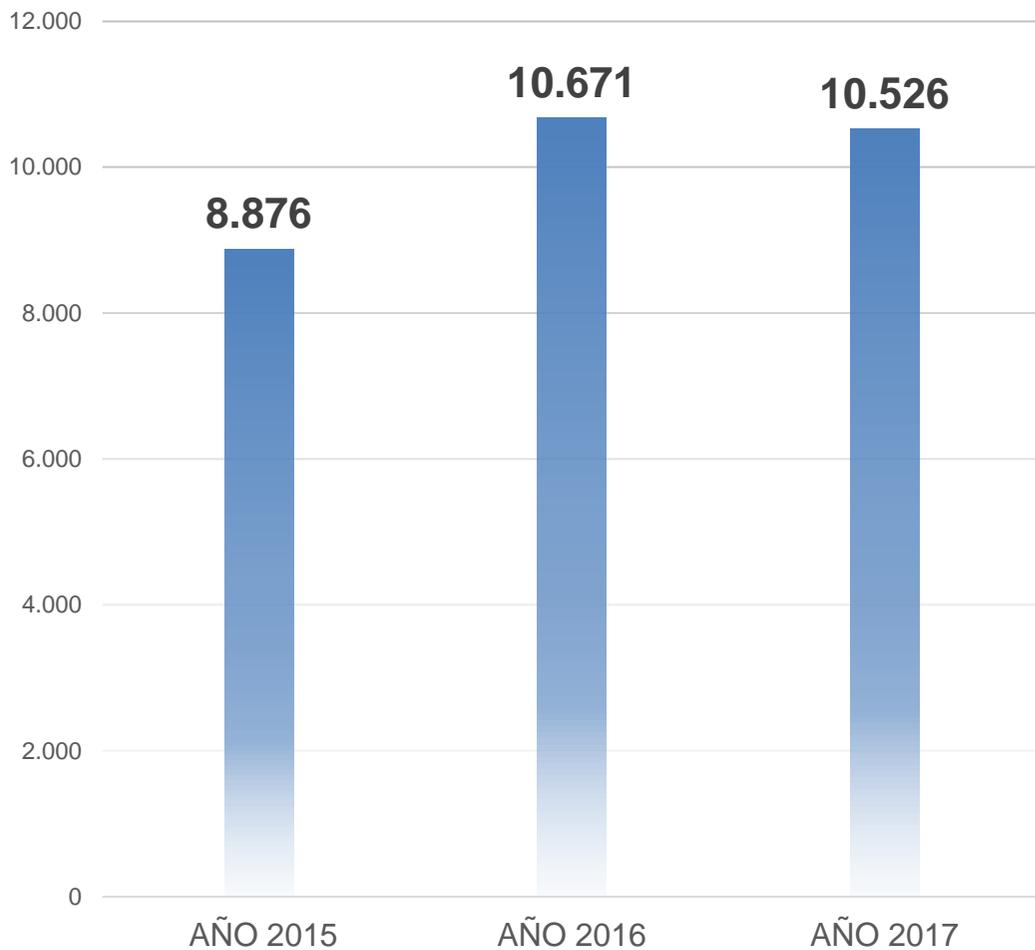
EN EL PERIODO 2017 REFERENTE AL CONTROL DEL NIÑO SANO SE OBTUVO UNA COBERTURA DE ATENCIONES DEL 88%

ATENCIONES POR EMERGENCIA

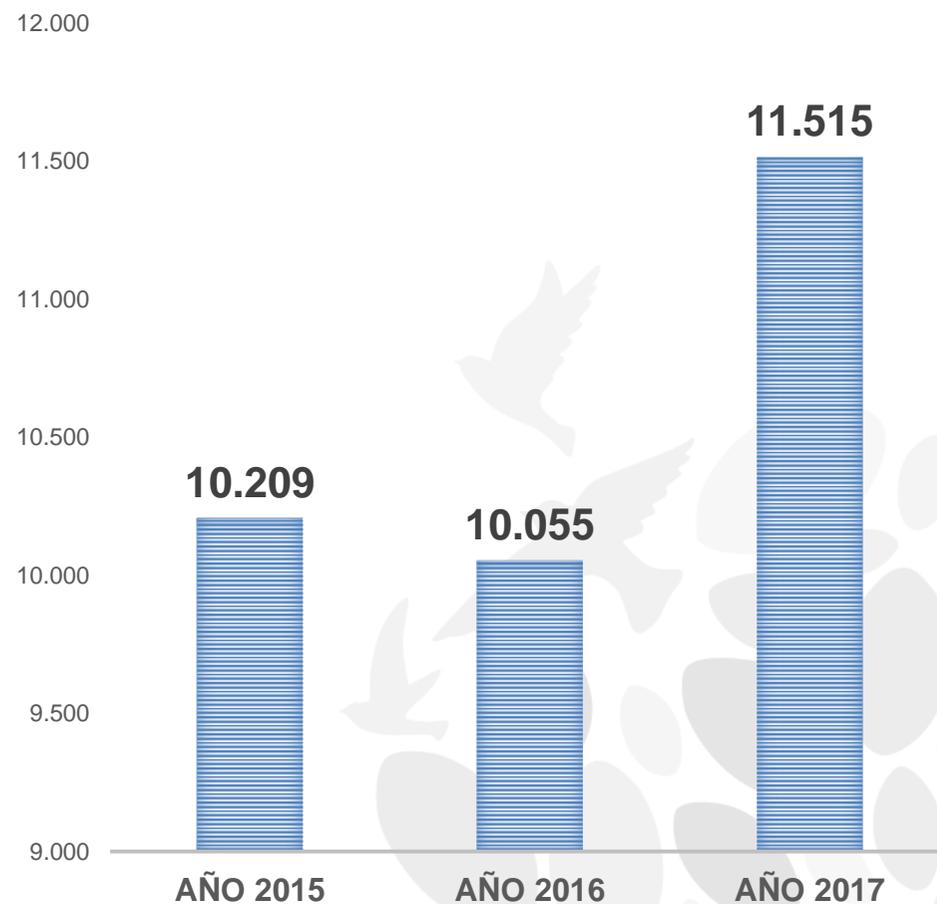


DURANTE ESTE PERIODO 2017 EL DISTRITO ATENDIO UN TOTAL DE 38.232 EMERGENCIA, DE ESTAS EL 93% FUERON ATENDIDAS Y RESUELTAS Y EL 7% FALTANTES FUERON INGRESADOS.

