

AUTORIDADES REGIONALES

DR. GERMÀN SOLÍS

Director Regional

DR. HÉCTOR TORRES

Sub-Director Regional

DRA. MINNETH GUIZADO

Planificadora Regional

COORDINACIÓN

Dra. Minneth Guizado

Planificadora Regional

EQUIPO TECNICO

Departamento de Planificación Regional

Lcda. Marcelina Alvarado- Planificadora de Salud

Lcda. Nelva de Agrazal – Jefa Regional de Estadística

Kelvin Serrano- Técnico de Informática

APOYO

Dra. Araceli Rodulfo

Salud Pública

Lcda. Vielka Campos

Coordinadora de Salud Poblacional

Dr. Ricardo Chong

Jefe de Epidemiología

AGRADECIMIENTO

La Región de Salud de Veraguas se siente muy complacida por todo el apoyo recibido para este gran trabajo, pues ha sido el fruto de múltiples aportes por parte de los colaboradores de distintos programas y departamentos de la Región de Salud, El Hospital Luis Chicho Fábrega, El Hospital de Cañazas, los distintos centros de Salud, El Hospital Jesús Nazareno, así como todas las instituciones como el MIDES, MIDA, ANAM, SINAPROC, MIVIOT, SENADIS,MEF, A EVE, UNIVERSIDAD DE PANAMA, GOBERNACIÓN DE VERAGUAS.

Estamos seguros que este Diagnóstico situacional, nos servirá de base para la realización de muchos proyectos, crear estrategias para mejorar nuestra gestión con la finalidad de continuar aumentando nuestras coberturas y mejorar los indicadores, para el beneficio de nuestra población veragüense.

EQUIPO REGIONAL DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN.

Director Regional	Dr. Germán Solís
Sub-Director Regional	Dr. Héctor Torres
Planificación Regional	Dra. Minneth Guizado Lcda. Marcelina Alvarado Téc. Kelvin Serrano
Provisión de Servicios	Dra. Damaris Ábrego
Coordinación de Farmacia	Lcda. Sara Gómez
Depósito Regional de Medicamentos	Lcda. Nidia Pimentel
Departamento de Nutrición	Lcda. Dallys Ábrego
Coordinación de Laboratorio	Lcda. Itsol Delgado
Enfermería Regional	Lcda. Gina Alvarado
Coordinación de Salud Poblacional	Lcda. Vielka Campos
Epidemiología y Salud Pública	Dr. Ricardo Chong Dra. Arceli Rodulfo
Programa Ampliado de Inmunización	Lcda. Argelis Espinoza
Registros Médicos y Estadísticas	Lcda. Nelva de Agrazal
Recursos Humanos	Lcda. Marta Villarreal
Asesoría Legal	Lcda. Denis Gutierrez
Administración	Lcda. Yolanda Pérez
Auditoría Interna	Lcda. Lourdes Domínguez
Compras	Lcdo. Hernán Franco Lcdo. Elkadaffi Flores
Biomédica	Téc. Issac Morales
Bienes Patrimoniales	Agustín Alvarado
Salud Bucal	Dra. Fátima Castillero Dra. Diana Gratacos Téc. Harold Ábrego
SISED	Lcda. Maritza Hurane
Trabajo Social	Lcda. Vielka Vernaza
Promoción y Educación Para La Salud	Lcdo. Jaime Domínguez

INTRODUCCIÓN

Atendiendo a la solicitud de la preparación de una Metodología para Elaborar el ASIS involucrando a todos los sectores de la sociedad; conociendo la realidad sanitaria nacional que presenta grandes problemas estructurales de larga data y que constituyen enormes desafíos para el sector y entre los más importantes se destacan los problemas de inequidad e ineficiencia y otros que justifican las acciones y los cambios impulsados por el sector salud; siendo uno de los mecanismos impulsores de estos cambios la determinación de las prioridades en salud, le presentamos el ASIS de la provincia de Veraguas.

METODOLOGÍA DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA GUIA.

Inicialmente fuimos citados por el Nivel Nacional por parte del Departamento de Planificación Nacional a cargo de la Dra. Reina Roa, donde nos informaron acerca de la realización del Análisis de Situación, nos proporcionaron directrices claras sobre la realización del mismo.

Posteriormente acudimos a la presentación de la metodología para la realización del Diagnóstico de Situación.

Como Nivel Regional, nos reunimos con el Director Regional Dr. Germán Solís y le expusimos todo lo explicado por el nivel nacional y el objetivo del ASIS, de manera que el pudiese hablar sobre el mismo en la Junta Técnica.

Realizamos una Reunión el día 17 de julio con los Jefes de Departamentos y Secciones de la Región de Salud de Veraguas, se les dio a conocer las directrices para la Elaboración del ASIS de la provincia involucrando a todos los sectores.

Realizamos un Seminario Taller el día 23 de julio con los Jefes de Registros Médicos y Estadísticas, se aprovechó la oportunidad y se les explicó lo referente a la Elaboración de ASIS.

Realizamos dos Reuniones Informativa y de Coordinación el día 29,30 de julio con los Directores de Centros de Salud y Hospital Rural de Cañazas y Coordinadores de Programas (Presentación del Director y el equipo de trabajo, Presentación del Departamento de Planificación y Objetivos del Departamento, Divulgación de los ejes, objetivos y estrategias del Plan de Gobierno 2014-2019 y su correlación con las Políticas de Salud vigentes.

Realización de (2) Reuniones de coordinación con el equipo de Epidemiología y Salud Pública.

Realización de (3) reuniones mensuales con Jefes de Departamentos y Coordinadores de Programas.

Visitamos las instituciones para presentarles el contenido del diagnóstico de salud con la finalidad de que nos apoyaran en la realización del mismo. En el cual nos sentimos muy complacidos porque todas las instituciones nos proporcionaron información muy valiosa.

En la región de Salud, todos los departamentos involucrados nos proporcionaron el apoyo y su experiencia para la realización del diagnóstico de situación.

Posteriormente fue presentado y sustentado el mismo en el salón de conferencias del Hospital Luis Chicho Fábrega el 14 de noviembre de 2014.



CONTENIDO GENERAL DE LAS FOTOGRAFÍAS

Fotografía N° 1. EL CONTEXTO

1. Tendencias
2. Proyecciones del Desarrollo Económico
3. Impacto de los cambios climatológicos

Fotografía N° 2. ¿CUÁL ES LA DEMANDA Y NECESIDADES DE SERVICIOS?

1. Aspectos demográficos
2. Aspectos epidemiológicos
3. Morbilidad
4. Mortalidad

Fotografía N° 3. CARACTERIZACIÓN DE LA OFERTA

1. Vigilancia Sanitaria.
2. Accesibilidad Geográfica
3. Complejidad de la red
4. Bolsones de desprotegidos
5. Recursos Humanos
6. Insumo Sanitario

Fotografía N° 4: SATISFACCIÓN DEL USUARIO

1. Lista de Espera
2. Horario de Servicios
3. Mecanismos para la medición de la satisfacción del usuario
4. Control de Calidad

Fotografía N° 5: ACTORES Y RED SOCIAL

1. Comités, ONG'S, Clubes Cívicos, Iglesias, Grupos Organizados de Trabajadores de Salud, Otros

Fotografía N° 6: PROYECCIÓN DE LA RED

1. Adecuaciones a la oferta en términos de equipos básicos
2. Adecuación de la cartera de servicios

3. Ampliación de Cobertura a poblaciones desprotegidas y de difícil acceso
 - ampliación de horarios
 - giras de salud

Fotografía N° 7: CARACTERIZACIÓN DEL SISTEMA REGIONAL Y

PROYECCIONES

1. Organización y Funcionamiento

Fotografía N° 8: INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

1. Planificación Regional y Programación Local
2. Presupuestación por Objetivos (DPO)
3. Incentivos
4. Sistema de Abastecimiento y Suministro
5. Sistema de Información en Salud
6. Catastro
7. Equipamiento y tecnología

Fotografía N° 9: FINANCIACIÓN DE LOS SERVICIOS

1. Compensación de Costos
2. Fuentes de Financiación
 - Autogestión
 - Aportes
 - Presupuesto del Estado
 - Donaciones
 - Seguro Solidario

Fotografía N° 10: PROYECTOS DE INVERSIÓN

FOTOGRAFÍA N° 1. CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO

1. ¿Describa 3 ó 4 principales problemas político - económico - socio cultural y de género de la región que influyen en la situación de salud y su desempeño? (Considerar inclusive como los conflictos de competencia entre instituciones públicas afecta el desempeño de Salud).

Los principales problemas son los siguientes:

- a. Accesibilidad social que incluye aceptabilidad y disponibilidad económica
- b. Desigual distribución de los recursos en el sector salud, lo cual obstaculiza realizar una atención preventiva, supervisión y adecuada coordinación y ejecución de planes y estrategias entre los niveles regionales y locales.
- c. Políticas de centralización y burocratización.
- d. Duplicidad de servicios.
- e. Los conflictos de competencia entre las instituciones por ejemplo los usuarios y las mismas autoridades tienen la idea de que el MINSA es el único responsable de realizar las actividades relacionadas con salud pública, sin tomar en cuenta que estas deben realizarse de manera coordinada y de forma intersectorial, donde exista una comunicación con el resto de las instituciones y las autoridades para realizar una adecuada gestión.
- f. La deshumanización en el personal que labora en el sector salud.
- g. Los problemas de género se observan más en las mujeres indígenas y campesinas, las cuales muchas veces no pueden lograr una adecuada atención en salud, ya que tienen que cumplir con sus roles en el hogar, lo cual les imposibilita llegar a las unidades de atención.

2. Una vez identificado los aspectos. ¿Cuáles son las prioridades identificadas?

- a. Crear estrategias para llegar a las áreas más vulnerables de nuestra provincia, incentivando a los equipos locales de salud para que realicen giras integrales a aquellas áreas desprotegidas, cuya accesibilidad a las instalaciones de salud es difícil y costosa, realizar visitas domiciliarias a los pacientes.
- b. Solicitar presupuestos acorde a las necesidades reales de nuestra provincia en salud, sobre todo en promoción y prevención.
- c. Que el nivel nacional nos brinde el apoyo para solucionar los problemas graves de infraestructura de los centros y puestos de salud de nuestra provincia, de los cuales muchos están cerrados por falta de personal y otros por daños en su infraestructura.
- d. Coordinar con los sectores de la provincia, las instituciones para lograr que los planes y estrategias de nuestra región puedan ser ejecutados con el apoyo de todos.
- e. Incentivar la participación ciudadana en salud.

- f. Incentivar a los funcionarios del MINSA a colaborar en las actividades a desarrollar para mejorar nuestros indicadores y coberturas.
- g. Participar activamente en los programas de humanización del personal de salud.

3. Identifique los aspectos que favorecen y/o afectan el desarrollo de los procesos en el MINSA (Nacional o Regional). Ejemplos: aspectos políticos prioritarios: como déficit público, la deuda externa, la excesiva, descentralización, la ineficiencia administrativa y de gestión o la insatisfacción del público, entre otros.

El ordenamiento político administrativo de la Región de Salud de Veraguas en la actualidad está centralizado y burocratizado, lo que repercute en el desarrollo del proceso administrativo en forma negativa ya que dificulta la ejecución fluida del proceso a nivel regional y local, retardando los procesos y por ende la ejecución de las estrategias proyectadas.

Nuestro nivel de avance en el proceso de descentralización es escaso ya que el nivel regional no puede descentralizar si el mismo se encuentra centralizado. Consideramos que este proceso debe darse paulatinamente y directamente proporcional al grado de efectividad del primer nivel y el segundo nivel en desarrollar su rol.

Para ello debe existir capacidad administrativa en el nivel regional y local tanto en recursos suficientes como en el aspecto académico, es decir lograr que el recurso humano que labora en MINSA de nuestra región se mantenga actualizado y empoderado para hacerle frente a las necesidades de cada uno de los niveles locales y regionales.

Consideramos también que la estructura organizativa debe ser sencilla con la menor cantidad de niveles jerárquicos para evitar el exceso de burocratización.

Existen manuales de procedimiento administrativo. Se aplican de acuerdo a lo que ellos establecen. Y son utilizados en los diferentes departamentos de administración y finanzas básicamente para la ejecución presupuestaria. La coordinación con la CSS en los últimos años ha sido deficiente, poca comunicación para la resolución de los problemas que enfrentamos en salud, presupuesto, compensación de costos, recurso humano etc.

En cuanto a la insatisfacción de los usuarios existen quejas en varios aspectos sobre todo en el nivel hospitalario, por la escasez de médicos especialistas en nuestra región, lo que conlleva a que los pacientes tengan que desplazarse a otras provincias para poder encontrar respuesta a sus patologías, así como traslados a otros centros hospitalarios con mayor capacidad resolutive.

4. ¿Conoce convenios, acuerdos, compromisos internacionales en donde nuestro país es signatario?

Sí X

Si es si, comente cuales: Plan estratégico nacional multisectorial de ITS, VIH, SIDA 2009, Convenio COINSORSA de salud animal y vegetal, Convenio Bilateral con Perú 2007 sobre seguridad social, convenio sobre readaptación profesional y empleo de personas invalidas, convenio sobre los enfermos mentales y de febrero de 1998, Proyecto de Convenio Marco para colaboración entre MINSA Panamá y Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e igualdad del Reino de España del 5 de febrero de 2013, Convenio básico de nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) 20 de febrero de 1946; Convenio de la ONU de objetivos de desarrollo del Milenio para reducir la pobreza mundial el cual rige de 2012 hasta 2015.

5. Existen formulaciones explícitas o cooperación técnica financiera para realizar procesos de modernización, reformar, transformar y gestionar cambios en el Estado.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: en Salud existe muchos programas de cooperación técnica financiera entre los cuales podemos mencionar:

Experiencia de Panamá con la unión europea:

- SOLEDUSA. Nuevas tecnologías de electrificación en educación y salud en áreas marginadas.

Experiencia con países centroamericanos SICA. Sistema de integración centroamericana.

Áreas de cooperación Externa. OMS y OPS. Consejo de ministros de salud de Centroamérica (COMISCA).

Experiencia de Panamá con Japón (JICA).

- Programa de Jóvenes Voluntarios

Programa de Adulto Mayor Argentina

- Asistencia Técnica
- Intercambio de expertos
- Pasantías
- Cursos y Seminarios

Chile

- Intercambio de expertos
- Pasantías
- Cursos y Seminarios

Cuba

- Asistencia Técnica
- Formación de Nuevos Médicos (Prioridad a jóvenes de áreas indígenas)
- Pasantías
- Intercambio de expertos

España - AECI

- Construcción y equipamiento de hospitales
- Construcción y equipamiento de Depósitos de Biológicos (Cadenas de Frío)
- Programa de Apoyo a la Reforma del Sector Salud
- Gestión para financiamientos de proyectos de salud.

El ministerio de Salud cuenta también con la cooperación de la unidad de gestión administrativa y financiera conocida como USGAF. Esta unidad se crea como unidad no permanente del nivel asesor, adscrita al despacho superior del MINISTERIO DE SALUD (MINSA), facultativo, que será la responsable de la gestión financiera y administrativa de los Programas de Protección Social - Apoyo a la Red de Oportunidades, Componente 3, conforme a los Contratos de Préstamo N°1867/OC-PN celebrado con el Banco Interamericano de Desarrollo y N°7479-PAN celebrado con el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento y el Proyecto de Mejora de la Equidad y Desempeño en Salud conforme al Contrato de Préstamo N°7587-0 PA celebrado con el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento. Su existencia durará el tiempo que sea necesario para culminar la ejecución.

6. La lucha contra la pobreza es una prioridad gubernamental.

Sí

Si es sí, cómo se aborda, con qué actores y con qué estrategias:

Las inversiones en el sector salud redundan en el beneficio de la población para lograr el mejoramiento de las condiciones sanitarias de la misma, lo cual permite a largo plazo ampliar la fuerza de trabajo; para tales efectos se ha incrementado la política nutricional adecuada y Panamá firmó un acuerdo con la ONU para la lucha contra la pobreza para reducirla a la mitad en el 2015. En torno a los ocho objetivos de desarrollo del milenio para erradicar la pobreza extrema y el hambre. De igual forma se han propuesto medidas de seguridad social, con una distribución equitativa de los servicios, creación de fuentes de trabajo y mayor oportunidades de empleo, proyectos de ayuda social como lo son 120 a los 65, Red de Oportunidades, SENAPAN, Beca Universal.

7. ¿Cuáles son los mecanismos de conducción de la política social a nivel regional? ¿Cuál es el grado de coordinación entre instituciones para garantizar la ejecución de esa política? ¿Cuál es su nivel de participación en el Consejo Coordinación Provincial y en el Consejo Técnico Municipal?

Los mecanismos de conducción de la política social a nivel regional son llevados por:

- a. La Dirección Regional.
- b. El Departamento de Planificación regional
- c. El Departamento de Provisión de Servicios de Salud.
- d. Salud Pública.
- e. Las políticas de salud vigentes, los Planes de gobierno.
- f. Coordinación con los distintos coordinadores de programas de los niveles regionales y locales que desempeñan un factor importante en la ejecución de los planes estratégicos y con la participación intersectorial a través de la Junta Técnica Provincial donde se establece coordinación con la máxima autoridad de la Gobernador, el alcalde y los representantes para el apoyo en la gestión.

8. ¿Cómo se incorpora la política de salud a los programas sociales regionales?
Por ejemplo: Red de oportunidades, 120 a los 70, beca universal y otros proyectos de inversión social.

La política de salud en el aspecto de mejorar la calidad y el acceso de la población a los servicios de salud, se incorpora a los programas sociales a través de salud pública, Epidemiología, Control de vectores, DEPA, Promoción a la Salud, Provisión

De servicios, medicina curativa y preventiva y en los programas de apoyo social como lo son 120 a los 70, red de oportunidades, SENAPAN y con el centro oftalmológico. Dichos programas han permitido que la población acuda más frecuentemente a los centros de salud, con la finalidad de realizarse sus controles de salud, aplicarse sus vacunas y realizarse los estudios de Papanicolaou, examen de mamas y próstata, controles de crecimiento y desarrollo y control nutricional; ya que el MINSA coordina con el MIDES para brindarle la atención oportuna y adecuada a esta población. A nivel regional nos reunimos mensualmente con el CEPRO para coordinar las actividades a realizar así como discutir sobre los obstáculos y proponer sugerencias para mejorar la atención a esta población que acude a solicitar nuestros servicios.

9. ¿Cuáles son las proyecciones y tendencias del contexto político-económico-socio cultural – y de género, su relación con la gestión sanitaria y con los perfiles de salud – enfermedad de la población tanto a nivel provincial, regional y distrito?

Nuestro sistema de Salud está centralizado por lo tanto esto depende de las macro políticas del Estado, y en el caso de Salud, de las políticas de salud que han estado vigentes en nuestro país.

A nivel provincial las proyecciones de nuestra región son muchas entre ellas enfocarnos en la atención primaria de la salud, haciendo énfasis en la atención integral de la población, del ambiente. Tomar en cuenta la participación ciudadana en la toma de decisiones y planteamientos de estrategias de promoción y prevención, la vigilancia sanitaria, la coordinación interinstitucional para el mejor logro de los objetivos.

En cuanto al contexto económico la región de Salud de Veraguas se proyecta hacia una realización de presupuesto que vaya acorde a las necesidades reales de nuestra provincia en materia de gasto en salud, tanto en el nivel primario como en el nivel hospitalario, ya que contamos con una mayor demanda de pacientes a

nuestras instalaciones y con una mayor cantidad de centros de salud, MINSA CAPSI y un nuevo hospital.

10. ¿Cuál ha sido el impacto de los cambios climáticos, contaminación ambiental (agua, suelo y aire) y ruido en el desarrollo económico y social de la población? ¿Qué áreas productivas han sido las más afectadas? ¿En qué áreas geográfico-poblacionales han impactado con mayor fuerza?

Por definición, se llama cambio climático a la: Modificación del clima con respecto al historial climático a nivel global o regional. Tales cambios se producen a muy diversas escalas de tiempo y sobre todos los parámetros climáticos: temperatura, precipitaciones, nubosidad, etc. En teoría, son debidos tanto a causas naturales (Crowley y North, 1988) como antropogénicas (Oreskes, 2004).

Basados en este fundamento conceptual, podemos indicar que en la provincia de Veraguas se han dado varios eventos y existen situaciones que ponen en riesgo de contaminación a los diferentes ecosistemas y por ende involucran riesgos inminentes, a la salud de la población.

Entre éstos podemos mencionar:

1- Deficiencias en los procesos de Recolección, Transporte y Disposición final de los Desechos Sólidos y Desechos Sólidos Hospitalarios Peligrosos:

1.a- Desechos Sólidos (Comunes): existen deficiencias notorias en cuanto a la cultura ambiental de la población; la cual en muchas ocasiones tira la basura por cualquier parte o no la ubica en sitios adecuados para que posteriormente los camiones recolectores realicen el trabajo de recolección. Esto se puede observar a nivel de viviendas, instituciones, barriadas, área comercial y otras; situaciones que contravienen lo establecido en el Decreto 384 de 16 de noviembre de 2001 que reglamenta la Ley 33 de 1997, por la que se fijan normas para controlar los vectores del Dengue.

- Desechos Sólidos Hospitalarios Peligrosos: de acuerdo con los resultados obtenidos en la Encuesta Sobre Manejo de los Desechos Sólidos y los DSHP en la provincia de Veraguas del 2010; se pudo determinar que en toda la red de salud (incluye establecimientos públicos y privados), se generan unas 2.26 Ton diarias de desechos, de los cuales el 52.63% corresponden a DSHP; los cuales son tirados directamente en los diferentes vertederos a cielo abierto que existen en la provincia sin recibir ningún de tratamiento o ubicarse en fosas de seguridad. Por otro lado, de acuerdo a lo investigado para desarrollar el trabajo: Propuesta de Plan de Producción Más Limpia, para el Sistema de Segregación, Recolección y Transporte de los Desechos Sólidos Hospitalarios Peligrosos, de la Ciudad de Santiago de Veraguas (Mitre, 2012); se pudo encontrar que existían un total de 63 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Humana y Animal (Veterinarias),

en la Ciudad de Santiago (No incluye las del MINSA), de las cuales sólo el 20.63%, contaban con un depósito temporal para colocar los DSHP.

Estas situaciones reflejan la falta de cumplimiento de lo establecido en el Decreto Ejecutivo 111 de 23 de julio de 1999; inclusive por parte de las instalaciones del MINSA, las cuales transportan sus DSHP en un vehículo pick up de la propia institución, sin condiciones adecuadas y que los deposita en hueco ubicado en el vertedero de Atalaya.

El inadecuado manejo de la basura provoca la contaminación de fuentes de agua, suelos y cuando se incendian, del aire. Además, permiten el desarrollo de todo tipo de vectores y pueden provocar heridas tanto en humanos como animales.

Deficiencias en los Sistemas para Drenaje de Aguas Residuales y Alcantarillados Sanitarios:

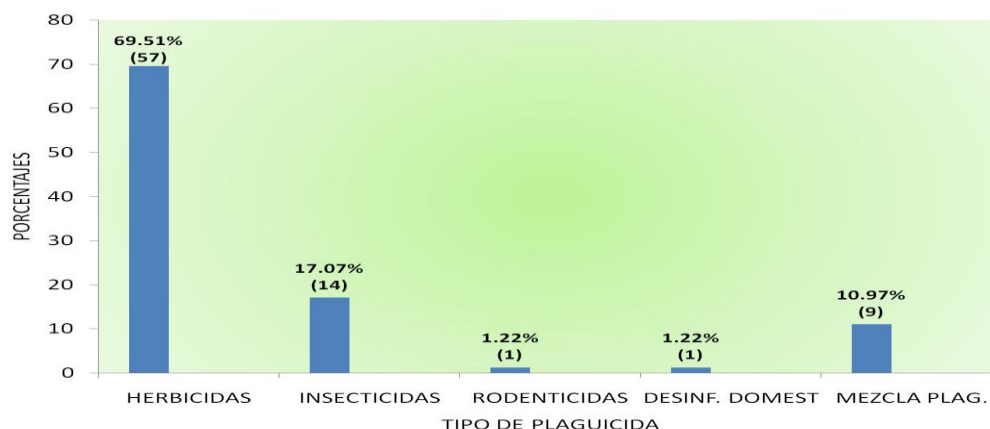
La ciudad de Santiago cuenta con un sistema de alcantarillado obsoleto y deteriorado, el cual no tiene la capacidad para manejar el incremento en volumen de descarga de aguas residuales, que representan los nuevos edificios y barridas que se están construyendo; esto se pudo corroborar en una inspección realizada al área de la zanja madre el día 2 de abril de este año, la cual se encuentra contaminada tanto por desechos sólidos como por aguas residuales.

En las barriadas de Santiago, también se encuentran deficiencias en los sistemas de tratamiento destinados para las aguas residuales; estas situaciones provocan el desarrollo de cualquier tipo de vectores, generan olores desagradables y provocan la contaminación de las fuentes de agua, que funcionan como cuerpos receptores y muchas de las cuales pueden servir como fuentes para el abastecimiento de agua para acueductos rurales y de explotaciones agropecuarias, establecidas para la producción de alimentos para el consumo humano.

Uso Inadecuado de Productos Plaguicidas: la provincia de Veraguas se caracteriza por tener áreas donde se desarrollan varias actividades de producción agropecuaria, tales como ganadería y cultivo de arroz en la zona sur de la provincia (distritos de Mariato, Soná y Las Palmas); producción de caña en los corregimientos de Carlos Santana, La Raya de Santamaría, Urracá y parte de Santiago, además de la producción de cítricos, hortalizas y cucurbitáceas en los distritos de Santa Fe y Calobre. Esta producción está fundamentada bajo el esquema convencional, el cual demanda la utilización de productos agroquímicos para realizar el control de plagas y enfermedades; sin embargo, el uso inadecuado de los mismos ha provocado afectaciones al ambiente por la contaminación de fuentes de agua, suelos y aire; además de afectaciones a la salud pública. De acuerdo con el documento: Análisis de las Denuncias Atendidas por la Sección de Saneamiento Ambiental del MINSA, con relación al Uso Inadecuado de Productos Plaguicidas, en la Provincia de Veraguas durante el período 2006- 2009 (Mitre, 2010); se pudo encontrar que en este período se atendieron 82 denuncias relacionadas con el uso inadecuado de plaguicidas de las cuales el 67.91%, están relacionadas con el uso de productos herbicidas (Paraquat, Glifosato y 2, 4- D,

principalmente); para el control de malezas en patios de viviendas, cerca de áreas residenciales o cerca de fuentes de agua.

GRAFICA #1. CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE PLAGUICIDA UTILIZADO, DURANTE EL PERIODO 2006- 2009.



Fuente: Análisis de las Denuncias Atendidas por la Sección de Saneamiento Ambiental del MINSA, con relación al Uso Inadecuado de Productos Plaguicidas, en la Provincia de Veraguas durante el período 2006- 2009.

Por otro lado el día 6 de septiembre de 2012, se suscitó un caso de intoxicación de unos 15 niños y 5 maestras de la Escuela Primaria de la Comunidad de El Pedernal, del Corregimiento de La Raya de Santa María, del Distrito de Santiago; después de que un helicóptero dedicado al control aéreo de plagas en el cultivo de arroz, sobrevolara dicha escuela. Esto provocó que estas personas tuvieran que ser atendidas en el Cuarto de Urgencias del Hospital Dr. Luis “Chicho” Fábrega. Tal como se pudo constatar en una entrevista que se le hizo a la Maestra Celia Cisneros (Directora de la Escuela), el día 17 de septiembre de 2012.

Reactivación de Proyectos Mineros: en Veraguas existen dos proyectos de minería a cielo abierto, los cuales están en proceso de reapertura y los cuales están dirigidos hacia la extracción de oro. Están ubicados: uno en la entrada de la población de Cañazas (Situación de alto riesgo) y el otro en el corregimiento de Remance del Distrito de San Francisco. Ambos proyectos mineros fueron denunciados durante sus fases de operación anterior; debido al derrame de sus tinas para descarga de aguas residuales, directamente hacia cuerpos de agua cercanos. Según las poblaciones afectadas esto ha provocado la muerte de la ictiofauna y la contaminación de las fuentes.

Afectaciones por Ruido: en el área de Santiago, las principales denuncias que se han dado por afectaciones por ruido, provienen del área de la Ave. Central donde los propietarios de almacenes tienen permisos de la Alcaldía Municipal para

colocar sus bocinas en la parte de afuera de los edificios; generando ruidos constantes que contravienen lo establecido en el Decreto Ejecutivo 306 del 4 de septiembre de 2002; el cual Adopta el Reglamento para el Control de los Ruidos en Espacios Públicos, Áreas Residenciales o de Habitación y Ambientes Laborales.

En una inspección realizada el 30 de noviembre de 2012 a estos establecimientos; utilizando el Medidor de Nivel de Sonido, Serie: UT350; se pudo encontrar que de los seis establecimientos visitados, cuatro presentaban niveles por encima de los 100 dB. Otros problemas por generación de ruidos, se tiene con los talleres de mecánica y soldadura que quedan cerca o a lo interno de las barriadas; muchos de las cuales cuentan con Avisos de Operación otorgados por el MICI; donde estos generan ruidos que afectan a los vecinos y a los operarios, como es el caso de un taller ubicado en la Bda. La Primavera, donde en una inspección realizada el día 4 de diciembre de 2013, se pudo determinar que el promedio de cuatro mediciones del ruido generados por los equipos de trabajo ubicados en el área interna, dio a 81.7 dB.

Estas situaciones sumadas a la práctica de producción agropecuaria de tumba, roza y quema; además de la marcada deforestación de las orillas de ríos y quebradas; y por otro lado de las prácticas de quema de basura en los vertederos a cielo abierto de la provincia; inciden directamente sobre la calidad de los recursos ambientales; incrementando los efectos negativos a la población relacionados a fenómenos climatológicos como el Fenómeno del Niño y Efecto Invernadero. De igual manera estas situaciones impactan negativamente al desarrollo socioeconómico de la población en general.

Afectadas por Desechos Comunes y DSHP: toda la provincia; principalmente las áreas ubicadas cerca a los vertederos de basura.

Afectadas por Deficiencias en los Sistemas de Alcantarillado Sanitario, Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales: principalmente las áreas urbanas de Santiago y Soná (donde no se ha concluido el sistema de alcantarillado).

Afectadas por el Uso Inadecuado de Plaguicidas: principalmente las áreas productivas de los distritos de Atalaya, Soná, Mariato, Montijo, Santa Fe, Santiago y Las Palmas.

Como conclusión a esta pregunta podemos decir que los seres humanos somos parte del ambiente; por lo tanto dependemos directamente de los recursos naturales que existen en él. Esta situación nos debe llevar a entender que de no preservarlos adecuadamente; tanto nuestra salud, desarrollo socioeconómico y la vida misma, estarán en riesgo constante.

11. ¿La legislación existente favorece la participación social en la gestión sanitaria? ¿Qué cambios son necesarios? ¿Cuáles son las formas de participación social en su área de responsabilidad?

Existe un consenso general de la necesidad de la participación social como condición necesaria para asegurar el sustento y legitimación de las políticas sociales. Nuestra constitución y leyes de salud detallan explícitamente la promoción del ejercicio de participación social en la toma de decisiones que conciernen el destino colectivo, así como afianzar y extender los escenarios de participación democrática en todos los ámbitos públicos. Sin embargo, la instrumentación y desarrollo de esta participación ha sido limitada e irregular por decir lo menos. Consideramos debe proponerse una sistematización de la participación social en las siguientes etapas de desarrollo de un programa o política social: a) diseño, b) implementación y c) evaluación.

Esta diferenciación es necesaria porque la naturaleza de las actividades en el diseño e implementación favorecen la preeminencia de los técnicos, y en la evaluación si se puede fortalecer y empoderar a la comunidad. Adicionalmente los mecanismos e instrumentos de la participación social son distintos según la etapa en que se encuentra el programa o proyecto.

Con respecto a la participación social en la evaluación de los servicios sociales se debe diferenciar dos dimensiones: a) El mecanismo de evaluación de la comunidad beneficiaria a través de: encuestas de satisfacción, cabildos abiertos, reconocimiento de los alcaldes o líderes elegidos democráticamente, otros, y b) Si el resultado de la evaluación tiene un mecanismo para influir en la estructura de incentivos del proveedor del servicio: sea público o privado.

12. ¿Cómo seguir promoviendo la participación de la comunidad si no relacionamos los resultados de la evaluación con posibilidades de cambios en la provisión de servicios sociales?

Es muy relevante la creación de mecanismos para que la opinión de los beneficiarios influya en los incentivos de los proveedores en forma oportuna. Si los beneficiarios comprueban que “su opinión” realmente produce cambios en el comportamiento de los proveedores continuarán participando y dando valiosos aportes. En caso contrario el interés de participación puede disminuir o incluso desaparecer. En nuestra Región de Salud se le permite a la comunidad participar activamente a través de los comités de salud, ligas antitabaco, grupo caza mosquitos, los promotores de salud, los grupos de tercera edad, grupos de embarazadas, grupos organizados como ANCEC, quienes coordinadamente nos apoyan en la realización de actividades de promoción y prevención.

13. ¿Cuál es el índice de desarrollo humano general y por género de la región?

Según el Informe de Estrategia Provincial de Desarrollo Sostenible de Veraguas realizado por CONADES (año 2007) a través del Ministerio de la Presidencia; en relación con el IDH (índice de desarrollo humano), el distrito de Santiago tiene un nivel de muy superior al resto con 0.724 a este le sigue Atalaya con 0.600 estimado para la media provincial. Sin embargo sigue preocupando los distritos de Santa Fé, Las Palmas y Cañazas con una condición más comprometida con un índice inferior a la media 0.500.

Según el Informe Nacional de Desarrollo Humano 2007-2008 el INDH ha venido evaluando la evolución del desarrollo humano panameño cada 2 años desde la primera vez que se realizó este ejercicio en el 2002. Se realizó un análisis para un periodo de siete años, lo que permite mirar con mayor perspectiva los cambios y poner atención a las dinámicas de mediano plazo que está teniendo el país en su desarrollo. A continuación destacan los principales hallazgos:

- El país ha avanzado en su desarrollo humano entre 2001 y 2007, sin embargo hay nuevos desafíos que se deben encarar. El índice de desarrollo humano para el año 2001 tenía un valor de 0.695 para el año 2007 0.733.
- Aunque hay mejoras en el IDHP nacional, persisten fuertes desigualdades entre las zonas más y menos adelantadas en desarrollo humano.
- En materia de Equidad de género se constató que el país obtuvo logros en desarrollo humano muy similares entre hombres y mujeres a nivel nacional, pero que persisten significativas disparidades entre áreas urbanas y rurales, entre Comarcas y provincias incluso dentro de las propias provincias.
- Se evaluó igualmente el Nivel Decente de Vida del IDG, bajo la cual se encontró la mayor desigualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.
- Las mujeres estas accediendo a nuevas oportunidades educativas y puestos profesionales pero su participación en la toma de decisiones aún es menor comparada a la de los hombres.
- La pobreza humana se redujo levemente entre el 2001 y 2005, persistiendo significativas desigualdades entre las diferentes regiones del país. Hay núcleos importantes de población con graves carencias en zonas específicas del país.
- Hay la necesidad de innovar, y continuar sosteniendo y reforzando las políticas públicas de reducción de la pobreza en Panamá.

El anterior panorama que se observa de logros y tareas pendientes en la evolución del desarrollo humano en Panamá, plantea que el principal desafío del país en este ámbito tiene que ver con dos grandes tareas:

1. Enfrentar de manera más efectiva el problema de la inequidad social y territorial y por tanto reducir las brechas.
2. Hacer aún más efectivas las acciones públicas en temas sociales, de manera que se puedan acelerar los logros del país en desarrollo humano, y enfrentar los nuevos retos que implica por ejemplo una educación de mayor calidad y un sistema de salud que se haga cargo de problemas más complejos. Los significativos avances logrados por Panamá en ciertos servicios básicos y en su desarrollo humano, están empezando a generar nuevas demandas, problemas más complejos y mayores exigencias de la población a las autoridades del sector.

ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO DE LA PROVINCIA DE VERAGUAS

AÑOS	TASA DE ALFABETISMO
2010	89,1
2012	88,3
2013	88,3
AÑOS	ASISTENCIA COMBINADA
2010	76,4
2012	78,9
2013	77,3
AÑOS	PROMEDIO AÑOS DE ESCOLARIDAD
2010	8,1
2012	8,0
2013	8,1
AÑOS	LOGRO EDUCACIÓN
2010	0,738
2012	0,741
2013	0,738

PROVINCIA	IDH-2010	IDH-2012	IDH-2013	% DE CRECIMIENTO 2010-2013
VERAGUAS	0,684	0,698	0,705	3,0

Fuente: Informe Nacional de Desarrollo Humano, Panamá 2014(PNUD).

14 ¿Se han establecido estrategias de concertación, de políticas y de gestión participativas?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

Si se han establecido estrategias de concertación las cuales empezaron en el año 2007 en los Acuerdos de la Concertación Nacional para el Desarrollo en donde se trabajaron 173 sesiones en diferentes Mesas Temáticas y 51 reuniones en 9 provincias y tres Comarcas del país, estos acuerdos fueron validados por el Plenario de la Concertación.

En esta Concertación participaron representantes del gobierno, organizaciones políticas, empresarios, sindicatos, iglesias, diversos profesionales que llegaron alcanzar acuerdos que comprometen a todos, bajo la convicción de que los problemas de Panamá en especial la pobreza y la desigualdad tienen solución identificando así objetivos y metas así como las grandes opciones de estrategias y de políticas para tener una sociedad más democrática, equitativa, próspera, social y ambientalmente sostenible y regionalmente equilibrada.

La Ampliación del Canal y la creciente internacionalización y diversificación de la economía panameña constituyen una renovada oportunidad para alcanzar ese objetivo y han sido parte de las motivaciones de la Concertación Nacional para el Desarrollo.

Los acuerdos alcanzados apuntan a superar las graves asimetrías sociales y territoriales, en particular las que afectan a sectores rurales y las Comarcas Indígenas, así como las inequidades asociadas a género y etnia. Pero también apuntan a la construcción de una sociedad más solidaria y ética.

Los acuerdos a ser ejecutados son responsabilidad de todos los gobiernos que sucedan durante ese periodo y de todas las fuerzas sociales, económicas y políticas de Panamá.

El acuerdo de Concertación de la Mesa de Salud fue la Transformación del Sistema Público de Salud de Panamá, cuyo objetivo general es “construir una propuesta para el Fortalecimiento del Sistema de Servicios Públicos de Salud”.

La última reunión de Concertación en que participó un representante del MINSA Veraguas fue en el año 2013 en la provincia de Herrera.

15. Existe un marco legal que confiere al MINSA el ejercicio de la función regulatoria de manera directa o por medio de agencia especializadas.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

En nuestro país se cuenta con un marco legal e institucional entre los cuales se cuenta con:

- Constitución Nacional Título III los Deberes y Derechos individuales y sociales
- Código Sanitario Ley 66 de 10 Noviembre de 1947
- Creación del Ministerio de Salud. Decreto #1 del 15 de Enero de 1969
- Decreto 401 del 29 de Diciembre de 1970 que crea los Comités de Salud y el Decreto 708 de 7 de septiembre de 1992 que los reglamenta.
- Resuelto de Gabinete No 129 de 15 de mayo de 1995 por medio del cual se autoriza la descentralización administrativa y financiera de las regiones de salud
- Lineamientos para la Reorganización de la Red Pública de los Servicios de Salud Propuesta Conjunta MINSA-CSS, febrero 2002
- Resolución Ministerial 422 de 9 de diciembre de 2003 que regula el Sistema de Referencia y Contra referencia (SURCO).
- Decreto Ejecutivo 531 del 22 de julio de 2009, que crea los Centros de Atención Primaria de Salud Innovador (MINSA-CAPSi) y dicta otras disposiciones.

16. Explique si el ejercicio de la función regulatoria ha resultado ser positivo en términos de su contribución a la mejora de las condiciones de salud de la población.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: la función regulatoria en la Región de Salud de Veraguas, ha resultado ser positiva, ya que a través de ella podemos poner en práctica en todas las unidades locales las normas sanitarias para promover la salud y que se garantice su cumplimiento. Tenemos departamentos como el de Salud Pública, Epidemiología, vectores, saneamiento ambiental, DEPA, donde se debe hacer cumplir la normas a los ciudadanos, a los dueños de locales y restaurante para que se apeguen al cumplimiento de las normas. Igualmente con la campaña de prevención contra el tabaco, para que las personas respeten las leyes existentes en nuestro país al respecto y el MINSA es el ente rector de esta función. Todos estos

departamentos deben hacer cumplir estas normas y que los ciudadanos vean que existe una coacción para que cumplan con sus obligaciones con la finalidad de mejorar la salud de la población.

17. Conoce el nivel de competencia establecido en materia de fiscalización para el nivel local, regional y nacional.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: la regional tiene fortaleza en el conocimiento de la normatividad y en su aplicación por el equipo institucional. A nivel local, la competencia en materia de fiscalización la ejerce el Ministerio con los auditores que asignan a cada una de las instalaciones que, de acuerdo al plan anual de Auditoría. Así también la Contraloría General de la República cuenta con fiscalizadores en instalaciones locales de salud.

A nivel Regional, la competencia en materia de fiscalización la ejerce el Ministerio con los auditores internos asignados a la Oficina Regional de Auditoría Interna, con independencia operativa y Centralización Administrativa en el nivel Ministerial. La fiscalización de fondos y Bienes Públicos mediante el control previo, también es ejercida por fiscalizadores de la Contraloría General de la República y por auditores de la Dirección Nacional de Auditoría interna, con independencia operativa y Centralización Administrativa en el nivel Ministerial. La fiscalización de fondos y bienes públicos mediante el control previo, también es ejercida por fiscalizadores de la contraloría General de la República y por auditores de la Dirección Nacional de Auditoría de esa misma entidad.

A nivel nacional, la competencia en materia de fiscalización la ejerce los auditores internos en la Dirección Nacional de Auditoría General quienes realizan auditorías de cumplimiento y auditorías financieras.

En la parte administrativa consiste en examinar una actividad para ver si cumple con las normativas vigentes, principios de legalidad eficiencia y economía.