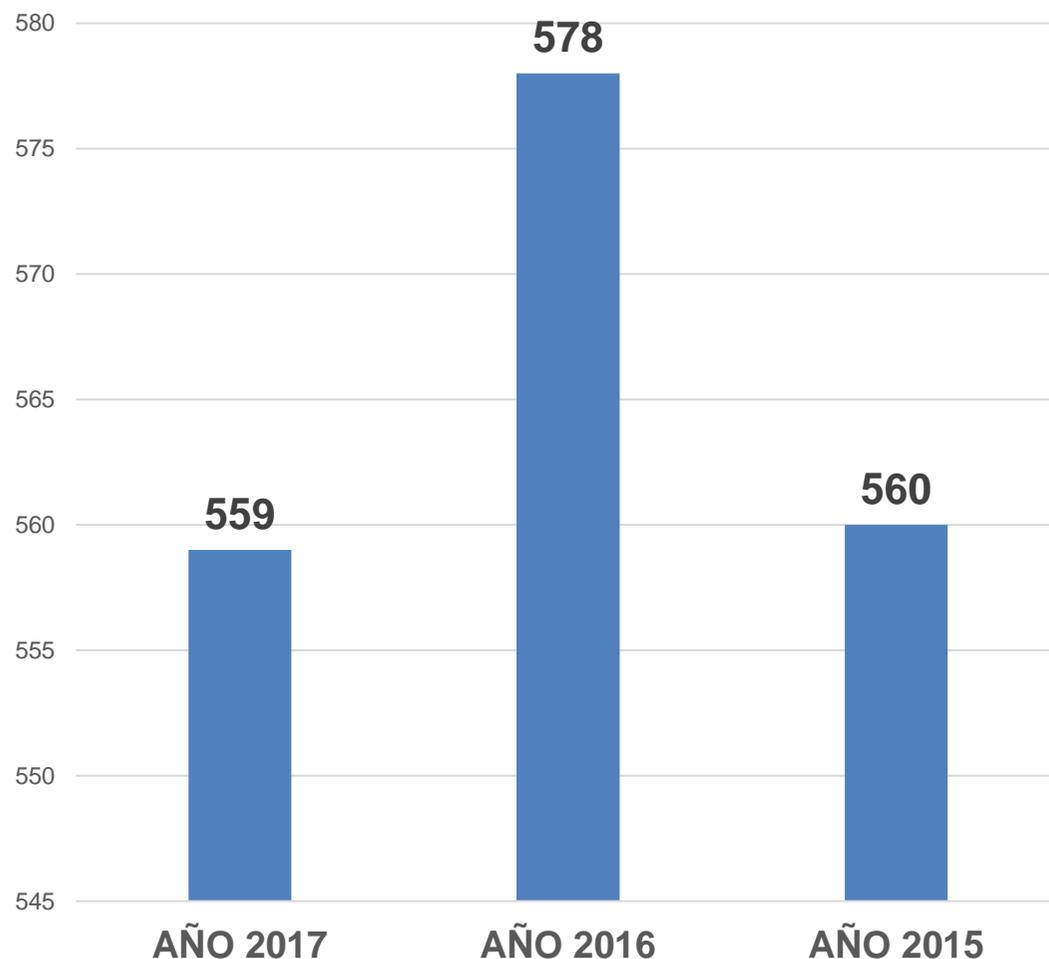
ATENCIONES ASEGURADOS



ATENCIÓNES A EXTRANJEROS

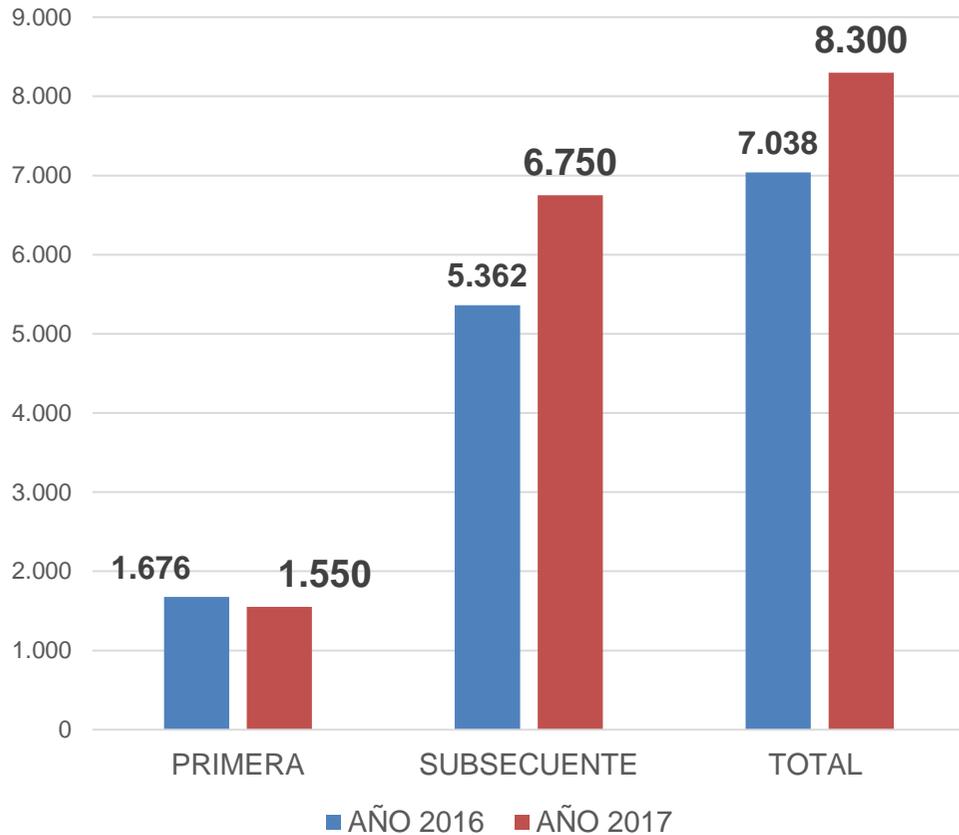


INTERVENCIONES QUIRURGICAS

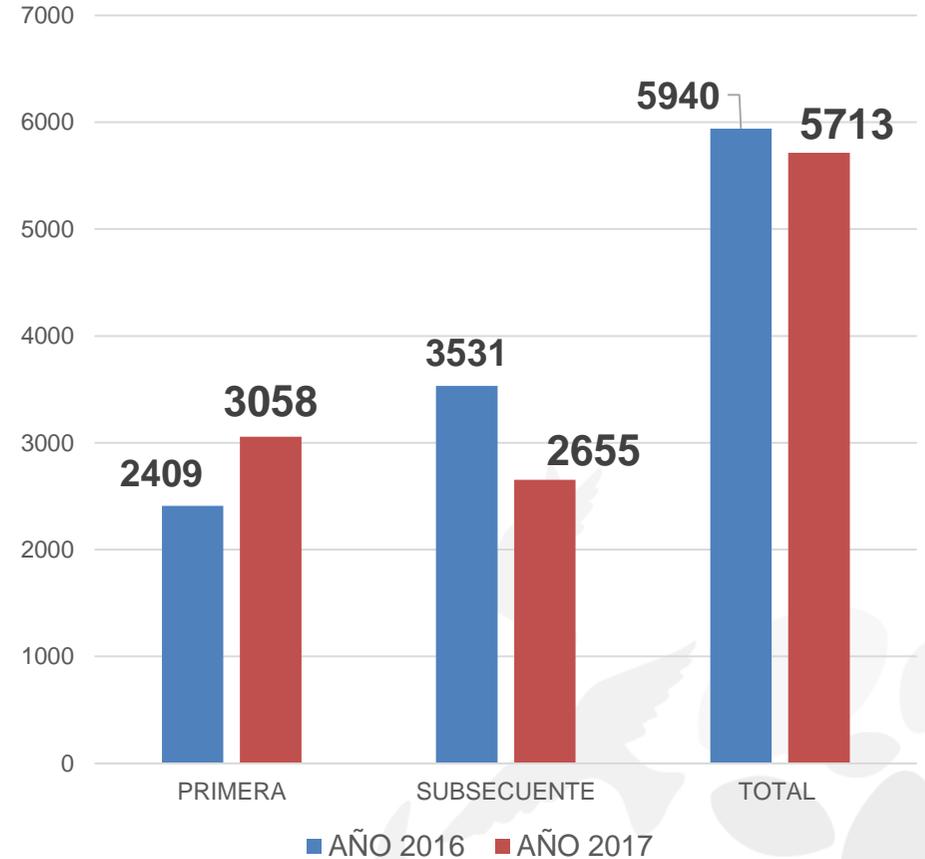


COMO SE OBSERVA EN EL PERÍODO DEL AÑO 2017 EN EL HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA SE HAN REALIZADO UN TOTAL 559 **INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS** DE LAS CUALES POR URGENCIA SE REALIZARON 251 QUE CORRESPONDE AL 45% Y 308 ELECTIVAS CON UN 55%.

CONTROL PRENATAL

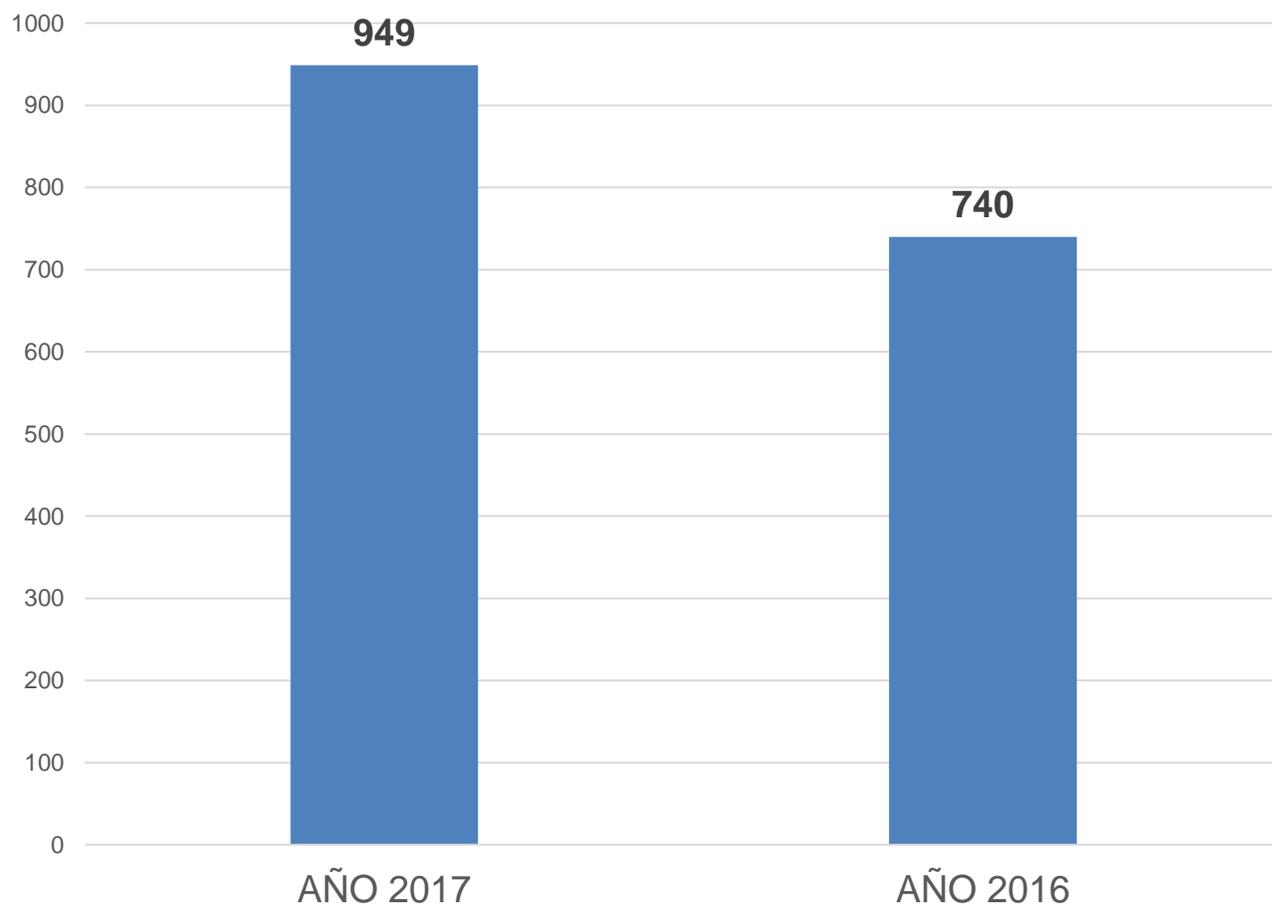


PLANIFICACION FAMILIAR



DURANTE EL 2017 EL DISTRITO ALCANZO UNA COBERTURA DE CONTROL PRENATAL DEL 86,31% Y UNA CONCENTRACION DE 4 . EN LO QUE SE REFIERE A PLANIFICACION FAMILIAR SE ALCANZO UNA COBERTURA DEL 18%.

PARTOS ATENDIDOS



Durante el periodo del año 2017 en el Distrito se presentaron un total de 949 partos de estos partos un 86% corresponde a partos normales, 13% a cesáreas y el 1% a partos complicados.

CALIDAD DE LOS SERVICIOS 2017

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

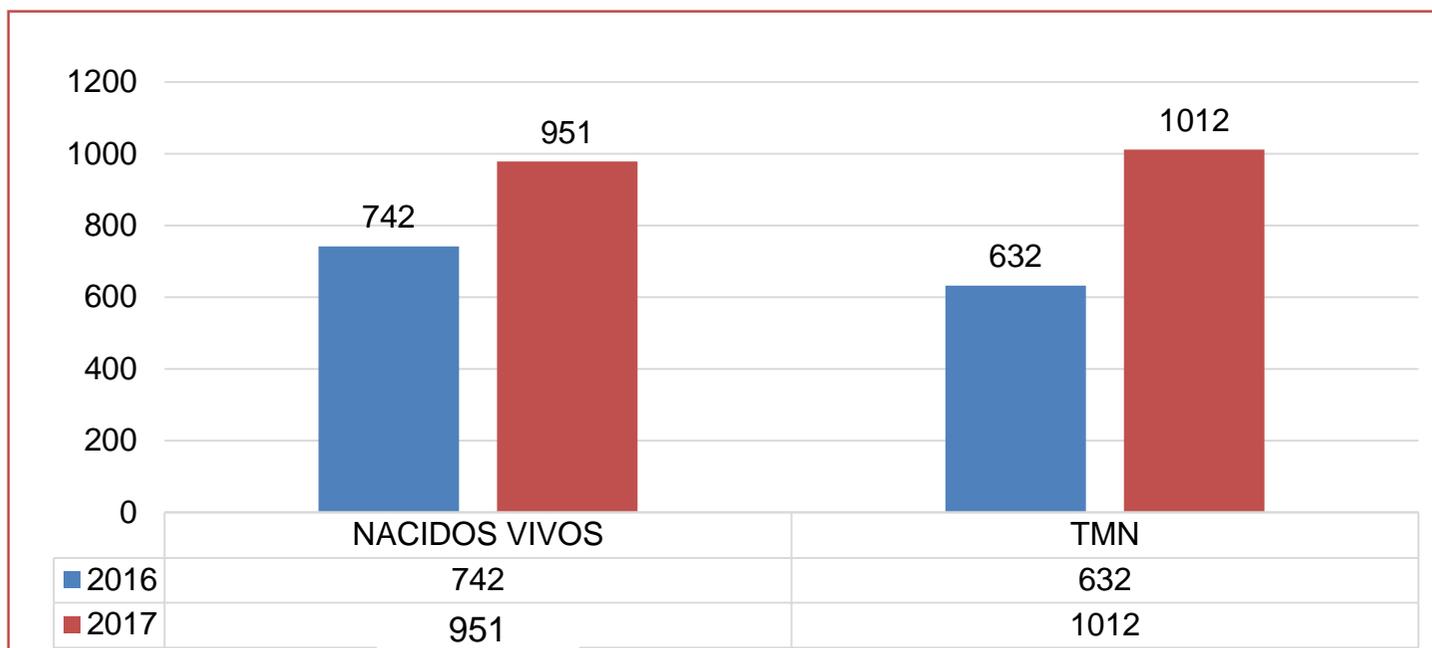
¿QUIENES LA INTEGRAN?



Las actividades mas relevantes durante el 2017 fueron:

- Capacitación a todos los profesionales de la salud que conforman la RPIS-RPC en las normativas vigentes del MSP
- Se implemento el Plan Operativo de la RPIS y RPC con énfasis en la **DISMINUCION DE MUERTE MATERNA-INFANTIL**.
- Socialización y Capacitación en la Estrategia **ALARMA MATERNA** para reducción de la mortalidad materna.
- Se implementó la **SALA SITUACIONAL** en las unidades pertenecientes al Seguro Social Campesino y las demás instituciones que conforman la RPIS.
- Se implemento la matriz del monitoreo trimestral con los lineamientos del MSP para todas las unidades integradoras de la RPIS y RPC.

CUADRO COMPARATIVO DE TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL



Fuente: *Provisión de Servicios.*

El grafico refleja un incremento de nuevos nacidos en el distrito, así como una mayor cobertura de tamizajes neonatales en comparación con el año 2016.



PROGRAMA ECUADOR SIN MUERTES MATERNAS



Ecuador
sin muertes maternas

Se realizaron capacitaciones tanto para los profesionales como para las Embarazadas, Parteras, Promotores de Salud, Técnicos de atención primaria en Salud entregando material edu-comunicacional (GPC, Guías de apoyo a embarazadas, etc.)