18. Existen normas sanitarias para el funcionamiento de establecimiento público y el MINSA fiscaliza el cumplimiento de éstas.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

En la región de salud de Veraguas el Departamento de Protección de Alimentos supervisa a diferentes mataderos y procesadoras de carnes y aves, así como supermercados, abarroterías, restaurantes y expendios de alimentos, con la finalidad de observar que los trabajadores posean todos los requisitos que se necesitan para laborar en estas áreas. Contamos con la Escuela de Manipuladores de Alimentos ubicada en el Centro de Salud de Canto del Llano,

donde se imparte todas las charlas que exige el reglamento de esta escuela para otorgar el carnet verde de manipulador de alimentos. El MINSA a través del Director Regional se reúne con los jefes de departamento del DEPA y Saneamiento ambiental para coordinar actividades a realizar y buscar estrategias para mejorar la calidad de las supervisiones, con la finalidad de evitar irregularidades en las mismas

FOTOGRAFÍA N° 2. ¿CUÁL ES LA DEMANDA Y NECESIDADES DE SERVICIOS?

Cuadro No.1

INDICADORES DEMOGRÁFICOS

A. Indicadores demográficos	2000			2010			2014		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
Densidad de población	20.4			21.0			23.0		
□ Rural	149.592			152.904					
□ Urbana	59,484			74,087					
□ Indígena	8117			8778					
Tasa de crecimiento natural o anual	19.2			11.7			13.5		
Tasa bruta de natalidad	23.2			16.8			18.3		
Tasa global de fecundidad	3.3			2.3			2.5		
Tasa general de fecundidad	98.7			61.5			65.3		
Porcentaje de población urbana	28.45%			32.64			37%		
Porcentaje de población rural	71.55			67.36			63%		
Porcentaje de población indígena	3.9%			3.878			3.80%		
Razón de dependencia	0.6%			0.5			0.5		
% De población inmigrante				9.93					
% De población emigrante				37.19					
Saldo migratorio	-8,750			-9,425			-2.200		
% De población discapacitada	11.1			15.3					

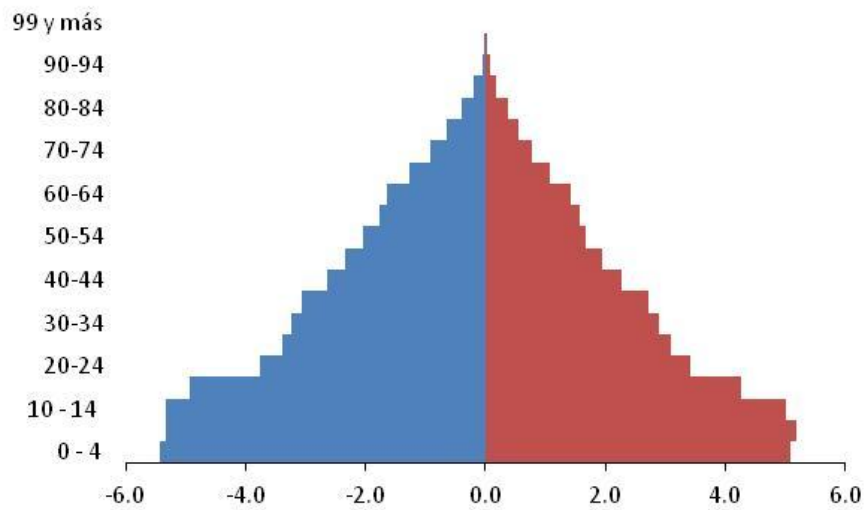
Estructura de población por grupo de edad (en años)	2000			2010			2014		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total	222,003	116,469	105,534	239,263	124,847	114,416	243,491	126,676	116,815
Menor de un año	5,162	2,643	2,519	4,617	2,358	2,259	4,599	2,349	2,250
1 a 4	20,274	10,461	9,813	18,883	9,628	9,255	18,316	9,340	8,976
5 a 19	25,597	12,959	12,638	24,765	12,630	12,135	23,643	12,050	11,593
10 a 14	25,158	13,056	12,102	24,741	12,751	11,990	24,471	12,492	11,979
15 a 19	21,738	11,691	10,047	23,804	12,077	11,727	23,588	12,176	11,412
20 a 59	102,095	54,196	47,899	113,472	60,577	52,895	116,620	61,775	54,845
60 a 64	7,275	3,816	3,459	7,876	4,202	3,674	8,807	4,700	4,107
65 y más	14,704	7,647	7,057	21,105	10,624	10,481	23,447	11,794	11,653
Otras Tasas	2000			2010			2012		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Tasa de mortalidad General	4.0			4.8			4.8		
Tasa de mortalidad en < de 1 año	13.1			11.6			13.4		
Tasa de mortalidad perinatal	12.5			7.3			13.9		
Tasa de mortalidad neonatal	7.5			4.5			9.1		
Tasa de mortalidad postneonatal	5.6			7.1			4.3		
Tasa de mortalidad en menores de 5 años	26			13			12.5		
Tasa de mortalidad materna	1.3			3.6			1.8		
Esperanza de vida al nacer (total)	72.4	71.2	73.6	73.7	72.3	75.3	75.5	73.1	78.0

Fuente(S): INEC, Contraloría General de la República. Incluir la pirámide poblacional por provincia, región y comarca, según edad y sexo para el año 2000, 2010, 2013 y 2014 por cada uno de los distritos.

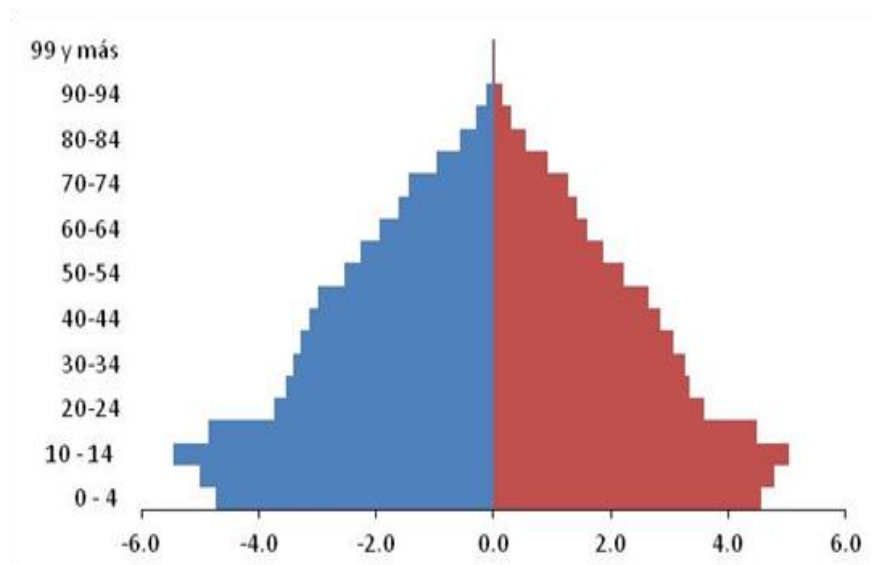
Fuente(S): INEC, Contraloría General de la República.

Pirámides de Población

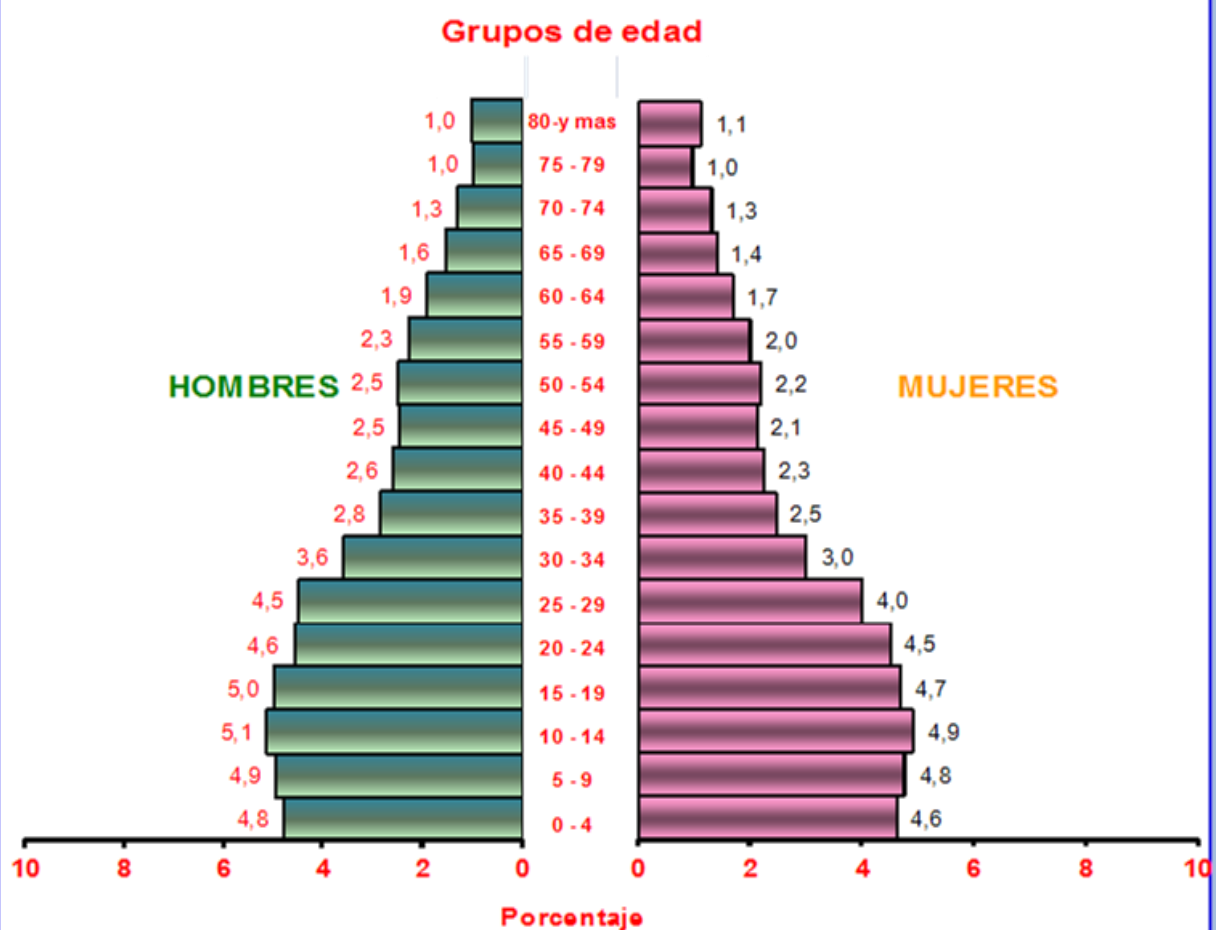
2000



2010



**PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN PROVINCIA DE VERAGUAS
POR SEXO Y GRUPOS DE EDAD. AÑO: 2014**



Fuente: Departamento de Registros y Estadísticas de Salud.

1. Qué conclusiones pueden surgir como producto del análisis de los indicadores demográficos en relación con la salud-enfermedad de la población de su área de influencia?

La provincia de Veraguas es considerada una de las más expulsoras de población de acuerdo a la tasa de saldo neto migratorio interno, tiene un saldo migratorio negativo mayor con cifras que se complementan con sus bajas proporciones de inmigrantes.

El saldo migratorio por área indica que el flujo migratorio se origina del área rural hacia las áreas urbanas para el 2005 concentró el 63% de la población total del país.

En el 2010 se concentró más o menos el 66% de la población en áreas urbanas.

Las proyecciones de la población total urbana-rural 2000-2010, para el 2000 la provincia de Veraguas ocupó el quinto lugar, en concentración de población total en área urbana de la República un 5%.

De acuerdo a las proyecciones para el año 2050 la estructura poblacional continuará envejeciendo a más velocidad y la pirámide se asemejará a un rectángulo.

2. Cómo afecta la transición demográfica las condiciones de salud de la población?

En la transición demográfica se producen descensos de la mortalidad y, sobre todo, de la fecundidad, que inciden en la estructura etaria de las poblaciones y se traducen en un incremento paulatino de las personas de edad. El índice de envejecimiento en la provincia revela que en el 1990, el 27.7% de la población era mayor de 60 años de edad, relativa a la población menor de 15 años; en el 2000, el índice fue de 30.8% y en el 2010 fue de 44.8%. Todo ello indica que la población veragüense envejece de manera sostenida tal como se observa en las pirámides poblacionales de los años antes mencionados.

Esto indudablemente tiene un efecto en la estructura de la población, la cual está reflejando un paulatino aumento de las personas en edades mayores, lo que permite referirnos al inicio de un proceso de envejecimiento demográfico que aunque incipiente, se prevé gradual y sostenido en los próximos años. Este hecho es vital para el sistema de salud y está íntimamente asociado a la esperanza de vida al nacer, la tasa de fecundidad y mortalidad así como las tasas de crecimiento.

En vista de que nuestra provincia concentra una mayor cantidad de población en las áreas rurales, existen bolsones desprotegidos, a quienes debemos enfocar nuestra atención para prevenir enfermedades emergentes.

En cuanto a la población por grupo etario podemos analizar que nuestra población se concentra mayormente en las edades de 20 a 59 años lo cual nos indica que nuestra población es de personas adultas y adultas mayores, y los grupos de niños y población en edad productiva es menor. A pesar de que la esperanza de vida al nacer ha aumentado en nuestra provincia, la tasa de mortalidad ha aumentado comparando desde el 2000 a la fecha.

La evolución de la población de la provincia de Veraguas revela que cuando se realizó el primer Censo de 1911, habían 59,614 habitantes, la cual se duplicó para el año 1950, ésta necesitó 50 años para volver a doblarse con 209,076 habitantes según el censo del año 2000, es decir, en 4/5 partes del tiempo anteriormente empleado. Ya para el Censo de 2010 la población en Veraguas pasa a 226,991 personas, lo que representa un incremento poblacional en 50 años de 95,306 habitantes.

De acuerdo a sus resultados, se puede señalar que la provincia ha tenido un crecimiento lento (registrando una tasa de 1.24 entre 1911 y 1920) a un crecimiento aún menor, registrando una tasa anual de crecimiento promedio de 0.52 entre 1990 y el 2010 y de 0.74 entre 2000 y 2010, situación que según las estimaciones se mantendrá durante los próximos 25 años, como consecuencia directa de la disminución de la fecundidad a nivel nacional.

Estructura de la población 2014

< 5 años	9.4 %
5-14 años	19.7%
15-64 años	61.2%
> 65 años	9.6%

Al analizar la estructura de la población, se observa que el 29.1% de los habitantes son menores de 15 años y el 9.6% son mayores de 65 años.

El 61.2% corresponde al grupo de edad productiva, el sexo masculino, constituye el 52.02% y el sexo femenino el 47.97%. La población indígena en Veraguas según el Censo 2010 representa el 3.87% de la población total.

De acuerdo a las proyecciones para el año 2050 la estructura poblacional continuará envejeciendo a más velocidad y la pirámide se asemejará a un rectángulo.

3. Cuáles serían las intervenciones según el análisis realizado?

Nuestras intervenciones al respecto sería enfocar nuestras estrategias en las poblaciones más vulnerables, la población adulta que es mayoría enfocar actividades prioritarias para prevención de enfermedades crónicas que son las que aquejan a esta población.

Para disminuir la tasa de mortalidad perinatal la cual ha aumentado debemos reforzar los programas de atención materno infantil, sobre todo en la captación oportuna de las embarazadas y hacer énfasis en la realización de sus controles completos así como la evaluación pertinente por especialistas en casos de embarazos de alto riesgo.

Cuadro No. 2
Situación de Salud, Aspectos Económicos y Sociales

B. Aspectos económicos y sociales	2000			2010			2012		
	Total	Masc	Fem	Total	Masc	Fem	Total	Masc	Fem
Población económicamente activa	71,222	56,293	14,929	82,721	60,747	21,974	99.347	68,775	30,572
Tasa de actividad									
Tasa de desempleo									
Tasa de empleo informal									
Porcentaje de población asegurada				84.8			83.9		
☐ asegurados activos	91.8								
☐ pensionados									
☐ jubilados									
☐ beneficiarios									
Porcentaje de analfabetismo	15.2			10.9					
Escolaridad de la población									
☐ Tasa Básica completa				100.3			96.8		
☐ Tasa Media completa				77.6			78.0		
☐ Vocacional									
☐ Universidad completa									
Déficit habitacional	14,500	N/A	N/A	12,328	N/A	N/A	5,070	N/A	N/A

**POBLACIÓN DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD EN VERAGUAS, POR SEXO, SEGÚN
ÁREA Y CONDICIÓN EN LA ACTIVIDAD ECONÓMICA:
ENCUESTA DE MERCADO LABORAL, MARZO DE 2013-14**

Población de 15 y más años de edad económicamente activa de (1)						
	Marzo de 2013 (R)			Marzo de 2014		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
VERAGUAS.....	168,979	86,247	82,732	170,348	89,202	81,146
Económicamente activa.....	99,131	68,697	30,434	103,880	70,920	32,960
Porcentaje (respecto a la población de 15 y más años de edad).....	58.7	79.7	36.8	61.0	79.5	40.6
Ocupada.....	96,127	67,049	29,078	100,826	69,577	31,249
Desocupada.....	3,004	1,648	1,356	3,054	1,343	1,711
Porcentaje (respecto a la PEA).....	3.0	2.4	4.5	2.9	1.9	5.2
Desempleo abierto.....	1,657	706	951	2,224	986	1,238
Porcentaje (respecto a la PEA).....	1.7	1.0	3.1	2.1	1.4	3.8
Desempleo oculto.....	1,347	942	405	830	357	473
No económicamente activa.....	69,848	17,550	52,298	66,468	18,282	48,186
URBANA.....	60,132	27,842	32,290	61,278	29,342	31,936
Económicamente activa.....	34,211	19,651	14,560	37,589	21,817	15,772
Porcentaje (respecto a la población de 15 y más años de edad).....	56.9	70.6	45.1	61.3	74.4	49.4
Ocupada.....	32,687	18,793	13,894	36,103	21,289	14,814
Desocupada.....	1,524	858	666	1,486	528	958
Porcentaje (respecto a la PEA).....	4.5	4.4	4.6	4.0	2.4	6.1
Desempleo abierto.....	825	357	468	1,166	390	776
Porcentaje (respecto a la PEA).....	2.4	1.8	3.2	3.1	1.8	4.9
Desempleo oculto.....	699	501	198	320	138	182
No económicamente activa.....	25,921	8,191	17,730	23,689	7,525	16,164
RURAL.....	108,847	58,405	50,442	109,070	59,860	49,210
Económicamente activa.....	64,920	49,046	15,874	66,291	49,103	17,188
Porcentaje (respecto a la población de 15 y más años de edad).....	59.6	84.0	31.5	60.8	82.0	34.9
Ocupada.....	63,440	48,256	15,184	64,723	48,288	16,435
Desocupada.....	1,480	790	690	1,568	815	753
Porcentaje (respecto a la PEA).....	2.3	1.6	4.3	2.4	1.7	4.4
Desempleo abierto.....	832	349	483	1,058	596	462
Porcentaje (respecto a la población económicamente activa).....	1.3	0.7	3.0	1.6	1.2	2.7
Desempleo oculto.....	648	441	207	510	219	291
No económicamente activa.....	43,927	9,359	34,568	42,779	10,757	32,022

INEC, Encuesta de Propósitos Múltiples, Marzo 2014

Por otra parte, la categoría en la ocupación, en el período de marzo 2013 y 2014 reveló que una tercera parte de la PEA son empleados de la empresa privada y

otro tanto trabajan por cuenta propia; solo un 18% son empleados públicos. Es importante acotar que aquello que trabajan por cuenta propia son los trabajadores del sector informal, cuyos ingresos no son estables. Igualmente, la cifra del 39% corresponde a aquellos que nunca han trabajado, siendo esta proporción de un 30.9% para hombres y de 45.35% para mujeres. En cuanto a los salarios devengados, la mediana de salario mensual en la provincia es de B/ 443.00, siendo la mayoría trabajadores no calificados cuyo salario mensual medio es de 219.90. Cabe indicar que un 19% de la población económicamente activa devenga salarios que van desde menos de B/ 100.00 hasta B/ 174.00 mensuales.(Ministerio de Economía y Finanzas, Panamá, (Encuesta de mercado laboral, marzo 2014)

Por otra parte, el 32.95% de la PEA laboran en la empresa privada, 31.44% trabajan por cuenta propia y solo un 18.07% son empleados públicos. Sólo 2.94% de la PEA estaba desocupada y de esta un 39% no ha trabajado nunca.

1. ¿Cuáles son las tendencias esperadas en los próximos años, en los indicadores de salud ambiental, educación, vivienda, saneamiento y desempleo?

En lo que respecta al nivel de educación, el analfabetismo (6) disminuyó de 7,6% en 2000 a 5,4% en 2010. No obstante, hubo un mayor número de mujeres analfabetas que de hombres (6,0% y 4,9%, respectivamente). Las provincias con el mayor porcentaje de analfabetas fueron Darién (15,9%), Bocas del Toro (12,1%) y Veraguas (10,9%). La situación de las comarcas con población indígena es mucho más grave y afecta en mayor magnitud a las mujeres (2). Los hombres registran una tasa de participación en la actividad económica de 66,6%, en comparación con 37,0% para las mujeres.

2. ¿Cuáles son los principales riesgos a la salud y los distritos en los que se deben priorizar las intervenciones?

En Veraguas los principales riesgos a la salud son las enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión sobre todo en distrito como San Francisco, Cañazas, Los Ruices, Las Palmas, Santa Fé.

Las enfermedades coronarias.

Tumores y otros cánceres principalmente gástrico, mamario, próstata, cérvico-uterino Principalmente en Santiago en el corregimiento de la Peña, barriada la primavera en Santiago.

Las parasitosis, en distritos como San Francisco, Cañazas, Santa Fé, Calobre.

Las Infecciones respiratorias y tuberculosis pulmonar, la cual ha ido en aumento en los últimos años, consideramos que por las condiciones de deficiente nutrición en las comunidades y el aumento de los casos de VIH en nuestra población.

3 ¿Cuáles son los principales productos agrícolas y de alimentos procesados en la región?

En Veraguas existe una importante tradición agroindustrial vinculadas al procesamiento de productos tradicionales como el arroz y azúcar en el área cañera. Se destaca asimismo la industria acuícola y avícola procesamiento y comercialización al por mayor de pollos, la producción de leche tipo grado A, procesos de cárnicos bovino y porcino.

Tenemos 4 molinos, tres plantas procesadoras de embutidos y ahumados, dos mataderos de alta calidad para bovino y porcino con Inspección permanente por el DEPA del MINSA.

4. Cuál es el porcentaje de tierras dedicadas a la agricultura y ganadería extensiva intensiva?

Pasto Mejorado	145,550.78
Pasto Tradicional	136,277.80
Pasto de Corte	3,79 9.96

Pasto Naturalizada	42,162.63
TOTAL	327,791.17

5. ¿Cuántos proyectos de reforestación con respaldo privado o del gobierno se desarrollan?

Los proyectos de la institución son tres:

1. Proyecto de conservación de cuencas hidrográficas: el cual se efectúa con fondos de indemnización ecológica, el cual consiste en siembra de 110 plantones de pino en áreas de la yeguada, Los Valles y Alto Guarumo.
2. Proyecto de restauración de cuenca.
3. Proyecto de Desarrollo sostenible y mitigación del cambio climático en la provincia de Veraguas (Proyecto DSMCCV-Participa).

Los proyectos privados son los siguientes:

1. Timberfarm reforestando 200 hectáreas con caucho en el área de la mesa.
2. Futuro Forestal como compensación de Minera Panamá 140 hectáreas en diversas áreas de la provincia.
3. Odebrecht debe reforestar 84 hectáreas en áreas protegidas.

El ANAM es quien inspecciona estos proyectos de manera periódica con la finalidad de que cumplan con la responsabilidad de reforestar el área de compromiso.

En los anexos se adjuntan las empresas que tienen proyectos y la responsabilidad de reforestar.

6 ¿Cuál es el porcentaje de comunidades en riesgo de ser afectadas por desastres naturales (inundación etc.)?

El SINAPROC conjuntamente con SISED de la Región de Salud de Veraguas nos informan que existe un 25% de comunidades en riesgo de ser afectadas por desastres naturales. A continuación detallaremos cuales son los distritos con potencial riesgo de este tipo de desastres naturales:

CONTAMINACION:

- a. MINAS.

Distrito de San Francisco

- Mina Remance.

Distrito de Cañazas.

- Mina Santa Rosa.

b. AGROQUIMICOS.

Distrito de Soná.

- Guarumal.
- Río Grande.
- La soledad.
- Soná Cabecera.

Distrito de las Palmas.

- Zapotillo.
- Jorones.
- Puerto Vidal.

Distrito de Santiago

- La mata.
- Tierra Hueca.
- Capellanía.
- Pedernal.
- La Huaca.
- La Raya de Santa María
- Cañazas de Divisa.
- El Espino.
- Llano de la Cruz.
- Concepción.
- Cañazas Arriba.

Distrito de Montijo.

- Quebró
- Arenas.
- Mariato.

INUNDACIONES.

Distrito de Santiago.

- Bda. Jesús Nazareno.
- Calle Décima.
- Bda. IVU.
- Bda. San Martín.
- Bda. La Hilda.

Distrito de Las Palmas.

- Pixvae.
- Zapotillo.
- Puerto Vidal.

- Distrito de Cañazas.
 - El Poste.
- Distrito de Mariato.
 - Quebró.
 - Cascajilloso.
 - Arena.
- Distrito Santa Fe.
 - Río Luis.
 - Ortiga.
 - Caloveborita.
 - Guazáro.
 - Río Veraguas.
- Distrito de Soná.
 - Soná Cabecera.
 - Bda. El Lago.
 - Bda. Omar Torrijos.
 - Bda. Don Bosco.
 - Calle IMA.
 - Guarumal.
 - San Andrés.
 - Borracheron.
 - Río Grande.
 - Quebrada Grande.
 - Bahía Honda.
 - Salmonete.

DESLIZAMIENTOS.

- Distrito de Las Palmas.
 - Pixvae.
 - Zapotillo.
 - Vigui.
 - Lovaina.
 - El María.
 - Jorones.
 - Los Ruices.
 - La Arena.

- Distrito Cañazas.
 - El Poste.

- Distrito de Mariato.

- Quebró.
 - Flores.

- Tebario.

Distrito de Santa Fe.

- Río Luis.
- Guabal.
- Río Veraguas.
- La mermeja.
- Ortiga.
- Caloveborita.
- Guazaro.
- Calovebora.

Distrito de Soná.

- Quebrada de oro.
- El espino.
- Querque.
- Alto el Macho.
- Corotú.
- Managua.
- Hacha.
- La Corotúa.

INCENDIOS FORESTALES.

Distrito de Calobre.

- Reserva Forestal La Yeguada.

Distrito de Cañazas.

- Reserva Forestal Los Valles.

Distrito de Santa Fe

- Reserva Forestal Alto Guarumo

FUERTES VIENTOS.

Distrito de Santiago

- Bda. La Florecita
- Residencial Alto Del Sol
- Residencial La Rinconada
- Bda. Doña Blanca
- Bda. Altos De La Colina
- San Antonio

Distrito La Mesa

- El Gavilán
- La Mesa

MAREA ALTAS

Distrito De Sona

- Puerto Vidal
- Bahía Honda

Distrito De Las Palmas

- Pixvae

Distrito de Santa Fè

- Calovèbora

VULCANISMO

Distrito De Calobre

- Volcán Media Luna

RUPTURA DE PRESA

Distrito De Calobre

- Laguna La Yeguada.

7. ¿Cuáles son las principales actividades económicas de la región y que proporción de las poblaciones se dedica a ellas?

La estructura del valor agregado bruto provincial en 2004 estaba dominada por el sector terciario con un aporte del 34%, seguida de las actividades primarias con 24%. La Administración pública reporta una elevada presencia, 19%, por último el sector secundario aporta un 17%. El PIB de Veraguas representa, en el 2004, el 2,6% del PIB Nacional.

Es importante resaltar que funcionalmente la base económica y productiva de Veraguas pivota sobre el sector primario, en torno al cual se articula una fuerte agroindustria en el sector central de la provincia. En este sentido, es significativo observar la aportación al PIB y la importancia desde la perspectiva del empleo de los grandes sectores:

- *Sector Primario*: Es el sector más importante desde el punto de vista de la generación de empleo con una contribución al PIB de aprox. 24%, y ocupan al 47% de la fuerza de trabajo.
- *Sector Secundario* (Construcción, Industria Manufacturera; Minería, etc.): Representa el 17% del valor agregado, el más importante de las Provincias Centrales, y ocupa casi un 14% de la fuerza de trabajo.
- *Sector Terciario* (Comercio, turismo, servicios): Contribuye a aproximadamente 40% del PIB, y absorbe el 34% del empleo.
- *Gobierno*: Contribuye a aproximadamente 19% del PIB, y absorbe el 5% del empleo.

Individualmente, las categorías económicas que mayor valor generan en el PIB de Veraguas son la actividad agropecuaria (24%) y las actividades de Gobierno con un 19% cada una. Le siguen en orden de importancia el aporte de la industria manufacturera y el transporte, almacenamiento y comunicaciones con un 10,9 y 10,7 por ciento respectivamente.

La estructura económica provincial ha sido tradicionalmente agropecuaria, en la que destaca la industria cañera, arrocería y pecuaria en la parte central. Existen igualmente explotaciones de subsistencia de granos básicos y tubérculos en las zonas montañosas del norte y oeste, con algunos cultivos permanentes, como café y frutales. Además en las zonas costeras e isleñas se presenta pesca artesanal.

La actividad agrícola fue y es el eje principal de la economía veragüense, pero siempre con una estructura polarizada entre dos modelos, uno dominante con cultivos y actividades conexas relativamente competitivas y relativamente buenos rendimientos originada en la riqueza natural de los distritos de Santiago, Río de Jesús y Soná, donde abundan los suelos de aluviones, pero que actualmente enfrenta problemas derivados de la apertura de mercados y de la recurrente pérdida de valor relativo de sus productos; y otra de subsistencia con cultivos poco competitivos, en suelos poco adecuados y erosionados por las malas condiciones y sobreexplotados por malas prácticas productivas, tributario de la mano de obra demandada por el modelo competitivo, y que cada vez tiene menor capacidad de

sustentar a la población.(Fuente de información de estudio comparativo años 2005 a 2007 CONADES).

En la actualidad la ciudad de Santiago, capital de la provincia de Veraguas, es uno de los centros bancarios más grandes del país, además cuenta con muchos comercios.

Está por llegar a los 100,000 habitantes y es punto neurálgico de la Provincia! La agricultura constituye la más importante de las actividades que se desarrolla en Veraguas, cuando las tierras son arrendadas, el campesino paga el uso de las mismas en dinero y con parte de la cosecha de la tierra.

Los cultivos más extendidos son: caña de azúcar, banano, maíz, naranja, plátano verde y arroz. Como otra actividad muy desarrollada y que ocupa grandes extensiones de tierra de Veraguas presentan grandes llanuras que se aprovechan para la cría se de ganado vacuno y porcino. De igual forma se desarrolla con gran facilidad la cría de aves de corral y forma parte de la producción de la provincia, existiendo familias enteras dedicadas a la cría de gallinas, pavos y patos.

Condiciones del Saneamiento Básico

Distrito Santa Fé

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano	82.82	84.7	91.9
* Urbano	100	100	100
* Rural	81.16	83.2	83.8
*Indígena	N.A	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento)	19.63	37.6	41.2
* Urbano	26.05	81.65	82
* Rural	19.02	33.5	37.4
*Indígena	N.A	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico)	9.04	12.32	14.6
* Urbano	57.98	67.15	68.98
* Rural	4.33	7.24	9.56
*Indígena	N.A	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento)	42	42	42

Distrito de Cañazas

CONDICIONES DEL SANAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano	85	84.88	77.28
* Urbano	99.4	99.08	99.87
* Rural	82.18	81.6	72.08
*Indígena	N.A	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento)	91.54	91.19	67.85
* Urbano	97.5	96.74	68.23
* Rural	90.17	89.91	67.76
*Indígena	N.A	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico)	4.98	5.11	5.37
* Urbano	22.2	22.29	22.1
* Rural	0.9	1.14	1.49
*Indígena	N.A	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento)	14	14	14

Distrito de Calobre

CONDICIONES DEL SANAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano	96.11	94.91	92.69
* Urbano	100	100	100
* Rural	95.76	94.53	92.07
*Indígena	N.A	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	47.06	89.56	86.05
* Urbano	100	100	99.65
* Rural	42.3	88.8	84.9
*Indígena	N.A	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico)	4.17	10.85	13.44
* Urbano	42.02	56.18	59.24
* Rural	8.56	7.47	95.72
*Indígena	N.A	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento)	64	64	64

Distrito de San Francisco

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	75.49	94.91	84.26
* Urbano	100	100	100
* Rural	70.34	94.53	80.64
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	26.27	89.58	82.09
* Urbano	80.53	100	100
* Rural	14.87	88.8	80.64
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	1.01	10.85	18.47
* Urbano	4.86	56.18	70.06
* Rural	0.2	7.47	6.6
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	100	100	100

Distrito de Santiago

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	97	99	99
* Urbano	99	100	99
* Rural	90	97	92
*Indígena		NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	67	69	66
* Urbano	92	94	94
* Rural	40	44	38
*Indígena		NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	45	50	50
* Urbano	65	75	73
* Rural	20	25	26
*Indígena		NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	100	100	100

Distrito de Mariato

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	80	89	91
* Urbano	95	100	99
* Rural	82	87	90
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	0	4	1
* Urbano	0		
* Rural	0	4	1
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	12	17	21
* Urbano	20	32	41
* Rural	11	14	19
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	50	50	50

DISTRITO DE MONTIJO

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	93	99	95
* Urbano	98	100	100
* Rural	89	99	94
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento)	25	29	31
* Urbano	87	95	94
* Rural	7	5	8
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	15	17	23
* Urbano	28	38	47
* Rural	6	9	14
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	75	75	75

DISTRITO DE ATALAYA

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	86	91	99
* Urbano	94	100	100
* Rural	89	97	99
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	25	28	97
* Urbano	45	53	98
* Rural	15	19	33
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	35	39	42
* Urbano	49	55	61
* Rural	30	33	37
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	100	100	100

DISTRITO DE LAS PALMAS

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	56.46	67.54	95
* Urbano	1681	1645	1645
* Rural	25902	11781	15754
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	1.21	19.82	0.98
* Urbano	289	787	160
* Rural	0	3085	0
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	59.34	82.88	83.92
* Urbano	1699	1634	1634
* Rural	14581	14927	1369
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	37.5	37.5	33.33

DISTRITO DE RÍO DE JESÚS

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	80	94.53	98.31
* Urbano	1017	1043	954
* Rural	3078	3696	3785
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento).	26.68	20.23	32.75
* Urbano	898	552	829
* Rural	478	441	736
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	91	98.46	97.28
* Urbano	1023	1043	954
* Rural	3690	3896	3736
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	33.33	33.33	33.33

DISTRITO DE SONÁ

CONDICIONES DEL SANEAMIENTO BASICO	2000	2010	2012
% De la población con disposición de agua potable o agua mejorada para el consumo humano.	80	86.82	90
* Urbano	7347	7632	8655
* Rural	14511	16532	17769
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de residuos sólidos (relleno sanitario o enterramiento)	26.28	29.48	33
* Urbano	6409	7281	8276
* Rural	7852	925	1336
*Indígena	NA	NA	NA
% De la población con disposición adecuada de aguas residuales (alcantarillado sanitario, fosa séptica o tanque séptico).	83	89.18	90
* Urbano	7305	7562	8522
* Rural	15411	17258	17546
*Indígena	NA	NA	NA
% De instalaciones con disposición adecuada de desechos hospitalarios peligrosos (incineración, relleno sanitario o enterramiento).	21.43	21.43	21.43

8. ¿Cuáles son los mecanismos de suministro de agua (acueductos, acueductos rurales, pozos); disposición de agua residuales (alcantarillado, fosa séptica, tanque séptico), residuos sólidos (rellenos sanitarios, enterramiento, incineradores y vertederos a cielo abierto) y otros? Incluir comunidades sin acceso a estos mecanismos y formas de gestión de los mismos.

Los mecanismos de suministro de agua en las áreas rurales la mayoría es por captación por gravedad de ríos, manantiales y quebradas unos pocos utilizan pozos perforados. Para el área urbana el suministro de agua es mediante potabilizadora y algunos utilizan pozos perforados.

En lo referente a la disposición de aguas residuales en el área urbana el 36% de las viviendas utiliza tanque séptico y el 26% de las viviendas están conectadas al alcantarillado.

En el área rural el 13.7% de las viviendas utilizan tanque séptico el 0.04% alcantarillado.

En la provincia de Veraguas no se cuenta con sistemas de Relleno Sanitario se cuenta con vertederos a cielo abierto en los distritos de: Santiago, Soná, Atalaya, Calobre, Santa Fé, La Mesa, Las Palmas, Montijo, Cañazas.

Cuadro No. 4

Incidencia de Pobreza por Distrito

Pobreza por distrito, año 2000

DISTRITO	POBREZA EXTREMA	POBREZA GENERAL
CAÑAZAS	0.516	0.856
LAS PALMAS	0.544	0.853
SANTA FÉ	0.516	0.823
SONÁ	0.370	0.758
SAN FRANCISCO	0.381	0.749
CALOBRE	0.314	0.722
LA MESA	0.316	0.706
MONTIJO	0.236	0.619
RÍO DE JESÚS	0.226	0.615
ATALAYA	0.143	0.490
SANTIAGO	0.067	0.300

Para el año 2010 el porcentaje de pobreza de la provincia era de 43.4%; para el año 2012 bajo a 40.9%.

La concentración de bajos niveles de vida está localizada en la franja noroeste de la Región, comprendida por el espacio ocupado por: Soná, Las Palmas, La Mesa, Cañazas, Santa Fe y Calobre, Montijo y Río de Jesús. A la inversa, los distritos que presentan mejores condiciones son los distritos de Atalaya (49%) y Santiago (30%), los cuales presentan niveles inferiores a la media provincial.

De acuerdo con la Encuesta de Propósitos Múltiples correspondientes a marzo de 2012 del Instituto Nacional de Estadística y Censo, la proporción de personas indigentes continuó disminuyendo. Este año fue la condición del 10.4% de la población cuando en agosto de 2011, el año pasado, del 11.5%, lo que equivale a reconocer que 34,058 personas aproximadamente dejaron de estar en la indigencia este año. También, la proporción de personas en condiciones de pobreza en general disminuyó, de 27.6% en 2011 a 25.8% en marzo de 2012. Esto también significa que 108,469 personas, aproximadamente, dejaron de ser pobres este año.

Cuadro no.5

Principales Etnias Predominantes

Cultura, Etnia y Colonias Predominantes	Etnia					
	GNOBE		BUGLE		OTROS	
% de población según edad	66.46%		29.2		4.34	
Menor de 1 año	205	2.32	29.2		9	0.1
1-4 años	842	9.55	294	3.33	24	0.27
5-9 años	943	10.69	371	4.22	46	0.52
10-14 años	765	8.67	344	3.9	41	0.46
15-19 años	721	8.17	320	3.63	50	0.57
20-59 años	2179	24.71	1056	11.97	156	1.77
60-64 años	77	0.87	33	0.37	15	0.17
65 y más	130	1.47	69	29.2	42	0.48
Lenguaje y dialectos						

Cuadro No. 6 Principales Tasas de Mortalidad según Sexo

C. Principales causas de mortalidad	2000			2010			2012		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
Mortalidad general	383.8	460	340.5	510.0	679	478	482.7	731	435
1. Tumores malignos	55.5	56.8	52.6	84.6	106	86	71.6	108	65
2. Accidentes agresiones	54.6	55.9	45.0	51.1	101	15	47.6	105	10
3. Enfermedades cerebrovasculares	45.2	71	8.6	33.9	55	36	40.2	61	36
4. Enfermedades isquémicas del corazón.	19.3	3.09	29.6	32.6	49	28	37.7	57	34
5. Demás causas	28.2	2.9	26.8	267.6	331	276	260.8	371	259
Mortalidad en menores de un año	13.1			11.9			13.4		
1. Ciertas afecciones en período perinatal.	12			3.8			6.3		
2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	14			2.7			4.3		
3. Neumonía	1			2.4			0.2		
4. Diarrea y parasitosis	5			0.5			0.2		
5. Desnutrición	1			0.3			0.5		
Mortalidad en menores de 1-4 años				11.6			13.4		
1. neumonía									
2. diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.									
3. accidentes, agresiones y otras violencias.									
4. desnutrición.									
5. malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas.									
Mortalidad Perinatal				7.3					
1. ciertas afecciones originadas en el período perinatal							2.8		
2. malformaciones congénitas.									
3. neumonía									
4. diarreas y gastroenteritis.									
5. accidentes y violencia.									
Mortalidad Neonatal	7.5			4.5			9.1		
1. afecciones originadas en el período neonatal.									
2. malformaciones congénitas.									
3. neumonías, infecciones, cardiopatías.									
4. diarreas y gastroenteritis.									
5. accidentes y otras causas.									
Mortalidad Post neonatal	5.6			7.1			4.3		
1. malformaciones congénitas.									
2. neumonías y otras infecciones.									
3. diarreas y gastroenteritis.									
4. accidentes y violencias.									
5. otras causas.									
Mortalidad materna	1.3			3.6			1.8		

Cuadro No. 7
Composición Porcentual de las Defunciones según Sexo

	2000			2010			2012		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
% de defunciones por síntomas y causas mal definidas							49	25	24
% de muertes por enfermedades infecciosas agrupadas	-	-	-	2	2	0			
de muertes por diarrea	22	12	10	10	3	7	8	7	1
de muertes por infecciones respiratorias	77	40	37	123	50	73	152	81	71
de muertes por TBC	10	6	4	11	7	4	10	6	4
de muertes por VIH	6	5	1	12	8	4	14	12	2
de otras	94								
de muertes por enfermedades crónicas agrupadas	114	67	47						
de muertes por tumores malignos	123	68	55	192	106	86	206	127	79
de muertes por hipertensión arterial esencial	21	11	10	57	28	29	36	24	12
de muertes por diabetes mellitus	26	12	14	50	19	31	60	29	31
de muertes por enfermedades isquémicas del corazón	68	37	31	74	37	37	54	28	26
de muertes por otras enfermedades crónicas	-	-	-	91	55	36			
de muertes por causas circulatorias	53	25	28	6	3	3	5	2	3
de muertes por enfermedades respiratorias crónicas									
% de muertes por insuficiencia renal crónica									
% de muertes por causas externas									
de muertes por suicidios	94	85	9	116	101	15	107	98	9
de muertes por homicidios	13	12	1	10	8	2	13	13	

de muertes por accidentes	13	9	4						
de muertes por accidentes de tránsito	41	32	9	40	34	6	33	30	3
de muertes por violencia							43.4		
Muertes por violencia social e intrafamiliar							332		

Fuente(S): INEC, Contraloría General de la República

En cuanto al aspecto de la violencia social e intrafamiliar se han realizado estudios en la provincia durante el año 2007 se tiene la información que más de 332 casos de violencia doméstica, se han registrado en la provincia de Veraguas en lo que va del año. Según los archivos de denuncias que maneja la Policía Nacional de Santiago, las personas más afectadas son los cónyuges, hijos y otros miembros de la familia.