Que el inicio de una nueva vida
no sea el final de la tuya







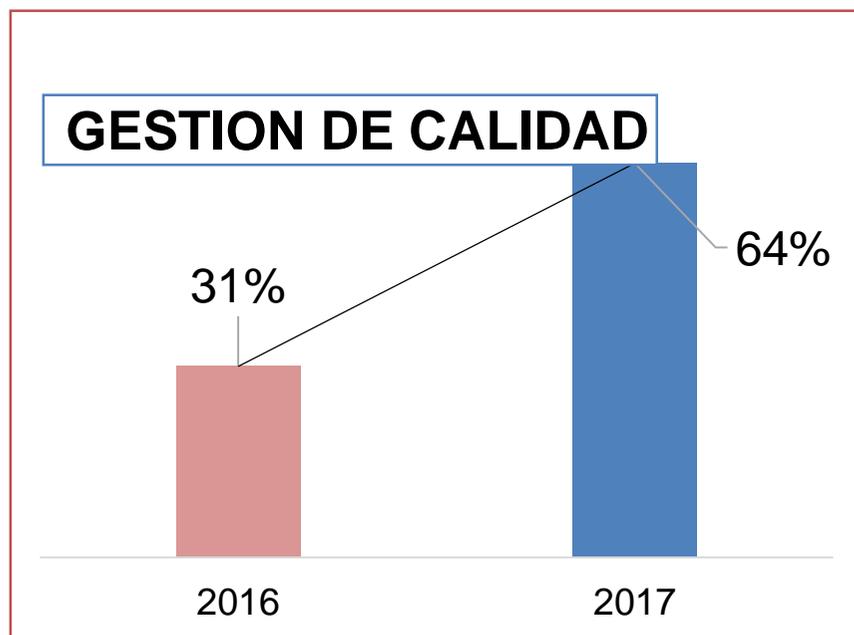
Ecuador
sin muertes maternas

ESTRATEGIAS DE ALERTA MATERNA

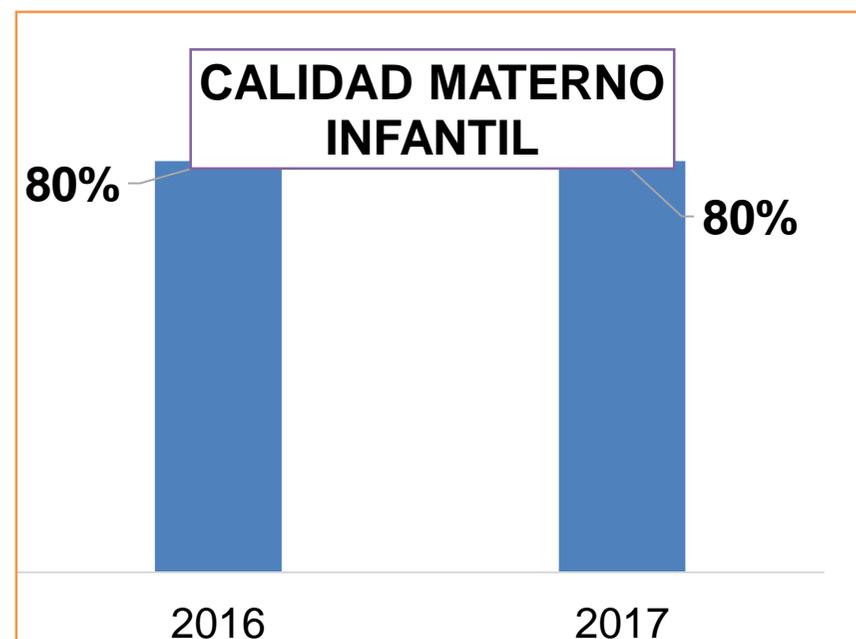
Se realizaron capacitaciones con el objetivo de tener equipos de profesionales capacitados en emergencias obstétricas tanto para primero y segundo nivel de atención.



INDICADORES DE LA CALIDAD EN SALUD



En gestión de calidad hubo un avance del 33% en comparación con el año 2016.

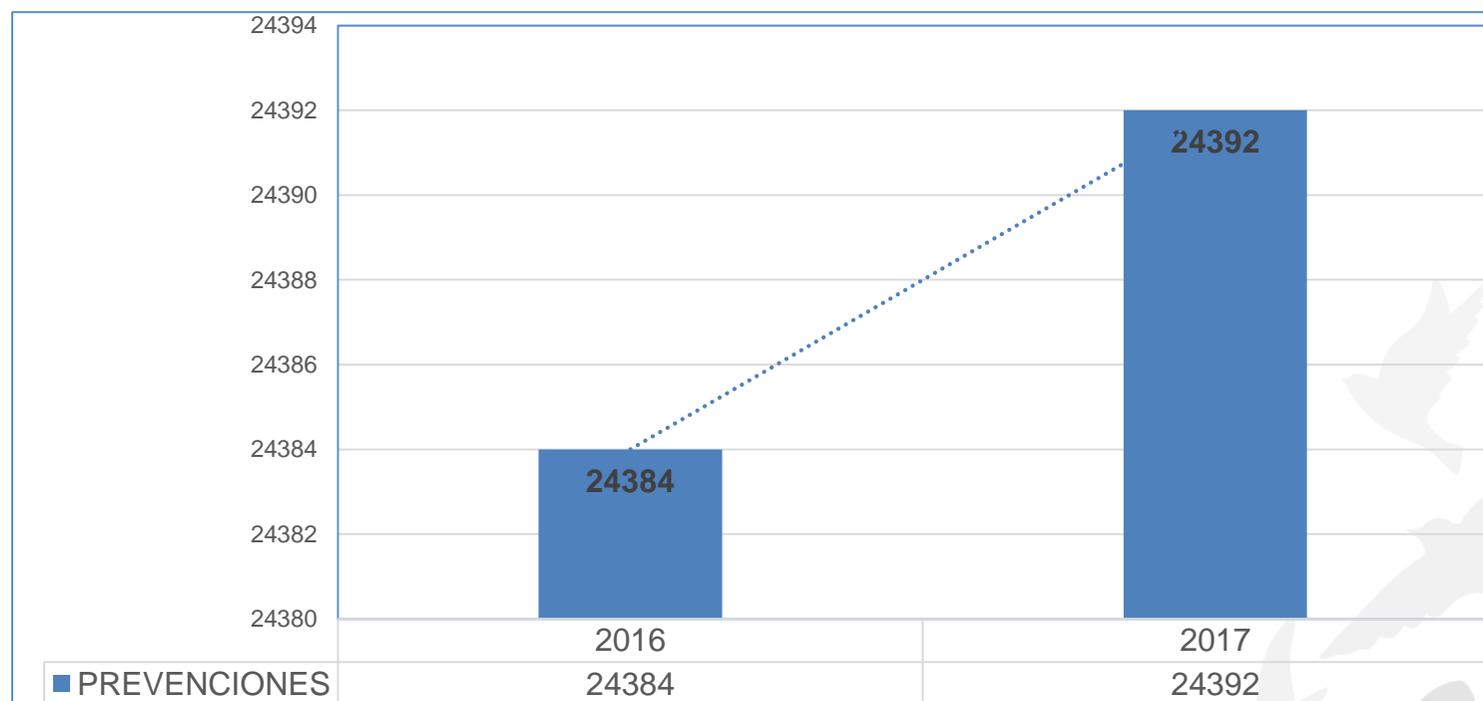


En calidad materno infantil se mantiene en el 80% en comparación a los años 2016 y 2017.

PROGRAMA ECUADOR CERO CARIES



GRAFICO COMPARATIVO DE ACTIVIDADES EN ODONTOLOGÍA



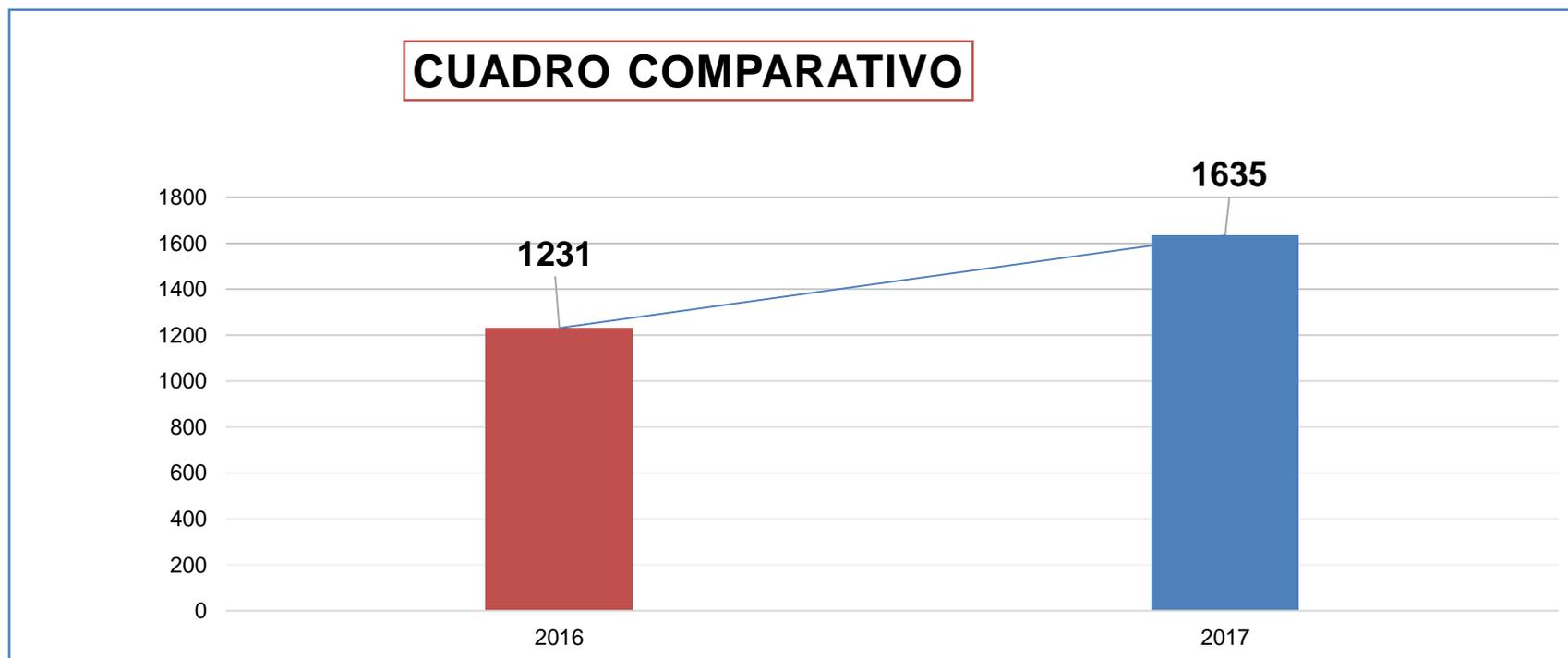
Fuente: Departamento de provisión de servicio.

Con la implementación del programa Ecuador cero caries el Distrito a elevado en 2 años sus actividades de prevención en salud bucal tal como se refleja en el grafico.

ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA EN UNIDADES OPERATIVAS



PROGRAMA DE DISCAPACIDAD ATENCIONES DE LOS AÑOS 2016-2017



Fuente: Departamento de provisión de servicio.

El cuadro refleja que en el 2017 se incremento la atención a pacientes con discapacidades con relación al 2016.

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN 2017

VISITAS DOMICILIARIAS – ATENCIÓN A EMBARAZADAS

14 EAIS impulsan el MAIS-FCI realizando visitas domiciliarias.



ATENCIÓN CIBV

Salud Comunitaria-Trabajo Extramural

14 Establecimientos de Salud realizan trabajo extramural impulsando el MAIS-FCI



ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Actividades de Prevención: (profilaxis, sellantes, aplicación de fluor.)



CAPACITACIONES/TALLERES

- Sensibilización y capacitación en temas: Salud Oral, Signos de Alarma durante el embarazo, Salud Mental, SS – SR, Deberes y Derechos de los pacientes.



ACTIVIDADES CON ADOLESCENTES

- Se cuenta con la formación de 14 clubes.
- A los cuales se les imparte talleres en Planificación Familiar, Alimentación saludable, Salud en el Adolescente, Salud Mental (drogas lícitas e ilícitas)
- Actividad física, caminatas, actividad recreativa, entre otras.



de todos



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SALUD INTERCULTURAL

- 23 Parteras del Cantón San Lorenzo Capacitadas en: Salud Materna y Neonatal, Mantienen reuniones mensuales
- Fortalecimiento del Parto Culturalmente Adecuado a las embarazadas de los 14 Establecimientos de Salud.



ACTIVIDADES CON CLUB DE ADULTO MAYOR

- Alimentación Saludable, Salud Mental, Riesgos cardiovasculares, controles mensuales de HTA, toma de glucotest.
- Actividad Física, bailo-terapia, actividad recreativa.



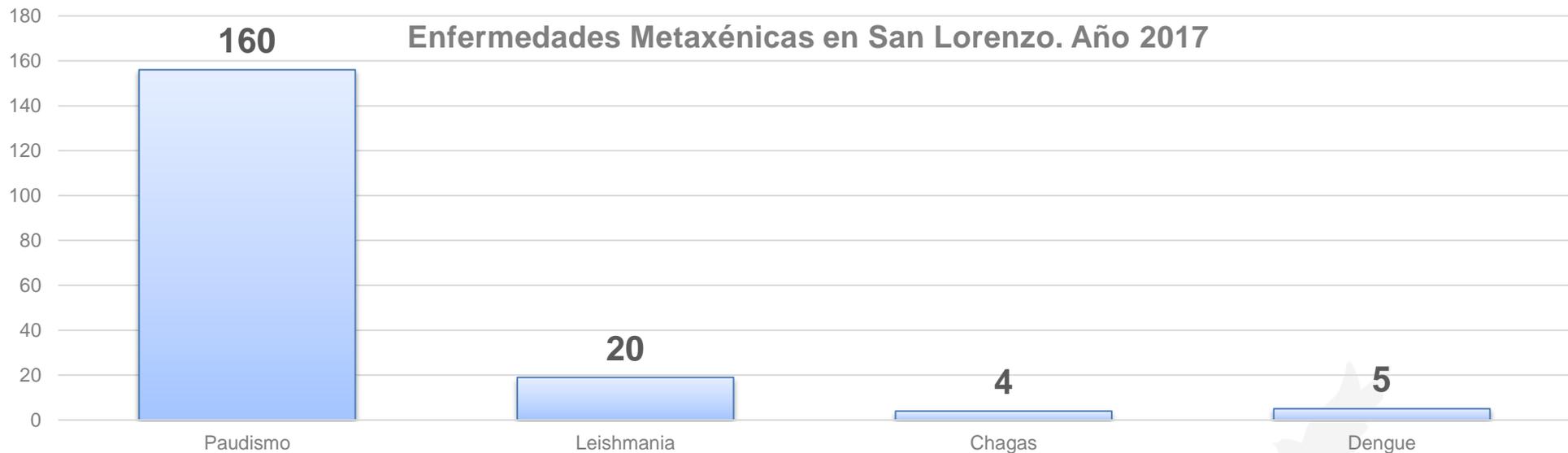
PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- Se realizan reuniones mensuales para el fortalecimiento en temas como: Estrategia de los 1000 primeros días de vida, seguimiento a las actividades del Plan Local de Salud.
- Participación en la planificación de actividades mensuales de cada Establecimiento de Salud.
- Capacitación a los miembros de la Escuela de Participación Ciudadana en Salud en los siguientes módulos: hábitos saludables, disminución de la mortalidad materna, salud mental, violencia basada en género y discapacidad.



DATOS EPIDEMIOLÓGICOS 2017

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES



Debido a las condiciones ambientales que reúne nuestro Cantón, las ETV son frecuentes. Se cuenta con medio de Diagnóstico y tratamiento para cada una de ellas, además de las medidas de control químico (Fumigación, rociado, abatización).

CONTROL VECTORIAL: FUMIGACIÓN

Hasta diciembre 31, 2017



INTRADOMICILIAR	<ul style="list-style-type: none">• 13.784 CASAS• (0 cerradas)
-----------------	--