El consumo excesivo de bebidas alcohólicas es una de las causas que más ha afectado a las familias, según un estudio realizado.

Los distritos donde se acentúa el problema son: en primer lugar, Santiago y sus áreas rojas; seguido de Soná, Río de Jesús, Atalaya y La Mesa.

H. Principales causas de discapacidad	2000			2010			2012		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
1. Psiquiátrica (Mental)	2.344	1.991	353	601	2,744	486	3.230	2,744	466
2. Visual	9.296	4.516	4,780	1,383	6,225	6,589	12,814	6.225	6,589
3. Auditiva	2,297	1.135	1,662	1,258	1,565	1,602	3,167	1,565	1,602
4.Física	6.994	2.634	4,360	2,769	3.63	6.01	9,640	3,630	6.01
5. Intelectual	1.687	943	744	1,566	1,300	1.025	2,325	1,300	1.025
6.Parálisis cerebral	26.219	16,958	9.261	321	23,375	2,766	36,141	23,375	12.766
7. Otros	2.205	1,262	943	235	3,041	1.301	3,041	1,742	1,301

Tasa de discapacidad por 1,000 hab.2010 (36) hombres 30 mujeres 33.

I. Principales problemas de salud emergentes y reemergentes que afectan a la población (enfermedades y situaciones de riesgo)	2000			2010			2012		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
1. Hanta virus.									
2. H1N1.									
3. Tuberculosis.									
4. VIH									
5.									

J. Principales causas de egresos hospitalarios	2000			2010			2012		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
1. Bronconeumonía							573	315	258
2. Diarrea y gastroenteritis							499	262	237
3. Neumonía							468	225	243
4. Bronquitis aguda							443	265	178
5. Hipertensión							376	194	182

Fuente(S): INEC, Contraloría General de la República

J. Principales causas de egresos hospitalarios	2000			2010			2012		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
1. Diarrea y gastroenteritis.				350	181	169			
2. Neumonía				289	163	126			
3. Bronconeumonía				288	145	143			
4. Bronquiolitis.				282	157	125			
5. Asma.				211	91	120			

1. A partir de los principales problemas de salud identificados describa la situación de principales conductas y hábitos de riesgos de la población (tabaquismo, sedentarismo, hábitos de alimentación y nutrición, conductas y prácticas sexuales sin protección, consumo de alcohol, drogas, violencias, acoso, acoso entre niños/as y adolescentes (bullying), ruidos, accidentes, delitos, intoxicación por plaguicidas, otros). Existe programas dirigidos a promover o incentivar los estilos de vida saludables en la población, cuáles?

Existe un plan con políticas y directrices claras desde el nivel nacional en la materia, el cual orienta las acciones de promoción. La región tiene fortaleza en el desarrollo de acciones en estilo de vida saludable, tenemos actualmente cuatro clínicas de cesación de tabaco, programas de salud mental, prevención de violencia doméstica, escuela centro saludable, programa de centro de salud saludable en canto del llano.

2. Cuáles son las principales características del perfil epidemiológico de la población de responsabilidad. Caracterizar por Distrito según sexo y edad.
- 3.Cuál es la proyección del comportamiento de las enfermedades de notificación obligatoria en los próximos 5 años?
- 4.Cuál es la situación de la Salud Ocupacional en las áreas de responsabilidad de la región? Cómo han venido comportándose los accidentes de trabajo y las enfermedades ocupacionales? N/D.
5. Se conoce cuál es la percepción de la población sobre sus condiciones de salud y enfermedad y sobre los riesgos que la afectan?

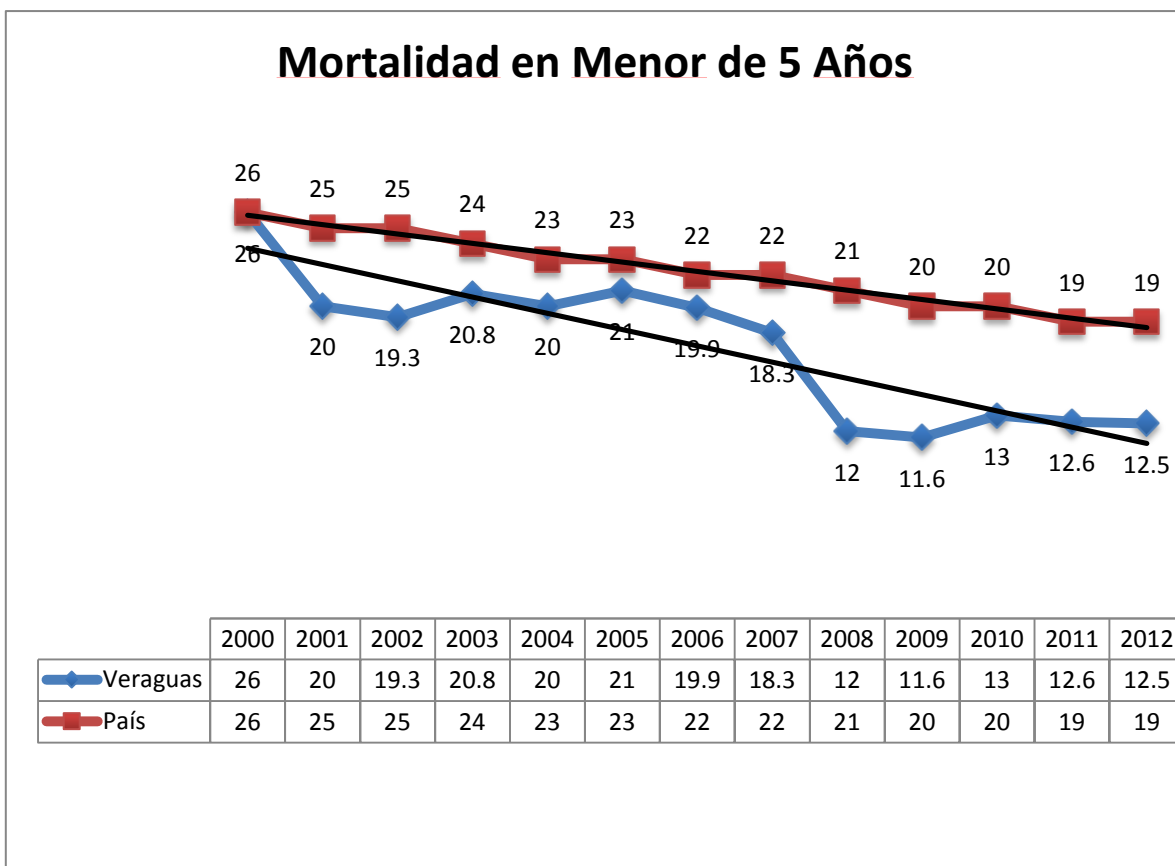
Sí X

Si es sí, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:
En la Región se realizó la encuesta ENSCAVI durante el año 2007 donde la población pudo aportar su percepción sobre calidad de vida donde se plasma la percepción de la población sobre temas como obesidad y otras enfermedades que afectan a las personas.

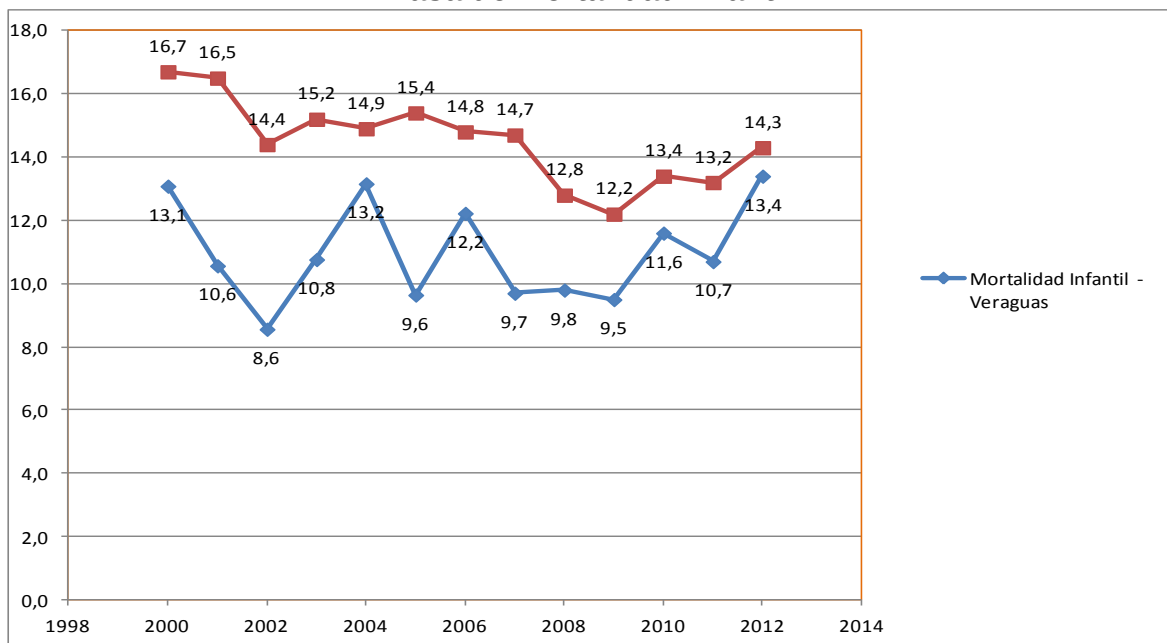
Cómo lograron adquirir ese conocimiento?

En base a las encuestas de ENSCAVI aplicada en la región de Veraguas, es la primera encuesta nacional de Salud y Calidad de Vida en Panamá. El propósito fundamental de este proyecto fue contribuir a ubicar la salud y no la enfermedad al centro de las políticas públicas sanitarias panameñas.

6. Presentar los avances de su región en relación a los ODM.
Objetivo 4: Reducir La Mortalidad Infantil.

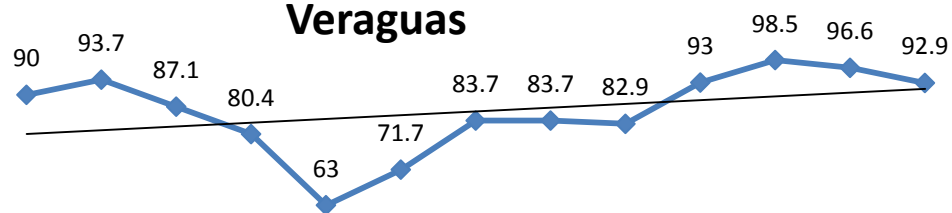


Tasa de Mortalidad Infantil



AÑOS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Mortalidad Infantil -Veraguas	13,1	10,6	8,6	10,8	13,2	9,6	12,2	9,7	9,8	9,5	11,6	10,7	13,4
Tasa de Mortalidad Infantil - País	16,7	16,5	14,4	15,2	14,9	15,4	14,8	14,7	12,8	12,2	13,4	13,2	14,3

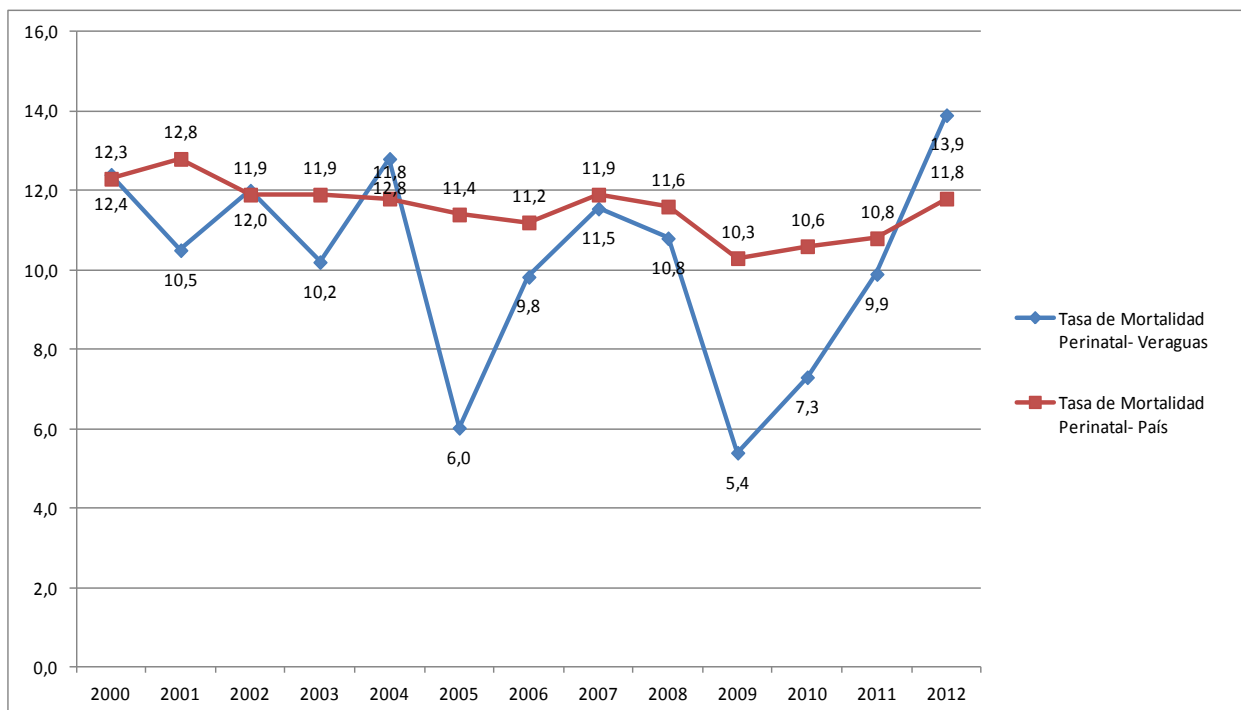
Cobertura de Vacunación por Sarampión x (SPR/MMR) en el menor de 5 años en Veraguas



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
◆ Veraguas	90	93.7	87.1	80.4	63	71.7	83.7	83.7	82.9	93	98.5	96.6	92.9

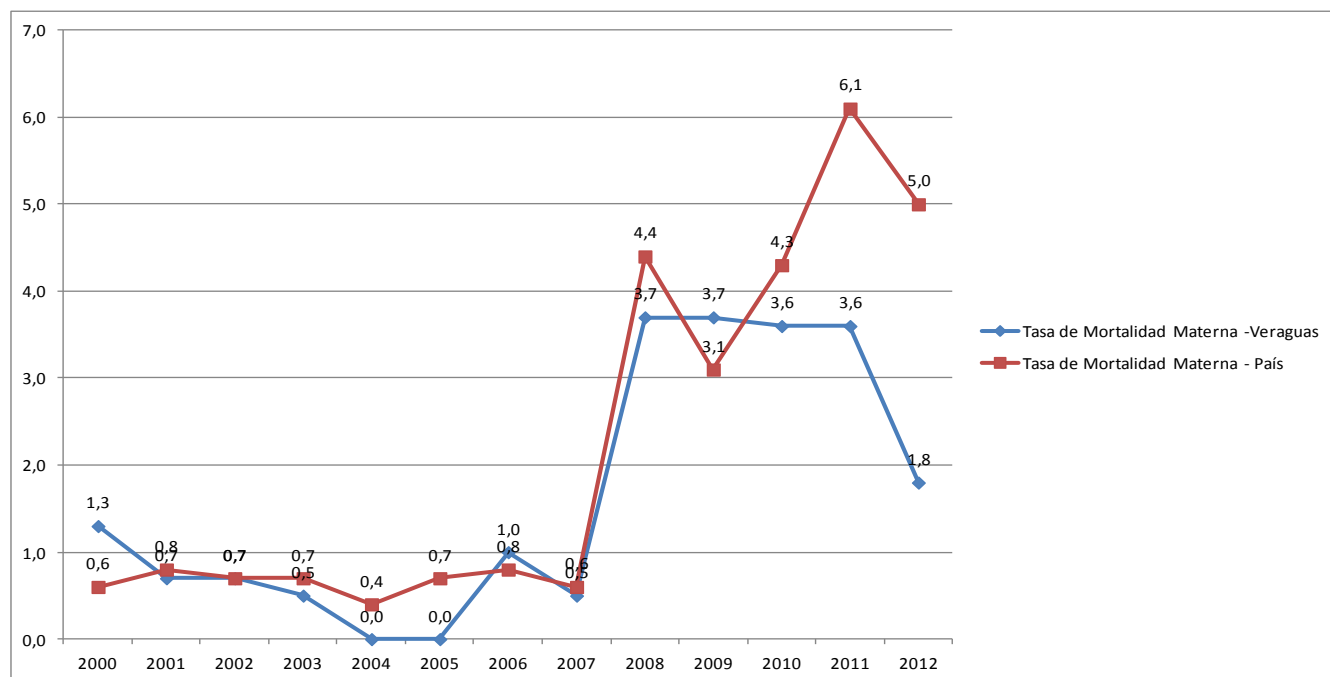
Objetivo 5: Mejorar la Salud Materna

MORTALIDAD PERINATAL



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Tasa de Mortalidad Perinatal- Veraguas	12,4	10,5	12,0	10,2	12,8	6,0	9,8	11,5	10,8	5,4	7,3	9,9	13,9
Tasa de Mortalidad Perinatal- País	12,3	12,8	11,9	11,9	11,8	11,4	11,2	11,9	11,6	10,3	10,6	10,8	11,8

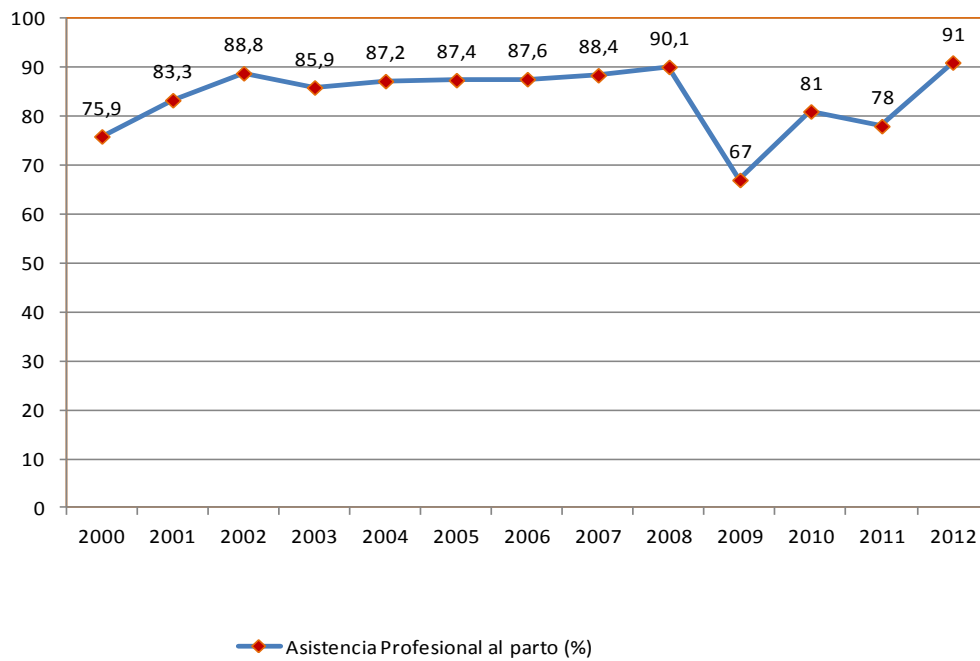
MORTALIDAD MATERNA



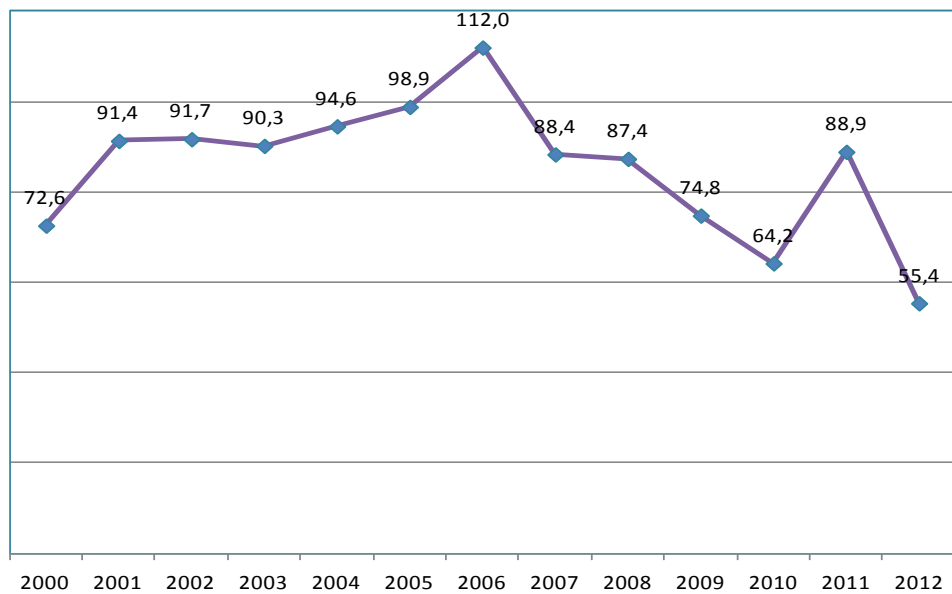
Años	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Tasa de Mortalidad Materna -	1,3	0,7	0,7	0,5	0,0	0,0	1,0	0,5	3,7	3,7	3,6	3,6	1,8
Tasa de Mortalidad Materna - País	0,6	0,8	0,7	0,7	0,4	0,7	0,8	0,6	4,4	3,1	4,3	6,1	5,0

Hasta el año 2007 se calcula por 1,000 N/V

Asistencia Profesional al Parto (%)



Cobertura de Atención de Consultas Prenatales



FOTOGRAFÍA N° 3. CARACTERIZACIÓN DE LA OFERTA

LA VIGILANCIA SANITARIA

1. ¿Qué aspectos considera la vigilancia sanitaria?
 - A. Mantener actualizado el conocimiento del comportamiento de las enfermedades en cualquier país o región donde se establezca.
 - B. Establecer la susceptibilidad y el riesgo de la población a las enfermedades bajo vigilancia.
 - C. Formular las medidas adecuadas según el nivel compatible.
 - D. Evaluar la bondad de las medidas de control planteadas. En nuestra región de salud la vigilancia sanitaria incluye los siguientes aspectos:
 - E. Saneamiento ambiental básico, disposición adecuada de excretas, desechos de aguas servidas, calidad de agua.
 - F. Control de enfermedades prevenibles por vacunación.
 - G. Calidad de los alimentos.
 - H. Vigilancia de enfermedades transmisibles.
 - I. Nivel nutricional.

En base a la consultoría realizada en el 2008 en la región de Salud de Veraguas por Synergia se pudo concluir en el aspecto de vigilancia y salud pública, que es uno de los lineamientos más normados a nivel nacional, razón por la cual aporta mejores instrumentos, para su ejercicio. Con personal capacitado que puede realizar acciones de seguimiento y control de indicadores.

Uno de las áreas de mayor desarrollo se encuentra en la experiencia es en tamizajes para la detección de violencia doméstica.

Sobresale en las actividades del área de vigilancia y control de vectores y en alimentos.

Su debilidad está en la carencia de recurso humano especializado, para el apoyo a los niveles locales, en el registro y atención de beneficios, daños y amenazas a la salud pública.

2. ¿Qué problemas se deben vigilar?

1. Intervención sobre problemas salud (daños, riesgos y determinantes).
2. Énfasis en problemas que requieran atención continua.
3. Operacionalización del campo de riesgos.
4. Articulación sobre las acciones de promoción, prevención y curativas.
5. Actuación intersectorial.
6. Acciones sobre el territorio.
7. Intervención en formas de operaciones.
8. Condiciones de trabajo para la salud ocupacional de nuestros funcionarios.
9. Problemas sociales como alcoholismo, violencia intrafamiliar, drogadicción, tabaquismo.
10. Condiciones de la infraestructura de los servicios de salud en relación con las zonas de riesgo.

3. ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades para la vigilancia sanitaria a nivel regional?

Dentro de las debilidades que tenemos en nuestro sector principalmente el recurso humano que es muy escaso en algunos de los departamentos que deben encargarse de cada una de estas actividades, muchas veces la falta de interés de los funcionarios para empoderarse de sus acciones a seguir, la poca falta de participación social de las comunidades, ya que piensan que esta solo es competencia del sector salud, la accesibilidad geográfica, ya que Veracruz tiene áreas muy dispersas, falta de transporte institucional, tenemos una gran necesidad de flota vehicular, ya que la que tenemos actualmente es escasa y otra que ya no funcionan lo cual no permite que los funcionarios puedan ir a las áreas a realizar supervisiones de manera frecuente; distribución inadecuada de los recursos.

Las fortalezas que tenemos como región de salud son la disposición y actitud de nuestros funcionarios para realizar el trabajo, el apoyo del nivel regional y local para la ejecución de estrategias que mejoren nuestra atención.

ACCESIBILIDAD GEOGRAFICA, ECONOMICA Y CULTURAL.

1. ¿Cuáles son las comunidades con menor grado de accesibilidad geográfica, económica y cultural por cada Distrito?

Las comunidades con menor grado de accesibilidad son de los distritos de: Santa Fé., Cañazas, Las Palmas, Mariato y Montijo (Islas). Ver Cuadro.

2. ¿Cuáles son las distancias (en tiempo y en kilómetros) existentes entre las instalaciones de salud más cercanas y estas comunidades; y entre estas comunidades y la cabecera? **Ver Cuadro Focalización.**

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
MONTIJO	GOBERNADORA	CALABACITO	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	5 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	EL CHARCON	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	15 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	LA BUCERIA	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	LA GABINA	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	LA PUNTA O GOBERNADORA	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	15 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	MADROÑAL	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	5 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	MANADERO	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	MANGO SIMPLE	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	5 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	NARANJILLO	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	5 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	GOBERNADORA	PUERTO VIEJO	GOBERNADORA	MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	ARRIMADERO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	CAMINANDO, BUS, LANCHAS	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
MONTIJO	CEBACO	EL AROMO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MONTIJO	CEBACO	EL BONGUITO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MONTIJO	CEBACO	EL JOBO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	2 HRS	3 HRS
MONTIJO	CEBACO	EL RANCHITO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	EL ROBLE	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	2 HRS	3 HRS	4 HRS
MONTIJO	CEBACO	LA CHONTA	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	LOS ALMACIGOS	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	MANZANILLO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	NARANJITO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	TIRADERO	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
MONTIJO	CEBACO	UVEROS	GOBERNADORA	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	LANCHA	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	2 HRS	3 HRS	4 HRS
MONTIJO	CEBACO	EL CENTRO O EL CENTRO DE LOS ALMACIGOS	PLATANARES	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	1 HR 30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	EL DIVORCIO	PLATANARES	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	PLATANALES	PLATANARES	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	CEBACO	PUERTO NUEVO	PLATANARES	MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	LANCHA	CAMINANDO, LANCHAS, BUS	10 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	CALABACITO		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	EL BONGON		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	ISLA VERDE		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	ISLAS TRES HERMANAS		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	LA COROCITA		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	LA ENSENADA		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 25 MIN.
MONTIJO	LEONES	LA PLUMA		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	LAS VEGAS		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	LEONCILLO		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	LEONES ARRIBA		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	SANTA CLARA		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.
MONTIJO	LEONES	TIRADERO		MONTIJO	LUIS CHICHO FABREGA		LANCHA, BUS	CAMINAN, LANCHAS, BUS		1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
SANTA FE	CALOVBORA	CABECERA DE QUEBRADA HONDA	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	4 HRS	2 HRS 30 MIN.	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	CALETA	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO	30 MIN.	5 MIN.	5 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CALETA N°2	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO	30 MIN.	30 MIN.	5 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO TITI	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	30 MIN.	20 MIN.	5 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	EL BATEAL	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	LA ALDEA	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	10 MIN.	4 HRS 10 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	LA BONGA	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	LA EMPALIZADA No.2 (P)	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	LAS BRUIAS	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	1 HR	5 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	QUEBRADA CALETA	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	20 MIN.	4 HRS 20 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	QUEBRADA LA EMPALIZADA(P)	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	QUEBRADA SIGUA	CALOVBORA	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	BEJUCO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, PIRAGUA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CALLE LARGA	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	45 MIN.	4 HRS 45 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO DE LA IGUANA O ISLETA DE GUAZARO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO ROMPIDON	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO SUCIO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	1 HR	5 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO SUCIO N°2	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	1 HR	5 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CHARCON	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	2 HRS	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	EL CHORRO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	5 HRS 30 MIN.	9 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	EL PORTETE	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	15 MIN.	4 HRS 15 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	ESTERO SALADO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	ESTERO SALADO ARRIBA	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	GUAZARITO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	10 MIN.	4 HRS 10 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	ISLETA N°2	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	20 MIN.	4 HRS 20 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	PEDREGOSA	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	PEÑA BLANCA	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	3 HRS	7 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	PRIMER CORRIENTE	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	45 MIN.	4 HRS 45 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	QUEBRADA PALMAR	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	5 HRS 30 MIN.	9 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	RICITO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	10 MIN.	4 HRS 10 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	RIO GUAZARO	P. DE S.GUAZARO	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	5 MIN.	4 HRS 5 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	BARSAL	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, PIRAGUA	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	BELENCILLO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	CAMINANDO, PIRAGUA	3 HRS	3 HRS	7 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	BONGUITO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	4 HRS	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CAB. DE QUEBRADA GARROCHA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	4 HRS	4 HRS 30 MIN.	8 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	CAJON	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	4 HRS	3 HRS 30 MIN.	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO JULIO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVBORA	CAÑO LORO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVBORA	DOS BRAZOS	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	2 HRS	6 HRS

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
SANTA FE	CALOVEBORA	EL CARMEN	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	EL CAÑITO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	20 MIN.	4 HRS 20 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	EL MADRIL (P)	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	4 HRS 30 MIN.	8 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	EL PLAYON	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	4 HRS 30 MIN.	8 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	EL TORNO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	15 MIN.	4 HRS 15 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	GALLINA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	GARROCHA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	4 HRS	8 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	GUABAL	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	3 HRS	7 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	GUABAL ARRIBA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	3 HRS	7 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	GUABALITO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	3 HRS	7 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	LA COLORADA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	4 HRS	8 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	LA CRUZ	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR 30 MIN.	4 HRS	8 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	LA MONA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	2 HRS	4 HRS	8 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	LOS AMERICANOS	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	20 MIN.	4 HRS 20 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	LOS CASTILLOS Nº1	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	MAURICIO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	MECHE PERRO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	5 HRS 30 MIN.	9 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	PASO BONITO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	POZO FLORES O EL MANGO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	15 MIN.	4 HRS 15 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	PUNTA DE VERAGUAS	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	10 MIN.	4 HRS 10 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	PUNTA TOÑITO O TOÑITO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	SARDINA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	TIGRERO	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	3 HRS	7 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	URRACA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	VERAGUAS	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	15 MIN.	4 HRS 15 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	VERAGUITA	RIO VERAGUAS	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	6 HRS	10 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	BARRERA	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	2 HRS	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	BOCA DE RIO SANTIAGUITO	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	4 HRS	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	BOCA HONDA	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO	PIRAGUA	4 HRS	45 MIN.	4 HRS 45 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	CARACOL	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	PIRAGUA	PIRAGUA	PIRAGUA	1 HR	30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	CONCEPCION	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	30 MIN.	20 MIN.	4 HRS 20 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	LA GUINEA	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR 30 MIN.	5 HRS	9 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	LA ISLETA	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	QUEBRADA EL GRINGO	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	20 MIN.	4 HRS 20 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	QUEBRADA PLATANARES	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS 30 MIN.	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	QUEBRADA SAN ANTONIO	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	RIO ZAPATERO O ZAPATERITO	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	1 HR 30 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	SAN ANTONIO ARRIBA	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	2 HRS	6 HRS
SANTA FE	CALOVEBORA	SAN CRISTOBAL	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	1 HR	15 MIN.	4 HRS 15 MIN.
SANTA FE	CALOVEBORA	SANTIAGUITO	RIO CONCEPCION	MIGUEL DE LA BORDA (COLÓN)	MANUEL A. G. (COLÓN-C.S.S.)	CAMINANDO, PIRAGUA	CAMINANDO, PIRAGUA	LANCHA	3 HRS	3 HRS	7 HRS

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
SANTA FE	RIO LUIS	ALTO ORTIGA		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		1 HR 20 MIN.	3 HRS 35 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	EL BONGO		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		30 MIN.	3 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	EL GUABAL (P)		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		10 MIN.	3 HRS 25 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	EL PEJAL		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		10 MIN.	3 HRS 35 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	FILUPINA		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		2 HRS 45 MIN.	4 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	LA LLANITA		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		1 HR 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	LA PLAYITA		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		1 HR 45 MIN.	3 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	ORTIGA ARRIBA		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		2 HRS	3 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	PAJA PELUDA		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		2 HRS	3 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	PATA DE LOMA GRANDE		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	PICK UP		1 HR	2 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	PIRAGUAL		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO		3 HRS 45 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	QUEBRADA LARGA N°1		SANTA FE	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 45 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	BAMBU		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, caballo, pickup, bus		1 HR	8 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	BOCA DE CALOVEBORITA		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, pickup, piragua	Caminan, Pickup, Piragua, caballo		1 HR	8 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	BOCA DE GALLOTA		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		2 HRS	9 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	BOCA DE RIO GRANDE		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		2 HRS	9 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	CALOVEBORITA		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		15 MIN.	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	CAMPAMENTO		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		1 HR	7 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	CARRISILLAL		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		2 HRS	7 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	EL TERRÓN DE VERAGUAS		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, piragua	Caminan, Pickup, Piragua		2 HRS	9 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	GUAZARITO N°1		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup, piragua	Caminan, caballo, pickup, piragua		1 HR 30 MIN.	9 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	GUAZARITO N°2		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup, piragua	Caminan, caballo, pickup, piragua		1 HR 30 MIN.	9 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	HOJA DE TEÑIR		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		1 HR 30 MIN.	8 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	LAJITAS		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		15 MIN.	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	LAS TRANCAS		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		10 MIN.	7 HRS 25 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	LOMA DE LA PAVA		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		10 MIN.	7 HRS 25 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	LOS AZULES		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		2 HRS 15 MIN.	4 HRS 45 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	PALMAR		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		2 HRS	8 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	PEDREGOSO N°1		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		2 HRS	6 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	PIEDRA DE MOLER		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		1 HR	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	QUEBRADA BENITEZ		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		3 HRS 45 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	QUEBRADA EL MACHO		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, caballo, pickup	Caminan, pickup, caballo		1 HR	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	QUEBRADA LA EMPALIZADA		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, pickup, piragua	Caminan, pickup, caballo		1 HR	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	QUEBRADA LARGA N°2		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, pickup, piragua	Caminan, pickup, caballo		1 HR	7 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	RIO LUIS (P)		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, pickup, piragua	Caminan, pickup, caballo		20 MIN.	6 HRS 10 MIN.
SANTA FE	RIO LUIS	TUZA		RIO LUIS	LUIS CHICHO FABREGA		Caminan, pickup, piragua	Caminan, pickup, caballo		2 HRS	5 HRS 30 MIN.

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	ALTO DE VALLE ALEGRE		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		3 HRS 20 MIN.	4 HRS 5 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	CINCO CERROS O LOS CERRITOS		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		4 HRS 55 MIN.	6 HRS 40 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	EL PALMARITO		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		2 HRS 20 MIN.	4 HRS 25 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	EL TRIMPINAL (P)		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		4 HRS 25 MIN.	6 HRS
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA CIÉNAGA		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		3 HRS 20 MIN.	5 HRS 5 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA EVIDENCIA		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		3 HRS 45 MIN.	5 HRS 30 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA ISLETA No.1		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		4 HRS 30 MIN.	6 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA MONTAÑA ABAJO		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		4 HRS 20 MIN.	6 HRS 5 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA MONTAÑA ARRIBA		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		4 HRS 50 MIN.	6 HRS 35 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA PACORA		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		5 HRS 20 MIN.	7 HRS 5 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA PITA O EL AGUACATE		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		3 HRS 30 MIN.	5 HRS 15 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LA SABANETA		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		2 HRS 20 MIN.	4 HRS 25 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	LAS PEÑITAS		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		3 HRS 20 MIN.	5 HRS 5 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	PALO VERDE		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		2 HRS 20 MIN.	4 HRS 5 MIN.
SANTA FE	RUBÉN CANTÚ	SABANETA DE PESCARA		SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA		CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS		3 HRS 20 MIN.	5 HRS 5 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	AGUA FRIA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		4 HRS 25 MIN.	6 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	BEJUCAL	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 25 MIN.	5 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	CABECERA DE RIO SAN MIGUEL	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		5 HRS 25 MIN.	7 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	CAIMITO	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		4 HRS 25 MIN.	6 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	GATU	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 25 MIN.	5 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	GATUNCITO	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 40 MIN.	5 HRS 25 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	LA PITA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 55 MIN.	5 HRS 40 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	LA SABANETA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 10 MIN.	4 HRS 55 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	LAS LAJITAS	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		2 HRS 25 MIN.	4 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	LOS CASARETONE	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		4 HRS 10 MIN.	5 HRS 55 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	LOS DIAZ	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 40 MIN.	5 HRS 25 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	OJO DE AGUA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 55 MIN.	5 HRS 40 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	QUEBRADA BEJUCAL	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 40 MIN.	5 HRS 25 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	QUEBRADA OSCURA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		4 HRS 40 MIN.	6 HRS 25 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	RIO AZUL	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		5 HRS 25 MIN.	7 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	SAN JOSE	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		3 HRS 25 MIN.	5 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	SAN MIGUEL	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		4 HRS 25 MIN.	6 HRS 10 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	SAN MIGUEL ARRIBA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		4 HRS 55 MIN.	6 HRS 40 MIN.
SANTA FE	GATU O GATUCITO	SANTA BARBARA	GATÚ	SANTA FE	LUIS CHICO FABREGA	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP		2 HRS 25 MIN.	4 HRS 10 MIN.

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
MARIATO	LLANO DE CATIVAL (CAB.)	ALTO LA IGUANA	BAJO GRANDE	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MARIATO	LLANO DE CATIVAL (CAB.)	JUNCAL	BAJO GRANDE	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	LLANO DE CATIVAL (CAB.)	LA GIGI	BAJO GRANDE	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	LLANO DE CATIVAL (CAB.)	LA HONDA	BAJO GRANDE	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS	3 HRS 30 MIN.	5 HRS
MARIATO	LLANO DE CATIVAL (CAB.)	RÍO NEGRO	BAJO GRANDE	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MARIATO	ARENAS	AGUA FRESCA (P)	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	45 MIN.	3 HRS 15 MIN.	4 HRS 45 MIN.
MARIATO	ARENAS	ALTO GARCÍA	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	15 MIN.	2 HRS 45 MIN.	4 HRS 15 MIN.
MARIATO	ARENAS	EL PAVO	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS	4 HRS 30 MIN.	6 HRS
MARIATO	ARENAS	EL PAVO ABAJO	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS	4 HRS 30 MIN.	6 HRS
MARIATO	ARENAS	EL PAVO ARRIBA	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS 5 MIN.	4 HRS 35 MIN.	6 HRS 5 MIN.
MARIATO	ARENAS	EL POTRERO (P)	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	1 HR	3 HRS 30 MIN.	5 HRS
MARIATO	ARENAS	LA BARRA	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	20 MIN.	2 HRS 50 MIN.	4 HRS 20 MIN.
MARIATO	ARENAS	LAS FLORES	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	BUS	BUS	10 MIN.	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MARIATO	ARENAS	LOS CHANGUALES	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	5 HRS	7 HRS 30 MIN.	9 HRS
MARIATO	ARENAS	LOS PLANES	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	15 MIN.	2 HRS 45 MIN.	4 HRS 15 MIN.
MARIATO	ARENAS	PLANES DEL BARRERO	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	20 MIN.	2 HRS 50 MIN.	4 HRS 20 MIN.
MARIATO	ARENAS	RÍO FLORES	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	30 MIN.	3 HRS	4 HRS 30 MIN.
MARIATO	ARENAS	ARENAS	ARENAS	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	BUS	BUS	10 MIN.	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	ARENAS	CASCAJILLOSO	ARENAS	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	BUS	BUS	BUS	10 MIN.	2 HRS	3 HRS 20 MIN.
MARIATO	QUEBRO	ALTO DEL NARANJILLO	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	6 HRS	7 HRS 15 MIN.	8 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	CATIVO	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	PICK UP	PICK UP, BUS	PICK UP, BUS	1 HR	2 HRS 15 MIN.	3 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	CAÑA BLANCAL	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	6 HRS	7 HRS 15 MIN.	8 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	CAÑA BRAVA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO, PICK UP	CABALLO, PICK UP, BUS	CABALLO, PICK UP, BUS	3 HRS 30 MIN.	5 HRS	6 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	EL COCUYO	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO, PICK UP	CABALLO, PICK UP, BUS	CABALLO, PICK UP, BUS	3 HRS 30 MIN.	5 HRS	6 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	EL GUAYABO	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	PICK UP	PICK UP, BUS	PICK UP, BUS	1 HR	2 HRS 15 MIN.	3 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	EL SALTO	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	1 HR 45 MIN.	3 HRS 15 MIN.
MARIATO	QUEBRO	EL TIGRE	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	1 HR 45 MIN.	3 HRS 15 MIN.
MARIATO	QUEBRO	FILIPINAS	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 45 MIN.	4 HRS 15 MIN.
MARIATO	QUEBRO	HIGUERONOSO	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS	2 HRS 15 MIN.	3 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	HIGUERONOSO ARRIBA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS	2 HRS 15 MIN.	3 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	JAPÓN	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	LA BRAVITA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MARIATO	QUEBRO	LA HONDA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	40 MIN.	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	LA PAVOSA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	6 HRS	7 HRS 30 MIN.	9 HRS
MARIATO	QUEBRO	LA PITA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	LA PLAZA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	4 HRS
MARIATO	QUEBRO	LA PRIMavera	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	2 HRS	3 HRS	4 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	LAS BOCAS	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	4 HRS	5 HRS 30 MIN.	7 HRS
MARIATO	QUEBRO	LOS FURNIALES	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	PICK UP	PICK UP, BUS	PICK UP, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	PUERTO NANCE	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS	3 HRS 30 MIN.	5 HRS
MARIATO	QUEBRO	RUSIA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	3 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	RUSIA NUEVA	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	BUS	BUS	BUS	20 MIN.	1 HR 30 MIN.	3 HRS
MARIATO	QUEBRO	RÍO MANGILLO(P)	LOMA DE QUEBRO	C. S. DE MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	4 HRS	5 HRS 30 MIN.	7 HRS 30 MIN.
MARIATO	QUEBRO	AGUA FRESCA (P)	LAS FLORES	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CABALLO	CABALLO, BUS	CABALLO, BUS	45 MIN.	3 HRS 15 MIN.	4 HRS 45 MIN.
MARIATO	QUEBRO	HACIENDA CERRO HOYA	ARENAS	C. S. MARIATO	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	20 MIN.	2 HRS 10 MIN.	3 HRS 40 MIN.

[illegible]

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANALISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
CAÑAZAS	CAÑAZAS (CAB.)	BAJO LIMON	CORITA DE LOS PEREZ		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	40 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	CAÑAZAS (CAB.)	LA PINTADA (P)			SAN FRANCISCO JAVIER			CAMINANDO			2 HRS
CAÑAZAS	CAÑAZAS (CAB.)	LAS LAJITAS			SAN FRANCISCO JAVIER			CAMINANDO, PICKUP			2 HRS
CAÑAZAS	CAÑAZAS (CAB.)	LAS MESITAS			SAN FRANCISCO JAVIER			CAMINANDO			2 HRS 15 MIN.
CAÑAZAS	CAÑAZAS (CAB.)	LOS PEÑONES			SAN FRANCISCO JAVIER			CAMINANDO			2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CAÑAZAS (CAB.)	CERRO VIEJO	ALTO IBALA		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		2 HRS
CAÑAZAS	SAN MARCELO	HORCONCITO	BAJO EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 25 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	SAN MARCELO	LA MINITA	BAJO EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 15 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	SAN MARCELO	LOS CRUCES	CORITA DE LOS PEREZ		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR		2 HRS
CAÑAZAS	SAN MARCELO	LOS HERNANDEZ	CORITA DE LOS PEREZ		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	VENTORRILLO	CORITA DE LOS PEREZ		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		3 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	ALTO DE LAS VARAS	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL AROMILLO	ALTO DEL CRISTO	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL AROMILLO	BOCA DE LA MONA	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR 45 MIN.		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL AROMILLO	EL AROMILLO	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		3 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	EL CEIBAL	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR 15 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	EL CORRAL	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	EL HACHA	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	40 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	LAS LAJILLAS	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	40 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	LAS LAJITAS	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	40 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	LOS CANILLOS	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 30 MIN.		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	OJO DE AGUA	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		2 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	PALMA REAL	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		4 HRS
CAÑAZAS	EL AROMILLO	TOLECILLO	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL AROMILLO	TRANQUILLA	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 40 MIN.		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL AROMILLO	TRANQUILLA DEL GUABAL	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL AROMILLO	ZAPOTAL	EL POSTE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 35 MIN.		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL PICADOR	BOCLE	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	20 MIN.		3 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	BUENA VISTA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		4 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	CABECERA DE RIO PIEDRA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		4 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL PICADOR	CAMPANA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS 30 MIN.		6 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	CERRO PIPA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		6 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL PICADOR	GUABITO	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		6 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	GUACAMAYA (P)	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	5 HRS		9 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	LA LOMA DEL CHUMICO	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		6 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL PICADOR	LAJA MORADA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		4 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	LAS MESILLAS (P)	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		5 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	LLANO BONITO (P)	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		6 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	LOMA DE LA CEBOLLA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR 20 MIN.		6 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	EL PICADOR	LOS LLANITOS	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		5 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	PEDREGOSO (P)	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS		6 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	PIEDRA DE AMOLAR	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS		4 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	PIEDRAS GORDAS	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	40 MIN.		3 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	QUEBRADA HONDA (P)	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	40 MIN.		3 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	QUEBRADA VENADO	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	40 MIN.		3 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	RIO PIEDRA	P. DE S. BOCLE		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	1 HR		5 HRS
CAÑAZAS	EL PICADOR	PIEDRA DE AGUA (P)	LOS VALLES		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 40 MIN.
CAÑAZAS	EL PICADOR	NUUESTRO AMO	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	3 HRS		7 HRS

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
CAÑAZAS	CERRO PLATA	ALTO DE LA CONCEPCION	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 40 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	BAJO DE LA CONCEPCION	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 40 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	BARRIAL BLANCO	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	CAIMITO	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	CALABRA (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	40 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	CHARCO REDONDO	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	DOLEGA	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 20 MIN.	1 HR 50 MIN.	2 HRS 50 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL COBRE	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 15 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL ENTREGADERO	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 40 MIN.	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL ESPINO ABAJO	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL ESPINO ARRIBA (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL HATILLO	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL HERVEDOR O EL COBRE	CERRO DE PLATA		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 35 MIN.		2 HRS 35 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL JAGUA	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	40 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 15 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL ROBLE	CERRO DE PLATA		LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO		CAMINANDO, BUS	1 HR 10 MIN.		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	LA CONCEPCION	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	LA MATA (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	LA TONGA	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS	2 HRS 30 MIN.	3 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	LAS MESITAS NO.2	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS 30 MIN.	3 HRS	4 HRS 5 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	LLANO BONITO NO.2	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 35 MIN.	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	LOS MARTINEZ	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	2 HRS 30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	CERRO PLATA	MONTE GRANDE (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	CERRO PLATA	EL FLOR	EL BALE (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	ALTO LA MINA	EL BALE (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO					
CAÑAZAS	SAN JOSE	CERRO SAN ANTONIO O LLANO BONITO N	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	30 MIN.	2HR 15 MIN.	2 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	CERRO TREMA (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	COCUYAL	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL CASTILLO	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL CASTILLO	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	2 HRS 45 MIN.
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL CEREZO	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	2 HRS 45 MIN.
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL COBRIZO	EL PEÑON (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	3 HRS	4 HRS	5 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL CONEJO (P)	EL PEÑON (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL GAVILAN	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	3 HRS	4 HRS	5 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL GUAYABAL Nº1	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL MARAÑON	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	3 HRS	4 HRS	5 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL MURCIELAGO (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	2 HRS	3 HRS	4 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL NANZAL	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	2 HRS	3 HRS	4 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL PERU O COCUY	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL PILÓN	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	EL ROSARIO (P)	EL BALE (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	HUACAS DEL PADRE	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	2 HRS 30 MIN.	3 HRS	4 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	LA HORQUETA	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	2 HRS 30 MIN.	3 HRS	4 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	LA MISERICORDIA (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	LA PANDURA	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	LOS MANGOS	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	SAN JOSE	LOS GUARUMOS (P)	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	15 MIN.	2 HRS	3 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	MONTE GRANDE (P)	CERRO DE PLATA	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	SAN JOSE	QUEBRADA GRANDE	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	2 HRS	3 HRS	4 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	QBDA. LIMÓN O LA CHUERELA (P)	LOS GUARUMOS	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	2 HRS 30 MIN.	4 HRS	5 HRS
CAÑAZAS	SAN JOSE	SAN JOSE (P)	EL BALE (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	SAN JOSE	SAN JUAN DE DIOS	EL BALE (NGABE BUGLE)	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICKUP	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.	3 HRS
CAÑAZAS	LAS CRUCES	EL FLOR	CERRO DE PLATA		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS 30 MIN.		3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	LAS CRUCES	EL BLANDITO	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	3 HRS		3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	LAS CRUCES	EL CORTEZO (P)	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	3 HRS		5 HRS
CAÑAZAS	LAS CRUCES	EL HIGUITO (P)	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	4 HRS		5 HRS
CAÑAZAS	LAS CRUCES	GUABAL ARRIBA	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS 30 MIN.		3 HRS 45 MIN.
CAÑAZAS	LAS CRUCES	GUABAL PONIENTE	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS 30 MIN.		3 HRS 45 MIN.
CAÑAZAS	LAS CRUCES	PAN DE AZÚCAR	EL BALE (NGABE BUGLE)		LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	40 MIN.		2 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	LAS CRUCES	PICACHO	EL BALE (NGABE BUGLE)		SAN FRANCISCO JAVIER	CAMINANDO		CAMINANDO	2 HRS 30 MIN.		3 HRS 30 MIN.
CAÑAZAS	LAS CRUCES	VIRIGUA	EL BALE (NGABE BUGLE)		LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO		CAMINANDO, PICKUP	1 HR		3 HRS

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
LAS PALMAS	CABECERA	ALTO DEL QUIRA O EL QUIRA	CERRO NEGRO	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	BUS	40 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CABECERA	EL NARANJO (P)	CERRO NEGRO	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	10 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CABECERA	LA TEMBLADERA	CERRO NEGRO	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINAN, CABALLO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CABECERA	LAS MENDOZAS O UIRI ABAJO	CERRO NEGRO	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA		CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	40 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CABECERA	PIEDRA CANDELA	CERRO NEGRO	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ALTO DE LA ARENA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	PICK UP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR	3 HRS	4 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ALTO DE LA MINA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	PICK UP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ALTO DE PACORAL	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	PICK UP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	3 HRS 25 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ALTO DE QUEBRADA CONGA	EL MACANO	C. S. LAS PALMAS	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ARENA	EL MACANO	C.A.P.P.S. ZAPOTILLO (C.S.S.)	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	BAJO DE LOS GONZALEZ	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	BAJO UIRI	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR 45 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	BOCA DE LA ARENA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CABECERA DE ESCOBA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	3 HRS	4 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CABECERA DE LOS PILONES	EL MACANO	C. S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	2 HRS	2 HRS 40 MIN.	3 HRS 40 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CABECERA DE QUEBRADA CONGA	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	2 HRS	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CABECERA DE QUEBRADA NARANJO	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CALABAZO	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	45 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CAÑACILLAS	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	2 HRS	3 HRS 30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CAÑAZAL (P)	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	2 HRS	3 HRS 30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO DE CASA Nº1	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	45 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO DE CASA Nº2	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	45 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO DE MIEL	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	2 HRS	3 HRS 30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO GATO	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO LA VACA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	40 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO NEGRO	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO VACA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CHIBRITAL	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CHUTRA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	45 MIN.	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL CABIMA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL GALGO	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	1 HR	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL MACANO	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	20 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL NARANJO No.1 (P)	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL PELON	EL MACANO	C.A.P.P.S. ZAPOTILLO (C.S.S.)	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	2 HRS	2 HRS	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL TIGRE	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	2 HRS	3 HRS 30 MIN.	4 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	EL ZANCUDO (P)	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	45 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	LA GRAMA	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	45 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	LA SABANETA	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	PALMILLA (P)	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	PILONES (P)	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	QUEBRADA CONGA	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	QUEBRADA GRANDE	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	30 MIN.	2 HRS	3 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	RAIZAL	EL MACANO	C.A.P.P.S. ZAPOTILLO (C.S.S.)	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	VRALITO	EL MACANO	C. DE S. LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ZAPIRINGO	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	2 HRS 45 MIN.	3 HRS	4 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	ZAPOTE	EL MACANO	JOAQUINA H. DE TORRIJOS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, PICK UP, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	CERRO AZUL	P. DE S. LOLA	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO, PICKUP	CAMINANDO, BUS	1 HR	1 HR 45 MIN.	2 HRS 45 MIN.
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	LOS GONZÁLEZ	P. DE S. LOLA	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	40 MIN.	50 MIN.	2 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	LOS POTREROS	P. DE S. LOLA	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	40 MIN.	1 HR	2 HRS
LAS PALMAS	CERRO DE CASA	SAN JOSE (P)	P. DE S. LOLA	LAS PALMAS	LUIS CHICHO FABREGA	CAMINANDO	CAMINANDO	CAMINANDO, BUS	40 MIN.	1 HR	2 HRS

DISTRITO, CORREGIMIENTO, COMUNIDAD			ANÁLISIS DE LA RED DE SERVICIOS			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS)			ACCESIBILIDAD A LA RED FIJA DE SERVICIOS (TIEMPO DE RECORRIDO DESDE LA COMUNIDAD)		
			PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL	PUESTO DE SALUD	CENTRO DE SALUD SIN CAMA	HOSPITAL
LAS PALMAS	PIXVAE	ARENA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS 30 MIN.		2 HRS
LAS PALMAS	PIXVAE	CABIMO DE LOVAINA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS 30 MIN.		2 HRS
LAS PALMAS	PIXVAE	CORONILLOS DE LOVAINA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	EL CERCADO DE LOVAINA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 35 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	FILO DE LA AGUJA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS
LAS PALMAS	PIXVAE	FILO DE LOS ACOSTA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	LA AGUJA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	LA CALETA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	2 HRS		2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	NIUEVO PIXVAE	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	30 MIN.		3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	PAJARON	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	LANCHA		CAMINANDO, PICK UP, LANCH	30 MIN.		4 HRS
LAS PALMAS	PIXVAE	PIXVAE	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	LANCHA		CAMINANDO, PICK UP, LANCH	20 MIN.		3 HRS
LAS PALMAS	PIXVAE	PLAYA AZUL N°2	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	LANCHA		CAMINANDO, PICK UP, LANCH	20 MIN.		3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	PLAYA BRAVA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	LANCHA		CAMINANDO, PICK UP, LANCH	20 MIN.		3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	QUEBDA. BATEA DE LOVAINA	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO, PICKUP		CAMINANDO, PICKUP	1 HR 30 MIN.		2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	ROSARIO	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	LANCHA		CAMINANDO, PICK UP, LANCH	20 MIN.		3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	PIXVAE	ROSARITO	PIXVAE		EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	LANCHA		CAMINANDO, PICK UP, LANCH	15 MIN.		3 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	EL MARIA	BUBICITO (P)	LA ARENA	C. S. LAS PALMAS	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	2 HRS
LAS PALMAS	EL MARIA	CABECERA DE VIRULI	LA ARENA	C. S. LAS PALMAS	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	2 HRS
LAS PALMAS	EL MARIA	EL CAMARON	LA ARENA	C. S. LAS PALMAS	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	2 HRS
LAS PALMAS	EL MARIA	GORGJO (P)	LA ARENA	C. S. LAS PALMAS	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	2 HRS 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.	2 HRS 30 MIN.
LAS PALMAS	EL MARIA	VIRULI (P)	LA ARENA	C. S. LAS PALMAS	EZEQUIEL ABADIA (C.S.S.)	CAMINANDO	CAMINANDO, CABALLO	CAMINANDO, BUS	1 HR 30 MIN.	2 HRS	2 HRS

Fuente: Informe Consolidado Final de Focalización.

3. ¿Cuáles son los medios usuales de transporte utilizados? Horario del sistema de transporte.

DISTRITO	MEDIOS USUALES DE TRANSPORTE
SANTA FÉ	En el área norte de Santa Fé por tierra los medios usuales de transporte al corregimiento Río Luis y Gatú es con vehículos doble tracción modificados y con winche ya que a cada momento se atascan debido al clima y estado de los caminos, para el corregimiento de Río Luis no existe ruta de transporte establecida la única manera es contratandolos y su costo oscila entre 400-700 el viaje de Guabal a Río Luis ya que es un trayecto de muy difícil acceso otro medio de transporte es a caballo y son pocos los que cuentan con este recurso. Para la parte de la costa el área del corregimiento Calovébora, Río Guazaro, Río Concepción, Río Veraguas el transporte mas utilizado es la piraguas en ríos y lanchas y por lo general las personas viajan hacia Chiriquí Grande o hacia Colón igualmente no hay ruta de transporte establecida solo por viajes especiales oscilan entre B/.80.00 a B/. 100.00
CAÑAZAS	En los corregimientos con menor grado de accesibilidad del distrito de Cañazas el medio usual de transporte es en vehículo doble tracción de pasajeros, caballo.
LAS PALMAS	De los corregimientos de difícil acceso del distrito de Las Palmas la mayor parte se moviliza caminando y algunos a caballo, el corregimiento de Pixvae algunas comunidades se viaja en lancha lo que resulta costoso debido al combustible.
MONTIJO	Se escogio con menor grado de accesibilidad a corregimientos del distrito de Montijo lo que son las Islas: Cébacó, Leones y Gobernadora ya que tienen que atravesar mareas e inclemencias del tiempos hasta llegar a tierra firmen y por lo costoso del combustible.
MARIATO	En las comunidades con menor grado de accesibilidad de Mariato el medio de transporte mas usual es el caballo y el que no cuenta con este medio caminando hasta encontrar ruta de transporte.
Fuente: Direcciones de Nivel Local.	

4. ¿Cuánto tiempo demora la población para tener acceso a la instalación de salud más cercana? Elaborar el flujograma de llegada. Ver Cuadro Focalización.

5. ¿Cuál es el costo de movilización para la población? Ver cuadro.

6. ¿Cuál es el mecanismo definido para la atención de la población que no cuenta con recursos económicos? Elaborar el flujograma

COMPLEJIDAD DE LA RED

1. La región cuenta con una red integrada e integrales de servicios de salud (RIISS)?

No X

En nuestro país actualmente y por lo tanto en nuestra región de salud no existe una red integrada e integrales de los servicios de salud, puesto que no ha existido dentro de la política de salud de los últimos años la directriz de que trabajemos de manera integrada. De lo que hemos podido investigar hemos llegado a la conclusión que la fragmentación de los servicios de salud es una causa importante del bajo desempeño de los servicios de salud y por lo tanto del pobre rendimiento general de los sistemas de salud. Las dificultades de acceso a los servicios que enfrenta la población, los servicios de pobre calidad técnica, el uso irracional e ineficiente de los recursos, la baja satisfacción de los usuarios, son algunas de las consecuencias que genera la fragmentación por si misma o en conjunto con otros factores.

La iniciativa de OPS/OMS sobre Sistemas Integrados de Servicios de Salud, desarrollada en el marco de la renovación de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) en las Américas, aborda el problema de la fragmentación de los servicios de salud y busca dar respuesta a la necesidad de avanzar hacia la producción y entrega de cuidados a la salud integrales para todos los habitantes de la Región, en cumplimiento además, de diversos compromisos y mandatos internacionales. Apoyar a los formuladores de política, a los gestores y a los prestadores de servicios de salud en el desarrollo e implementación de Sistemas Integrados de Servicios de Salud es el objetivo de esta sección en la que se dispone no solo del documento base de la iniciativa sino que además se podrán encontrar experiencias, instrumentos e información de apoyo en este proceso.

2. Con base a los niveles de atención (primero y segundo) ¿Cómo caracteriza la complejidad de las instalaciones de la red pública regional de salud, tanto del MINSA como de la CSS?

La complejidad de las Instalaciones de la Red Pública está caracterizada así:

I NIVEL DE ATENCIÓN	II NIVEL DE ATENCIÓN
PUESTOS DE SALUD	HOSPITAL REGIONAL
CENTROS DE SALUD	HOSP. EZEQUIEL ABADIA (CSS)
POLÍCLINICA HORACIO D. GÓMEZ(CSS)	HOSP. JESÚS NAZARENO
HOSP. RURAL DE CAÑAZAS	

3. ¿Cuáles son las características de los establecimientos de salud con relación a sus recursos físicos, humanos y tecnológicos? Cuáles son los horarios de atención?

Los centros de salud cuentan con recurso humano en base a la complejidad y la población de responsabilidad, así tenemos centros con personal básico de salud mínimo y otros que tienen especialidades y otros recursos técnicos. Algunos centros cuentan con Laboratorio, otros tienen sistema de acarreo de muestras.

En el Hospital de Cañazas se cuenta con Rayos X y Laboratorio, Sala de parto entre otros.

De los Centros de Salud solo (2) cuenta con algunas especialidades básicas como Pediatría, Ginecología, ya que están ubicados en distritos con una mayor densidad de población.

4. ¿Qué instalaciones tienen horario extendido y en que horario funcionan?

INSTALACIONES DE SALUD CON EXTENSIÓN DE HORARIO

INSTALACIÓN	DIAS	HORARIO DE ATENCIÓN
HOSPITAL RURAL DE CAÑAZAS	365 DIAS DEL AÑO	24 HORAS
CENTRO DE SALUD CANTO DEL LLANO	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE SAN FRANCISCO	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE MARIATO	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE LA MESA	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE LAS PALMAS	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE LOS RUICES	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
	LUNES A VIERNES	3:00 P.M. - 7:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE SANTA FÉ	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
	LUNES A VIERNES	3:00 P.M. - 7:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE CALOBRE	SÁBADOS, DOMINGOS, DIAS FERIADOS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.
	LUNES A VIERNES	3:00 P.M. - 7:00 P.M.
CENTRO DE SALUD DE RÍO LUIS	20 DIAS DEL MES	24 HORAS
	10 DIAS DEL MES	3:00 P.M. - 11:00 P.M.

Observación: En el Centro de Salud de Río Luis por ser área de muy difícil acceso el equipo Médico- Enfermero trabajan 20 días del mes 24 horas, los 10 días siguientes queda el Asistente de Salud quien realiza un horario extendido de 3:00 p.m. a 11:00 p.m.

Fuente: Departamento de Planificación - MINSA Veraguas

5. ¿Cómo esta sectorizada la red de servicios? Cuáles son los criterios aplicados para la sectorización?

La Red de Servicios está sectorizada por distrito, por accesibilidad geográfica y por población de responsabilidad.

6. ¿Cómo se integran los equipos básicos de cada establecimiento de salud?

Los equipos básicos dependen de la complejidad y nivel de atención de la instalación, así como de la población de responsabilidad de cada centro de salud.

7. ¿Qué profesionales conforma el equipo básico?

En el caso de la Región de Veraguas existen varios miembros del Equipo Básico de salud que lo conforman entre los cuales tenemos: Médico General, Enfermera, Técnico de enfermería, Odontólogo, Asistente Dental, Educador para la salud o Promotores de Salud en algunos distritos, Técnicos o Promotor de Vectores, Licenciados en Farmacia(en algunos centros de salud), Asistentes de Farmacia, Licenciados de Registros médicos y Técnicos de Registros Médicos.

8. ¿Cuál es la población de responsabilidad de los equipos básicos de sector?

Población de Responsabilidad de los Equipos Básicos de Sector

INSTALACIÓN DE SALUD	POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD
CS ATALAYA	10.269
CS CALOBRE	12.046
HOSP. RURAL SAN FRANCISCO JAVIER	17.877
CS JHON F. KENNEDY	12.049
CS LAS PALMAS	10.349
CS JOAQUINA H. DE TORRIJOS	8.088
CS MARIATO	5.540
CS MONTIJO	6.956
CS RÍO DE JESÚS	5.405
CS SAN FRANCISCO	10.434
CS SANTA FÉ	9.736
CS RÍO LUIS	7.264
CS SANTIAGO	17.371
CS LA COLORADA	2284
CS LA PEÑA	10.318
CS PONUGA	3.032
CS SAN PEDRO DEL ESPINO	1.763
CS CANTO DEL LLANO	32.574
CS GUARUMAL	7.915

Observación: A esta población de responsabilidad sobre todo en los distritos de Las Palmas, Santa Fé y Cañazas se le suma la población fuera de área de la población de las Comarcas.

9. ¿Cómo caracteriza la cartera de servicios y programas que se ofertan a la población?

La Cartera de Servicios en los Centros de Salud y Hospital de Cañazas está caracterizada principalmente por la atención de:

- Consulta Externa (Medicina General, Odontología, Enfermería).
- Servicios de Apoyo al Diagnóstico (Farmacia, Inhaloterapia, Laboratorio, Rayos X, Estimulación Temprana) Laboratorio se presta en 5 Instalaciones de Salud y Rayos X en dos.
- Servicio de Apoyo Administrativo (Servicio de Ambulancia)

En lo referente a los Programas que se ofertan:

- a) Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente
- b) Salud Sexual y Reproductiva
- c) Salud de Adultos
- d) Salud Bucal
- e) Salud Nutricional
- f) Salud Mental
- g) PAI
- h) ITS/VIH/SIDA
- i) TBC
- j) Cuidados Paliativos
- k) Mejoramiento de la Equidad y Fortalecimiento de los Servicios de Salud.
- l) Salud Penitenciaria

10. ¿Presentar la cartera de servicios que ofrece la región para la red fija, por instalación y para la red itinerante? ¿Cuál es el costo de los productos incluidos en la cartera de servicio?

CENTRO DE SALUD DE SANTIAGO - CARTERA DE SERVICIOS Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN

CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Pediatría	No. de Consultas.
Ginecología	N° de Consultas
Psiquiatría	N° de Consultas
CONSULTAS TÉCNICAS	
Enfermería	No. de Consultas.
Psicología	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Recetas Despachadas
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar , Adolescente, Salud de la Mujer, Salud de Adultos).	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud mental	N° de Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica Atendidos
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD CANTO DEL LLANO- CARTERA DE SERVICIOS Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Medicina Especializada	No. de Consultas Especializadas
Pediatría	No. de Consultas.
Psiquiatría	No. de Consultas.
Gineco-Obstetricia	No. de Consultas.
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Nutrición	No. de Consultas.
Psicología	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
ODONTOPEDIATRIA	Consultas
	Actividades
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Electrocardiograma	No. de Estudios Realizados
Ultrasonido	No. de Estudios Realizados
Fisioterapia	No. de Sesiones
Laboratorio Clínico	No. de Pruebas Realizados
Imagenología	No. Estudios Realizados
	Placas
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Criocauterización	No. de Estudios Realizados
Inhaloterapia	Nebulizaciones
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer; Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones (todas)	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Colposcopia	No. Estudios
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Salud Mental	
Programa de Salud Mental	No. De Consultas

SALUD AMBIENTAL	
Disposición Sanitaria de Excretas	
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas
Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tramientos Completados
Encuestas Larvárias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO - CARTERA DE SERVICIOS Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Pediatría	No. de Consultas.
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Nutrición	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicio de Ambulancia	Nº de traslados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones (todas)	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Salud de Adultos	
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Salud Mental	
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica Atendidos
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tratamientos Completados
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Búsqueda Activa por Malaria	Muestras Tomadas
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD SANTA FÉ - CARTERA DE SERVICIOS Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Pediatría	No. de Consultas.
Psiquiatría	No. de Consultas.
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Nutrición	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicamentos despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicio de Ambulancia	Nº de traslados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones (todas)	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Salud de Adultos	
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolaou Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Salud Mental	
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de	Sistemas Autorizados
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y	Quejas Atendidas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica Atendidos
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tratamientos Completados
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Búsqueda Activa por Malaria	Muestras Tomadas
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas
El servicio de Estimulación Temprana es (1) vez a la semana, el servicio de Pediatría y Psiquiatría se brinda (1) vez al mes.	

CENTRO DE SALUD DE ATALAYA- CARTERA DE SERVICIOS Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Medicina Especializada	No. de Consultas Especializadas
Pediatría	No. de Consultas.
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Fisioterapia	No. de Sesiones
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar, adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adulto)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Salud Mental	
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspeccion de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica Atendidos
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD LAS PALMAS Y CENTRO DE SALUD LOS RUICES CARTERA DE SERVICIOS

CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	No. Consultas Técnicas
Enfermería	No. de Consultas.
Nutrición	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. Transportes Realizados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos).	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Salud Mental	
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica Atendidos
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tramientos Completados
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Búsqueda Activa por Malaria	Muestras Tomadas
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE MARIATO - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	No. Consultas Técnicas
Enfermería	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Temprana	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. Transportes Realizados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Salud de Adultos	
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Salud Mental	
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Inspeccion de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados / Acueductos Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspección Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tratamientos Completados
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Búsqueda Activa por Malaria	Muestras Tomadas
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE GUARUMAL - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Fisioterapia	No. de Sesiones
Farmacia	Medicamentos despachados
Inhaloterapia	Nebulizaciones
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. Transportes Realizados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cérvico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados / Acueductos Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tratamientos Completados
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Búsqueda Activa por Malaria	Muestras Tomadas
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE MONTIJO - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	No. Consultas Técnicas
Enfermería	Nº. de Consultas
Nutrición	Nº. de Consultas
Trabajo Social	Nº. de Consultas
Atención Domiciliaria	Nº. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Diagnósticos Bucales	Nº de Consultas
Actividades Preventivas	Nº de Actividades .
Actividades Curativas	Nº de Actividades.
	Nº Rayos X
	Nº Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicamentos despachados
Estimulación Temprana	Sesiones
Fisioterapia	N ° de Consultas
Inhaloterapia	Nebulizaciones
Laboratorio	Nº de análisis
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. Transportes Realizados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<1 años)	No. De Consultas
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (1-5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-14 años)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 15 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones (todas)	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cérvico Uterino	Papanicolau Tomados
Programa de Control de Salud de Adultos (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	Nº de consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados / Acueductos Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE LA MESA - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
	No. de Esterilizaciones
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
Laboratorio	No. Analisis Realizados
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. Transportes Realizados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa escolar (10-14)	
Programa de Salud del Adolescente 15 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolaou Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Inspeccion de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados / Acueductos Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE CALOBRE - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	Rayos X
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Recetas Despachadas
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. de Pacientes Traslados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Salud de la Niñez, el Escolar y el Adolescente	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Salud de la Mujer	
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Salud de Adultos	
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados / Acueductos Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE PONUGA - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	No. Consultas Técnicas
Enfermería	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados
	Acueductos Inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés Sanitario	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTRO DE SALUD DE RÍO DE JESÚS - CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	No. Consultas Generales
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
Trabajo Social	No. de Consultas.
Atención Domiciliaria	No. de Visitas
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicam despachados
Estimulación Precoz	Sesiones
Inhaloterapia	Nebulizaciones
Laboratorio	No. Análisis Realizadas
SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
Servicios de Ambulancia	No. Transportes Realizados
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunizaciones	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunización de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Programa de Control de Salud de Adulto (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolaou Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	No. De Consultas
SALUD AMBIENTAL	
Construcción de Letrinas	Letrinas Construidas
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas Servidas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de Interés Sanitario	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizacionesy Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica
	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Tratamiento Antipalúdico	Tramientos Completados
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Búsqueda Activa por Malaria	Muestras Tomadas
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

**CENTROS DE SALUD (LA COLORADA, LA PEÑA, SAN PEDRO DEL ESPINO
CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN**

CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
SALUD BUCODENTAL	
Consulta Odontológica (Diagnóstico Bucal)	No. de Consultas
Actividades Preventivas	No. de Actividades Preventivas
Actividades Curativas	No. de Actividades Curativas
	No. Rayos X Dentales
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Injectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicamentos despachados
Inhaloterapia	Nebulizaciones
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunización	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Programa de Salud Mental	Nº de consultas
SALUD AMBIENTAL	
Permisos de Construcción de Tanques Sépticos y Lecho de Filtración	Sistemas Autorizados
Conexión de Casas al Sistema de Alcantarillados	Casas Instaladas al Alcantarillado
Inspección de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales	Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Inspeccionadas
Inspección de Alcantarillados	Alcantarillados Inspeccionados
Atención de Quejas Sobre la Mala disposición de Excretas y Aguas	Quejas Atendidas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas

Control de Alimentos	
Vigilancia Sanitaria a Establecimiento de Plantas de Procesamiento y/o Manipulación de Alimentos	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Vigilancia Sanitaria a Establecimientos de Interés Sanitario	Inspecciones Sanitarias Realizadas
Verificación a Carné de Manipuladores de Alimentos	No. de Inspecciones
Capacitaciones a Manipuladores de Alimentos y Operarios de	No. de Capacitaciones
Vigilancia a Transporte	Permisos de Operación Sanitaria a Transporte
Permisos sanitarios de operación a establecimientos y Plantas de Procesamiento y Manipulación de Alimentos	Establecimientos con permisos sanitarios de operación
Permisos Sanitarios de Operación a Establecimientos de Interés	No. De Permisos
Toma de Muestra de Alimentos para Análisis de Laboratorio	Muestras Tomadas para Análisis
Vigilancia Sanitaria a Planta de Sacrificio	No. De Inspecciones Sanitarias a Bovino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Porcino
	No. De Inspecciones Sanitarias a Aves
Atención de Quejas	Quejas atendidas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Incorporación de viviendas a la recolección	Casas incorporadas a la recolección
Vigilancia a Sitios de Disposición Final de Residuos Sólidos	Inspecciones Sanitarias a Sitios de Disposición Final
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Autorizaciones y Supervisiones para la disposición final de desechos peligrosos tratados	Autorizaciones para disposición de desechos tratados
Contaminación atmosférica	
Saneamiento Básico Ambiental	Inspecciones Sanitarias Realizadas a Locales y Viviendas
Evaluación y Aprobación de Planos para Proyectos de Inversión	Permisos para Construcción
	Planos Aprobados
Vigilancia y Evaluación de los Niveles de Ruidos Ambientales	Quejas Atendidas por Ruido
	Establecimientos que Producen Contaminación Acústica Atendidos
Vigilancia y control del Uso de plaguicidas en Controladoras de Plagas	Permisos Otorgados a Controladoras de Plagas
	Casos de Intoxicación Aguda por Plaguicidas
	No. De Inspecciones
Vigilancia del Cumplimiento de la Ley Antitabaquismo	Establecimientos Inspeccionados
Ambientes de Trabajo	
Vigilancia Ambiental en Áreas de Trabajo	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
	Establecimientos Mejorados
	Quejas Atendidas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

CENTROS DE SALUD DE RÍO LUIS CARTERA DE SERVICIO Y UNIDAD DE PRODUCCIÓN	
CONSULTA EXTERNA	
Medicina General	
Consultas Técnicas	
Enfermería	No. de Consultas.
URGENCIA	
Consultas Médicas	No. Consultas
Procedimientos Médico Quirúrgicos	No. Procedimientos
Curaciones	No. Casos
Inyectable	No. Inyecciones Aplicadas
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
Farmacia	Medicamentos despachados
Inhaloterapia	Nebulizaciones
PROGRAMAS PREVENTIVOS (Salud de la Niñez, Escolar y Adolescente; Salud de la Mujer, Salud de Adultos)	
Programa de Crecimiento y Desarrollo Infantil (<5 años)	No. De Consultas
Programa de Salud Escolar (5-9)	No. De Consultas
Programa de Salud del Adolescente 10 a 19 años	No. De Consultas
Inmunización	Dosis aplicada
Programa de Planificación Familiar	No. de Consultas
Programa Maternal: Control Prenatal	No. de Consultas
Inmunizaciones de la Embarazada	Dosis Aplicadas
Control de Puerperio	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Adulto 20 a 59 años	No. de Consultas
Programa de Control de Salud de Tercera Edad 60 años y más años (CS, Manipuladores de Alimentos, Higiene Social)	No. de Consultas
Programa de Detección de Cáncer Cervico Uterino	Papanicolau Tomados
Inmunizaciones del Adulto	Dosis Aplicadas
Abastecimiento de Agua Potable	
Construcción de Pozos Excavados y Perforados	Pozos Excavados o Promovidos
Inspección y Mejoras de Acueductos	Acueductos Mejorados e inspeccionados
Instalación de Sistemas de Desinfección de Agua	Sistemas de Cloración de Agua Instalados
Toma de Muestras de Agua para Análisis	Muestras de agua tomadas
Disposición Sanitaria de los Desechos Sólidos	
Vigilancia a las Instalaciones de Salud en el Manejo Intrahospitalario de sus Residuos	Instalaciones de Salud Inspeccionadas.
Control de Vectores	
Vigilancia y Control de Vectores y Plagas	Inspecc. Sanit Realizadas a Locales y Viviendas y Lotes
Encuestas Larvarias	Encuestas
Control Físico: Eliminación de criaderos	Inspecciones Sanitarias Realizadas en Ambientes de Trabajo
Control Químico	Nebulizaciones (Predios y Manzanas)
Vigilancia Legal	Actas de Compromisos y Sanciones
Atención de Quejas	Quejas Atendidas y Solucionadas
Zoonosis	
Vacunación Antirrábica (Animales)	No. De Dosis
Personas Agredidas por Animales	No. De casos
Vigilancia Epidemiológica de Zoonosis	Casos de Toxoplasmosis, Leptospiras, Brucelosis, Leishmaniasis, Encefalitis y Otros.
Investigaciones de Brotes de ETA	Investigaciones Realizadas
Quejas Sanitarias	Quejas Atendidas
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	
	Sesiones educativas realizadas
	Capacitaciones realizadas
	Personas capacitadas

En este Centro de Salud, por ser área de muy difícil acceso ubicado al norte de Veracruz se realizan Partos Vaginales, cuando se complican se solicita traslado al Hospital vía aérea(helicóptero).

11. ¿A qué tarifa se ofrecen los servicios para el usuario asegurado y no asegurado?

Tarifas de los Servicios Básicos Brindados

SERVICIOS	PRECIOS
MEDICINA GENERAL	
CONSULTA	B/. 1.00
MASCARILLA DE ADULTO	B/. 1.50
MASCARILLA PEDIATRICA	B/. 1.50
INHALOTERAPIA	B/. 1.00
INYECTABLE APLICACIÓN	B/. 1.00
ODONTOLOGÍA	
CONSULTA	B/. 1.00
EXODONCIA	B/. 2.00
SUTURA	B/. 2.00
CURACIÓN(Drenaje, alveolitis y hemorragia)	B/. 2.00
AMALGAMA	B/. 4.00
RESINA AUTOCURABLE	B/. 5.00
RESINA DE LUZ	B/. 10.00
PROFILAXIS	B/. 5.00
RASPADO Y CURETAJE POR SESIÓN	B/. 3.00
CIRUGÍA DE TERCER MOLAR(COLGAJO Y SUTURA)	B/. 5.00
RADIOGRAFÍA	B/. 2.00
ENDODONCIA UNIRADICULAR	B/. 15.00
ENDODONCIA BIRADICULAR	B/. 25.00
FARMACIA	
JARABES	B/. 1.00
ANTIBIÓTICOS FRASCOS	B/. 0.10
CREMAS	B/. 1.00
TABLETAS	B/. 0.02
FENOBARBITAL	B/. 0.01
SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	B/. 0.30
CALAMINA	B/. 0.70
RIBARBO Y SODA	B/. 0.70
HIMATROPINA (MESOPIN)	B/. 0.70

Fuente: Sección de Costo 20.

Tarifas de los Servicios de Laboratorio

LABORATORIO HOSP. RURAL DE CAÑAZAS		LABORATORIO CS CANTO DEL LLANO	
HBC	B/. 3.00	HBC	B/. 4.00
SOLUBILIDAD	B/. 1.00	SOLUBILIDAD	B/. 2.50
TIPAJE	B/. 2.00	TIPAJE	B/. 2.00
RETICULOSITO	B/. 1.00	RETICULOSITO	B/. 1.00
VES	B/. 1.00	VES	B/. 1.50
TIEMPO DE COAGULACIÓN	B/. 5.00	TIEMPO DE COAGULACIÓN	B/. 10.00
QUIMICA	B/. 1.00	QUIMICA	B/. 3.00
PSA TOTAL	B/. 10.00	PSA TOTAL	B/. 10.00
PSA LIBRE	B/. 10.00	PSA LIBRE	B/. 10.00
SEROLOGÍA		SEROLOGÍA	
VDRL	B/. 1.50	VDRL	B/. 3.00
RPR	B/. 1.50	RPR	X
PCR	B/. 1.50	PCR	B/. 3.00
TOXO IgG	B/. 8.00	TOXO IgG	B/. 8.00
TOXO IgM	B/. 8.00	TOXO IgM	B/. 8.00
FACTOR REUMATOIDEO	B/. 2.00	FACTOR REUMATOIDEO	B/. 4.50
ASTO	B/. 2.00	ASTO	B/. 4.50
HCG	B/. 5.00	HCG	B/. 3.00
HIV	B/. 10.00	HIV	B/. 10.00
PARASITOLOGÍA		PARASITOLOGÍA	
HECES GENERAL	B/. 1.00	HECES GENERAL	B/. 1.00
SANGRE OCULTA	B/. 1.00	SANGRE OCULTA	B/. 1.00
H PYLORI	B/. 5.00	H PYLORI	B/. 10.00
URINALISIS	B/. 1.50	URINALISIS	B/. 1.50
ANTIDOPING	B/. 5.00	ANTIDOPING	B/. 8.00
PERFIL TIROIDEO	B/. 8.00	PERFIL TIROIDEO	B/. 20.00

Tarifas de los Servicios de Laboratorio

LABORATORIO CS LA MESA		LABORATORIO CS RÍO DE JESÚS	
HBC	B/. 4.00	HBC	B/. 4.00
SOLUBILIDAD	B/. 1.00	SOLUBILIDAD	B/. 2.50
TIPAJE	B/. 1.00	TIPAJE	B/. 2.00
RETICULOSITO	B/. 1.00	RETICULOSITO	X
VES	B/. 1.00	VES	B/. 1.50
TIEMPO DE COAGULACIÓN	B/. 5.00	TIEMPO DE COAGULACIÓN	X
QUIMICA		QUIMICA	B/. 2.00
PSA TOTAL	B/. 10.00	PSA TOTAL	B/. 10.00
PSA LIBRE	B/. 10.00	PSA LIBRE	B/. 20.00
SEROLOGÍA		SEROLOGÍA	
VDRL	B/. 3.00	VDRL	B/. 3.00
RPR	X	RPR	B/. 3.00
PCR	B/. 4.50	PCR	B/. 3.00
TOXO IgG	B/. 8.00	TOXO IgG	B/. 8.00
TOXO IgM	B/. 8.00	TOXO IgM	B/. 8.00
FACTOR REUMATOIDEO	B/. 4.50	FACTOR REUMATOIDEO	X
ASTO	B/. 4.50	ASTO	B/. 4.00
HCG	B/. 5.00	HCG	B/. 6.00
HIV	B/. 10.00	HIV	B/. 8.00
PARASITOLOGÍA		PARASITOLOGÍA	
HECES GENERAL	B/. 1.00	HECES GENERAL	B/. 1.50
SANGRE OCULTA	B/. 1.00	SANGRE OCULTA	B/. 2.00
H PYLORI	B/. 10.00	H PYLORI	B/. 10.00
URINALISIS	B/. 1.50	URINALISIS	B/. 1.50
ANTIDOPING	B/. 8.00	ANTIDOPING	X
PERFIL TIROIDEO	B/. 32.00	PERFIL TIROIDEO	B/. 24.00

Tarifas de los Servicios de Laboratorio

LABORATORIO CS MONTIJO	
HBC	B/. 4.00
SOLUBILIDAD	B/. 1.00
TIPAJE	B/. 1.00
RETICULOSITO	X
VES	X
TIEMPO DE COAGULACIÓN	B/. 10.00
QUIMICA	B/. 10.50
PSA TOTAL	B/. 10.00
PSA LIBRE	X
SEROLOGÍA	X
VDRL	B/. 3.00
RPR	X
PCR	B/. 4.50
TOXO IgG	B/. 4.50
TOXO IgM	B/. 4.50
FACTOR REUMATOIDEO	B/. 4.50
ASTO	B/. 4.50
HCG	B/. 5.00
HIV	B/. 10.00
PARASITOLOGÍA- COLINESTERASA	B/. 3.00
HECES GENERAL	B/. 1.00
SANGRE OCULTA	X
H PYLORI	B/. 10.00
URINALISIS	B/. 1.50
ANTIDOPING	X
PERFIL TIROIDEO	B/. 15.00

12. ¿Existen y se aplican protocolos de atención?