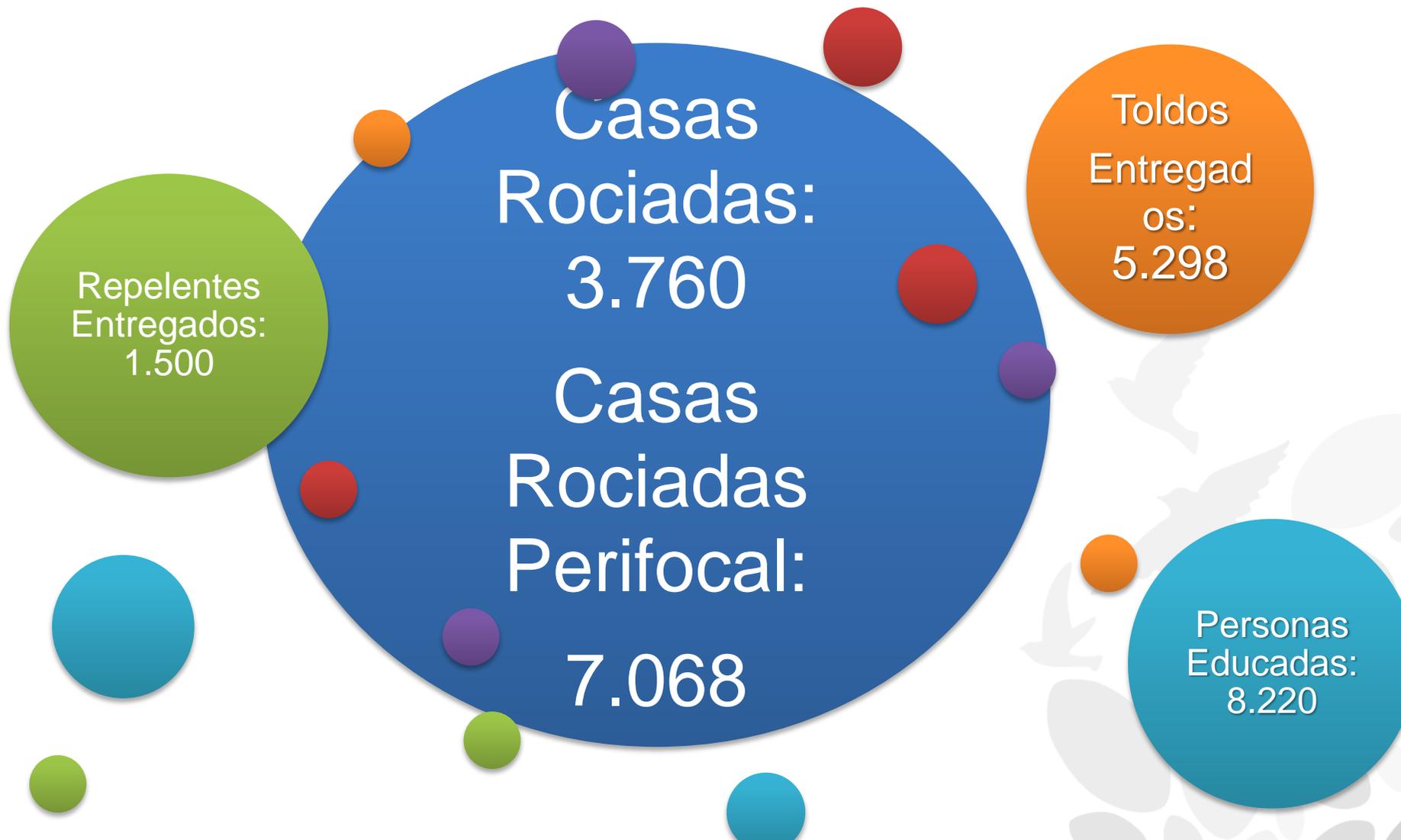
PERIDOMICILIAR	<ul style="list-style-type: none">• 622• MANZANAS
----------------	--

EXTRADOMICILIAR	<ul style="list-style-type: none">• 2.418• MANZANAS
-----------------	--