Sí X

Si es sí, ¿cuáles y en qué servicio o tipo de instalación se aplican?

En la región de salud si existen protocolos de atención de Medicina General entregados por última vez a las instalaciones en 2006. Los mismos no han sido revisados posteriormente. Por parte del servicio de Enfermería se expone que sí existen pero no se aplican y para muestra se ve reflejado en las Auditorías de Expedientes.

13. ¿Cómo se articula la red de servicios del MINSA con la de la CSS? Existe consenso firmado?

Existen mecanismos de comunicación entre la Red de Servicios del MINSA con la de la CSS, sin embargo no hay evidencia de articulación solo en lo referente al PAI (Programa Ampliado de Inmunización).

14. ¿Cómo se articula la red formal de servicios de salud con la informal?

La red formal de servicios de salud se articula con la informal a través de la capacitación y seguimiento de: las Parteras Empíricas, promotores de salud, Comités de Salud, JAAR; para el año 2012 se realizó la ultima capacitación a parteras empíricas del distrito de Cañazas, para el resto de las parteras de la provincia no se capacitan hace 6 años.

15. ¿Cómo se articulan la red formal pública y la privada? Marce.

La Red Formal Pública y la privada no están articuladas.

16. El sistema de referencia – contra referencia considera la dinámica de funcionamiento de las instalaciones sanitarias.

Sí X

Si es sí, explique: si se toma en cuenta la dinámica de funcionamiento de las instalaciones sanitarias, ya que de acuerdo a las patologías los pacientes son referidos a las consultas externas del Centro de Salud de Canto del Llano, Santiago y en caso de que no se cuente con la especialidad o servicio se refieren a la consulta externa del Hospital Luis Chicho Fábrega y de la Policlínica de la Caja de Seguro Social quien atiende a pacientes no asegurado en caso de que no contemos con la especialidad o servicio en MINSA como es el caso de alergología, ortopedia, urología. En caso de referencias a servicios como neurocirugía, nefrología, neurología entre otras el paciente se refiere a

otras instalaciones del país ya que no contamos con las mismas en la provincia. De igual forma las contrarreferencias se envían a unidades en base a su funcionamiento.

17. ¿Cómo se da el flujo de pacientes a lo interno de cada instalación sanitaria y entre una y otra instalación de la red regional de salud?

En las instalaciones de salud en la provincia de Veraguas, existe la coordinación entre todos los departamentos de los centros de salud, donde los pacientes si son evaluados por el médico, y este considera que el paciente debe ser evaluado por nutrición, enfermería, odontología, trabajo social como en el caso de las embarazadas estas llevan un manejo multidisciplinario, el programa de salud escolar, los estudiantes también son evaluados por todos los servicios con que cuenta la instalación. En las atenciones de pacientes crónicos como hipertensos, diabéticos y tercera edad, estos son evaluados por medicina, enfermería, odontología, trabajo social, Salud Mental y son referidos a otras instalaciones para evaluación de medicina interna, oftalmología entre otras. Las atenciones de morbilidad se realizan en la unidad, si el paciente amerita traslado al Hospital Luis Chicho Fábrega por urgencias, es enviado en la ambulancia del Centro de Salud.

18. ¿Cuáles son los mecanismos con qué funciona el sistema de referencia contra referencia entre el primero, segundo y tercer nivel de atención? ¿Es eficiente y efectivo en el sistema? ¿Cuáles son las debilidades del sistema de referencia y contra referencia?

El sistema único de referencia y contra referencia es utilizado en todas las instalaciones del primer nivel para referir pacientes al segundo nivel de atención tanto para urgencias, como para consulta externa. La mayor debilidad de este sistema consiste en que al nivel local casi nunca llegan las contra referencias y el médico que brinda la atención no puede conocer que diagnóstico o tratamientos le han sido dados al paciente o que indicaciones debe seguir. A nivel hospitalario según nos comenta la Jefa de Docencia del Hospital Regional se dan capacitaciones al personal médico tanto especialistas como a los médicos internos sobre el uso correcto de la hoja de SURCO sin embargo por años seguimos con esta deficiencia.

Anteriormente cuando se firmaban los convenios de gestión cada unidad del nivel local llevaba un control de la cantidad de referencias enviadas y las contra referencias recibidas y esto se enviaba mensualmente al Director del Hospital Regional, para que este tomara las medidas necesarias, de modo que los

especialistas contestaran las contra referencia; sin embargo esto no se está realizando desde hace varios años.

19. ¿Se utiliza el SURCO? ¿Conoce la base legal que lo sustenta?

Sí X

Si es si, conoce la base legal, menciónela: Resolución Ministerial 422 de 9 de Diciembre de 2003, que regula el Sistema de Referencia y Contra referencia (SURCO). La norma dice todo paciente que sea evaluado por su médico tratante y considere que amerita una consulta médica especializada o de otros colaboradores del equipo de salud, debe ser referido al nivel de atención que se requiera de acuerdo a la complejidad del diagnóstico.

20. ¿Cuáles son las principales dificultades que inciden en el funcionamiento efectivo del SURCO?

Las principales dificultades que inciden en el funcionamiento efectivo del SURCO no dependen del primer nivel de atención, ya que a todos los pacientes se le realiza su referencia, sino de la disposición del segundo y tercer nivel de atención que no envían las contrarreferencia, ya que no existe una coordinación que vigile el cumplimiento de las mismas, desde que no se realizan los convenios de gestión en la Región es muy difícil establecer un monitoreo del funcionamiento del SURCO.

21. ¿Cuáles son las necesidades de mejoras a la estructura física? ¿Las instalaciones de salud cuentan con adecuaciones específicas para la población con discapacidad?

Son muchas las necesidades en cuanto a infraestructura física sobre todo en la Red Primaria en casi todos los Centros de Salud de la provincia, y los Puestos de Salud, los cuales se encuentran en franco deterioro por falta de un mantenimiento preventivo, muchos de ellos ya no funcionan como lo es el Puesto de Salud de Bajo Grande, Arenas en Mariato, Puesto de Salud Los Hatillos en San Francisco por mal estado en su infraestructura, el Puesto de Salud de Calovébora en Santa Fé tiene daños en el techo y piso del mismo; actualmente todos los Centros y el Hospital de Cañazas cuentan con adecuaciones para población con discapacidad así como el Hospital Luis Chicho Fábrega. En la actualidad se está trabajando con la DIS para iniciar un Plan de Mejoramiento a las infraestructuras en el Hospital de

Cañazas en el techo y la electricidad, en el Centro de Salud de San Francisco se realizará construcción de Laboratorio y consultorios médicos, en Montijo se realizará las mejoras al techo, se están planificando algunas mejoras en el Centro de Salud de Ponuga, La Peña, Santa Fé, Las Palmas.

22. ¿Existen en su región los centros reintegra?

Sí X

Si es si, donde está ubicado: el Centro REINTEGRA está ubicado en el Hospital Luis Chicho Fábrega, tiene una estructura propia a un lado del Hospital. Le brinda atención realizando giras de captación a centros de Salud que deben ser tratados en REINTEGRA.

23. ¿Se tienen actualizados el censo de población de discapacitados?

Sí X

El Censo de discapacitados se encuentra registrado tanto en nuestras instalaciones y el SENADIS también cuenta con dicha información.

24. ¿Cómo se están fortaleciendo los sistemas de referencia y contra referencia de pacientes entre los niveles de atención? Si es así ¿Cómo? ¿A qué modelo de atención responden?

Actualmente no se están fortaleciendo los mismos se utilizan el formulario para referir pacientes y son muy pocas las contra rreferencias recibidas de las especialidades y subespecialidades, sin embargo estamos en proceso de coordinar y establecer estrategias entre: Hospital, Policlínica CSS y Centros de Salud donde se refieren pacientes, ya que estos cuentan con especialidades y otros servicios que no existen en algunos centros de la provincia.

Se debe lograr que exista la contra rreferencia.

25. Cuadro N° 9 CAPACIDAD DE ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES

Cuadro No. 9

CAPACIDAD INSTALADA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Sector Público	No. Centros x 1000 Hab.	No. Camas x 1000 Hab.
Hospitales		
Alta complejidad		
Mediana (especialidades básicas)	1	0.8 (1 cama x 800 hab) 303 camas.
Baja (medicina general)	1	
Total Hospitales	2	30
Centros Ambulatorios		
Centros con especialidades	2	
Centros de nivel primario con medicina general	16	
Centros de nivel primario con personal residente no profesional	66	
Total centros ambulatorios	84.	
Sector Privado		
Hospitales		
Alta complejidad	-----	-----
Mediana (especialidades básicas)	1	0.9(18 camas)
Baja (medicina general)	-----	-----
Total Hospitales	1	
Centros Ambulatorios		
Centros con especialidades	8	
Centros de nivel primario con medicina general		
Centros de nivel primario con personal residente no profesional	-----	
Total Centros ambulatorios		
Total Centros de Salud		

Fuentes:

BOLSONES DE DESPROTEGIDOS

1. ¿En qué espacios de geográfico-poblaciones se ubican los bolsones de desprotegidos?

Los bolsones son los dos enclaves que tenemos en la Comarca y en la franja noroeste comprendida por: Soná, Las Palmas, Cañazas, Santa Fé, Calobre, San Francisco, Montijo (Islas).

2. ¿Cuáles son los principales riesgos que los afectan?

Los principales problemas son: la seguridad alimentaria, barreras culturales e idiosincráticas, desigualdad en la atención, falta de calidad en el agua, pobreza, el grado de accesibilidad a los mismos es menor.

3. ¿Cómo están las coberturas de vacunación contra el DPT, Polio, Hexavalente, en los menores de un año, contra el Sarampión en los niños de 1-4 años y contra el Tétanos en las mujeres en edad fértil en esos bolsones desprotegidos? ¿Cómo están las coberturas de vacunación contra el VPH en niñas adolescentes?

Coberturas de Vacunación en Bolsones Desprotegidos de la Provincia

DISTRITO	Menores 1 Año		
	PENTA(DPT,Hbi,HepB)	Polio	MMR (Paperas,Sarampión y Rubeola)
Cañazas	73.44	74.36	77.96
Las Palmas	76.83	74.81	90.15
La Mesa	82.81	75.57	79.55
Santa Fe	68.23	65.67	80.9
Calobre	82.35	82.89	71.12
Mariato	75.68	75.68	108.19

DISTRITO	MMR 1-4 años	VPH niñas 10 años	Tetano MEF
Cañazas	75.17	84.72	3.5
Las Palmas	74.49	62.39	2.3
La Mesa	80.91	81.95	5.3
Santa Fe	52.58	58.85	2.4
Calobre	61.5	54.89	2.4
Mariato	62.73	101.96	2.3

Fuente: PAI – Veraguas, año 2013.

LOS RECURSOS HUMANOS

1.¿Cuáles han sido los principales cambios introducidos en la planificación y la gestión de los recursos humanos (por ejemplo en el reclutamiento, la asignación a puestos de trabajo, el número de trabajadores, los mecanismos de redistribución, el despido u otros)?

Es importante señalar que nuestra Región de Salud, cada cambio realizado es basado en un análisis de las necesidades presentadas ya que la planificación de los RRHH está relacionada con el flujo de personas que entran y salen de la institución; involucrando a su paso la proyección de las necesidades laborales, el suministro del mismo y la planificación de los programas necesarios para asegurar que la institución cuenta con los funcionarios calificados cuando y donde lo requieran.

Todo ello enfocado y enfatizado como un papel proactivo en la función de RRHH como un participante en la formulación de planes organizacionales estratégicos para garantizar la excelente atención a la población panameña y por ende la de nuestra Región de Salud de Veraguas.

La planificación de Recursos Humanos en el marco general del sector salud puede desarrollarse en varios niveles:

- Planeación Nacional, donde generalmente se involucra la variable de distribución territorial y de sistemas.
- Ámbito Regional y/o institucional de los proveedores de servicios de salud. (Direcciones Regionales, Hospitales, Centros de Salud).
- En la organización y gestión de los procesos de atención específicos en el ámbito institucional.
- Diseño y gestión estratégica del Plan de Recursos Humanos.
- Diseño del modelo de gestión de Recursos Humanos alineado al modelo de atención.
- Diseño de mecanismos de financiamiento, desempeño e incentivos de la carrera sanitaria/administrativa.
- Definición, convocatoria y concertación con otras instancias del campo de Recursos Humanos.
- Desarrollo de competencias gerenciales para la gestión del cambio organizacional.
- Definición de reglamentos, directrices, normas y procedimientos para la regulación de Las practicas de salud.

- Desarrollo de Recursos Humanos y gestión de procesos de organización.
- Desarrollo de equipos de trabajo.
- Diseño del sistema de evaluación,
- Control de gestión y sistema de incentivos a la producción
- Utilización de las competencias
- Técnicas y sociales para la producción de la salud.
- Selección, capacitación y organización de acciones de acuerdo a nuevos requerimientos.
- Organización de los procesos de trabajo.

Detrás de cada una de estas formas posibles de analizar los alcances y modalidades de la participación comunitaria en los programas de salud, subyacen diferentes modos de entender a la participación, que marcarán tanto las actitudes del equipo de salud como el rol que tendrá la población en la gestión de los servicios.

La participación comunitaria es fundamental para promover cambios en el modelo de atención, centrados en la persona, la familia y la comunidad.

Representa la aceptación de que las personas y las comunidades pueden involucrarse activamente en el proceso salud - enfermedad - atención, desde la detección de necesidades y elaboración de propuestas, hasta la ejecución y evaluación.

Ahora bien, esta participación puede tener diferentes alcances. Los actores sociales intervinientes en el proceso de participación son las personas con responsabilidades políticas, de planificación o de gestión, las que trabajan como profesionales en la práctica, las personas y grupos de la comunidad.

Los integrantes del equipo de salud, son quienes tienen la responsabilidad de reorientar sus acciones facilitando la integración de personas, grupos y organizaciones sociales, para el abordaje de situaciones o problemáticas desde la programación, ejecución y evaluación de la misma.

No basta la existencia de programas o proyectos sociales o de salud bien diseñados, con presupuestos suficientes y con recursos humanos capacitados para ser exitosos. Se necesita de la motivación y compromiso todos.

2. ¿Cómo se capacitan los recursos que sirven en la red informal de salud (parteras, curadores y otros)? ¿Quién ejecuta esta actividad y quien la supervisa?

El Ministerio de Salud, como ente rector de las acciones Técnico Normativas de las actividades que brindan los servicios de atención por parte de la Red Informal (parteras, curadores, etc.), considera necesario contar con un documento que oriente la capacitación.

Por tal razón ha venido desarrollando diversas capacitaciones y actividad en las comunidades de nuestra provincia, especialmente en áreas rurales, que consisten capacitaciones de varias semanas y en medio de las charlas se utiliza logística sencilla, pero bien didáctica como dibujos, socio dramas y el compartimiento de experiencias, ya que la Red informal son aliados principales en el proceso de adecuar la atención de Salud que se brinda.

La más reciente fue llevada a cabo en el año 2012 en el Distrito de Cañazas a parteras de este distrito y dictada por personal de enfermería de la Región de Salud De Veraguas, el resto de las parteras de la provincia no se han capacitado hace más de 6 años.

3. ¿Cómo se actualizan las competencias técnico-administrativas y clínicas del personal de salud, sus horas semanales asignadas en las actividades clínico-asistenciales, administrativas, docencias, capacitación, urgencias, de promoción y prevención, visitas comunitarias, giras de salud y otras?

Actualmente en la Región de salud no se realiza ninguna de estas estrategias, cada departamento lleva las docencias de su personal de manera independiente, así como la administración del recurso humano. En la actualidad se está iniciando la creación de la UDR la cual desde hace más de 8 años no existía.

4. ¿Cómo participa el equipo de salud en la decisión de prioridades de salud?

El Departamento de Planificación con la autorización del director regional, es el que convoca a las Coordinaciones, Departamentos o Secciones para solicitar las prioridades de cada uno e igualmente mantiene una comunicación estrecha con el Director Regional para ver cuál es el Plan de Acción para la solución de las mismas.

Cada departamento realiza sus planes operativos, así como su planificación estratégica para priorizar en salud. Estamos realizando reuniones mensuales con Jefes y Coordinadores de Departamentos, con la finalidad de conocer las necesidades y logros en cada uno de estos.

5 ¿Cómo determina el equipo de salud los costos de la atención sanitaria?
¿Cuáles son las actividades con mayor peso en la definición de estos costos?

Estos costos son establecidos por el Ministerio de salud a nivel nacional. Los costos de la atención sanitaria no son estimados por el nivel regional, puesto que seguimos las directrices de los costos establecidos por el nivel nacional. Sin embargo nosotros, realizamos algunos ajustes a las tarifas existentes, es decir estas tarifas existentes no contemplan los costos reales de los servicios y las mismas están adecuadas al tipo de población que se atiende, realmente se manejan tarifas muy bajas. Dependiendo del grado de desarrollo de los diferentes distritos se hace un análisis para modificar las tarifas.

6. Las tarifas existentes contemplan los costos reales de los servicios?

Las tarifas existentes no contemplan los costos reales de los servicios y las mismas están adecuadas al tipo de población que se atiende, realmente se manejan tarifas muy bajas.

7. Los costos estimados se utilizan en el proceso de compensación de costo pactado con la CSS (convenio o acuerdo con la CSS). Existe un convenio con la CSS desde el 2005 para la compensación de costos.

8. Existen en en sus región entidades dedicadas al desarrollo de la fuerza de trabajo en salud (Lista de entidades formadoras de los profesionales, tendencia de la relación “Generalista vs. Especialistas” y con que periodicidad se revisan y se reformulan los currículos de formación profesional en pregrado y posgrado de las carreras de salud).

No X

En la Región de Salud De Veraguas, no se realizan este tipo de estudios, cada jefe de cada Departamento sustenta anualmente la necesidad del Recurso Humano, de igual forma los Directores Regionales se reúnen con los jefes de Recursos Humanos y el Director del Hospital para revisar la disponibilidad y necesidad de recurso humano en las distintas ramas. No existe un convenio con las distintas universidades de nuestra provincia, para conocer el número de profesionales que se forman en las distintas carreras.

9. Incorporar la parte de condiciones de empleo en las regiones (Existen estudios de tipo de empleo en salud, flexibilidad laboral y protección social de los trabajadores, distribución del empleo entre sectores públicos y privados,

No X

La Región de salud de Veraguas no se han realizado este tipo de estudios en cuanto al recurso humano no contamos formalmente con un departamento de salud ocupacional.

10. ¿Cuál es la relación de ingresos y nivel de calificación de los recursos humanos en el sector público?

El sector público establece los salarios en base a las profesiones y categorías, a cada empleado público se le reconocen sus cambios de categorías y ajustes salariales.

Lo que está pendiente es la equiparación de salarios entre los funcionarios de la CSS y MINSA.

11. ¿Cuál es su relación con el sistema de remuneración privado?

En el Sector privado establecen de manera independiente la remuneración a sus funcionarios.

12 ¿Se está incorporando las modalidades de tercerización o externalización en el sector?

La tercerización u outsourcing es un tema muy sensible y hasta polémico entre los trabajadores. Ciertamente es una herramienta que mejora los procesos de las empresas y minimiza los costos de la contratación de sus colaboradores. Es por esto que son muchas las empresas ven este modelo como una opción interesante que se justifica desde la parte operativa y económica. Se trata de un contrato comercial en donde la responsabilidad de la contratación es de un tercero y la empresa para la cual se contrata el empleado es responsable de la supervisión del desempeño del mismo. Este modelo ha permitido a empresas de toda índole reducir costos y abrir nuevas fuentes de trabajo debido a que las cargas sociales se absorben por un tercero (o no, dependiendo del esquema), que mediante ese proceso cobra un tipo de comisión. Este tipo de relación laboral también es global es decir, de

uso común en la mayoría de los países y para diferentes niveles de desempeño y aunque en la mayoría de ellos está legislado, en Panamá no existe una legislación definida para este tipo de servicios, más bien se rigen por lo que establece el código de trabajo al igual que el resto de las empresas.

13. Comentar las acciones del MINSA para mejorar el desempeño en la evaluación de la FESP.

Las acciones del MINSA__ para mejorar el desempeño en la evaluación de la FESP están basadas en el monitoreo, análisis y evaluación de la situación de salud. En la cual se puede tener una noción clara de algunos problemas que impiden que cada una de estas funciones no pueda cumplirse y dar resultados requeridos en la gestión institucional.

El ejercicio de la función rectora del MINSA constituye un elemento fundamental para la construcción del Sistema de Salud. Evaluar el desempeño de dichas funciones nos permitirá analizar el grado de avance de esta dimensión rectora e indelegable y de las capacidades existentes, con miras al fortalecimiento de la salud pública en nuestro país.

Cuadro No. 10

MOMENTOS DE LOS PROCESOS DE CAMBIOS E INCIDENCIA EN LAS FUNCIONES DEL SISTEMA DE SALUD

Funciones Sistema de Salud	PERIODO														
	1994-1999 (agost)			1999 (sept.)-2004 (agost)			2004 (sept.)-2009 (junio)			2009 (jul)-2014 (jun)			2014 (jul)		
Subsectores	Público	Privado	Seg.S	Público	Privado	Seg.S.	Público	Privado	Seg.S.	Público	Privado	Seg.S.	Público	Privado	Seg.S.
Regulación	X	---		X	---		X			X			X		
Conducción	X	---		X	---		X			X			X		
Desempeño FESP	X	---		X	---		X			X			X		
Financiamiento	X	---		X	---		X			X			X		
Aseguramiento	X	---		X	---		X			X			X		
Provisión	X	---		X			X			X			X		

Fuente(S): INEC, Contraloría General de la República

Nota: Los meses y años contemplados en el cuadro se refieren a los cambios en los periodos de gestión gubernamental.
 OBSERVACIÓN: En este cuadro podemos observar que según el nivel privado ellos no realizan dentro de su política de atención las funciones esenciales de Salud pública. En la región de Salud de Veraguas llevamos a cabo desde 1990 las funciones esenciales de salud pública las cuales han estado inmersas en los planes de gobierno.

Cuadro No.11

RECURSOS HUMANOS BÁSICOS EN RED DE ATENCION

Total de médicos	2000				2010				2014			
	Total	MINSA	CSS	Privado	Total	MINSA	CSS	Privado	Total	MINSA	CSS	Privado
Generales	38	38	1						58	58		
Pediatras	7	4		3				3	12	7		5
Psiquiatras	2	1		1				---	4	4		---
Cirujanos	6	3		3				4	8	3		5
Internistas	5	3		2				2	11	3		8
Familiares	0	0		---				---		0		---
Gineco Obstetras	13	8		5				6	14	6		8
Otras especialidades	17	10		7				7	21	14		7
No. Total De Enfermeras	72	68		4				4	232	228		4
No. De Odontólogos	25	25		---				---	45	45		---
Razón De Médicos Por 10,000 Habs.				54				46	2			62
Razón De Enfermeras(os) Profesionales Por 10,000 Habs				4				4	2			4

Razón De Odontólogos (as) Profesionales Por 10,000 Habs				---				---				---
Razón De Parteras (os) Por 10,000 Habs				---				---				
No. Total De Técnicos De Laboratorio	9	9								12		
No. Total de Técnicos de Enfermería	51	49	2				4			150		4
No. Total de Asistentes Dentales			--				--			25		--
No. Total de Cito tecnólogos	1	1	--				--			1		--
No. de Farmacéuticos	17	17	---				--			24		---
No. de Asistentes de Farmacia	39	39	--				--			30		---
No. de Educadores para la Salud	10	10	---				--			10		---
No. de Promotores de Salud	17	17	--				--			29		---
No. de Asistentes de Salud	54	54	--				--			55		---
No. de Inspectores de Saneamiento	33	33	--				--			33		---
No. de Inspectores antivectoriales	35	35	--				--			35		---
No. de Veterinarios	9	9	--				--			8		---
No. de Ingenieros y arquitectos	1	1	--				--			1		---

No. Graduandos de postgrado en salud pública		-----	--				--			2		---
No. de escuelas de Salud Pública		-----	--				--			-----		---
No. Univ. Con maestría en Salud Pública			--				--					---

Cuadro No.12
RECURSOS HUMANOS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD
ULTIMO AÑO DISPONIBLE

	Cargos									
INSTITUCION	Méd. Gen.	Méd. Esp	Enf	Odont	Téc. Enf.	Farmcet.	Otros trabajadores técnicos de salud	Personal Adm.	Lab.	Nutri.
MINSA	58	7	69	45	54	17	254	471	14	4
CONTRATO	4	1	5	1	5	6	19	5	4	1
PERMANENTE	54	6	64	44	49	11	235	426	10	3
RED FIJA	58	0	69	45	54	17	254	1	0	
RED ITENERANTE	8	----	9	-----	9	-----	27	6	-----	9
CSS										
PRIVADO	4	41	4	---	4	--	---	4	6	--
TOTAL	70	48	73	45	58	17	281	475	20	17

LOS INSUMOS SANITARIOS

(Medicamentos. Médico Quirúrgicos, Laboratorios, Odontología, Imagenología)

1. ¿Cuál es el número de farmacias funcionando? ¿Cuántas son farmacias comunitarias? ¿Quién y Cómo se administran estas últimas?

En la región de salud de Veraguas tenemos 20 farmacia funcionando 18 son comunitaria 2 hospitalaria (Hospital Luis Chico Fábrega y Hospital de Cañazas. De la 20 ya que de las 20 su administración son 7 administradas por un farmacéutico tal y como lo exige la ley 1 de farmacia (tienen regente farmacéutico: Los Ruices, San Francisco, Canto del Llano, Santiago, Cañazas, Hospital Luis Chicho Fábrega y Santa Fé.

Las otras 13 farmacias son administradas por un Asistente de farmacia y el director médico a su vez es el coordinador de farmacia, es responsable del manejo tanto del personal como las actividades que se registre en dichas farmacias.

2. Conocen la existencia de la política de medicamentos del 2009?
Sí X

El artículo 111 de la Constitución Política de la República de Panamá refiere que el Estado deberá desarrollar una Política Nacional de Medicamentos que promueva la producción, disponibilidad, accesibilidad, calidad y control de los medicamentos para toda la población del país.

3. Conocen sobre la existencia de la Comisión Nacional de Medicamentos de Panamá (CONAMEP)?
Sí X

Elabora el listado nacional de medicamentos esenciales y especializados. Miembros de CONAMEP: colegio Médico de Panamá, Colegio de Farmacéuticos, Farmacias y drogas, Caja del Seguro Social, Dirección General de Salud, HST, INSAM, ION, Hospital del Niño.

4. Conoce sobre el avance en la elaboración de la lista nacional de medicamentos esenciales y especializados?

No X la comisión nacional de medicamentos no mantiene una información al respecto.

5. ¿Existe un listado regional de medicamentos, médico quirúrgicos, laboratorios, odontología, imagenología que considera los diferentes niveles de complejidad de la red de servicios y el perfil de salud-enfermedad de la población?

Sí X

Si existe un cuadernillo nacional de medicamentos (MINSA) que no incluye niveles de complejidad y en la CSS existe el formulario.

6. ¿Cuál es el número de renglones de medicamentos, médicos quirúrgicos, laboratorios, odontología, imagenología incluidos? ¿Quiénes lo utilizan?

El número de renglones de medicamentos es 417.

Medico quirúrgicos es 350. Esto incluye al hospital y lo utiliza la población de Veraguas según necesidad.

7. ¿Conoce y utiliza la herramienta LSS/SUMA, para la sistematización de los inventarios de medicamentos, médico quirúrgicos, laboratorios, odontología, imagenología en su almacén regional, hospital regional o instalaciones de mayor capacidad resolutive?

Sí X

Si es SI, considera usted que es herramienta útil:

8. Se utilizan los informes gerenciales y transaccionales que generan el LSS/SUMA, para la toma de decisiones gerenciales oportunas?

SI X

9. ¿Existen esquemas de distribución y/o de subvención para facilitar el acceso a los medicamentos, médico quirúrgicos, laboratorios, odontología, imagenología por grupos poblacionales o por patologías,

Sí X

Si es si, explicar el flujo de la distribución de los insumos de medicamentos y de los otros insumos sanitarios hacia el nivel local?:Se prioriza de acuerdo a las morbilidades más comunes en la Región, en base a existencia, fechas de expiración, tomando en cuenta las necesidades no recibidas del nivel central del año.

10. ¿Se utilizan los formatos para el registro de consumo de los 5 grupos de insumos sanitarios (medicamentos, odontología, médico quirúrgico, laboratorio e imagenologia) en su región, para realizar estimaciones de necesidades de los insumos?

Sí X

Actualmente se llevan formatos de registro de consumo, el cual provee en parte las estimaciones de necesidades de medicamentos.

11. ¿Están conformados los comité regionales de fármaco vigilancia y farmacoterapia?

Sí X Como están conformados:

Si están conformados, sin embargo no están debidamente inscritos y funcionando necesita Personería Jurídica toda vez que solo se llevan los informes de captación de reacciones adversas y fallas farmacéuticas.

12. ¿Existen y se aplican protocolos de tratamiento estandarizado para las patologías prevalentes en las instituciones?

Sí X

Hay protocolo para las enfermedades notificables y crónicas existen protocolo de mordedura de ofidios manejo de leishmaniasis, tuberculosis, diarreas influenza.

13. ¿Qué porcentaje de las farmacias privadas cuentan con farmacéutico. En qué horario del servicio se concentran estos profesionales? Quién y cómo se cubren el tiempo durante el cual no hay disponibilidad de farmacéutico?

El 100% de las farmacias privadas establecidas legalmente en esta región de salud, cuentan con farmacéuticos. En horario vespertino mayormente se concentran los profesionales farmacéuticos ejerciendo sus servicios en las farmacias privadas de Veraguas. El asistente de farmacia idóneo, es quien debe cubrir el tiempo durante el cual no hay disponibilidad de farmacéutico.

14. ¿Qué porcentaje de las farmacias de la red pública de servicios de salud (CSS y MINSA) cuentan con farmacéutico. En qué horario del servicio se concentran estos profesionales? Quién y cómo se cubren el tiempo durante el cual no hay disponibilidad de farmacéutico?

Actualmente el 45 % de las farmacias de la red pública de servicios de salud (CSS y MINSA) de esta Región de salud cuentan con farmacéutico (4 de 4) y el 35% de las farmacias del MINSA cuenta con farmacéuticos(7 de 20). Estos profesionales se concentran mayormente en horarios matutinos ejerciendo sus servicios en la región de Veraguas.

15. ¿Cuál es número anual de donaciones de sangre?

Anualmente se atiende alrededor de 2,500 donantes de los cuales solo 1,700 llenan los requerimientos físicos de la salud para la donación.

16. ¿Cuántos laboratorios clínicos, de agua, de alimentos están funcionando?

Laboratorios Clínicos existen (6), Laboratorio de agua (1) y (1) de alimento funcionando en la Región de Salud.

17. ¿Existe un laboratorio de referencia definido? ¿Qué criterios se aplicaron para su selección?

Sí X

Solo existe un laboratorio de referencia definido, que es laboratorio ubicado en el Hospital Regional el criterio tomado es por estructura, cantidad de recursos humano, competencia especializada del recurso humano metodología, presupuesto y horario de atención.

18. ¿Son uniformes las tarifas de los laboratorios y medicamentos para los usuarios? ¿Con que criterios se definen esas tarifas? ¿Existe margen de ganancia para las instalaciones de salud? ¿Cuál es?

No existe una tarifa unificada de los laboratorios debería ser, se ha enviado de administraciones anteriores la tarifa de cobro a los representante legales y a los administradores de salud, en su mayoría hacen caso omiso cobran según su criterio tampoco la región cuenta con un sistema de gestión de cobro, por el cual no existe una actualización entre lo que se cobra con los respecto con los gasto de lo servicio genera.

19. ¿Existe un laboratorio de referencia definido para citología?

Sí X

Solo existe un solo laboratorio de citología en toda la región, el mismo está ubicado en el Hospital Regional, este laboratorio esta bajo la responsabilidad del Departamento de Patología y no del servicio del laboratorio.

20. ¿Cómo se prioriza la adquisición de medicamentos, insumos de odontología, médico quirúrgico, laboratorio e imagenología?

Se prioriza de acuerdo a las morbilidades más comunes en la Región, en base a existencia, fechas de expiración, tomando en cuenta las necesidades no recibidas del nivel central del año anterior.

La adquisición de insumos de laboratorio se hace tomando en cuenta el tipo de nivel de instalación en el cual se está dando el servicio, el presupuesto asignado y de lo crítico del resultado del laboratorio para la toma de decisión del médico tratante en cuanto a prevención, diagnóstico y tratamiento.

21. Incluir Tabla N°20 MEDICAMENTOS pag 57. En farmacia y drogas para que informe del total de regiones de medicamento que porcentaje son medicamentos genéricos e innovadores.

Cuadro No. 13

**EVOLUCIÓN DEL GASTO EN MEDICAMENTOS, INSUMOS DE
ODONTOLOGÍA, MÉDICO QUIRÚRGICO, LABORATORIO E IMAGENOLOGÍA
EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS**

INDICADOR	2008	2009	2010	2011	2012
Gasto total en medicamentos por MINSA	902,751.19	1,832,798.40	1,966,566.00	2,036,579.40	1,340,277.30
Gasto total en laboratorio por MINSA	39,799.0	42,799.00	262,799.00	1,406,409.00	1,486,409.00
Gasto total en médico quirúrgico por MINSA	155,000.00	158,750.00	200,000.00	358,841.00	408,841.00
Gasto total en imagenología por MINSA	35,758.00	52,059.00	99,059.00	99,059.00	99,059.00

EQUIPOS Y TECNOLOGIA

1. ¿Se conoce el porcentaje de los equipos en condiciones defectuosas o fuera de uso?

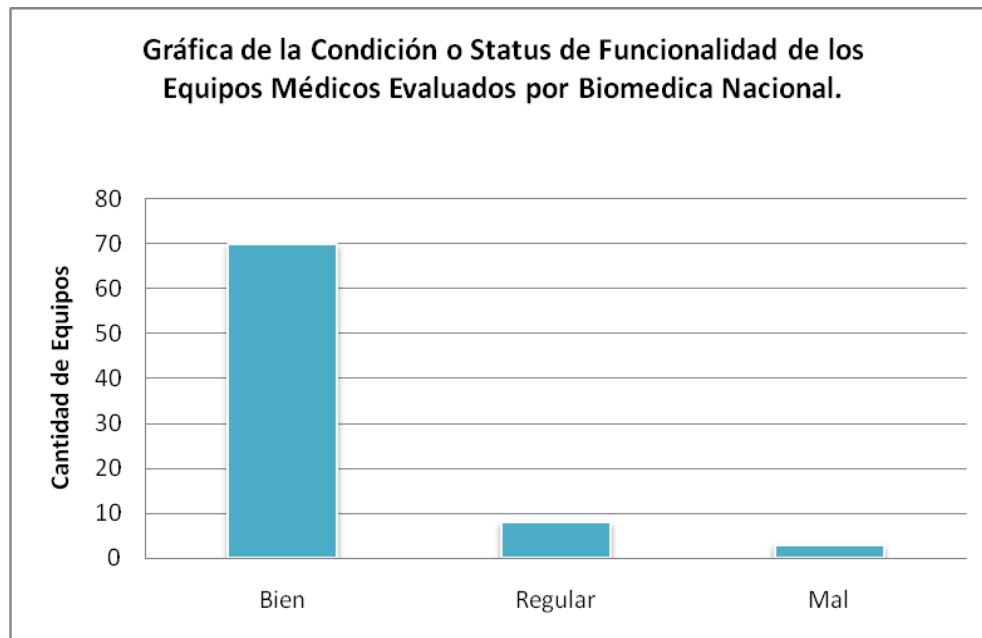
Sí X

Si es si, comente cuales: Equipos Médicos:

Es el 20% entre ellos: Set de Diagnostico, Camilla, Lámpara, esfigmomanómetro, manómetro, Doppler, Monitor de Signo Vitales, Bomba de Infusión, Microscopio, Equipo de Químico, Centrifugas, Equipo de

En periodo de dos semanas, comprendidas del 13 al 17 y del 20 al 24 de Enero de 2014 se verificaron ochenta y un equipos médicos de algunas de las instalaciones de salud de la Región de Veracruz.

- De los 81 equipos vistos 70 quedan en buen funcionamiento
- 8 quedan pendientes por pieza o cotización
- 3 son para descarte.



Con estos datos recopilados podemos decir que la Gira de Biomédica ha cumplido en un 86.42% de efectividad.

Químico.

En el hospital Luis Fábrega existen los siguientes equipos en condiciones defectuosas así:

- Informático 25%
- Biomédico 30%
- Refrigeración 10%
- Imagenología 11%. Se refiere a un equipo de fluoroscopia dañado hace 7 años.

2. ¿Conoce el porcentaje de los equipos aun en uso que hayan cumplido su vida útil?

15% Aproximado Equipo Médico en la región de salud de Veraguas.

En el Hospital Luis Fábrega tenemos el siguiente equipo que ha cumplido su vida útil.

Informático 10%

Biomédico 15 %

Refrigeración 15%

Imagenología 87%. Siete de los 8 equipos activos datan de la inauguración del Hospital (14 años), por lo que su período de vida útil ya fue cumplida, el USG es el único que se adquirió hace 7 años.

3. ¿Existe algún listado de equipos para su reposición?

Sí X

Equipo de Odontología:

1. ¿Se conoce el porcentaje de los equipos en condiciones defectuosas o fuera de uso?

Sí X

Si es si, comente cuales: Equipos de Odontología como: Unidades Dentales Completas, Autoclaves, Aparato de Rayos X, Lámparas fotocurables, Amalgamadores, Aparato Ultrasónico para profilaxis, Compresores Dentales, Caja para revelado radiográfico.

2. ¿Conoce el porcentaje de los equipos aun en uso que hayan cumplido su vida útil?

EQUIPO	DEFECTUOSO O VIDA UTIL AGOTADA %	INEXISTENTE EQUIPO PARA COMPRA	EQUIPO PARA REPOSICION
Unidad Dental Completa	57%	1	20
Autoclave	27%		5
Rayo X Dental	100%		18
Ultrasónico para profilaxis Dental	76%	9	20
Lámpara de fotocurado para Resina	80%	5	24
Amalgamador Eléctrico	86%	6	19
Rayo X Panorámico	100%		1
Compresor de Aire	21%		3
Pieza de Mano de Alta Velocidad	57%		200
Pieza de Mano Baja Velocidad	100%		60
Caja Reveladora	100%		18
Limpiador Ultrasónica de Limpieza de Instrumental	25%	14	
SIRONA	0	11	
Compresor Odontológico	25%		4

Fuente: Biomédico Dental-Departamento de Salud Bucal Veraguas.

3. ¿Existe algún listado de equipos para su reposición?

Sí X.

Equipo de Mobiliario y Oficina en la región.

En el hospital también hay equipo en listado para reposición:

Informático 5%

Biomédico 15%

Refrigeración 10%

Imagenología no cuenta con listado ya que se espera la inauguración del nuevo hospital.

4. ¿Se conoce el porcentaje de los equipos en condiciones defectuosas o fuera de uso?

Sí X 40%.

Si es si, comente cuales: Escritorios, archivadores, armarios, silla tipo secretaria, máquina sumadora, máquina de escribir eléctrica y manual, sillas de visitas, dispensador de agua, aires acondicionados, credenzas.

5. ¿Conoce el porcentaje de los equipos aun en uso que hayan cumplido su vida útil?

Si X 60%

6. ¿Existe algún listado de equipos para su reposición?

Sí X.

Si es SI comente cuáles: Para reemplazar están en el listado: escritorios, sillas, archivadores, sillas para pacientes.

Equipo de Informática:

1. ¿Se conoce el porcentaje de los equipos en condiciones defectuosas o fuera de uso?

Sí X 30%.

Si es si, comente cuales: Escáner, Impresoras, Monitores, CPU, Fotocopiadoras, UPS, Retroproyector, Laptop.

2. ¿Conoce el porcentaje de los equipos aun en uso que hayan cumplido su vida útil?

Si X 10%

3. ¿Existe algún listado de equipos para su reposición?

Sí X.

Si es SI comente cuáles: Para reposición están: Monitores, CPU, Impresoras y teléfonos.

FOTOGRAFÍA N° 4. SATISFACCIÓN DEL USUARIO

LISTAS DE ESPERA Y MORA QUIRURGICA

1. ¿Cuál es la mora quirúrgica y hasta cuanto se espera por un cupo en el salón de operaciones en los diferentes servicios quirúrgicos? A nivel hospitalario se han establecido mecanismo de registro y control de la mora quirúrgica? ¿Han sido efectivos? Existe una lista de espera por servicio quirúrgico?

En el Hospital Luis Chicho Fábrega desde hace un año no se tiene contemplado una lista de espera ni se sabe cuál es la mora quirúrgica, ya que solo se hacen cirugías de urgencias y no electivas.

2. ¿En qué servicios, programas o actividades se concentra el mayor número de usuarios es espera por la atención demandada?

En la consulta externa de todas las especialidades, ya que no contamos con la cantidad de especialistas para hacer frente a las necesidades de la población.

3 ¿Se registra el rechazo de pacientes?

Sí X, ¿Cuál es el porcentaje de pacientes rechazados por día y tipo de actividad o programa?

En la Región de salud de Veraguas, de Enero a Septiembre de este año se han rechazado 3,341 pacientes el Informe se lleva por Instalación y solo con la variable de cupos rechazados no por tipo de actividad o programa.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega, no se registra porque no hay demanda espontánea sino pacientes citados con agenda.

4. ¿En qué distritos existe mayor proporción de la demanda no satisfecha, en términos de disponibilidad de recursos para la atención?

Entre los distritos con mayor número de demanda no satisfecha tenemos en primer lugar Cañazas, segundo Santa Fé, tercero La Mesa y cuarto lugar Montijo. En el Hospital no aplica esta pregunta ya que no hay demanda espontánea.

5. ¿Qué mecanismos (redes sociales, presencial, centros de llamadas, otros) se utilizan para otorgar citas de medicina general y especializada?

El mecanismo utilizado para otorgar citas en los Centros de Salud es de manera presencial para la consulta externa y para la consulta especializada el encargado de REGES coordina con el Hospital las citas para especialistas cosa que no ocurre tan frecuente.

En el hospital en el área de Visión 2020 se otorgan citas por medio telefónico a pacientes de distancias lejanas a través de los centros de salud o del paciente mismo, el resto de las citas se obtienen de forma presencial y en algunos casos desde los centros de salud, se solicitan citas vía telefónica.

HORARIO DE SERVICIOS

1. En qué horario se ofrecen los servicios de salud? (Consultas externas de hospitales y de Centros de Salud)

HORARIOS DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA DE CENTROS DE SALUD

INSTALACIÓN	HORARIO REGULAR	EXTENSIÓN
CENTROS DE SALUD (ATALAYA, SAN PEDRO DEL ESPINO, PONUGA, LA PEÑA, RÍO DE JESÚS, GUARUMAL, MONTIJO, LA COLORADA, SANTIAGO)	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	NO
CENTRO DE SALUD (SANTA FÉ, CALOBRE, LOS RUICES)	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	SAB, DOM, DIAS FERIADOS 7:00 a.m.- 3:00 p.m. DIAS DE SEMANA 3:00 p.m.- 7:00 p.m.
CENTRO DE SALUD CANTO DEL LLANO	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	SAB, DOM, DIAS FERIADOS 7:00 a.m. 3:00 p.m.
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	SAB, DOM, DIAS FERIADOS 7:00 a.m. 3:00 p.m.
CENTRO DE SALUD DE MARIATO	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	SAB, DOM, DIAS FERIADOS 7:00 a.m. 3:00 p.m.
CENTRO DE SALUD DE LA MESA	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	SAB, DOM, DIAS FERIADOS 7:00 a.m. 3:00 p.m.
CENTRO DE SALUD DE LAS PALMAS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	SAB, DOM, DIAS FERIADOS 7:00 a.m. 3:00 p.m.
CENTRO DE SALUD DE RÍO LUIS	7:00 A.M. - 3:00 P.M.	3:00 P.M. -11:00 P.M. - 11:00 P.M. 7:00 P.M.

HORARIOS DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA DE HOSPITALES

INSTALACIÓN	HORARIO REGULAR
HOSPITAL RURAL SAN FRANCISCO JAVIER	8:00 A.M. - 4:00 P.M.
HOSPITAL LUIS CHICHO FÁBREGA	7:00 A.M. - 3:00 P.M.

1. La población está satisfecha con los horarios actuales

No X

La queja en muchas instalaciones de Salud sobre todo Centros de Salud es que se quedan sin cupos sobre todo aquellos Centros en que la demanda es alta, la Región de Salud ha sustentado la extensión de horarios 3-7 p.m. en algunos Centros donde las quejas eran mayores, pero aún hay Centros como del Distrito de La Mesa y en Soná, San Francisco, Montijo y Guarumal, Mariato, es que la población está insatisfecha con el horario ya que después de las 3 de la tarde en la mayoría de los Centros están cerrados. Ellos manifiestan que viven lejos de los Hospitales y que si se enferman en la tarde o noche tienen que desplazarse pagando vehículos y que en muchas no cuentan con dinero para poder acudir a atenderse.

En el Hospital, dependiendo de las áreas hospitalarias el paciente manifiesta o no su insatisfacción, ya que en el horario de atención de los médicos, principalmente los especialistas, es donde se ha podido detectar esta insatisfacción.

2. Se ha realizado alguna propuesta de modificación de horarios, ya sea para la prolongación de las horas de apertura o de los días de funcionamiento de las instalaciones?

Sí X. sobre qué base: sobre la base de pacientes rechazados y cantidad de población de responsabilidad, por lo cual se han activado Extensiones de Horarios en 9 de las 19 Instalaciones de la Red Primaria de Atención. Siempre ha existido en la región una buena comunicación con los directores de cada centro de Salud, estos en base a la productividad de cada uno de sus centros solicitan al nivel regional la necesidad de extensiones de horarios, aumento del recurso humano y en los turnos de fines de semanas y días feriados. Se ha planteado incluso en centros como Santa Fé la posibilidad de convertirlo en un hospital rural con atención las 24 horas, al igual que en Mariato, ya que estos son lugares alejados y con dificultad en los medios de transporte para la población.

3. ¿Cuáles son los servicios que se brindan en los horarios ampliados? Qué limitantes se reportan en la implementación de los servicios en horario ampliado?

En los horarios ampliados se brindan los servicios básicos de Medicina General, Enfermería, Farmacia, y solo en Centro de Salud de Canto del Llano y Hosp. Rural de Cañazas el servicio de Laboratorio. En los servicios ampliados y extensiones de fines de semana la limitante que se presenta y que muchos pacientes manifiestan es la falta de atención odontológica, ya que muchas personas trabajan y refieren que les gustaría poder atenderse con odontología en fines de semana.

En el Hospital los servicios que se brindan en horario ampliado son: Farmacia y rayos X. Entre las limitante se presenta en la falta del recurso humano tanto técnico como administrativo.

MECANISMOS DE MEDICION DE LA SATISFACCION DEL USUARIO

1. ¿Los establecimientos de salud desarrollan encuestas de satisfacción de usuarios?

Sí ____, que tipo de encuestas

No X

Desde el año 2009 la Región de Salud de Veraguas no aplica encuesta de satisfacción de usuario. Solo en Centro de Salud aplico en el 2013 encuesta de satisfacción de usuarios y la sección de Enfermería aplico encuesta en 17 Centro de Salud y en el Hospital San Francisco Javier para medir la satisfacción de usuario externo e internos.

En el Hospital si se aplican encuestas de satisfacción de usuario.

Qué tipo de encuestas: son encuestas con preguntas cerradas de sí o no. Medición satisfacción de usuario de 8 preguntas (aplicando a 20 personas).

2. ¿Cuál es el porcentaje de establecimientos con aplicación periódica de estudios o encuestas de satisfacción del usuario, buzón de sugerencias, centro de llamadas u otras?

En la Región hay 0% de aplicación de encuesta de manera sistemática desde el año 2009. En cuanto a Buzones de Sugerencia 100% Centro de Salud cuentan con Buzones en buena condiciones, pero solo 56% Centro de Salud han realizado no hay a nivel regional centro de llamada.

En el Hospital estas encuestas se aplican en las salas Cirugía, Pediatría, Maternidad, Medicinas de varones o mujeres.

3. ¿Se consideran los resultados de las encuestas de satisfacción del usuario para la toma de decisiones?

Sí X, cual es el resultado

Cuando en la Región de Salud de Veraguas se realizaban dichas encuestas si se tomaban en cuenta para tomar decisiones para mejorar la calidad de atención de las instalaciones. El Hospital manifiesta que si se toman en cuenta las encuestas para modificar o reformar algunas acciones que lleva a cabo el Hospital en sus distintas salas, así como en urgencias y consulta externa.

4. ¿Se realizan las auditorias sociales en su región?

Sí X, Cuáles son los resultados y los mecanismos de intervención

Las auditorias sociales si se realizan en las redes itinerantes, OE y red fija, los auditores sociales llenan su documentación, la cual es llevada al nivel nacional. Se realizan reuniones cada cierto periodo de tiempo con los auditores, con la finalidad

de que estos puedan compartir con los equipos básicos de salud la percepción de las comunidades a quienes estos brindan la atención.

5. ¿Se comparten estos resultados?

Sí X, que mecanismo utiliza para compartirlos reuniones con los auditores sociales para que compartan los resultados de las auditorías sociales.

6. ¿Conocen el programa de humanización?

Sí X

No

Se está organizando el equipo regional se está dando a conocerse el programa por disciplina. El equipo regional está siendo capacitado al respecto y ha participado de seminarios sobre este tema tanto médicos, enfermeras, técnicos y los administrativos.

7. ¿Se aplican en algunos de sus hospitales?

Sí X Cuál es su nivel de avance?

Hospital Luis Chicho Fábrega: capacitaciones a Recursos Humano principalmente enferma. A parte el Hospital desde el año pasado cuenta con cuidados paliativos, con un equipo completo de profesionales.

Hospital de Cañazas: Personal capacitado y formado en Humanización conocen bien el programa.

8. ¿Conoce usted la demanda insatisfecha en su región, por instalación y por tipo de servicio?. Ejemplos: urgencias, consulta externa, hospitalización, rehabilitación y otros.

Sí X que mecanismo utilizó para mediar la demanda insatisfecha _En el Hospital Luis Chicho Fábrega, si se conoce la demanda insatisfecha y para mediar la misma se han realizado reuniones con enfermeras de sala, urgencias, al igual que con los médicos del cuarto de urgencias, para ver las medidas necesarias para que se brinde atención a la población, aunque muchas veces los médicos de urgencias, manifiestan que acuden pacientes que no son verdaderas urgencias a atenderse, los cuales son canalizados rol a sus centros de salud o policlínica para que sean atendidos en consulta externa. En los centros de salud se lleva un control de la demanda insatisfecha el cual está a cargo del departamento de REGES.

CONTROL DE CALIDAD

1. ¿Han realizado auditorías de expedientes, auditorías médicas y administrativas.

Sí ☒ Comentar aspectos de estos estudios y auditorías:

Con el propósito de evaluar la calidad de la atención a las personas a través de los resultados del proceso de auditoría de los registros en la historia clínica de acuerdo al cumplimiento de las normas y protocolos de atención, en el año 2008 se retomó la auditoría de expedientes la cual se realizaba de manera alterna cada dos años en 8 Centros de Salud. De acuerdo a los resultados de esta auditoría de expedientes la calidad para el año 2012 los resultados fueron deficientes y con una tendencia a la desmejora. Las auditorías de expedientes nunca han contemplado todas las instalaciones de salud con que cuenta nuestra región. Este año ha sido un gran reto para la Región de Salud de Veracruz, ya que se realizaron auditorías de expedientes en 18 instalaciones de salud, sólo quedó pendiente el centro de Salud de Río Luis. Aún estamos en el procedimiento de captación de datos para dar a conocer el resultado de la auditoría de este año.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega se realizan anualmente auditorías de expedientes, donde se evalúa la calidad del registro, se toma una muestra representativa de los meses de enero a marzo del año en curso.

Las auditorías médicas se realizan en casos clínicos específicos con fines docentes. Principalmente, en Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias y Casos de Mortalidad Materna e infantil.

Se realizan auditorías internas de los procesos administrativos.

A continuación se anexa cuadro de resultado de las auditorías efectuadas en la Región de Salud de Veracruz.

MINISTERIO DE SALUD
REGION DE SALUD DE VERAGUAS

PROGRAMAS		Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012
Recién Nacido			0.9883	0.984	0.9861	0
Meñor de 1 Año			0.6649	0.7188	0.5894	0.5151
Niño de 1 a 5 Años			0.5348	0.5986	0.5275	0.4658
Adolecente			0.5190	0.5999	0.4891	0.4315
Embarazada			0.6700	0.6728	0.6424	0.6133
Adulto			0.4900	0.2969	0.4611	0.4297
Adulto con Crónica	HTA		0.1568	0	0.5028	0.3978
	DM		0	0.2097	0.5700	0.2945
	HTA/DM		0	0	0.5743	0.4045
Trabajadoras del Sexo			0.4742	0.6195	0.6112	0
Tuberculosis Exp.			0.9555	0.9936	0.5671	B/. 0.3200
Tuberculosis Tarj.			0.7500	0.7532	0.8105	0.9085
Parto			0.5772	0	0.5183	0

2. ¿Qué programas de calidad se han establecido? ¿Qué impacto han tenido en el funcionamiento regional?

El sistema de Salud de Veraguas (MINSA-CSS), fue plan Piloto del proyecto de Salud con calidad, el cual no tuvo seguimiento. En la actualidad no hay programas de calidad.

El Hospital tuvo un programa de gestión de calidad durante el año 2010-2011, el cual posteriormente se suspendió, existen buzones de sugerencia, pero no se ha reactivado dicho programa.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega actualmente se ejecuta la Evaluación de Desempeño y Optimización de los Servicios de Salud, de los cuales derivan mejoras en asuntos de bioseguridad de los colaboradores y de los pacientes.

3. ¿Conoce sobre el observatorio de calidad que está en la página web de MINSA, donde se encuentran los indicadores de calidad y cuadro de mando?

No conocemos sobre el observatorio de calidad que está en la página web pero realizamos una investigación al respecto en donde se define al observatorio de calidad en Salud como un espacio de información e insumos importantes, sobre la calidad de la atención en salud.

Recopila, analiza y difunde información para generar conocimiento que apoye el desarrollo e implementación de políticas y estrategias de calidad destinadas a los diferentes usuarios del Sistema de Salud panameño. El cual se crea mediante resolución ministerial.

La Conformación del Observatorio surge del interés de las autoridades y equipo de salud en promover una cultura de calidad en las instalaciones de salud y posicionar la calidad de la atención sanitaria y la seguridad del paciente como prioridad sectorial.

La calidad, incluyendo la seguridad del paciente, es una cualidad de la atención sanitaria esencial para la consecución de los objetivos nacionales en salud, la mejora de la salud de la población y el futuro sostenible del sistema de atención en salud.

A través del observatorio se promueve la participación de todos los interesados en lograr la calidad de la atención en los servicios de salud y generar y compartir información y evidencia en materia de calidad que ayuden a desarrollar y apoyar la implantación de soluciones de calidad.

Para el logro de los Objetivos del Observatorio éste contará con una estructura de Salas o Áreas Temáticas integradas por: colaboradores, profesionales y representantes de Comités Locales de Calidad o de Instituciones del Sector

que tengan interés en participar de las mismas.

Los procesos a cargo de cada área o sala son:

Proceso 1: aportar voluntariamente información relevante para las actividades del

Proceso 2: realizar reuniones periódicas de análisis de la información correspondiente al área temática de la sala.

LAS CUATROS SALAS O ÁREAS TEMÁTICAS SON:

- A. **Área Temática 1: INDICADORES Y CUADRO DE MANDO DE CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD.** En esta área se presentarán los indicadores de calidad para la atención en salud, con sus fichas técnicas. Además se presentará la información del comportamiento de los indicadores de calidad en el Sistema, presentando análisis de referencias entre diferentes actores, se correlacionará con indicadores de otros países.
- B. **Área Temática 2: HERRAMIENTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE CALIDAD.** En esta área se presentarán modelos de Guías de práctica Clínica basadas en evidencia, instrumentos de evaluación y mejora de la calidad, investigaciones en calidad y experiencias exitosas de calidad.
- C. **Área Temática 3: SEGURIDAD DEL PACIENTE** En esta sala se presentarán los elementos que contribuyen a desarrollar exitosamente una estrategia de seguridad del paciente.
- D. **Área Temática 4: INFORMACIÓN A USUARIOS** En esta sala se presentarán datos e información que ayuden a que el usuario tenga conocimiento sobre la calidad de los servicios de salud.

En la región de salud de Veraguas, no se utilizan estos indicadores porque en el quinquenio pasado no se hizo énfasis en el aspecto de calidad en salud.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega si conocen sobre el Observatorio de Calidad, se utiliza algunos indicadores de la lista del Observatorio de Calidad para la toma de decisiones y cuadro de mando se utiliza, para el seguimiento principalmente de datos de mortalidad y morbilidad. De igual manera se utiliza los indicadores hospitalarios, para la evaluación de los servicios médicos de atención.

4. ¿Se ha desarrollado programas de mejoramiento de la calidad de los servicios?
Sí X

Si es si, comente cuales:

Hasta el año 2008 la Región de Salud de Veraguas planificaba y ejecutaba un plan de mejora de la calidad basada en los resultados de las encuesta de satisfacción de usuario aplicadas en cada centro de Salud, Hospital rural Y Hospital Regional. En la Administración pasada se cambia la coordinación de la Comisión Regional de Calidad y quien es asignada, la asume por poco tiempo y no se continúa con esta práctica que se venía realizando de manera sistemáticamente desde 1997.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega se desarrollan las siguientes estrategias para mejora de la calidad:

- El plan de mejora de la calidad de los servicios derivado de la Auditoría de Expedientes.
- Se incorporó en el año 2014, la oficina de resolución de quejas.
- Se retomó la encuesta de Satisfacción del Usuario.

5. ¿Existe instrumentos para medir el desempeño de los servicios de salud en relación al cumplimiento de los estándares de calidad establecidos?
Sí X

Si es si, comente cuales: el instrumento de optimización de desempeño de calidad (ODC).

En el Hospital Luis Chicho Fábrega se realizan:

- Se utiliza el instrumento para la medición del Desempeño y Optimización de los Servicios de Salud.
- Se utiliza el instrumento de Habilidad de Estándares Hospitalarios.
*Cabe destacar que ambos instrumentos son aplicados por el nivel nacional anualmente, y posterior a la aplicación se da seguimiento por el hospital.

En la Región de Salud de Veraguas, producto del proyecto Salud con Calidad se contaban con estándares de Calidad, los cuales se dejaron de medir desde el año 2009.

6. ¿Están establecidos los mecanismos específicos para la canalización de los reclamos y la adjudicación de quejas de los distintos actores del sector?

Sí X

Si es si, comente cuales:

En los Centro de Salud se cuentan con Buzones de sugerencia, los cuales se abren una vez al mes; de acuerdo a la clasificación de las quejas y lineamientos de la ODI, las quejas se analizan a nivel local y se realiza plan para enfrentarlas. Además se cuenta con la línea 311.

Es importante resaltar que nuestra población no utiliza los Buzones de sugerencias para canalizar sus quejas, en muchas ocasiones los Buzones son abiertos y no hay quejas ni sugerencia. Según la percepción de la población que acude a los centros de salud, ellos no han observado ningún cambio que surga producto de las sugerencias que ellos dan en los buzones, sin embargo al entrevistar a algunos directores de centros de salud que han seguido abriendo los buzones de sugerencias, estos nos mencionan que si han logrado mejorar algunos aspectos de los cuales la comunidad presenta quejas o sugerencias en los buzones, entre estos han podido lograr mejorar la eficiencia de sus colaboradores, un mejor trato a los pacientes sobre todo con los funcionarios que atienden en las ventanillas, que los médicos puedan ofrecer sus servicios de manera más oportuna, mejorar los servicios en cuanto a infraestructura del centro de salud, entre otras.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega, existe la hoja de reclamos, la cual es llevada al Departamento de Asesoría Legal, donde se trata que la queja sea resuelta de la mejor manera. Existen otros reclamos para solicitud de expedientes, en otros casos como cuando el paciente reclama que la atención no ha sido la adecuada, en este tipo de caso se le solicita al paciente que haga el reclamo por escrito y se tramita el expediente se da traslado a la persona para la denuncia, todo en base al reglamento interno.

Se inició la Oficina de Quejas en la Dirección Médica del Hospital, el mismo utiliza atención directa a los pacientes y familiares, se comunica al jefe de servicio para que realice la investigación y de respuesta a la queja, se comunica al que interpuso la queja.

Se recibe del nivel regional quejas interpuestas en el 311, que se canalizan a Asesoría Legal, quien inicia el trabajo de investigación y dar respuesta.

Nota: en este documento se incluyó indicadores de gestión de calidad. Remitirse al anexo número dos.

FOTOGRAFÍA N°5. ACTORES Y RED SOCIAL.

1. ¿Cómo se organiza la población para apoyar la gestión y oferta de servicios de salud?

Basados en los deberes y derechos en materia de salud la población ejerce su rol para asumir las responsabilidades y apoyar la gestión y oferta de servicios de salud, por ello se cuenta con diversas organizaciones que tienen como fin participar en la gestión de servicios de salud.

Mediante los comités de salud se obtiene apoyo en diversos centros de salud para el buen funcionamiento de los mismos, el rol desempeñan los comités de salud en la comunidad les permite tener acceso a la participación social en la toma de decisiones y dar sus opiniones en busca de mejorar la calidad, equidad y disponibilidad de los servicios de salud, así como crear conciencia en las comunidades que la salud no es única y exclusiva responsabilidad de quienes ofrecemos los servicios de salud, sino una participación de todos y todas.

Las juntas administradoras de acueducto rural que dedican su tiempo a la operación, administración y mantenimiento del acueducto rural para la obtención del vital líquido del humano: el agua, la iglesia y su apoyo con sus pastorales de la salud y sus acciones directas en la comunidad, las diversas redes como las ligas antitabaco, los grupos caza mosquitos los grupos de III edad y ONGs que apoyan directamente la gestión y oferta de servicios de salud cuyo sistema de organización está basado en lineamientos, con personerías y bases legales jurídicas reconocidos por el Ministerio de Salud.

2. ¿Cuál es el inventario de organizaciones comunitarias que apoya las acciones de salud (Comités de Salud, Juntas de Agua, Iglesias, ONG'S, Clubes Cívicos, organizaciones de pacientes, Grupos Organizados de Trabajadores de Salud, Otros?

Organización	Cantidad
Comité de salud	275
Juntas Administradora de Acueducto Rural	414
Ligas Antitabaco	22
Grupos caza mosquitos	54
Grupos de III edad	10
Clubes cívicos (rotario, leones, 20-30,)	3
Iglesias (católica, evangélica, adventista, cuadrangular)	4
ONGS (ancec, Hands for America)	2
Otras (universidades, comandosur)	5

3. ¿Qué tipo de apoyo generan estas organizaciones?

El fin primordial de los Comités de salud es promover salud en sus comunidades generando acciones que promuevan y protejan la salud de la población. Las Juntas administradoras de agua apoyan la gestión de salud en las comunidades que se abastecen de agua, mediante los acueductos rurales; este organismo hace cumplir las normas básicas para el uso, protección, conservación de las fuentes de abastecimiento, así como las normas específicas de administración, operación y mantenimiento de estas obras sanitarias.

Las iglesias juegan un papel social muy importante y desde allí ejecutar acciones de prevención de la salud, sobre todo en la búsqueda del respeto hacia la vida humana, el derecho a la salud, la responsabilidad ciudadana, valores éticos y morales ligados a la salud en general, propiciar espacios para el desarrollo de acciones para el fortalecimiento de la salud mental y practica de estilos de vida saludable.

Los clubes cívicos vienen apoyando las acciones específicas de salud sobre todo en campañas que promueven concienciación, cambio de conductas, prácticas saludables, conocimientos y estilos de vida que prevengan enfermedades, y sobre todo una cultura saludable; también apoyan en la consecución de recursos económicos para garantizar la continuidad de programas de rehabilitación y recuperación de la salud.

Las ligas antitabaco por su parte tienen como fin ser actores sociales que generen acciones de prevención, y promoción en la lucha contra el consumo del tabaquismo, los grupos caza mosquitos son redes que se unen a las acciones de la lucha contra el dengue, chikungunya, promoviendo, orientando a la familia educativa y comunitaria en la eliminación de criaderos en la búsqueda de una cultura saludable del ambiente y su gente. Los grupos de la tercera edad son redes comunitarias que tienen dentro de sus actividades la planificación y ejecución de actividades que le permitan a la población geronte mantener el contacto con los equipos básicos de salud para promover salud hacia una mejor calidad de vida.

4. ¿Se ha realizado algún análisis de actores sociales?

Sí ☒ ¿Cuáles son sus intereses? ¿Qué los hace de mayor o menor relevancia?

Si, se ha realizado análisis con el diagnóstico rural participativo (DRP) en 3 distritos de la provincia cuyos resultados son variados y dependen de los intereses que mueven a la población y los fines que persiguen las organizaciones a las que pertenecen, en las que resaltamos:

Las familias que se abastecen del acueducto rural.

Los acueductos que poseen el sistema de clorinadores para el agua.

Las familias que producen en huertos comunitarios.

Las madres que ofrecen suplementos alimenticios a sus hijos.

Los gerentes que cumplen con los controles de salud.

Las comunidades que ejecutan acciones en prevención de cáncer.

Las organizaciones que realizan acciones de prevención de la salud.

5. ¿Cómo se caracteriza el sector informal de atención en salud? ¿Qué número de curadores existe y a qué actividad se dedican? ¿Dónde están ubicados? ¿En qué distritos se concentran? ¿Qué población es la que demanda mayormente sus servicios? ¿Cómo se integran las prácticas y cultura de la población en las actividades formales de salud?

El sector informal de atención en salud se caracteriza por ofrecer servicios relacionados a la salud espiritual, remedios naturales, salud mental, recetas caseras, curación de casos que la medicina ha desahuciados, santería entre otros, los curanderos se dedican a ofrecer servicios espirituales, naturalistas, medicina alternativa, remedios caseros y se ubican a lo largo y ancho de la provincia, son las personas de bajos recursos, con poca o ninguna educación, de áreas muy rurales y personas que la medicina no le ha dado respuestas a sus problemas de salud.

Las prácticas de la población y su cultura se integran en el diario vivir, en la socialización con la gente durante el ejercicio de las funciones per se, en el contacto directo con los problemas que presentan y sus necesidades, conociendo el comportamiento, sus hábitos y actitudes hacia el sistema, los servicios, su oferta y demanda general. En los últimos años el rol de los curanderos ha cambiado, y muchos de ellos dan consejos a las personas que acuden en busca de sus servicios, para que acudan a atención médica, cuando ellos de antemano saben que dicho padecimiento debe ser puesto en mano de un experto en la materia. La población que demanda estos servicios actualmente es muy variada tanto de las áreas rurales como urbanas, ya que esto más bien está ligado a las creencias y cultura de las personas. En nuestra provincia existen curanderos en áreas como Soná, San Francisco, Cañazas, Las Palmas, Río de Jesús, La Peña.

6. ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades del equipo de salud de su región para potenciar la red social de salud?

La fortaleza que nos distingue como región es contar con un personal altamente capacitado y sensibilizado en brindar los servicios de salud, llevar a cabo los distintos programas que nos exigen las políticas de salud vigentes, acorde a las necesidades y realidad social, política, económica y de género que vive nuestra gente, que exige de nosotros una atención integral y con calidad. Las debilidades que tenemos es la escases en el recurso humano, los bajos presupuestos con que contamos para poder hacer que las comunidades puedan participar más activamente en el proceso de salud, ya que muchas veces no contamos con la flota vehicular requerida para ir a las comunidades a brindar nuestros servicios y poder estar de cerca a las necesidades de la población.

7. ¿Cómo se percibe la estrategia de extensión de cobertura, la atención integral a la niñez con una base comunitaria (monitoras) y la atención de la población que pertenece a la Red de Oportunidades y a la población que está en los 120/70.

La estrategia de extensión de cobertura ha sido muy bien recibida y aceptada por todas las comunidades que cuentan con ella, en el centro de Salud de San Francisco, los pobladores nos cuentan que ellos siempre soñaron con tener atención todos los días en su centro de salud, porque muchas veces sufrían accidentes como heridas cortantes y tenían que esperar hasta el lunes para poder ser atendidos, ya que esta área se caracteriza por tener un alto índice de pobreza en nuestra región, donde la principal fuente de ingresos es la agricultura de subsistencia, la atención de los pacientes que reciben red de oportunidades ha aumentado en todos los centros de salud, esta realidad es palpable y medible en las estadísticas, lo cual se refleja, ya que hay pacientes que anteriormente nunca habían ido a atenderse a los centros de salud, ni siquiera a realizarse un papanicolau, ni los hombres a hacerse ningún control de salud.

PROGRAMAS SOCIALES DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN.

Como políticas sociales gubernamental buscan disminuir problemas sociales, inequidades, desigualdades y brechas que existen entre los grupos sociales de nuestro país con las poblaciones que más acceso tienen y productividad generan. Estos programa contemplan responsabilidades a nivel estatal con los ministerios de MEDUCA, MINSA, MIDA y MIDES así como a nivel personal con el desarrollo de competencias que buscan elevar la calidad y nivel de vida de nuestra población más pobre o sin ninguna entrada económica.

A continuación presentamos un resumen de estas responsabilidades:

INSTITUCIÓN	CORRESPONSABILIDAD	COMPETENCIA
MIDES	DIAGNOSTICAR FAMILIAS REGISTRAR FAMILIAS PAGAR BONOS	CUMPLIR CON LLENADO DE TARJETAS. CUMPLIR COMPROMISOS. ASISTIR A REUNIONES CONSUMIR DINERO EN ALIMENTO, MEDICAMENTO, VESTIDO Y EDUCACIÓN.
MINSA	CONTROL VACUNAL CONTROL DE SALUD EXAMENES DE LABORATORIOS CAPACITACIONES	ASISTIR A TODAS LAS ACTIVIDADES DEL SECTOR SALUD QUE SEAN CONVOCADAS PARA EL LLENADO TOTAL DE LA TARJETA. MEJORAR CALIDAD Y NIVELES DE VIDA.
MEDUCA	GARANTIZAR EDUCACIÓN A NIÑOS EN EDAD ESCOLAR DENTRO DEL PROGRAMA.	ENVIAR NIÑOS EN EDAD ESCOLAR A RECIBIR CLASES LLEVAR REGISTRO DE FIRMA EDUCATIVA.
MIDA	DESARROLLAR HUERTOS FAMILIARES Y PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS.	PRODUCIR A NIVEL FAMILIAR HUERTOS QUE PUEDAN SER DE USO DOMESTICO.

INSTITUCIÓN	CORRESPONSABILIDAD	COMPETENCIA
MIDES	DIAGNOSTICO INSCRIPCIÓN PAGO	CUMPLIR CON LLENADO DE TARJETAS. CUMPLIR COMPROMISOS. ASISTIR A REUNIONES CONSUMIR DINERO EN ALIMENTO, MEDICAMENTO Y VESTIDO.
MINSA	ATENCION INTEGRAL A LA SALUD DEL ADULTO MAYOR	ASISTIR A CONTROLES DE SALUD. MEJORAR CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR.
MIDA	DESARROLLAR HUERTOS FAMILIARES Y PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS.	PRODUCIR A NIVEL FAMILIAR HUERTOS QUE PUEDAN SER DE USO DOMESTICO.

PROGRAMA DE 120 /65

INSTITUCIÓN	CORESPONSABILIDAD	COMPETENCIA
SECRETARIA NACIONAL PARA EL PLAN ALIMENTARIO NUTRICIONAL	DIAGNÓSTICO REGISTRO DE FAMILIAS. CONTROL Y DEPURACIÓN PAGOS	CUMPLIR CON LLENADO DE TARJETAS. CUMPLIR COMPROMISOS. ASISTIR A REUNIONES CONSUMIR DINERO EN ALIMENTO, MEDICAMENTO, VESTIDO Y EDUCACIÓN.
MINSA	CONTROL VACUNAL CONTROL DE SALUD EXAMENES DE LABORATORIOS CAPACITACIONES	ASISTIR A TODAS LAS ACTIVIDADES DEL SECTOR SALUD QUE SEAN CONVOCADAS PARA EL LLENADO TOTAL DE LA TARJETA. MEJORAR CALIDAD Y NIVELES DE VIDA.
MIDA INADEH	DESARROLLAR COMPETENCIAS Y DESTREZAS A NIVEL PERSONAL GARANTIZAR SOSTENIBILIDAD.	ASISTIR AL MENOS A TRES CAPACITACIONES REALIZADAS POR LA INSTITUCIÓN.

PROGRAMA ANGEL GUARDIAN:

INSTITUCIÓN	CORESPONSABILIDAD	COMPETENCIA
MIDES	DIAGNOSTICO INSCRIPCIÓN PAGO	CUMPLIR CON LLENADO DE TARJETAS. CUMPLIR COMPROMISOS. ASISTIR A REUNIONES CONSUMIR DINERO EN ALIMENTO, MEDICAMENTO Y VESTIDO.
MINSA	ATENCION INTEGRAL A LA SALUD DEL ADULTO MAYOR	ASISTIR A CONTROLES DE SALUD. MEJORAR CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR.

8. ¿Cómo se perciben las resoluciones y decretos que establecen la gratuidad de algunos servicios de salud (Decreto Ejecutivo 329 de 14 de julio de 2009, Decreto Ejecutivo 428 de 15 de diciembre de 2004, Resolución 321 de 18 de agosto de 2005 y Decreto Ejecutivo 546 de 21 de noviembre de 2005). ¿Se aplican estos decretos en las instalaciones hospitalarias y ambulatorias de la región?

Las diversas normativas que establecen la gratuidad de algunos servicios de salud son percibidos por la población que de ellos se beneficia, como algo favorable tanto para la familia como su economía, beneficioso para necesidades básicas como para servicios alternativos, los que al final redundan en mejor calidad de vida, estos decretos son aplicados en las instalaciones de salud que cada uno de ellos contempla su vigencia y aplicación, cabe resaltar que muchos de estos decretos han representado disminución de ingresos y recaudaciones para las instalaciones de salud y muchas veces por el desconocimiento de las mismas no se ofrece el beneficio a quienes va dirigida.

FOTOGRAFÍA N° 6. PROYECCIÓN DE LA RED

ADECUACIONES DE LA OFERTA

1. La promoción de la salud y la prevención de los daños forman parte de la concepción moderna de los modelos de atención. ¿Cómo deben concebirse en las nuevas formas de organización de los servicios?

La promoción de salud y prevención de daños es concebida dentro de los modelos de atención. Tal como lo establece nuestra constitución, es función esencial del Estado, velar por la salud de la población de la República. El individuo, como parte de la comunidad, tiene derecho a la promoción, protección, conservación, restitución y rehabilitación de la salud y la obligación de conservarla, entendida ésta como el completo bienestar físico, mental y social.

La Constitución también dispone, en su artículo 113, que en materia de salud, corresponde primordialmente al Estado, el desarrollo de las siguientes actividades, integrando las funciones de prevención. Además, Panamá se ha comprometido en materia de derechos humanos con numerosos instrumentos internacionales: la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, la Convención de los Derechos del Niño y la Niña, la Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer, la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, la Conferencia Mundial de Derechos Humanos. Igualmente, nuestro marco jurídico incorpora normas relacionadas que plantean el deber del Estado de garantizar la salud y educación para la población panameña. Por lo anteriormente expuesto nuestro país ha desarrollado dentro de las funciones esenciales de salud pública la promoción de la salud, por lo cual, la Promoción de la Salud en Panamá es coordinada a través de una Dirección de Promoción de Salud del Ministerio de Salud que es el ente rector de la salud en el país.

A nivel del Hospital Luis Chicho Fábrega se presentan charlas de promoción y prevención como la clínica TARV.

La misión consiste en:

- ❖ Impulsar y facilitar los procesos que proporcionen a la población panameña los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su salud, la de su familia y la comunidad, para mejorar la calidad de vida en el marco de sus derechos y deberes sanitarios.

Funciones:

1. Desarrollar y asegurar la formulación e implementación de las políticas, planes, programas y normas de Promoción de la Salud, de aplicabilidad en los niveles técnicos de la organización y a nivel intra y extra sectorial.
2. Impulsar el desarrollo de investigaciones etnológicas, antropológicas, psicosociales, culturales y conductuales que sirvan de fundamento a los programas, proyectos, acciones e intervenciones en promoción de la salud.
3. Desarrollar mecanismos de coordinación y participación social eficientes, a nivel público y privado, que contribuyan a promover la salud integral de la población y del ambiente.
4. Fortalecer los nuevos modelos de atención y gestión en salud, a través de la promoción, educación, comunicación, mercadeo social y participación social en salud.

En la Región de Salud de Veraguas contamos con el departamento de promoción y educación para la salud, quienes son los encargados de ejecutar todas estas funciones, trabajando coordinadamente con la dirección Regional de Salud, los directores médicos de los centros de Salud y con las instituciones de la provincia, con la finalidad de que todos participen en las actividades que se realizan en nuestra área para llevar a cabo todas las estrategias que vayan en beneficio de la salud de la población. El departamento de promoción se encarga de difundir en los medios de comunicación de la provincia todas las actividades que la región a través de cada uno de sus departamentos desarrolla.

2. ¿Es necesario la conformación de equipos básicos en el proceso de cambio en la atención de la salud-enfermedad? ¿Cómo se debe adecuar la oferta de servicios en términos de los equipos básicos de salud? ¿Cómo debe darse la alterabilidad de roles? ¿En qué aspectos puede ser considerada esta estrategia?

Sí ☒ X

Los equipos básicos de atención son necesarios y una útil herramienta para poder llevar a cabo todos los programas y ampliar las cobertura de servicios de salud de modo que los indicadores de salud puedan reflejarse de manera positiva.

3. ¿Se están introduciendo nuevas modalidades de atención de salud, tales como procedimientos de un día, cirugía ambulatoria, programa de atención a domicilio, Jornadas de Atención en salud (JAPAS), grupos itinerantes, entre otras?

Sí ☒ X, menciones cuales

En la Región de salud de Veraguas desde el año 2006 se han realizado programa de atención JAPAS las cuales se han seguido proporcionando a la población, donde se realizan salpingectomías y vasectomías a pacientes, los grupos itinerantes también se encuentran activos, de Axa Assistance y Global Fundesco, los cuales realizan sus giras de atención, de manera coordinada con el departamento de provisión de servicios de salud, quien los supervisa regularmente, en el MINSA no tenemos el programa establecido de manera formal de visitas a pacientes a domicilio, este programa lo ejecuta la Caja del Seguro Social, que se llama SADI, sin embargo en cada centro de salud el personal está disponible al momento en que se solicita la atención domiciliaria de algún paciente, la debilidad que existe en los centros de salud es que no en todos se cuenta con un medio de transporte para realizar las visitas domiciliarias, ni con personal disponible para el mismo, ya que los mismos médicos y enfermeras que ofrecen la atención de consulta externa son los que deben acudir a evaluar pacientes a domicilio. Contamos también con el programa de cuidados paliativos, que también realiza visitas domiciliarias a los pacientes cuyas condiciones lo ameriten, en este programa se le brinda atención médica y de enfermería a estos pacientes. En el Hospital Luis Chicho Fábrega ni en los Centros de Salud no se realizan cirugías ambulatorias, éstas solo las realiza la policlínica Horacio Díaz Gómez de la CSS en donde se realizan cirugías como salpingectomía ambulatoria y cirugías menores ambulatorias. En el Centro visión 20-20 ubicado en el Hospital Luis Chicho Fábrega si se realizan cirugías oftalmológicas ambulatorias, donde diariamente se operan en promedio 5 cirugías de catarata, pterigion entre otras.

3. ¿Se utilizan las redes sociales (internet, twitter, Facebook, Instagram, correo electrónico u otros) como herramientas de divulgación de temas prioritarios como uso racional de medicamentos, polifarmacia, uso racional de antibióticos, automedicación, apego a la terapéutica, otros, de una manera continua y sistemática. Mensajes de promoción de la salud, mensajes preventivos, control y vigilancia en salud?

Sí X, ¿cuáles utilizan? En la Región de Salud de Veraguas si contamos con el uso de las redes sociales, para divulgar temas prioritarios de salud, haciendo uso de facebook donde se divulgan mensajes de promoción de salud, así como las actividades realizadas por la región de Salud. El departamento de Farmacia, constantemente envía vía correo electrónico las directrices sobre medicamentos y se envían a todos los centros de salud los documentos enviados por farmacias y drogas para el uso racional de antibióticos así como la farmacovigilancia.

El Centro de Salud de Canto del Llano publica en facebook todas las actividades que realizan.

Actualmente se está trabajando en una página web del Ministerio de Salud Región Veraguas.

No contamos con relacionistas públicos en el Hospital Luis Chicho Fábrega.

Los mensajes de promoción y prevención se realizan en sitios en la consulta externa y salas de hospitalización.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega, no se cuentan con estos medios para la divulgación de temas prioritarios y de promoción o prevención de salud. El departamento de promoción, sección de Educación para la Salud del Hospital Luis Chicho Fábrega no cuenta con computador u otros equipos necesarios para realizar estas actividades.

Se utiliza el correo electrónico para dar a conocer aspectos básicos de epidemiología y/o nosocomiales en los Comité respectivos.

4¿Se están adoptando decisiones para modificar la oferta de servicios de primer nivel?

Sí X

Si se están adoptando decisiones para modificar la ofertas de servicios del primer nivel, ya que tenemos centros con atención especializada de ginecología, psiquiatría, salud mental, trabajo social, pediatría, ya que anteriormente eran muy pocos los centros que contaban con estos servicios, también existen 4 clínicas de cesación de tabaco en nuestra provincia, en Mariato, San Francisco, Centro de

Salud de Canto del Llano y Centro de Salud de Santiago, así como equipo de espirometría para los mismos. Existen centros con el servicio de nutrición, laboratorio y Radiología. En el nuevo MINSA CAPSi La Mata se ofrecerán nuevos servicios en el nivel primario de atención, como mamografía, ultrasonidos, etc.

5. ¿Se están adoptando decisiones para modificar la oferta de servicios de segundo nivel?

Sí X

Se tiene contemplado para el nuevo Hospital Luis Chicho Fábrega convertirlo en un hospital que reúna las condiciones para formar residentes en distintas especialidades. Así como fortalecer las especialidades con objetivos claros a que cada día se puedan ofrecer una mayor cantidad de servicios a la población.

Recientemente con la contratación de un médico radiólogo se está reestructurando el programa del servicio de imagenología, aumentando la oferta para pacientes ambulatorios.

Coordinación interinstitucional para iniciar el Tamizaje Auditivo a los recién nacidos en el hospital.

6. Se están desarrollando programas y acciones para la identificación y/o atención de grupos de riesgo definidos por criterios de ingresos, riesgo específico, edad, género, etnia o marginación? Si es así, cuáles?

Sí X

El desarrollo de programas en base a identificación de grupos de riesgo lo define el nivel nacional. Como nivel Regional llevamos un seguimiento de todos los programas del nivel nacional en base a los estudios que ellos efectúen al respecto. En el Hospital Luis Chicho Fábrega se toman en cuenta los grupos de riesgos como lo son el VIH donde se ha llevado la clínica TARV.

7¿Se han establecido prioridades de atención en relación con cada una de las etapas del curso de vida: niñez, adolescencia, edad adulta, vejez?

Sí X

En la Región de Salud de Veraguas existe prioridad en la atención de niños menores de 5 años, escolares, embarazadas, Hipertensos, Diabéticos, Tercera Edad. A los niños menores de 5 años y a las embarazadas se les ofrece atención gratuita incluyendo consultas, medicamentos y laboratorios. La ley de gratuidad se

aplica en los centros de salud más no establece que sea puesta en práctica en el Hospital. En Veracruz se ha aceptado como tal, aunque en los últimos meses en el Hospital se está solicitando a los asegurados un aporte por su atención y procedimientos.

8. ¿Cómo se da la planificación de servicios en el nivel local? ¿Qué participación tienen los diferentes actores sociales?