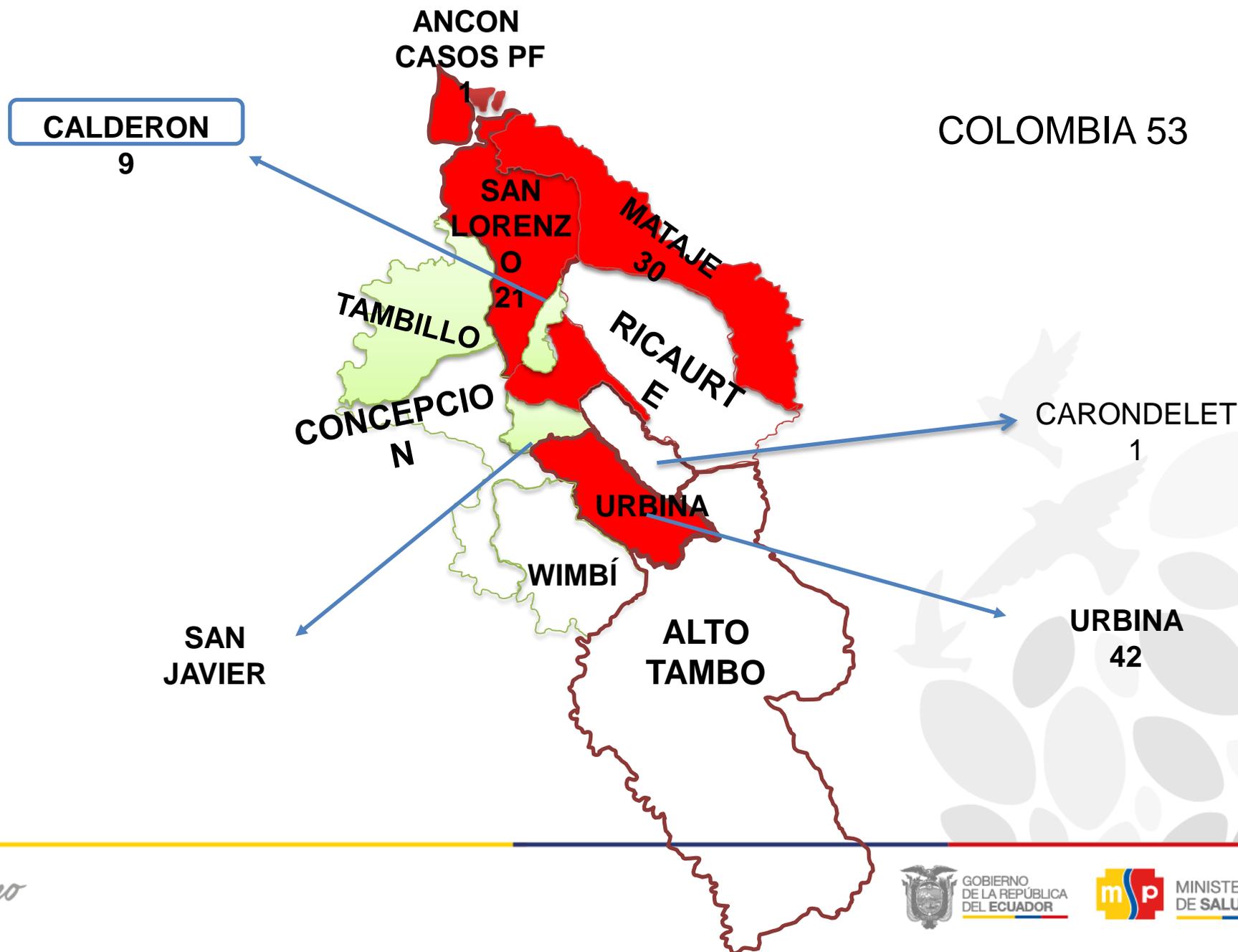


CONTROL VECTORIAL: ANOPHELES

Hasta diciembre 2017



MALARIA SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA



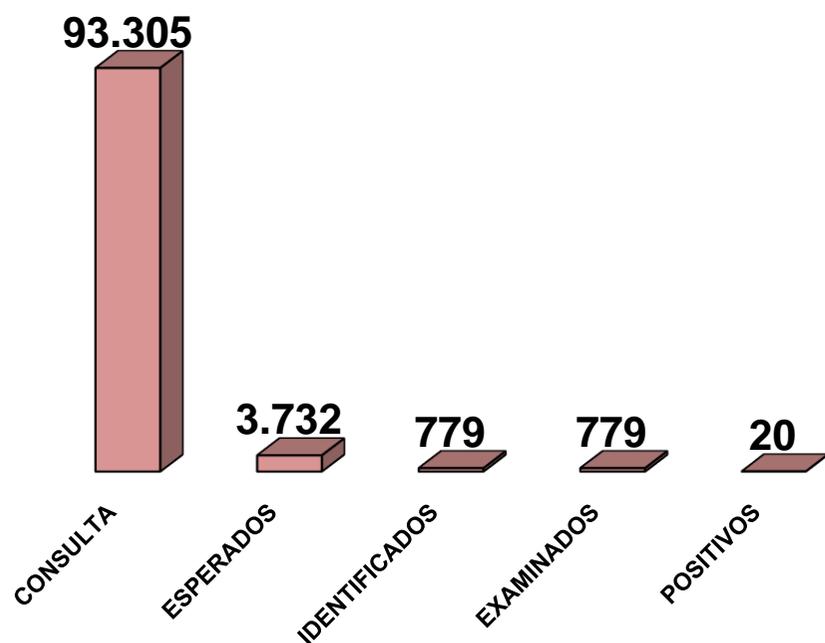
CONTROL VECTORIAL: ACTIVIDADES

Hasta diciembre 31, 2017

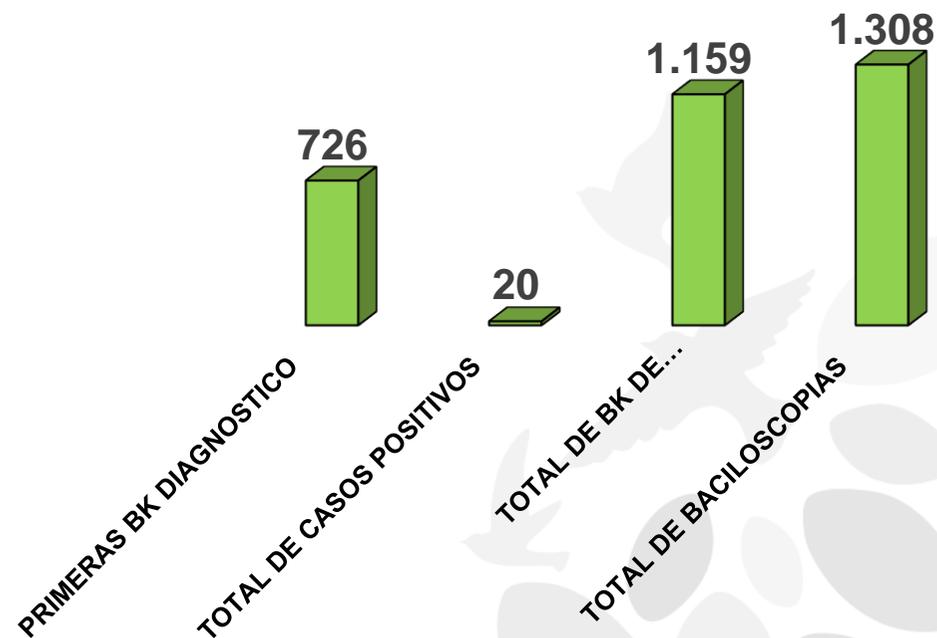


ESTRATEGIA NACIONAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

BUSQUEDA ACTIVA DE SR



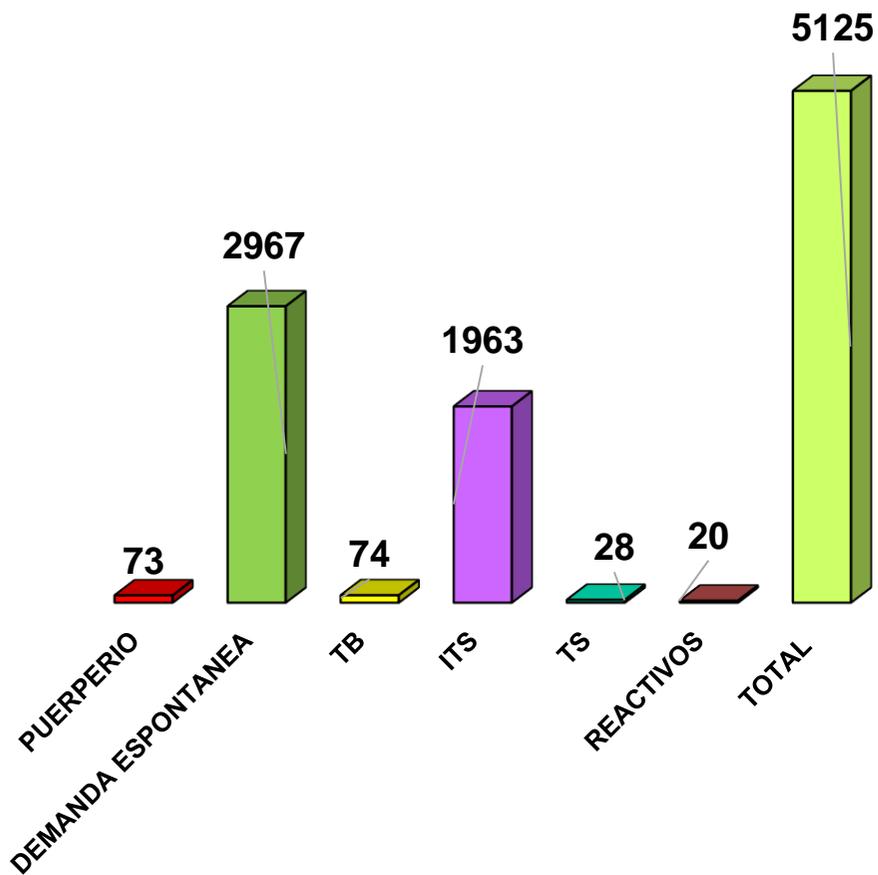
DATOS ESTADISTICOS



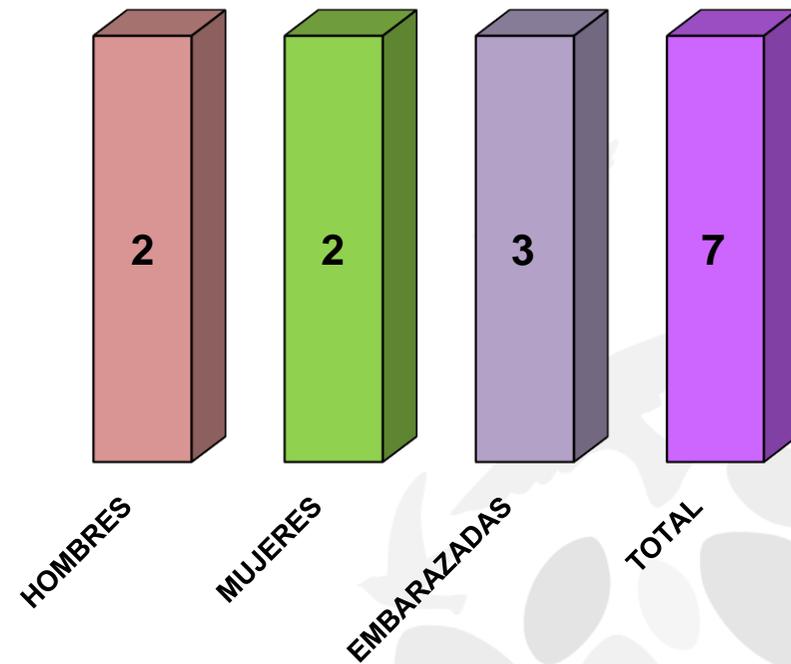
ESTRATEGIA VIH/ SIDA



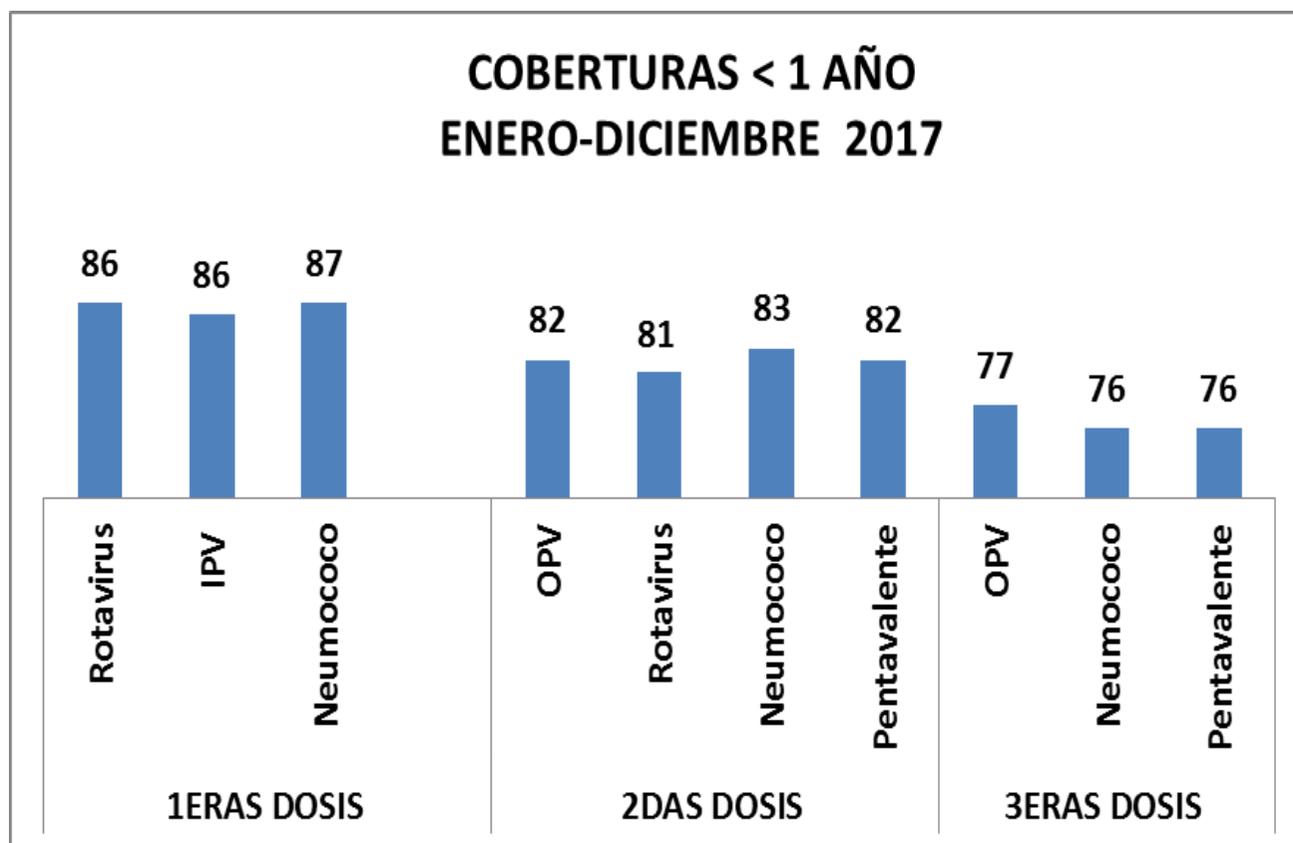
TAMIZAJES REALIZADOS AÑO 2017



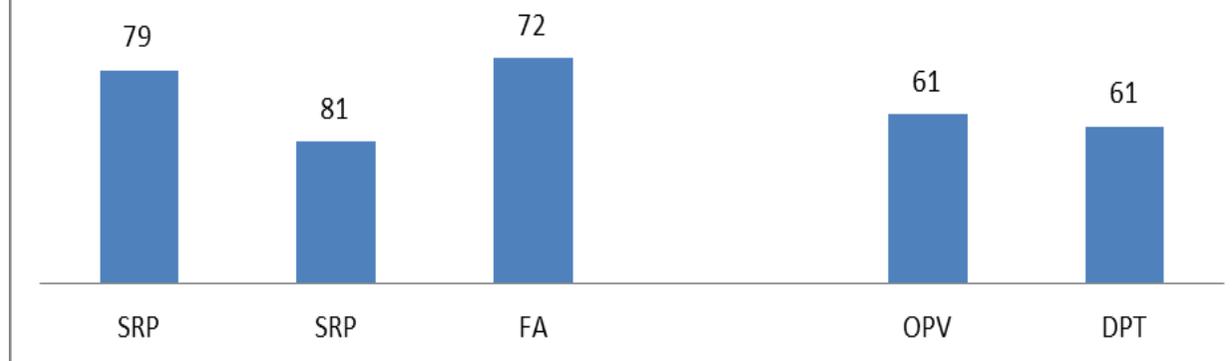
CASOS CONFIRMADOS 2017



ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIÓN



COBERTURAS 12-23 M ENERO-DICIEMBRE 2017



d T Embarazadas 62%

La Estrategia Nacional de Inmunizaciones en el año 2017 alcanzó un promedio del 73.9 % en coberturas distritales, para lograr dichas coberturas se realizaron múltiples actividades.

JORNADAS DE VACUNACIÓN EN CENTROS DE SALUD Y COMUNIDADES



GESTIÓN DE RIESGOS Y SALUD AMBIENTAL

Participación en simulacro Cantonal de evacuación por evacuación en caso de Tsunami



Simulacro de respuesta ante una mordedura de serpiente Centro de Salud Tipo C



Capacitación de la Secretaría de Gestión de Riesgos sobre métodos autoprotección y de evacuación en caso de Tsunamis al Distrito 08D05.



Capacitación sobre manejo y uso de extintores por parte del Cuerpo de Bomberos



CAPACITACIÓN DE SALUD AMBIENTAL.

- NORMATIVA AMBIENTAL
- GESTIÓN INTERNA
- CLASIFICACIÓN DE DESECHOS SANITARIOS .

El Distrito 08D05 Salud San Lorenzo ha cumplido con el 100% de capacitación a los establecimientos de Salud Ambiental.



ESTRATEGIAS PARA DISMINUCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, “ESTRATEGIA DE LOS 1000 PRIMEROS DIAS DE VIDA”.

Enfoque de los “1000 primeros días de vida”, considerados como la ventana de oportunidad más importante para las intervenciones de promoción y atención de salud y desarrollo infantil siendo claves en la prevención de la malnutrición del lactante y niño pequeño. Constituye el período de mayor crecimiento y determinante para el ser humano; **involucra desde la concepción hasta los dos años de edad.**

INDICADORES NUTRICIONALES. NIÑOS/AS < 5 AÑOS. PERÍODO 2016-2017.

X	AÑO 2016	AÑO 2017
POBLACION ASIGNADA	6562	6637
POBLACION ATENDIDA	3173	5238
DESNUTRICION CRONICA	19,10%	17,40%
DESNUTRICION AGUDA	5,90%	3,70%
SOBREPESO Y OBESIDAD	6,40%	7,50%
SUPLEMENTADOS CON VIT. A	45,20%	74,80%
ANEMIA	51,90%	37,10%

INDICADORES NUTRICIONALES. NIÑOS/AS < 2 AÑOS. PERÍODO 2016-2017.

X	AÑO 2016	AÑO 2017
POBLACION ASIGNADA	2654	2702