La Planificación de los Servicios en el Nivel Local se lleva según las directrices de los Coordinadores Regionales, a nivel de los servicios médicos y técnicos, los actores sociales no plantean sus necesidades a Nivel local sino que lo hacen directamente a Nivel Regional.

Los actores sociales no participan en la Planificación Local ni Regional solo participan en las actividades que realizamos en la comunidad.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega, no existe un servicio de planificación hospitalaria, la misma se lleva a cabo por los coordinadores de servicios (médico-quirúrgico, laboratorio, medicamentos, entre otros) y la dirección médica, en el año 2013 se incorporó la coordinación con algunos servicios médicos.

Los actores sociales no están involucrados en la planificación.

9. ¿La organización con base a sectores implica la definición de espacios poblacionales específicos?

Sí X

Si tomamos en cuenta los espacios poblacionales específicos puesto que cada centro de salud conoce su población de responsabilidad y en base a ella lograr sus indicadores

10. ¿Se han definido y caracterizado estos espacios en la región?

Sí_X__, Qué criterios utilizaron en la definición?

Los espacios de poblaciones se toma en cuenta en base a la cantidad de población y la accesibilidad de esta población a la instalación de salud más cercana.

11. ¿Cómo deberán asumirse los derechos y deberes de los ciudadanos, de la familia y de la comunidad en torno a su propia salud, en un nuevo modelo de atención? Se conoce la existencia de la Ley 68 de 20 de noviembre de 2003. ¿Cómo se aplica?

La ley 68 es la que normatiza los deberes y derechos del paciente entre estos resalta el consentimiento motivado, que es manifestarle al paciente que tiene y que procedimientos le va a realizar. Este paciente debe tener control de su enfermedad y saber. En casos de pacientes de discapacidad mental o senilidad deben conocer su estado la esposa, los hijos, un abogado que tenga poder y en última instancia el ministerio público. Esta ley ha fortalecido el sistema de REGES, ya que con el nuevo sistema penal acusatorio que rige en nuestra provincia, debemos proporcionar a las autoridades toda la información para el buen manejo de los procesos legales.

En el Hospital Luis Chicho Fábrega, la Ley 68 se ha dado a conocer a los colaboradores a fin de que se cumplan los derechos de los pacientes y se les da a conocer sus deberes.

En relación a su aplicación, se lleva a cabo con la participación de asesoría legal hospitalaria.

12. ¿Tienen los equipos de salud la competencia técnica suficiente para asumir nuevos enfoque en la prestación de servicios de prevención, promoción y rehabilitación?

Sí X ¿Qué aspectos sería necesario fortalecer? ¿Qué estrategias sería necesario desarrollar para incrementar la calidad de los trabajadores del Sistema de Salud?

Los trabajadores de salud de la Región de salud de Veraguas, si se encuentran capacitados para enfrentarse a y asumir los enfoques de prestación de servicios, lo que consideramos que debemos fortalecer es las capacitaciones al personal, los incentivos al mismo, ya que son personas muy comprometidas con el trabajo a realizar, otro aspecto sería fortalecer la calidad de vida de los trabajadores a través de salarios más justos acorde al alto costo de la vida, así como apoyarlos en salud ocupacional, puesto que contamos con mucho personal con limitaciones de salud.

13. ¿Qué porcentaje de los trabajadores de salud reside en las periferias de la instalación del primer nivel de atención donde labora?

El 47.7% de nuestros funcionarios viven en las periferias del lugar donde laboran y un 52.3% vive en la misma área donde laboran.

13. ¿Integralidad de las acciones biopsicosocial, se utiliza este enfoque en el momento de la prestación de los servicios de salud y en el análisis de este enfoque?

Sí X

En la región de salud de veraguas se toma en cuenta en base a las historias clínicas que realizan los médicos las encuestas que realiza trabajo social y en algunos pocos centros donde contamos con un equipo completo de psicología, trabajo social, salud mental en donde se toma en cuenta el enfoque biopsicosocial para la prestación de servicios. En base al análisis de este enfoque se toman estrategias para el apoyo de manera más integral a las personas.

ADECUACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS

1. La eficacia y calidad de las acciones deben ser evaluadas periódicamente. ¿Con base a qué criterios? ¿Quién y Cómo se evalúan?

En el Hospital estas evaluaciones se han realizado desde hace 3 años solo una vez al Año. Y se realizan a través Encuestas y Buzones.

En la Región de salud de Veraguas el programa de calidad se dejó de llevar desde el 2009, sólo algunos centros de Salud como Atalaya y Santiago realizan análisis de calidad. A nivel regional tampoco se estaban realizando controles de calidad en los Servicios.

2. ¿Con que frecuencia se revisa y adecúa a las necesidades de salud de la población la cartera de servicios?

Las necesidades de servicios de salud se hacen en base al mejoramiento del recurso humano, en los últimos años se han hecho en base a que la población exige mayor cantidad de servicios, y en base al aumento del recurso humano se implementa este aumento en la cartera de servicios, tal es el caso de centros de salud como Montijo que se agrego el servicio de laboratorio a la cartera de servicios, En Canto del Llano se han agregado servicios como psiquiatría, laboratorio. En la Mesa se agregó Laboratorio, entre otros.

3. ¿En qué instalaciones se desarrolla el modelo de atención individual, familiar, comunitaria y ambiental?

En todos los centros de salud existe la atención individual, comunitaria y ambiental. Existen centros de salud que tienen red fija en donde se prioriza la atención familiar, sin embargo en la Región de salud de Veraguas no contamos con médicos familiares en ninguna instalación en MINSA, solamente en la CSS.

4. ¿Cuáles considera usted que son las mejoras que deben efectuarse en la red de servicios, para desarrollar el modelo de médico funcional antes definido?

Consideramos que se deben realizar nombramientos de más personal en las áreas sensitivas como son médicos generales, enfermeras, educadores para la salud, asistentes de salud, odontólogos, trabajo social, farmacia, ya que necesitamos fortalecer nuestra atención primaria y aumentar nuestras coberturas e indicadores de salud y poder ofrecer a las comunidades servicios de salud integral.

5. ¿Cómo debe mejorarse la capacidad del sistema de urgencias en su región, incluidos los servicios, la logística y la coordinación intersectorial? A través de la consulta realizada por el nivel regional al jefe del cuarto de urgencias del Hospital Luis Chicho Fábrega nos exponen lo siguiente:

Recurso Humano: de todos es conocido la inminente e innegable falta de personal médico en el servicio, hecho este que hemos reiterado en varias ocasiones siguiendo los canales administrativos por medio de nuestra dirección médica, así que nuevamente hacemos hincapié en la necesidad inmediata de por lo menos seis médicos para ser ubicados en diferentes horarios que los requieran.

Equipo médico: desde esfigmomanómetros y estetoscopios básicos para nuestros funcionarios siguiente porque actualmente en el servicio de urgencias no contamos con electrocardiograma, falta de doppler para registro de foco fetal, no tenemos monitores cardíacos, necesitamos otro desfibrilador no hay ventilador propio del servicio, falta de camillas especiales en el área de trauma, falta de set de intubación.

Docencia médica: pese a que se lleva uno de los programas específicos de autogestión de la enseñanza médica propio del servicio y de más continuidad, hace falta el apoyo en docencia por parte del MINSA a nuestros funcionarios en ATLS, ACLS, BLS, talleres, congresos.

Comunicación con Centros de salud básicamente en la atención de pacientes potenciales para referir al hospital y aclarar manejos con los médicos de atención primaria con respecto a patologías como insuficiencia cardíacas congestivas que vienen con venoclisis y mordidos de ofidios que vienen con suero antiofídico sin tomar en cuenta los parámetros requeridos.

6. ¿Se utiliza el TRIAGE?

Sí X ¿Cuáles han sido los resultados de su implementación?

Tanto en el cuarto de urgencias del Hospital Regional de Veraguas como en la Policlínica Horacio Díaz Gómez existe el TRIAGE, el cual ha sido una útil herramienta en la clasificación de los pacientes para lograr una atención rápida de aquellos pacientes que son urgencias notorias y se ha logrado educar a la población que acude a los servicios de urgencia sobre el uso correcto del cuarto de urgencias, al principio creo muchas molestias a los usuarios porque si se les clasificaba con el color verde ellos tenían que esperar largas horas para ser atendidos, pero al pasar del tiempo esto ha ido mejorando. Nos entrevistamos con el jefe del cuarto de urgencias del Chicho Fábrega quien nos comenta que ellos recibieron capacitaciones sobre el TRIAGE por expertos en la materia, tienen un formato donde el médico que realiza el filtro lleva anotados en una hoja la cantidad

de pacientes rojos, amarillos y verdes que le son entregados a los médicos de turno. En el caso de los rojos estos son entregados en la mano del médico tratante, los amarillos son dejados en una cajitas dentro del consultorio de cada médico y los verdes son vistos por el médico de filtro y en ocasiones enviados a centros de salud y consulta externa de la policlínica. Según los médicos del cuarto de urgencias esta estrategia es muy buena, puesto que permite dar una atención oportuna y eficaz a aquellas verdaderas urgencias, lo cual ha mejorado la atención a los pacientes que acuden al cuarto de urgencias y ha disminuido el tiempo de espera para ser atendido.

AMPLIACION DE COBERTURA

1. ¿Cómo debe organizarse la red por niveles de atención y complejidad para lograr una mayor cobertura de atención?

La red por niveles de atención debe ser organizada principalmente en centros de salud o de atención primaria y centros de atención primaria de difícil accesibilidad geográfica, grupos itinerantes. Por niveles de complejidad tendríamos el área hospitalaria, sin embargo debe existir coordinación entre ambos niveles para poder brindar una mejor cobertura de la atención.

2. ¿La ampliación de horarios para incrementar las coberturas de atención de la población desprotegida debe ser en término de mayor número de horas de apertura al día o con relación a un mayor número de días semanales para la provisión de servicios en función del análisis de comportamiento poblacional?

En algunos lugares como Montijo, Guarumal, Río de Jesús debe ampliarse los horarios en mayor número de días semanales. En el Centro de Salud de Santiago también debiese ampliarse la cobertura a sábados y domingos porque a pesar de ser un centro que se ubica en la capital del distrito maneja población no asegurada la cual no puede acudir a la policlínica y en el Hospital Luis Fábrega por no ser situaciones de urgencias son clasificados como pacientes verdes y muchas veces deben esperar largas horas o acudir a centros de salud.

3. ¿Bajo qué normas deben realizarse las giras médicas integrales y las jornadas de atención primaria ambulatoria? ¿Quiénes deben participar?

Las giras médicas integrales deben regirse por las normas y por las políticas nacionales de salud, haciendo énfasis en la población vulnerable, áreas o bolsones desprotegidos. Debe participar todo el equipo de Salud desde médicos, enfermeras, odontólogos, asistente dental, farmacia, asistente de farmacia, saneamiento, vectores, educación para la salud, nutrición, trabajo social.

4. ¿Cuáles son los servicios básicos integrales que deben incorporarse para ampliar la cobertura de servicios? ¿Cómo se incluyen en la cartera de servicios? Y ¿Cuáles son los servicios intermedios y administrativos que requieren ser ampliados en apoyo a este proceso?

Los servicios básicos integrales son medicina, enfermería, odontología, vacunación, nutrición, trabajo social, promoción para la salud.

5. ¿La estrategia de disminución de oportunidades perdidas es una opción para ampliar coberturas? ¿Cómo y Cuándo se aplican? ¿Quién las aplica? ND

6. ¿Cuál es el mecanismo de coordinación administrativa (informes, archivo de expedientes y otras) establecido por las regiones con las organizaciones extra institucionales? ND

7. ¿En qué medida se articula la estrategia de extensión de cobertura con las acciones rutinarias de la red fija?

La estrategia de extensión de cobertura con las acciones rutinarias de la red fija tiene como propósito aumentar las coberturas y ofrecer los mismos servicios y programas que se ofrecen durante los días de trabajo ordinario y no incluye solamente la atención de urgencias sino de controles de salud, vacunación, toma de papanicolau, consulta de enfermería.

8. ¿Se integran los datos de cobertura provenientes de instalaciones de la CSS y del sector privado? Estos no se están integrando, la CSS y Sector Privado no envían informes de coberturas.

9. ¿Se cuenta con un sistema de información único?

NO se cuenta con un Sistema de Información Único, se cuentan con tres Sistemas de Información paralelos como: PAI, Violencia Intrafamiliar, SIES los cuales no están integrados y Salud Pública no está integrado en el Sistema de Información.

Cuadro N°14 COBERTURA DEL SISTEMA DE SALUD
Cuadro No.14

COBERTURA DEL SISTEMA DE SALUD

	Porcentaje de personas cubierto por el Sistema de Salud (total)	Porcentaje de personas cubierto por el Estado (Ministerio de Salud)	Porcentaje de personas cubierto por el seguro de Salud	Porcentaje de personas cubierto por el sector privado	Porcentaje de personas sin cobertura
Periodos					
2000		48%		3,735	
2010		73%		7,443	
2012		73.4%		5,592	
Género					
Hombre		40.5%		2,613	
Mujeres		59.5%		4,775	
Base Poblacional					
Niños (menores de 1 años)		78%		264	
Niños de 1 a 4 años		86%		470	
Personas de 5 a 9 años		43%		510	
Personas de 15 a 19 años		13%		530	
Personas de 10 a 14 años				600	
Personas de 20 a 59 años		18%		2,780	
Adultos mayores personas de 60 años y 64 mas		21.6%		1,884	
Adultos mayores(65 años y mà)				350	
Zonas Geográficas					
Urbana				x	
Rural					
Pertenencia Étnica					
Blanco				5,421	
Indígenas				120	
Afro-descendientes				----	
Mestizo				1,847	
Otros				-----	

FUENTE(S): ESTADISTICA REGIONAL

FOTOGRAFÍA N° 7: CARACTERIZACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL, REGIONAL Y PROYECCIONES

ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO

Cuadro No. 15
MAPEO INSTITUCIONAL DEL SISTEMA DE SALUD

Funciones Organizaciones	Rectoría		Funcionamiento	Aseguramiento	Provisión
	Conducción	Regulación y Fiscalización			
Gobierno Central	SI	SI	SI	SI	SI
Min. Salud	SI	SI	SI	SI	SI
Min. Justicia	ND				
Fuerzas Armadas	ND				
Otros					
Instituciones de Seguro Social	ND				
Gobierno regional (provincial)					
Gobierno local (Distrito, Corregimiento)	SI	SI	SI	SI	SI
Aseguradoras privadas	ND				
Sin Lucro					
Con lucro					
Proveedores privados	ND				
Sin lucro					
Con lucro					

Nota: utilizar la denominación ND cuando la información no esté disponible

1. ¿Se cumplen y vigilan las Funciones Esenciales de Salud Pública, las de regulación, las de conducción y las de armonización de la provisión de los servicios de salud? ¿Cómo lo hace? ¿Quiénes participan? ¿Cuándo se efectúan estas funciones?

En nuestra región si se cumplen todas estas funciones en ella participan Epidemiología, Saneamiento ambiental, Vectores, DEPA, Promoción y Educación para la salud, planificación, Recursos humanos, SISED, la participación de la población a través de los comités de Salud, JAAR.

2. ¿Se conoce la misión, visión, organigrama y funciones de cada unidad ejecutora del MINSA, de la CSS y del sector privado? ¿Considera que el organigrama responde a las necesidades para el funcionamiento efectivo de la organización? explique.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: La misión y visión de nuestra institución si es conocida la visión es sistema de salud humano con equidad y calidad un derecho de todos. La misión es garantizar la atención de excelencia a la población, a través del acceso a los servicios de salud biosicosocial laboral y ambiental, basados en la estrategia de atención primaria en salud, mediante la promoción, prevención, provisión y rehabilitación.

3. ¿Considera que el organigrama responde a las necesidades para el funcionamiento efectivo de la organización? ¿Explique?

Consideramos que el organigrama nacional y regional si responde a las necesidades para el funcionamiento efectivo de la organización, lo que debe hacerse es fortalecer algunos departamentos con una mayor cantidad de recurso humano.

4. ¿En el entendido de que la regionalización permite el enfoque sistémico en la organización sanitaria, es necesario cambiar el ordenamiento político administrativo existente? ¿Es decir, crear nuevas regiones o modificar las existentes? ¿Por qué?

5. ¿Cuál es el grado de avance en el proceso de descentralización del nivel central hacia las regiones, de las regiones hacia los niveles locales (hospitalarios y ambulatorios)? ¿Cómo debe darse este proceso? ¿Qué aspectos deben ser tomados en consideración desde el punto de vista de los servicios y de la población?

El avance de nuestra región hacia la descentralización es muy escaso hacia el nivel nacional.

6. Cuál es el rol de los patronatos y de los consejos de gestión en la prestación de servicios de salud y cómo se vinculan con las autoridades regionales y nacionales?

Los patronatos y consejos de gestión deben vincularse y participar activamente con las autoridades regionales con la finalidad de que puedan buscarse mejores estrategias para brindar los servicios de salud de nuestra provincia. Tomando en cuenta que el Hospital no trabaja de manera aislada a la Región de Salud de Veraguas, que es el ente supervisor y regulador del mismo.

7. La estructura orgánica debe guardar relación con los procesos sanitarios.
Sí X

Consideramos que si debe guardar relación con los procesos sanitarios para una mejor regulación de los mismos.

8. ¿Cuál considera el equipo regional qué debe ser la estructura de la región de salud?

Consideramos que la región de salud de Veraguas debe ser el ente rector de la salud de la provincia, el Hospital Luis Fábrega y la CSS deben coordinar conjuntamente con la Región para llevar a cabo todos los procesos y las políticas de salud vigente.

9. ¿Existen manuales de procedimiento administrativo? ¿Cómo se aplican?
¿Quién y cuándo se aplican?
Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: si existen estos manuales los cuales son utilizados por la parte administrativa entre ellos los que utiliza tesorería y pago, compras, la administración.

10. ¿Cómo se da la coordinación con la CSS? ¿Sobre qué bases debería darse?
¿Qué mecanismos han sido o pueden ser efectivos? ¿Quiénes participan de este proceso? ¿En qué momentos y para qué se establecen nexos de coordinación?

Actualmente esta coordinación no existe, la CSS no nos facilita ningún tipo de apoyo en información ni se articulan procesos de gestión.

11. ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades de la organización y funcionamiento regional?

Las fortalezas es que contamos con un equipo de profesionales dispuestos a trabajar de manera continua y la tenacidad en la toma de decisiones.

La debilidad de nuestra organización consiste en escasos recursos humanos capacitados, la centralización, la escasez de presupuesto.

12. ¿Se están introduciendo cambios en el modelo de gestión y en las relaciones entre los actores?

Sí X

Actualmente si se están introduciendo cambios en la gestión sobre todo en la capacitación del recurso humano, el fortalecimiento de la red primaria, los proyectos de inversión acordes a las necesidades de la comunidad, proyectarnos a la sociedad, de modo que puedan palpar que estamos trabajando para el bienestar de nuestra población.

13. ¿Responden las políticas de salud a las necesidades regionales? ¿Cómo se aplican?

Sí X

Las Políticas vigentes 2009-2015 si responden a las necesidades Regionales, muchas de ellas se cumplen pero de la misma manera hay muchas que no se llegan a cumplir o implementar a Nivel Local.

14. La planificación operativa y presupuestaria guarda relación con las políticas, objetivos estratégicos y líneas de acción.

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

Si el Departamento de Planificación como encargado de dar a conocer las Políticas de Salud, hizo entrega de las mismas a todos los Centros de Salud y Hospitales de igual manera se entregó el formato de POA para que realizaran su Programación Anual de acuerdo a la priorización de sus problemas enmarcándose en los Ejes Estratégicos, Política, Objetivos, Líneas de Acción para lograr sus metas.

15. ¿Los POAS son registrados en el SIMEPES como herramienta de monitoreo y evaluación de los mismos? ¿Con qué frecuencia se realiza el monitoreo? ¿Quién y cómo se efectúa?

En la Región de Veraguas si se ha realizado el ejercicio de ingresar los POAS en la herramienta SIMEPES, pero por falta de personal en el Departamento de Planificación que es donde se lleva el mismo no se ha realizado con la frecuencia requerida, el último registro lo realizó la Planificadora Regional Encargada, la cual recibió la capacitación y la clave para ingresar.

16. ¿Cómo incide el nivel central en el desempeño del nivel regional? ¿Cuáles son los puntos críticos de la burocracia administrativa? ¿Cómo pueden transformarse los nudos críticos?

El nivel central incide directamente en el desempeño del nivel regional, ya que a través de sus planes y estrategias, su asesoramiento a todos los departamentos de la región podemos realizar todas las estrategias requeridas para el logro de nuestros objetivos. La burocracia administrativa incide de manera negativa puesto que retarda los procesos de todo tipo y de esta manera es difícil lograr nuestras necesidades en el tiempo determinado y necesario.

16. ¿Cómo se da la toma de decisiones? ¿Sobre qué criterios se prioriza?

Tomamos en cuenta la planificación a corto plazo en base a las contingencias, la planificación a mediano plazo tomando en cuenta aspectos que pueden en un momento dado ocasionar algunos inconvenientes. Y la planificación a largo plazo para toma de decisiones.

17. ¿Quién(es) y como ejerce(n) las funciones de supervisión, evaluación y control de la provisión de los servicios de salud al sector público y privado?

En el sector privado existe muy poca supervisión únicamente por parte del departamento de salud pública. En el sector público si contamos con todas estas funciones las cuales las ejercen salud pública, Epidemiología, Provisión de Servicios.

18. ¿Existe alguna instancia responsable de análisis, ejecución y seguimiento de las políticas de salud, planificación y coordinación en la región?

Sí X

Por lo general el departamento de planificación es el responsable de de esta tarea de análisis ejecución y seguimiento de las políticas de salud.

19. ¿Cuál es el porcentaje de centros de salud que disponen de tecnología informática de soporte al sistema de información, acceso a servicio de internet, al menos para la gestión administrativa, de personal, para la sistematización de los

inventarios y para el fortalecimiento de la promoción de la salud y prevención de enfermedades?

Actualmente Cañazas, Canto del Llano, Centro de Salud de Santiago, San Francisco.

20. ¿Cuáles son los hospitales e instalaciones ambulatorias que dispone de tecnología informática de soporte al sistema de información para la gestión administrativa? ¿Y para la gestión clínica (por ejemplo, expediente electrónico, LSS-SUMA, para registro de ingresos y egresos, estadísticas clínicas, gestión de servicios clínicos, otros)?

Hospital Regional Luis Chicho Fábrega, Hospital Rural de Cañazas, Almacén Regional de Insumos Sanitarios, Departamento de Epidemiología.

21. ¿Cuál es el grado de uso de la información para la gestión clínica, (por ejemplo para incrementar rendimientos de salas y quirófanos, adecuar el tipo de servicio a las patologías más frecuentes ingresadas, reducir exploraciones innecesarias o reducir tiempo de hospitalización)?ND

22. ¿Conoce la existencia de la tele radiología, telemedicina, clínicas virtuales, espirometría y electrocardiografía digital, hospital virtual, expediente electrónico, son utilizados en su región, que beneficios brindan a la población y cuáles son sus debilidades?

Sí X

Si conocemos la existencia de teleradiología y clínicas virtuales, en nuestra región tenemos 3 espirómetros para los cuales se ha brindado capacitación al personal, para que los mismos puedan ser utilizados en la clínica de cesación de tabaco que tenemos en nuestra región.

FOTOGRAFÍA N°8: INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

PLANIFICACION REGIONAL Y PROGRAMACION LOCAL

1. ¿Con qué frecuencia actualiza su análisis de situación de salud? ¿Quiénes participan y cómo participan?

En la Región de Salud de Veraguas el análisis de situación por última ocasión se realizó hacen más o menos 12 años, sin embargo el departamento de trabajo social hace más o menos tres años realizó un ASIS por distrito incluyendo algunos aspectos del diagnóstico de situación. Es decir que no es una práctica que se realiza de manera programada ni se ha establecido un tiempo determinado para la elaboración del mismo. Estos dos ASIS han sido elaborados por el nivel regional con apoyo de algunos departamentos regionales y locales.

El Departamento de Planificación a realizado Diagnósticos de Situación de acuerdo a solicitudes para Proyectos en distritos específicos.

2. ¿La planificación regional es participativa?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

Los principales componentes de la planificación regional son garantizar que se implementen los planes estratégicos del nivel regional hacia el nivel local, logrando la mayor participación de los equipos de salud y de la comunidad, realizando presupuestos adecuados a las necesidades prioritarias de nuestra región, tomando en cuenta que el planificación regional debe estar inmersa en todos los distintos departamentos regionales y locales para conocer la realidad y poder solicitar los presupuestos en base a aquellas actividades en las cuales debemos priorizar, teniendo un contacto directo con salud pública, y todos los demás departamentos, conociendo como es el sistema de compras y fiscalización de nuestra región, realizando supervisiones a los niveles locales para ver el seguimiento de los planes, y poder tener una clara visión de las debilidades y fortalezas de nuestra región y algo muy importante que es la coordinación con los sectores de la provincia, permitiendo la participación ciudadana y dando a conocer todo lo que realizamos a través de la comunicación interna y externa.

3. ¿Quiénes participan? ¿Con qué frecuencia se efectúa este proceso?

En la Planificación Regional siempre están inmersos la Sección de Estadística, Provisión de Servicios, Coordinadora de Salud Poblacional, Farmacia, Enfermería, Epidemiología, Salud Pública, Promoción de Salud.

4. ¿Existen procesos de planificación conjunta MINSA-CSS? Cómo se facilitan estos procesos?

No X

Esta es una de las debilidades de nuestra región que no tenemos un contacto con la planificación de la CSS desde hace muchos años, lo cual nos dificulta realizar procesos de coordinación, en el hospital regional tampoco tenemos planificador, lo cual aún nos dificulta más efectuar las estrategias nacionales y regionales.

5. Se efectúa programación local conjunta MINSA-CSS?

No X

Desde hace varios años no se realiza la programación conjunta CSS MINSA.

6. ¿Esta programación se realiza sobre la base de un programa de trabajo?

No X

7. ¿Cuáles son los elementos de este programa?

NA

8. ¿La población participa del proceso de planificación sanitaria? ¿Cómo participa? ¿Desde qué momentos?

Sí X

Si es sí, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: la población puede participar a través de sugerencias que realizan los comités de salud, los consejos de gestión, los grupos de apoyo.

9. ¿Cómo y quiénes efectúan la convocatoria para la participación de la sociedad en el proceso de planificación regional y de programación local?

El departamento de Planificación, Promoción a la Salud, Salud Pública.

10. ¿Cómo se evalúan las metas establecidas? ¿Se dispone de indicadores de evaluación de insumos, proceso y resultados? ¿Quién, Con qué, Cuándo, ¿Cómo se efectúa la evaluación?

11. ¿Existen los planes estratégicos quinquenales, los planes operativos anuales, están definidas las estrategias y ruta crítica?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: en la región de Veraguas si existen los programa de operativos anuales y los planes estratégicos quinquenales los cuales se realizan tomando en cuenta los ejes de los planes de gobierno y las políticas de salud vigentes.

12. ¿Se utilizan los análisis de situación y las prioridades para la elaboración de los mismos?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: __en el año 2004 se realizó un diagnóstico situacional y posteriormente trabajo social realizó diagnósticos de situación por distritos.

13. ¿Estos planes incluyen a otras entidades del sector?

No X

Nunca se han tomado en cuenta otras entidades en la realización de los diagnósticos de salud solo el personal que labora en MINSA.

14. ¿Conoce el sistema de información para la administración logística, el ciclo logístico de nuestra cadena de abastecimiento?

No X

Todas los departamentos de la región solicitan de forma independiente bienes y servicios lo cual lo hacen a través de administración regional y administración de centros de salud, la sección de compras recibe las requisiciones, presupuesto realiza el compromiso de la requisición, compras cotiza localmente por convenio marco o publica el acto según la cuantía y

confecciona la orden de compra, presupuesto realiza el compromiso de la orden de compra, tesorería confecciona el cheque si la forma de pago de la orden es al contado, la administración verifica y firma la orden de compra, la dirección verifica y firma la orden de compra, fiscalización refrenda la orden de compra, compras recibe la orden refrendada, la publica en el portal panamá compras el proveedor recibe la orden el almacén recibe el bien, tesorería recibe la gestión de cobro, confecciona el cheque cuando es pago a crédito y la unidad ejecutora retira el bien.

15. ¿Cuáles son los avances en la implementación Sistema de Administración Logística (SIAL)?

La **administración logística** basa su gestión sobre los sistemas de logística, subsistemas y actividades logísticas contenidas en la cadena de suministros integrando a toda la empresa con el propósito de controlar dichos sistemas para que tengan la capacidad de proveer a sistemas empresariales u organizaciones, basándose en sus necesidades sobre las tres cantidades fundamentales del universo: materia, energía e información, que se reflejan a través de bienes, este sistema se utiliza actualmente en nuestro país.

PRESUPUESTACION POR PRODUCTO Y RESULTADO

1. Los presupuestos de funcionamiento e inversión se realizan con base en los objetivos definidos durante el proceso de planificación o en base a los resultados?

Sí X

Los presupuestos de funcionamiento se realizan en base a la política de inversiones establecida por el gobierno nacional que tiene como principal objetivo mejorar las condiciones de vida de la población, en especial, disminuir los niveles de pobreza y marginalidad, a través de opciones de inversión con calidad, eficiencia y equidad. Estos son realizados tanto por el proceso de planificación como en base a resultados.

2. ¿Cuál es la proporción del presupuesto asignada a la atención de la población y cuál a las funciones de salud pública y del ambiente?

Panamá destina un importante porcentaje del PIB a la salud, con una tendencia al alza: 8,4% en 2006, 8,6% en 2008 y 10,5% en 2010. Aunque el gasto de bolsillo descendió entre 2006 y 2010, sigue siendo alto: 30,7% en 2010. De 2006 a 2009, el gasto público en salud se mantuvo en 5% y representó 14% del gasto público total. En 2010 se destinó 77,8% del gasto público en salud a financiar la seguridad social. La inversión per cápita en salud del Estado fue de US\$ 962.

El Ministerio de Salud cuenta con la Ley de Gratuidad, orientada a la atención de la madre y el niño. Sin embargo, se cobran algunos de los servicios especializados destinados a este grupo de población, lo que repercute en el gasto de bolsillo y limita el acceso a los más pobres. Los hospitales del tercer nivel y los institutos especializados de carácter nacional poseen una figura administrativa denominada "Patronato", presidida por una junta directiva encabezada por el Ministro de Salud, que complementa el financiamiento público asignado con las cuotas de recuperación o copagos; estos pagos no representan más de 1% del costo real del servicio ni más de 5% de los recursos disponibles. Aunque este mecanismo no es muy ágil ni eficiente, pues la red pública no puede identificar a los afiliados a la CSS y la recuperación es muy lenta, aporta recursos administrados directamente por la región o por los patronatos.

3. ¿Cuál es el nivel de responsabilidad de los directivos de instalaciones en el proceso de elaboración y seguimiento de presupuestos, rendición de cuentas por resultados de servicios según indicadores cualitativos y cuantitativos de actividades y de calidad?

El nivel de responsabilidad de los directivos de las instalaciones de salud en el proceso de elaboración y seguimientos de presupuesto es elevada, ya que son los encargados de presentan de la mejor manera posible los presupuestos y proyectos en base a los problemas o situaciones observadas, llevando así todos los procedimientos generales al respecto.

4. ¿Considera usted que reactivar los convenios de gestión son una alternativa para la elaboración del presupuesto por resultados y su evaluación? ¿Qué tipo de convenio sería el más conveniente?

Sí X

Si consideramos que deben activarse los convenios de gestión, ya que son una útil herramienta para el logro de los resultados e indicadores de salud y nos permiten elaborar el presupuesto en base a resultado.

5. ¿Se están introduciendo compromisos de gestión entre los diferentes niveles del sistema de atención de salud? ND
6. ¿Cuáles y cómo se ha aumentado el porcentaje del presupuesto de salud para la Salud Pública. ND

INCENTIVOS

1. ¿Se han propuestos incentivos al desempeño del personal sanitario de los establecimientos públicos de salud?

Sí X

Si se han propuesto incentivos al personal como por ejemplo incentivo a los que ejercen direcciones de centros de salud, lo cual hasta la fecha no se ha logrado. También se han planteado incentivo a médicos que laboran en áreas alejadas de la periferia sin respuesta aún.

2. Consideran que la evaluación para obtener el bono responde a criterios de evaluación del desempeño para todos los profesionales de salud?

Sí X

Si se evalúa el desempeño del personal, ya que se toman en cuenta criterios de atención integral a los pacientes, el buen llenado de la historia clínica y el buen seguimiento de los programas.

3. ¿Cuáles han sido introducidos?

Desde el año 2007 se introducen los bonos de incentivos a los médicos y posteriormente al personal administrativo.

4. ¿Para qué categorías de personal? Estos bonos se ofrecen para aquel personal que tiene más de un año de laborar en la institución.

5. Se aplican incentivos con base a la productividad o sólo en función de la antigüedad del personal de salud?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: en estos incentivos se toma en cuenta ambas cosas la productividad y antigüedad del personal de salud.

6. Se considera qué un sistema de incentivos impactará sobre la relación costo-beneficio y costo-efectividad en los servicios de salud?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: si impacta en los costos de beneficio y costo efectividad puesto que el ministerio tendría que aumentar el presupuesto anual para incluir dichos incentivos y evaluar que tan costo efectivos serían en base a parámetros impuestos a los trabajadores en las distintas áreas.

SISTEMA DE ABASTECIMIENTO Y SUMINISTRO

1. ¿Cómo se determinan las especificaciones técnicas por insumo sanitario para los diferentes servicios? ¿Quién las determina?

Las especificaciones técnicas del insumo sanitario se hace tomado en cuenta lo que especifica la ficha técnica del producto. Al final quien da el criterio técnico es el jefe de laboratorio que levanta la compra

2. ¿Hay un sistema de inventario para los insumos sanitarios?
Sí X

Actualmente llevamos un sistema de inventario en los almacenes regionales en una base de datos en Excel, donde tomamos en cuenta no solo la descripción del producto, sino el área producción que hace uso de ello, la presentación del insumo, su fecha de vencimiento y las condiciones de cadena de frio en que deben ser almacenado.

3. Descríbalo ¿Qué estándares se han definido y si se actualizan? ¿Quién y ¿Cómo se definieron?

La base de datos en Excel debe ser actualizada contra entrada y salida de los insumos en el almacén. La coordinación conjuntamente con los jefes de almacenes de laboratorio definieron la base de datos y los parámetros de actualización.

4. ¿Cómo se da el proceso de compras, en términos de la competencia? ¿Cuáles son sus limitaciones? Cómo puede mejorarse?

La compra de los insumos de laboratorio para la red primaria se hace en panamá por el departamento de Provisión. Se hace tomado en cuenta las necesidades un año antes, y las compras bajan a la región un año incluso dos o tres años después de que se ha solicitado. Esto trae consecuencia que el insumo ya no sea oportuno al momento que se recibe, muchas veces ya el producto está fuera de nuestra cartera de servicio por cambio de metodología, además de excedente que esto no trae ya que el insumo lo hemos tenido que obtener por otra vías. Igualmente el de los hospitales, ya que a pesar de que el levantamiento de la compra se hace en el hospital, el acto de adjudicación de los insumos se hace en panamá, tomando las necesidades de un año atrás, lo que trae como consecuencia que la compra no se hacen en base a las necesidades actuales, el proceso de licitación que hace el nivel nacional es muy lento y las compras que debieron estar llevándose a cabo en el primer trimestre viene haciéndose al final del tercer

trimestre, esto trae como consecuencia un desabastecimientos para luego tener un excedente insumos. Para mejorar este sistema que al final ni es oportuno ni tiene un ahorro por economía de escala es que cada región maneje su presupuesto y levante el acto de sus propias compras.

5. ¿Conoce el proceso de compras conjuntas, compras a través de los organismos internacionales?

No X

6. ¿Cómo se evalúan los proveedores y qué mecanismos se aplican para el rechazo de los mismos?

Para la evaluación de proveedores se contempla que el proveedor cumpla con el producto según lo que establece la ficha técnica y el tiempo de entrega según lo indica la orden de compra

7. ¿Conoce la existencia de las comisiones evaluadoras para cada uno de los 5 grupos de suministros sanitarios?

Sí X

Tengo conocimiento que en el departamento de Provisión de Servicio de salud existe una comisión evaluadora para dar criterio a la licitación de precio único correspondiente a laboratorio.

8. ¿Cómo se establecen los acuerdos de pago a proveedores, para cada una de las fuentes de financiamiento (presupuesto regular, autogestión y otras)?

Por Fondo de Trabajo y por Fondo de Administración a través del pago a proveedores contra entrega de mercancía de acuerdo a lo establecido en la orden de compra.

9. ¿Cuáles son los mecanismos establecidos para controlar las perdidas y fraudes, se coordina con la Dirección General de Salud y Dirección Nacional de Farmacias y Drogas el procedimiento para el descarte? ¿Son efectivos? Cómo podrían mejorarse?

No tengo conocimiento del proceso para el control de perdida y Fraudes. Al nivel interno se procede con la orientación del departamento de compra, Auditoría Interna y Asesoría Legal.

10. ¿Conoce la información de los insumos vencidos que brinda en el LSS/SUMA.

No X

No conozco la información de vencido a través de LSS/SUMA, el inventario de vencimiento se lleva a través de la base de dato que manejamos de los insumos en Excel

11. ¿Cómo se articula el sistema de abastecimiento y suministro entre el nivel nacional y regional y entre este último y las instalaciones locales? ¿Cuáles son sus limitantes?

No hay una coordinación entre el sistema de abastecimiento y suministro con el nivel nacional, las entregas lo hacen en sitio los proveedores cuando salgan las órdenes de compra y al nivel regional no tenemos conocimiento de que renglones fueron adjudicados, que proveedores se los adjudicaron ni mucho menos tenemos conocimiento de cuando se harán efectiva las entregas ya que nosotros no tenemos copia de la orden de compra.

12. ¿Cómo se coordina el abastecimiento y suministro entre la CSS y el MINSA? ¿Qué problemas se destacan? ¿Cómo pueden establecerse mejores acuerdos?

No existe un sistema de abastecimiento CSS/MINSA referente a insumo de laboratorio

13. ¿Los criterios aplicables a la priorización de la compra consideran el perfil de morbi - mortalidad de la población y los principales riesgos a la que está sometida?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

Se toma en cuenta al momento de priorizar la compra el perfil de morbilidad de la población y los riesgos a la que está sometida, pero muchas veces no tenemos la información precisa por parte del departamento de salud pública, así que también priorizamos enfocándonos en la demanda de la cartera de servicio por parte del servicio médico.

14. ¿Cómo se realiza la estimación de necesidades de insumos sanitarios?

La estimación de necesidades se hace tomando en cuenta los programas de salud que están bajo nuestra responsabilidad, la cartera de servicio ofrecida según nivel de instalación, la población estimada que está bajo nuestra responsabilidad.

15. ¿Cómo se registra la información de consumo?

La información de consumo se registra por salida por salida de los depósitos mensualmente a los laboratorios de región.

16. Conoce las modalidades de compra?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

En base al marco legal aplicable ley N° 22 de 27 de junio de 2006 y ley N° 1 de 0 de enero de 2001.

Compras menores hasta 1,000 se requiere solo una cotización según manual de caja menuda.

Compra menor de 1,000 hasta 3,000 se requieren dos cotizaciones según manual de caja menuda.

Compra menor entre 3,000 y 30,000 requiere de acto público. se publica 3 días hábiles, en el portal de Panamacompra. Estos actos tardan aproximadamente 30 días calendario, para recibir la orden refrendada, debido a su complejidad, evaluación técnica y a los términos de la publicación, notificación y recurso de impugnación que establece la ley.

17. ¿Conoce el manual de buenas prácticas de almacenamiento, avances en su implementación?

Sí X

Este manual establece las buenas prácticas de almacenamiento tanto de medicamentos como otros insumos para el uso humano.

18. Han presentado perfiles de proyectos para mejorar su almacén regional de insumos sanitarios?

Sí X

Desde hace muchos años se han presentado propuestas para mejorar el almacén regional de insumos sanitarios sin lograrlo hasta hoy, tenemos un grave problema para almacenar insumos puesto que el almacén no cuenta con la capacidad para todo el insumo que llega a la región, teniendo que utilizar estructuras de centros de salud para el almacenaje, también existe un gran problema con la infraestructura del almacén como son filtraciones y persistencia de palomas, que depositan sus heces lo cual ha creado problemas de salud ocupacional en los funcionarios.

SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD

1. ¿Se dispone de sistemas de información sobre la situación de la salud, vigilancia de la salud, financiamiento, aseguramiento, provisión de servicios, recursos humanos, promoción de la salud, estadísticas sociales y vitales, confiables y oportunas?

No X

No se dispone de Sistema en Veraguas por falta de la integración entre el MINSA y la CSS y las entidades privadas.

Investigación:

No se tiene un sistema de información integrada, confiable, oportuna. Se obtiene una Desintegración de la información, en programas informáticos, no se cuenta con la información de la caja de seguro social, instalaciones privadas.

2. La información disponible ¿se utiliza en forma efectiva para la toma de decisiones regionales y locales?

Sí X

Los principales componentes son las Estadísticas de Programas de Salud, y son utilizados para programar insumos, proyectos de inversión de infraestructura, medición de coberturas, toma de decisiones en recurso humano, insumos en el nivel regional y local.

3. ¿Cómo se evalúa la calidad de la información? ¿Quiénes y cuándo se evalúa? Se aplica la auditoria informática?

No se evalúa la calidad de la Información, no se hace auditoria de de informática.

Solo la información del SIES.

4. ¿Qué mecanismos aplica el equipo de salud para analizar la información que surge como producto del sistema? ¿Qué procesos transformadores aplica? ¿Y si es oportuno?

Para analizar la información se utilizan los indicadores de salud en los programas, se aplican los procesos trasformadores que son las formulas que tiene el SIES, si es oportuno en el tiempo, solo lo del MINSA.

5. ¿Se han definido los usos y contenidos de información? Quién los define?
Sí X

- Si están definidos los usos y contenidos de la información los define planificación de salud y usuarios internos y externos.
- Coordinadores de Programa.

6. ¿Con qué mecanismo establecen los usuarios sus necesidades de información?

Por medio de nota para Visto Bueno por la Dirección Regional en donde explican el uso que se le va a dar a la información.

7. ¿El sistema de información gerencial contempla centro de producción claramente establecida, que responden a las necesidades y complejidad de la instalación de salud?

Sí X

Contempla los centros de producción claramente definido según complejidad de la instalación.

8. Contamos con sistemas de información paralelos o un sistema de información único?

Sí X

Contamos con un sistema paralelo que contempla el SIES y la Red fija para información.

CATASTRO

EQUIPAMIENTO Y TECNOLOGIA

EQUIPAMIENTO Y TECNOLOGÍA ULTIMO AÑO DISPONIBLE NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

Cuadro No. 16

NUMERO DE CAMAS POR INSTALACION /NUMERO DE CAMAS POR HABITANTE

Nombre de la Instalación	Institución/No. de camas			
	Total	MINSA	CSS	PRIVADO
No. Total de camas	351	333		18
•				
•				
•				
•				
•				
•				
•				
No. de servicios de imagenología	8	3	2	3
• No. De Ultrasonidos	14	4		10
• No. De Rayos X	6	4		2
• No. De Panorex	2	2		---
• No. De Periapical	0	---		---
• No. De CAT	2	1		1
• No. De Mamógrafos	5	2		3
• No. De Equipos de resonancias magnéticas	----	----		----
No. de Laboratorios Clínicos	13	6		7
No. de Bancos de Sangre	1	1		-----
No. de Farmacias	18	18		
No. de Sillones Dentales Completos Incompletos	30	30		

Analice la disponibilidad de camas con base a los siguientes cocientes:

No. De Camas por mil habitantes	Número de Habitantes
0.9	De 0 a 15 mil habitantes
1.4	De 15,001 a 40 mil habitantes
2.3	De 40,001 a 250 mil habitantes
4.0	Más de 250 mil habitantes

1. Cuáles son los mecanismos establecidos para el reporte de los estudios imágenes realizados?

1. Tele radiología
2. Informe por médico radiólogo.

2. Qué mecanismos se utiliza para la entrega efectiva de los resultados a los pacientes? Qué porcentaje de estudios realizados no son retirados?

Los resultados son retirados en la recepción del servicio en el hospital. En el caso de campañas, como en la realización de mamografías, en las cuales están bien identificadas las solicitudes de los centros de salud, se envían los resultados a cada centro de salud.

3. ¿Cuál es el porcentaje del presupuesto de operación destinado a mantenimiento y reparación? No tenemos un presupuesto establecido al nivel regional ya que dependemos del presupuesto otorgado por el nivel nacional.

4. ¿Cuál es el porcentaje del personal de mantenimiento cuya formación es meramente empírica.

En la región de Salud de Veraguas contamos con 19 funcionarios en el departamento de mantenimiento de los cuales 4 son idóneos el resto son empíricos (78.9%).

5. ¿Cuáles son los montos del presupuesto destinados a la adquisición de nuevos equipos?

No existe el objeto de gasto para equipamiento en el hospital. Sin embargo, destinamos la Donación de la Lotería, B./ 15, 000. 00 (quince mil balboas), para comprar de manera priorizada algunos equipos.

6. Con base a qué criterios se prioriza la adquisición de equipos y de nuevas tecnologías?

Se prioriza aquellos que son necesarios para el diagnóstico de patologías que puedan poner en peligro la vida de los pacientes, por ejemplo se han priorizado la adquisición de equipos para la atención de las embarazadas y población pediátrica.

FOTOGRAFÍA N°9. FINANCIACIÓN DE LOS SERVICIOS

COMPENSACION DE COSTOS

1. ¿Existen convenios de compensación de costos con la CSS en la región y en los hospitales, comente sus experiencias?

Existe un Convenio MINSA- CSS donde se establecen la gratuidad de los servicios a los pacientes asegurados, tanto en atención médica, procedimientos médicos y quirúrgicos, insumos, exámenes de laboratorio y medicamentos.

Esto conlleva al atraso de algunos de los servicios mencionados para los pacientes no asegurados, especialmente en los servicios que también ofrecen las instalaciones de la CSS, que tienen una demora en la atención. En ocasiones, conlleva al desabastecimiento de medicamentos, por ejemplo, aún contando con el insumo respectivo en las propias instalaciones de la CSS, mermando en la atención de calidad del paciente no asegurado, el cual no tiene acceso o acceso limitado (cobros) a los servicios, principalmente el veragüense pobre o pobre extremo.

No se están cumpliendo los Convenios de Compensación de costos desde el Año 2001.

2. ¿Qué mecanismos se aplican para el análisis de la información de costos, como se relacionan los costos con la producción, con el rendimiento, los recursos y los resultados? ¿Qué decisiones se toman a partir de este análisis?

Esto se aplica en el nivel Central. El mecanismo utilizado es a través de una hoja de Excel y la información es proporcionada por los diferentes departamentos.

3. ¿Qué aspectos de la atención sanitaria determinan sus costos? ¿Cómo influyen la tecnología de punta, las decisiones de diagnóstico y tratamiento de los profesionales, en la complejidad de los servicios de salud y duplicidad de los servicios?

Los costos se determinan con la producción, los gastos y servicios básicos, salarios e insumos.

4. Las tarifas establecidas responden a los costos reales? Sobre qué bases se estiman? Cómo deben ajustarse?

No X

Las tarifas establecidas no responden a los costos reales ya que los mismos no han sido revisados tomando en consideración el alza de los costos de los insumos y todos los servicios.

Se establece un costo en los servicios según lineamientos regionales, basados en la realidad económica local. Sin embargo, la capacidad de pago de los pacientes es tomada en cuenta, previo evaluación socioeconómica por Trabajo Social, para el pago completo y/o exoneración parcial o total de los servicios utilizados.

En los Centros de Salud se maneja lo que es crédito cuando la persona no cuenta con todo el dinero y abona poco a poco hasta saldar la cuenta.

5. Cómo afecta la duplicidad de servicios la compensación de costo?

La duplicidad de servicios está afectando la compensación de los costos porque la misma no se realiza a pesar de que la atención es brindada a los asegurados.

FUENTES DE FINANCIACION

1. Se han reducido las brechas en gasto total en salud per cápita y gasto público per cápita.

No ____

Favor investigar:ND

2. ¿Qué porcentaje del producto interno se destina al sector salud?

De lo investigado Panamá invierte aproximadamente 455 dólares por habitantes en salud en del PIB destinado por el Estado.

3. ¿Cuáles son los aportes de la autogestión en la financiación de los servicios sanitarios?

En Veraguas la autogestión se lleva a cabo en las unidades locales donde los directores médicos de cada unidad solicitan el apoyo al consejo para algunas necesidades de los centros de salud, así como a los comités de salud y grupos organizados de la comunidad.

4. ¿Cuáles son los aportes de la autogestión de los Patronatos y Consejos de Gestión en la financiación de los servicios hospitalarios que gestionan?

Los aportes de los pacientes, fondo de Administración, donaciones de la lotería.

5. El aporte de la atención de salud se fija en función de la capacidad de pago de los usuarios.

Sí X

Si como explicamos anteriormente las tarifas establecidas están íntimamente ligadas al índice de pobreza de cada distrito.

6. ¿Cómo funciona el sistema de evaluación socio-económica? ¿Permite la recuperación de costos de acuerdo a los recursos de los usuarios? ¿Qué modificaciones deben realizarse? ¿Se conoce la diferencia entre costos y tarifas?

En el hospital si existe el sistema de evaluación socioeconómica el cual realiza en base a la economía del paciente una evaluación para darle la facilidad de que estos puedan pagar de manera fácil sus créditos y el hospital pueda recuperar estos costos. En los centros de salud, también se establece el sistema de créditos a los pacientes para que puedan realizarse sus atenciones, recibir sus medicamentos.

7. ¿Cuál ha sido el impacto de las resoluciones y decretos de gratuidad en su presupuesto?

En verdad al analizar esta situación la mayoría de los pacientes corresponden a la gratuidad o sea que no es una gran cantidad de pacientes que pagan por la atención recibida, tenemos una gran cantidad de pacientes exonerados.

8. ¿Dentro de su región de salud, a qué población debe subsidiar el Presupuesto del Estado?

Sí X

Consideramos que a la población de los bolsones desprotegidos, y a aquellas familias que en realidad no poseen recursos para satisfacer sus necesidades básicas en cuanto a educación salud y otras.

9. El subsidio estatal es garante de la equidad sanitaria?

No X

El mismo no nos abastece y se tiene que usar el fondo de administración con algunos renglones que solo son asignados hasta el mes de noviembre

¿Las donaciones constituyen una importante fuente financiera o generan en ocasiones mayores dificultades para la organización del sistema? ¿Qué normas deberían regularlas?

Sí X

Las dificultades que las mismas presentan en nuestro caso es que en ocasiones la misma se dirige a una compra específica.

10. ¿Cuáles han sido los aportes técnicos-financieros de los organismos internacionales, empresas privadas u otros?

El Proyecto JICA después llamado VERASAN aportó recurso humano técnico y financiero y capacitación a los distritos focalizados.

11. ¿Las tarifas actuales del sistema facilitan la sobre utilización de los servicios de salud y limitan la eficiencia del sistema?

No X

Debido el aumento que se ha dado en los últimos años limitando la accesibilidad a compras que permitan satisfacer los servicios de salud brindados.

12. ¿Existe información confiable y oportuna sobre gasto público en salud, privado y de bolsillo?

Sí X

Del gasto Público, Informes financiero de las secciones de compras, contabilidad, presupuestos entre otros.

13. Existen recursos para la adquisición, contratación y mejoras de las tecnologías de punta (ancho de banda, servidores, contratación de servicios de internet).

No **X**

Se hizo un contrato para internet a Centros de Salud por 6 meses, solo existe fondo para adquisición de computadoras.

14. ¿Quién decide y sobre qué base, el proceso de gestionar, negociar y modular recursos técnicos financieros de diversas fuentes? (responsabilidad social, empresarial a nivel nacional, regional y local). Todo es responsabilidad del nivel nacional.

15. ¿El sector salud está en conocimiento de los marcos legales e institucionales y los procedimientos para obtener recursos de la cooperación externa para el sector salud?

Sí **X**

Si es si, comente cuales: sabemos que existen muchos organismos externos que pueden cooperar con el MINSA para el logro de objetivos, sin embargo esto se realiza desde el nivel nacional.

FOTOGRAFÍA N°10. PROYECTOS DE INVERSIÓN

1. ¿Con base en el análisis prospectivo de la red de servicios realizado cuáles son las principales áreas de inversión requeridas para el desarrollo de una red integrada e integral de servicios de salud (RIISS)?

Las principales áreas de Inversión requeridas para el desarrollo de una (RIISS) son específicamente los Puestos de Salud enfocados en la promoción y prevención de la salud y los Centros de Salud en donde se realizan las actividades de promoción, prevención y atención; buscando el objetivo de fortalecer la Atención Primaria , ya que en la actualidad por no realizarse un mantenimiento Preventivo a esta parte de la Red de Atención, muchos están funcionando, pero con problemas en su infraestructura lo que pone en riesgo tanto a los que brindan la atención como a los que la reciben afectando igualmente la calidad de la atención.

2. ¿Qué criterios deben cumplirse para presentar proyectos de inversión?
¿Cuáles de los criterios establecidos por el MEF presentan dificultad debido a su complejidad o a las limitaciones de recursos en la región?

El Sistema Nacional de Inversiones Públicas (SINIP) se orienta a mejorar la calidad de la Inversión Pública, buscando maximizar el impacto socio-económico de los recursos que el Gobierno destina. Para ello existe el **Decreto Ejecutivo N° 148 de Diciembre de 2001**, que crea el SINIP, el cual establece objetivos fundamentales y dispone que la Dirección de Programación de Inversiones (DPI) del MEF la cual cumplirá el rol de Coordinador Técnico del mismo y también menciona algunos procedimientos de importancia en el proceso de Inversión pública.

En el Decreto Ejecutivo N° 148 pueden destacarse las siguientes disposiciones:

Art. 5. Dispone que la Dirección de Presupuesto de la Nación (DIPRENA), antes de iniciar la discusión presupuestaria con cada unidad ejecutora para la elaboración del presupuesto de inversiones, deba verificar que cada proyecto cuente con el dictamen técnico favorable de la Dirección de Programación de Inversiones (DPI).

El Art.8 manifiesta que “Antes que asignen los recursos para los proyectos de inversión para la vigencia presupuestaria correspondiente, los mismos deben ser aprobados conjuntamente entre la Dirección de Programación de Inversiones, Dirección de Presupuesto de la Nación y la entidad interesada. Todos los Proyectos de Inversión que requieran recursos presupuestarios para su ejecución deben cumplir con las Normas y Procedimientos del

SINIP (incluyendo estudios de pre-factibilidad y factibilidad según el costo del Proyecto). Todo esto lo establece el Decreto 50 de Junio del 2009, que reglamenta la Ley 34 de 5 de junio de 2008 de “Responsabilidad Social Fiscal”. El referido proceso es condición imprescindible para asignar con eficiencia los recursos financieros al Plan de Inversiones.

De los criterios establecidos que actualmente presentamos dificultad es el proceso de solicitar el dictamen de elegibilidad en la Herramienta de SINIP porque a Nivel Regional se ha recibido capacitación a 3 diferentes Planificadores y la última sobre SIPMEP, solo se ha ingresado para ver el banco de Proyectos. Consideramos que para poder darle el seguimiento a esta herramienta se brindar más estabilidad a los Planificadores Regionales y capacitación en Gestión de Proyectos y así fortalecer esta parte del proceso.

3. ¿De los proyectos de inversión del año 2014 y los proyectados para el 2015, qué porcentaje apunta hacia los objetivos de mejorar cualitativa y cuantitativamente la red de servicios a fin de lograr una red integrada e integral de servicios de salud (RIISS)? ¿Cuáles fortalecen la estrategia de atención primaria de salud renovada?

De los proyectos de Inversión 2014 y los proyectados para el 2015 el 78% apunta hacia los objetivos de mejorar cualitativa y cuantitativamente la Red de Servicios a fin de lograr una Red Integrada e integral de Servicios de Salud.

Proyectos de Inversión Año 2014		
N°	NOMBRE DEL PROYECTO	Fortalece la Estrategia de Atención Primaria
1	Construcción del Hospital Luis Chicho Fábrega	
2	Construcción del MINSA CAPSi La Mata	✓
3	Construcción del MINSA CAPSi El Tigre de Los Amarillos	✓
4	Prevención y Desnutrición Materno Infantil de Veraguas	✓
Proyectos para el Año 2015		
N°	NOMBRE DEL PROYECTO	Fortalece la Estrategia de Atención Primaria
1	Mejoramiento al Hospital Rural de Cañazas	✓
2	Mejoramiento al Centro de Salud de Montijo	✓
3	Ampliación del Centro de Salud de San Francisco	✓
4	Mejoramiento al Puesto de Salud de Calovébora	✓
5	Habilitación del Antiguo Hospital Luis Chicho Fábrega para Oficinas Regionales	
Fuente: Departamento de Planificación- MINSA Veraguas		

4. Existen proyectos financiados por medio de la Cooperación Técnica internacional.

Sí X

Si es si, comente cuales:

Se da a conocer de la existencia de: Bajo el marco del Proyecto Alianza por una Vida sin Violencia: PROGRAMA en conjunto que contó con la participación del UNFPA OPS/ OMS, PNUD; así como el Ministerio de Salud, MEF, INAMU entre otros: Habilitó un consultorio para la atención de las Víctimas de Violencia Doméstica y sexual, en el año 2012 en el Centro de salud de Canto del Llano, distrito de Santiago.

5. ¿Cuentan ustedes con un Plan Quinquenal de Inversiones actualizado?
Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo: El Plan Quinquenal para la vigencia 2014-2019 está enmarcado en el Fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud, mejorando la infraestructura de Puestos de Salud y Centros de Salud ya que por falta de un Mantenimiento Preventivo y falta de recurso humano en el área de Mantenimiento han ido deteriorándose cada año, al punto que tenemos Puestos de Salud y Centros de Salud funcionando pero en mal estado.

Nuestro Proyecto insigne es la Construcción del Nuevo Policentro de Santiago, con la finalidad de descongestionar el cuarto de urgencias del Hospital Luis Chicho Fábrega de casos no urgentes, que pueden ser resueltos en esta nueva instalación atendiendo una población de más de 37,000 habitantes.

6. ¿Consideran que el mismo debe ser revisado y adecuado a las prioridades de sus necesidades y demandas regionales?

Sí X

Si es si, comente sus principales componentes y analice su desarrollo:

Si se debe revisar y adecuar a las prioridades y demandas regionales, ya que cada día las necesidades son mas y la población exige una atención con calidad, lo que nos lleva a ir mejorando nuestras estructuras y equipamiento; igualmente nuestros profesionales técnicos y administrativos exigen que se les brinde un ambiente laboral adecuado con equipos e insumos disponibles para poder brindar una atención con calidad e integral.

ANEXOS

PROVINCIA DE VERAGUAS



MAPA
DE
AMENAZAS

**MINISTERIO DE SALUD
REGION DE SALUD DE VERAGUAS**

**CRONOGRAMA DE GIRA DE SEGUIMIENTO A PROYECTO CON ESIA
APROBADOS QUE DEBEN PRESENTAR COMPENSACION ECOLÒGICA.**

CUADRO 1

NOMBRE DEL PROYECTO	REPRESENTANTE LEGAL	UBICACIÓN PROYECTO	SUPERFICIE A REFORESTAR	SUPERFICIE REFORESTADA	PORCENTAJE SOBREVIVIENTES	CANTIDAD DE PLANTONES REFORESTADOS	NOMBRE DE LA ESPECIE	AÑO DE INICIO DE LA COMPENSACION (MES)	LUGAR POBLADO	FECHAS DE GIRAS
Sendero ensenada brava categoría 1	Marco Zanini	Pixvae	0.0111						Pixvae	Semana de 25 al 29 de Agosto
Sendero punta juana categoría	Marco Zanini	Pixvae	0.0188						Pixvae	Semana de 25 al 29 de Agosto
Sendero punta Gorda Categoría	Marco Zanini	Pixvae	0.0221						Pixvae	Semana de 25 al 29 de Agosto
Sendero ensenada Atrocho Categoría	Marco Zanini	Pixvae	0.0221						Pixvae	Semana de 25 al 29 de Agosto
Sendero punta Mona Categoría	Marco Zanini	Pixvae	0.0133						Pixvae	Semana de 25 al 29 de Agosto
Sendero Bahía Mona Categoría	Marco Zanini	Pixvae	0.0221						Pixvae	Semana de 25 al 29 de Agosto
Ecoturismo Panamá Paradise, S.A.		Sonà	0.02	0	0	0	Guayacanes/20 plantones a reforestar	Junio 2,012	Madre Vieja	Semana de 1 al 5 de Septiembre
Caja de Seguro Social Remodelación de Área de Consulta Externa Hospital Ezequiel Abadía	René Luciani L	Sonà	0.012				_____	_____		Semana de 1 al 5 de Septiembre
Remodelación del Area de Consulta Externa Hospital de Sona	Ministerio de Salud	Sonà		0	0	0	_____	_____		Semana de 1 al 5 de Septiembre
Construcción del Boulevard de Sona	Alberto Jurado Rosales	Sonà	3.50	1.80	0.74	1525	Roble=219, Guayacán= 60, Caoba=80, Cocobolo=30, Javillo=20 Guayacán	Junio 2,011	Trinchera, Guarumal y las Palmas	Semana de 1 al 5 de Septiembre
Brisas del Río, Residencial Villa del Río II Etapa	Olga María Arosemena Ruiz	Sonà	0.01				_____	_____		Semana de 1 al 5 de Septiembre
Cabañas Guachapali	Della Togna Martinelli	Sonà	0.0086				_____	_____	Cabañas Guachapali	Semana del 8 al 12 de

										Septiembre
Olaco Holding, S.A.(Finca Lago Bay Fase)	Brett Roberts Ragghianti	Lagartero	30.00	4.039	100%	1615	Palma de Coco	01/06/2008	Lagartero	Semana del 8 al 12 de Septiembre
Paradise	Cesar Marino Escobar Galván	Sonà	3.00	0	0	0	Cedro espino, espave, Harino,Corotu, Guasimo, Panamá, Guayacán.	Junio 2,012	Playa Flor en Madre Vieja	Semana del 8 al 12 de Septiembre
Rehabilitación y Mantenimiento de la Carretera Santiago-Sona	Benjamín Colamarco	Área de Servidumbre de la Carretera desde Santiago Hasta Sonà	7.41	7.41	93%	4,630	1,500 Espave, 1,630 Guayacan, 1500, Cedro Amargo	Julio 2,010	Area de Servidumbre de la Carretera desde Santiago hasta Sonà	Semana del 8 al 12 de Septiembre
Olaco Hoding S.A(Aeródromo Air Strip)	Brett Roberts Ragghianti	Lagartero	1.25	0.125	98%	50	Ficus(5),Palma real(5)Naranjos(10),Limonos(10)	2011	Lagartero	Semana del 8 al 12 de Septiembre
Big Wordl Villas	Willian Burton Steanes	Rio Grande en el Proyecto Big World Villas	0.4626						Rio grande en el Proyecto Big World Villas	Semana del 8 al 12 de Septiembre

CUADRO N°2

Lotificacion de lago Bay Fase 1	Olaco Holding S.A.			0	0	0				Semana del 8 al 12 de Septiembre
Proyecto Ecoturístico panamá paradise, s.a categoria	Cesar Dario escobar galvan	Rio Grande	0.6000				Guayacán	01/06/2012	Sonà	Semana del 8 al 12 de Septiembre
Reforestación cerro azul Categoria	Sefarina palacios	Lola	43.08				Teca		Lolà	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Extraccion de minerales no Metalicos(grava de ríos) jarones	Cèsar Jaramillo Gutiérrez	Las Palmas	3.82	0	0	0	Roble 400, Espavè 400, Palmas 300, Marañon 250, Ficus 200,	Junio 2,02	La Sebastina	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Aserradero Ido pan Venrures	Faldean Chhapra		0.00						Los Castillos	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Rehabilitacion de camino CPA- Cerro Plata,Categoria	Benjamín colamarco	San Bartolo, La Mesa y Cerro Plata	0.5250						San Bartolo, la Mesa y Cerro Plata	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Solicitud de Conesion de Extraccion de Mineral no metálico(piedra de Cantera	Israel de Jesús Atencio Espino	Cerro el Mejico	11.9970						Solicitud de Concesión de Extracción de Mineral no metálico	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Minera Panamá	Carlos Sanches A,(la Torcaza)	el Higo de la Mesa	200	200		230,924	Algarrobo72, Amarillo 79,411,Cañafistula 3,850, Caoba Nacional 1,656; Cedro Amargo 5,040; Cedro Espino 324;Cenicero	Junio 2,012	El Higo	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Cartera cerro mejico	Miguel Nule Velilla	La Mesa	1.1745						la Mesa	Semana del 15 al 19 de Septiembre
Etraccion Temporal de grava de rio para uso de obras publicas, Categoria 11	Rodrigo de la Cruz A.		Mariato	0.0200					Mariato	Semana del 22 al 26 de septiembre
Proyecto de lotificacion torio resort and Golf, Categoria	Ludving Ame Edvarson	Montijo	3.8750	0	0%	0	Guayacán y Guabo		Llano de Catival	Semana del 22 al 26 de septiembre
Extracción de Material Selecto Torio	Ludving Ame Edvarsen	Torio-Mariato	0.72	0	0	0	Guayacán 200	Junio 200	Torio	Semana del 22 al 26 de septiembre
Filipina Development Corp, Lotificacion Alta Vista de los Angeles	Jacob Banks	Quebró de Mariato	0.01							Semana del 22 al 26 de septiembre
Celi Maurice Bell, Galera Cerrada	Cecil Maurice Bell	Corregimiento de Quebro, distrito de Mariato	0.01							Semana del 22 al 26 de septiembre

Proyecto de lotificacion Milagros Osho		Mariato	0.01						Proyecto de lotificacion milagros Osho	Semana del 22 al 26 de septiembre
Plan de reforestacio, rescate y proteccion de flora. Proyecto los islotes	David clive stubbs lief omar simon	Mariato	6.00	0	0	0	Palma cubana 100 Flamboyen 75 ficus de hojas pequeñas 25 platanillos 150 papo 300	Julio 2,02	Los islotes	Semana del 22 al 26 de septiembre
Lotificacion torio resort fase 111 Extracción de material selecto Torio	Ludving Ame Edvarsen	Mariato	0.50	0	0	0	Mango(100) espave(62) guabito de rio(50), nance(100)	Agosto 2,012	Torio	Semana del 22 al 26 de septiembre
Torio Resort Golf, S.A	Ludving Ame Edvarsen	Torio - Mariato	0.72	0	0	0	Guayacán 200	Junio 2,013	Torio	Semana del 22 al 26 de septiembre
Lotificacion Torio Resort, FaseIII	Ludvig Arme Edvarsen	Mariato	0.01							Semana del 22 al 26 de septiembre

CUADRO N° 3

Milagro Osho, S.A.	Roberto Guardia R.	Mariato	0.3850						Mariato	Semana del 22 al 26 de Septiembre
Extracción de Material selecto torio	Ludving arne Edvardsen	Torio - Mariato	0.72	0	0	0	Guayacan 200	Junio 2,013	Torio	Semana del 22 al 26 de Septiembre
Proyecto Avícola reproductora Santa fe Categoría	David Vitzi	Santa Fè	4.03	4.03	95%	6700	150 cipres, 100 café, 150 robles, 2000 café, 200 pinos, 100	Junio de 2008	Santa fè	Semana del 29 de septiembre al 3 de octubre
Rehabilitación del camino alto de piedra - el guabal	Federico suares	Santa Fè	4.00	4	100%	1126	Roble: 290: 35 C. Amargo: 270 Espave	Junio 2,012	Alto de piedra y el Guabal	Semana del 29 de septiembre al 3 de octubre
Porque Eolico Santa Fe III	Roberto Moreno	Santa Fè	1.8500						Santa fè	Semana del 29 de septiembre al 3 de octubre
Proyecto hidroeléctrica santa fè	Carlo Alberto Carcache	Santa Fè	2.2500				_____	_____	Proyecto Hidroeléctrico Santa Fe	Semana del 29 de septiembre al 3 de octubre
Hidroeléctrica Lalin III	Yoram Mussaief	Santa Fè y Calobre	4	0	0	0	Laurel, Madroño, Cortezo, Balsa, Barrigon, Caimito, Caraño, Chaperno, Chumico, Espave	Junio 2,012	Ruben Cantú y la yeguada	Semana del 6 al 10 octubre
Central HIDROELECTRIC A LA Palma	René Torraza Ramos	Corregimiento de la Tetilla del Distrito de Calobre	2,850				_____	_____	Central hidroeléctrica la Palma	Semana del 6 al 10 octubre
Minihidroléctrica la Huaca	David Guevara Nieta	Calobre	113,125	0	0	0	Pino, frutales, gadua(cañazas verdes)	junio 2,012	Guácimo y gallinaza en Rio Chico y Quebrada Soñadora	Semana del 6 al 10 octubre
Reabilitacion del camino la Yeguada - Chitra	Carlos Alberto Vallarino	Calobre	46,250	0	0	0	Pino, Nance, poma rosa, Satra, Mango carate, Sigua, Maria, Guayacán.	Junio 2,012	La Yeguada	Semana del 6 al 10 octubre
Hidroeléctrico Lalin i	Yoram Mussaief	San francisco	4	0	0	0	Guabita de Rio, Guabita Cansa Boca, Guácimo, Colorado, Mango, Nance Macho, Laurel, Barrigón, María, Espave	Junio 2,012	San José y los Hatillos	Semana del 13 al 17 de octubre
Exploracion de minerales Metalicos	Julio Benedetti	Los Hatilos	4.5500						Los Hatillos	Semana del 13 al 17 de octubre

CUADRO N°4

Puentes de Veraguas Norte	José Federico Suarez	San Francisco	2.00	2.22	100%	22.29	Pino 222	Agosto 2,212	La Perdís Abajo	Semana del 13 al 17 de Octubre
Minera Panamá	Virgilio Bonilla	San Francisco	11.07	0	0	0	Cedro Amargo 996; Roble 996; Caoba N. 1,052; Amarillo , 1,119; Guayacán, 1,052 Almendro		San Francisco	Semana del 13 al 17 de Octubre
Minera Panama	Nicolas Hernández Alain y Otros	San Francisco	15	0	0	0	Cedro Amargo 1,700; Roble 1,350, Caoba, 1,750; Amarillo 1,550; Guayacán 1,210 Almendro	2013		Semana del 13 al 17 de Octubre
Minera Panamá	Bolívar Rodríguez Villar	San Francisco	30	0	0	0	Cedro Amargo, Roble, Caoba N, Amarillo, Guayacán, Almendro, Cocobolo, Guachapali, Quira	2013	La Gorda	Semana del 13 al 17 de Octubre
Porcino de Veraguas Categorías II	Virgilio Atanasiadis	Santiago	0.0920						Santiago	Semana del 20 al 24 de Octubre
Planta de Procesamiento de subproducto avícola Categoría II	Virgilio Atanasiadis	Santiago	0.0020						Santiago	Semana del 20 al 24 de Octubre
Proyecto local Comercial Patricia Italia #2 Categoría I	Maricia paricia italia	Santiago	0.0090	0.0090	100%	10	Palmas Rojas	06/01/2009	Cabecera	Semana del 20 al 24 de Octubre
Proyecto de Urbanización	Eliseo Rivero Ruiz	Canto del Llano	0.1968						Canto del Llano	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial Santa Elena	Gisela de Velarde	San Martin	0.0551						San Martin	Semana del 20 al 24 de Octubre
Proyecto Residencia las Perlas	Las Perlas Hijas y Asociados S.A.	Canto del Llano	1,259	0	0	0	Guayacan, Harino,Higueron, Palma Real	_____	Santiago	Semana del 20 al 24 de Octubre
Zocriadero de Especies Exotica PARROT	Julio César Tejada y Berta Santos	Santiago	0.04				Sauce Lloron, Cocotero, Papaya/45 Plantones	Junio 2,012	La Fragua	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial Santa Cruz Categoría	Ariel Raúl Zeballos Gonzales	Atalaya	0.020				Acrocomia Aculeata(palma de pacora)		Atalaya	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial Mallorca, Categoría I	Rosario Estevez Fuller	Santiago	0.0200						Santiago	Semana del 20 al 24 de Octubre
Construcción del puesto de Inspeccion de cuarentena Agropecuaria	Olmedo Espino Rivera	San Antonio del Distrito de talaya	0.0026				_____	_____	Construccion del puesto de Inspeccion de cuarentena Agropecuaria	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial el Carmen	Gloriela Bonilla de Herrera	San Antonio de Santiago	0.0850				_____	_____	Residencia el Carmen	Semana del 20 al 24 de Octubre

Hotel Campestre	Justo Fabio Spiegel	Carlo Santana	0.0145						Carlo Santana	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial Brisamar	Nivin Fouad Khader de elsus	Santiago	0.2142				Guayacán 60; Guabo 166.		Residencial Brisamar	Semana del 20 al 24 de Octubre
Viento Sur	Roy Arosemena	El Cuay	3,000				_____	_____	Viento Sur.	Semana del 20 al 24 de Octubre

CUADRO N° 5

Solicitud de Extracción(piedra de cantera) Minerales no Metálicos	Ana Jaén Barrías	Ponuga	0.1050						Piedra de Cantera	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial Divino Niño	Felipe Salomón Arab	Santiago	1.00	1.00	90%	625	105 Espavè, 105 Guayacàn, 105 pino caribe,105 Acacia Mangium y 100 acacia	Junio 2,010	Residencial Divino Niño	Semana del 20 al 24 de Octubre
Residencial Coloncito Villaje	Jefe Jenking Reyes Pineda	Canto del Llano	0.4881						Residencial Coloncito villaje	Semana del 20 al 24 de Octubre
Extracción de tosca y piedra de cantera, Categoría II	Javier Lorenzo de León	La Raya de santa María	0.5000						La Raya	Semana del 27 al 31 de octubre
Proyecto Didáctico de Porcinocultura	Olmedo Espino	La Raya de santa María	0.0026						La Raya de Santa María	Semana del 27 al 31 de octubre
CEBACO BAY SPORT FISHING CLUB, INC	Graciela Virginia Arosemena	Gobernadora en el arèa del proyecto	8	0	0	0	Guayacàn 125, Roble 125, Guabo 270.		Gobernadora en el área del Proyecto	Semana del 27 al 31 de octubre
Construcción del Hotel Campestre	SPICA			0	0	0				Semana del 27 al 31 de octubre
Residencial Coloncito Villaje	Davrocasas Inc.			0	0	0				Semana del 27 al 31 de octubre
	Renato Barrera	San Francisco	23	0	0	0	Cedro Amargo 2,070; Roble 2,070; Caoba N. 2,185; Amarillo 2,323; Guayacàn; 2,185; Almendro 2,185;Almendro 2,185;Cocobolo 2,300 Guachapali; 2,185;Quira 2,185; Macano 2,185.		La marcela	Semana del 27 al 31 de octubre
	Agustín Mendoza	Cañaza	14	14	95	12.600	Azote de Caballo 1,060; Algarrobo 18; amarillo; 50,700; Cañafistula 4, 823; Cedro Amargo 159; Carbonero 1398; Corotu 1,466; Chuchupate 16,324; Espave 300; Frijolillo 754; Guayacàn 8,869; Guaba 341;	sep-13	El Higo	Semana del 3 al 7 de Noviembre
	Celeste Agudo	La Mesa	14.5	14.5	95	13.050			El Higo	
	Asentamiento Campesino San Antonio N 2	Las Palmas	25	25	95	22.500			Rio Cobre	
	Jorge Herrera Hijo	La Mesa	49.5	49.5	95	44.550			Aclita	
	Manuel Castillo	La Mesa	25	25	95	22.500			Aclita	

	Fincas San Pedritos	Santiago	14	14	95	12.600	Guachapali 457; Guachapali Colorado 2622/10/2014Jagua 1,355; Jobo de Lagarto 424; Jobo de Puerco 5,194; Laurel 7,314malageto 848; MARAÑON 34,609; Nance		San Pedrito	
	Rina Cortez	San Francisco	5	5	95	4.500			El Espave	
	Jorge Herrera Padre	San Francisco	18	18	95	16.200			San Roque	
	Familia Agrasal	Santa Fe	5	5	95	4.500			Vueltas Largas	

Referencias

1. Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadística y Censo.
2. Informe Nacional de Desarrollo Humano 2007-2008. Internet: Acceso: 28 de octubre del 2014.
3. Estrategia de Desarrollo Sostenible de Veraguas. Internet: Acceso: 29 de octubre 2014.
4. Normas y procedimientos Sistema Nacional de Inversiones Públicas (SINIP). Vigencia 2010.
5. Informe Nacional de Desarrollo Humano. Panamá 2014. PNUD. 148p. Primera Edición Enero 2014.
6. Indicadores Básicos de Salud. Panamá 2009-2010. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud.
7. Autoridad Nacional del Ambiente. Informe del estado del ambiente. GEO Panamá 2009 [Internet]. Acceso: 15 de julio de 2011.
8. Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadística y Censo. XI Censo Nacional de Población y VII de Vivienda. Comentario de vivienda [Internet]; 2010. Acceso: 3 de julio de 2011.
9. Asamblea Nacional. Trámite Legislativo 2010. Proyecto de Ley 180 Por medio de la cual se prohíbe la comercialización, uso y consumo de productos cuyo principio activo sea el Lindano (gamma hexacloruro de benceno), así como la utilización en forma de materia prima para fabricación de productos terminados.[Internet]. Acceso: 8 de julio de 2011.
10. Autoridad Nacional del Ambiente. Atlas de las tierras secas y degradadas de Panamá [Internet]; 2009. Acceso: 8 de julio de 2011.
11. Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadística y Censo. Superficie de las áreas protegidas en la República, según año de declaratoria (Cuadro 713-06) [Internet]; 2009. Acceso: 8 de julio de 2011.
12. Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente; Centro del Agua del Trópico Húmedo para América Latina y el Caribe. América Latina y el Caribe. Atlas de un ambiente en transformación [Internet]; 2011. Disponible en: <http://www.pnuma.org> Acceso: 1 de marzo de 2012.
13. Autoridad Nacional del Ambiente. Según expertos... niveles de contaminación del aire en el país es preocupante [Internet]; 2011. Acceso: 8 de julio de 2011.
14. Panamá, Ministerio de Salud. Resolución No. 210 de 27 de mayo de 2009 [Internet]. Acceso: 2 de julio de 2011.
15. Panamá, Ministerio de Desarrollo Agropecuario. Grupos de plaguicidas mayormente importados durante el período 2006-2008 y la aplicación de controles de calidad en la República de Panamá [Internet]. Acceso: 3 de julio de 2011.
16. Gaceta Oficial Digital. Panamá: Plan Estratégico de Gobierno 2010-2014 [Internet]; 2009. Acceso: 23 de julio de 2011.
17. Defensoría del Pueblo [Internet]. Acceso: 4 de julio de 2011.
18. Panamá, Ministerio de Salud. Boletín Estadístico 2009 [Internet]; 2010. Acceso: 8 de julio de 2011.

19. Panamá, Ministerio de Gobierno y Justicia. Inundaciones y deslizamientos producidos por frente frío desde 19 noviembre. Informe final ejecutivo. Ciudad de Panamá: Ministerio de Gobierno y Justicia; 2008.
20. Gaceta Oficial Digital. Resolución de Gabinete 214, 10 de diciembre de 2010.
21. Autoridad del Canal de Panamá. ACP atiende situación en el Canal debido a fuertes lluvias. Comunicado de prensa, 8 de diciembre de 2010 [Internet]. Disponible en: <http://www.acp.gob.pa/esp/pr/press-releases/2010/12/08/pr662.html> Acceso: 6 de julio de 2011.
22. Gaceta Oficial Digital. Decreto Ejecutivo 1101, 11 de enero de 2011.
23. Autoridad Nacional del Ambiente. Política Nacional de Cambio Climático. Decreto Ejecutivo No. 35 de 26 de febrero de 2007 [Internet]. Acceso: 2 de julio de 2011.
24. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009 [Internet]; 2010. Acceso: 8 de julio de 2011.
25. Sistema de Naciones Unidas en Panamá, Gobierno de la República de Panamá. Tercer informe de Panamá sobre avances de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Ciudad de Panamá: Sistema de Naciones Unidas; Gabinete Social de la República de Panamá; 2009.
26. Panamá: Plan Estratégico de Gobierno 2009–2014. Gaceta Oficial, 12 de enero de 2010 [Internet]. Acceso: 1 de marzo de 2012.
27. Panamá, Ministerio de Salud. Sistema de Información de Estadísticas de Salud. Base de datos de morbilidad. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
28. Contraloría General de la República, Instituto de Estadística y Censo. Estadísticas vitales. Cifras preliminares, 2005. Ciudad de Panamá: Dirección de Estadísticas y Censo; 2006.
29. Panamá, Ministerio de Economía y Finanzas. Estudio sobre la prevalencia y caracterización de la discapacidad en la República de Panamá. Informe final [Internet]; 2006. Acceso: 8 de julio de 2011.
30. Panamá, Ministerio de la Juventud, la Mujer, la Niñez y la Familia. Diagnóstico nacional de las personas mayores en Panamá. Ciudad de Panamá: MINJUNFA; 2007.
31. Panamá, Ministerio de Salud. Departamento de Estadísticas. Enfermedades de notificación obligatoria en la República de Panamá, 2000–2010 (Cuadro 2) [Internet]. Acceso: 2 de julio de 2011.
32. Panamá, Ministerio de Salud. Informe nacional sobre los progresos realizados en la aplicación del UNGASS [Internet]; 2010. Acceso: 3 de julio de 2011.
33. Panamá, Ministerio de Salud. Comportamiento epidemiológico de la influenza AH1N1, sub-tipo nuevo, en la República de Panamá, 2009. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
34. Panamá, Ministerio de Salud. Casos y tasas de sida anual y acumulada por sexo, 1984–2010. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
35. Panamá, Ministerio de Salud. Vigilancia epidemiológica de sífilis congénita. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.

36. Panamá, Ministerio de Salud. Programa Nacional de Tuberculosis, Panamá 2010 (dato preliminar). Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
37. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas sanitarias mundiales 2010 [Internet]. Acceso: 8 de julio de 2011.
38. Panamá, Ministerio de Salud, Departamento de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, 2000–2009. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2009.
39. Panamá, Ministerio de Salud. Informe sobre el estado nutricional de los niños menores de cinco años en la República de Panamá [Internet]; 2009. Disponible en: http://www.minsa.gob.pa/minsa/tl_files/documents/programas/nutricion/E NV-2008.pdf Acceso: 9 de julio de 2011.
40. Secretaría del Plan Alimentario Nacional. Evaluación Nutricional en pre-escolares y escolares de los distritos de Mironó, Comarca Gnobé Buglé y Santa Fe, Veragua. Panamá, 2006 [Internet]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pa/minsa/tl_files/documents/programas/nutricion/situacion.pdf Acceso: 11 de julio de 2011.
41. Ministerio de Salud. Monitoreo de los desórdenes por deficiencia de yodo en escolares de distritos centinelas [Internet]; 2008. Acceso: 8 de julio de 2011.
42. World Health Organization. WHO–AIMS Report on Mental Health System in Panama [Internet]; 2006. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/evidence/panama_who_aims_report.pdf Acceso: 8 de julio de 2010.
43. Gaceta Oficial Digital. Ley No. 13 de 24 de enero de 2008 [Internet]. Acceso: 8 de julio de 2011.
44. Panamá, Ministerio de Economía y Finanzas. Perfil económico de Panamá 2010. Ciudad de Panamá: Ministerio de Economía y Finanzas; 2010.
45. Panamá, Ministerio de Salud. Panamá 2010. Modelo de atención primaria de salud, individual, familiar, comunitaria y ambiental. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
46. Panamá, Ministerio de Salud, Dirección de Farmacia y Drogas. Política Nacional de Medicamentos. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
47. Panamá, Ministerio de Salud. Acuerdo Ministerial de Salud 2010: Establecimiento de la Comisión Nacional Interinstitucional de Farmacovigilancia de Panamá. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud; 2010.
48. Asamblea Nacional. Ley No. 56 del 12 de diciembre de 2007 [Internet]. Acceso: 8 de julio de 2011.
49. Secretaría Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación. Plan Estratégico Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación 2010-2014 [Internet]; 2010. Disponible en: http://www.senacyt.gob.pa/doc/PENCYT_completo_Gabinete.pdf Acceso : 7 de julio de 2011.
50. Panamá, Ministerio de Economía y Finanzas [Internet] Acceso: 1 de marzo de 2012.
51. Proyectos Panamá [Internet]. Acceso: 1 de marzo de 2012.