POBLACION ATENDIDA	1330	2242
DESNUTRICION CRONICA	19,20%	18,00%
DESNUTRICION AGUDA	6,60%	3,90%
SOBREPESO Y OBESIDAD	9,10%	11,00%
SUPLEMENTADOS CON VIT. A	45,2	62,10%
ANEMIA	51,9	30,30%
SPLEMENTADOS CON CHISPAZ	32,30%	61%

INDICADORES NUTRICIONALES. MUJERES EMBARAZADAS. ENERO – DICIEMBRE 2017.

POBLACION ATENDIDA	898
EMBARAZADAS CON BAJO PESO	4,40%
EMBARAZADAS CON SOBREPESO Y OBESIDAD	44,40%
EMBARAZADAS QUE RECIBIERON HIERRO + AC. FOLICO	83,90%
EMBARAZADAS CON ANEMIA	13,40%

PRESUPUESTO 2017

ANÁLISIS COMPARATIVO PRESUPUESTO 2016-2017

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	ASIGNACIÓN		ASIGNACIÓN	
		2016	% EJEC	2017	% EJEC
510000	GASTOS EN PERSONAL	6.503.638,21	100%	7.413.352,65	99,83%
530000	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	1.551.484,50	100%	1.782.219,33	100%
570000	OTROS GASTOS CORRIENTES	12.069,17	100%	15.893,17	100%
580000	TRANSFERENCIAS Y DONACIÓN	104.492,60	100%	154.550,81	100%
710000	GASTOS PERSONAL INVERSIÓN	116.466,00	100%	1.384.777,10	100%
990000	OTROS PASIVOS	114.477,13	100%	301.284,83	100%
730000	BIENES Y SERVICIOS PARA INVERSIÓN	11.334,40	100%		
770000	OTROS GASTOS DE INVERSIÓN	1.468,86	100%		
840000	BIENES DE LARGA DURACIÓN	45.594,53	100%		
	TOTAL	8.461.025,40	100%	11.052.077,89	99,88%

ANÁLISIS COMPARATIVO PRESUPUESTO MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS 2016-2017

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	ASIGNACIÓN 2016	%EJEC	ASIGNACIÓN 2017	% EJEC
530809	Medicinas y Productos Farmacéuticos	463.512,04	100%	396.861,70	100%
530810	Dispositivos Médicos para Laboratorio	107.069,87	100%	138.479,07	100%
530826	Dispositivos Médicos de Uso General	63.134,79	100%	273.758,48	100%
530832	Dispositivos Médicos para Odontología	34.918,50	100%	42.690,72	100%
	TOTAL	668.635,20		851.789,97	

Políticas y acciones pendientes

Adecuación de infraestructura en las unidades operativas:

- Wimbi: Adecuación de la unidad operativa
- Calderón: muro de contención.
- Carondelet: levantamiento del piso.
- Concepción: mantenimiento de infraestructura.
- Tambillo: mantenimiento de infraestructura.

Existen Centros de Salud que no cuentan con la infraestructura adecuada para el almacenamiento final de los desechos (Concepción, Wimbi y Tambillo).

- Falta de logística (ambulancias y lanchas), para realizar las itinerancias en las comunidades de difícil acceso y actividades inmersas al Distrito.
- Falta de equipos en malaria para cubrir y cumplir con las actividades, ya que el Cantón San Lorenzo es considerado zona endémica.
- Falta de equipos biomédicos en las unidades operativas de primer y segundo nivel de atención.
- Falta de talento humano especialista