

MINISTERIO DE SALUD
REGIÓN DE SALUD COMARCA NGÄBE BUGLÉ
ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD
2024

DR. JOSÉ STONESTREET
Director Regional de Salud

DRA. YAISSET JOSEPH
Jefe Departamento de Planificación de Salud



CONTENIDO

01

INTRODUCCIÓN

02

METODOLOGIA Y FOTOGRAFIAS

03

CONCLUSIONES

04

RECOMENDACIONES

“Panamá con salud y bienestar”

INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación de Salud es una herramienta importante para identificar y priorizar el abordaje de los problemas de salud de la población y el ambiente.

En este resumen del ASIS 2024 veremos los principales aspectos que influyen en las condiciones de salud de la Comarca Ngäbe Buglé y las tendencias que se han experimentado en los últimos 5 a 10 años.



METODOLOGÍA

Convocatoria de los niveles locales y regionales en el desarrollo. Se hace necesaria la participación de actores intra y extrasectoriales quienes llevan a cabo planes y programas con importantes componentes de salud.

Se desarrollan 10 Fotografías y se realiza el análisis en cada una de ellas.



“Panamá con salud y bienestar”

FOTOGRAFIA N° 1. CARACTERIZACIÓN DEL CONTEXTO

1. TENDENCIAS

Indicador (2023)	Ngäbe Buglé	Nacional
Niveles de pobreza	87%	21.20%
Desocupación	aumentó 0.9 %	disminuyó 2.5 %
Analfabetismo	19.40%	3.70%
Promedio de años escolares aprobados	6.1	11.7

Migración "Ruta del café" disminuye a 4.8 %

Transferencias Monetarias Condicionadas aumentan beneficiarios

2. PROYECCIONES DEL DESARROLLO ECONÓMICO

IDH (2022)	Ngäbe Buglé	Nacional
	0.588	0.820
	Medio	Muy alto

3. IMPACTO DEL CAMBIO CLIMÁTICO

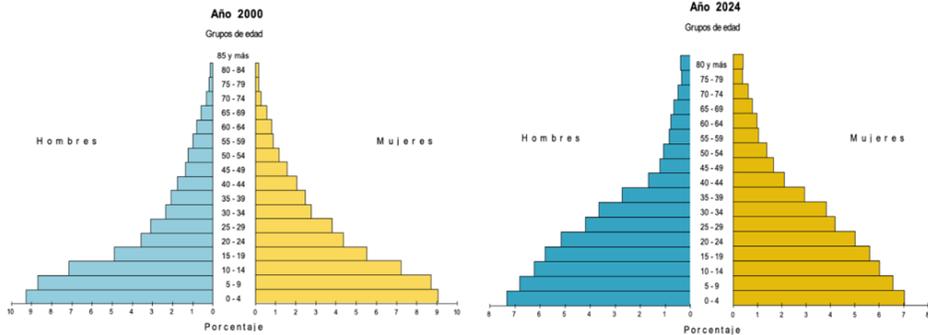
Aumenta la vulnerabilidad y el desarrollo económico y social de la comarca.



“Panamá con salud y bienestar”

FOTOGRAFIA N° 2. DEMANDA Y NECESIDADES DE SERVICIOS

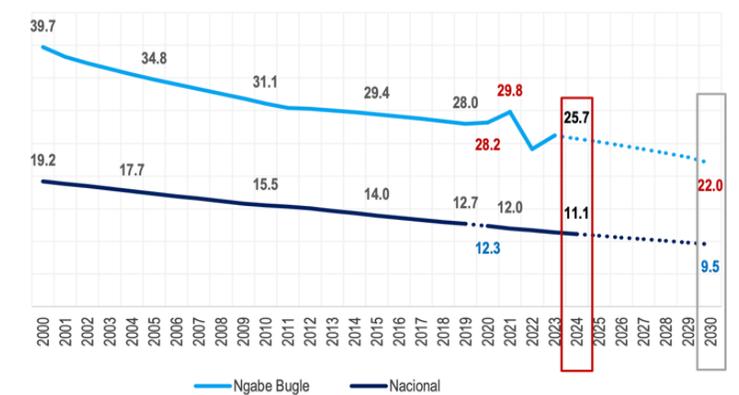
1. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS



Tendencia de la Razón de dependencia. 2000- 2023 y proyección al 2030.



Tendencia de la Tasa natural de crecimiento 2000- 2023 y proyección al 2030.



2. ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Entre el 2007 y 2024 se presentaron brotes epidemiológicos de enfermedades inmunoprevenibles y zoonóticas: 2007 y 2009 brote de influenza; 2019 brote de tosferina con 180 casos, 9 menores fallecidos y 3 meses para controlar el brote; entre mayo y agosto 2024 ocurrencia de 25 defunciones por gastroenteritis.

3. MORBILIDAD

Obesidad, dentro de las cinco principales causas (2022)

4. MORTALIDAD

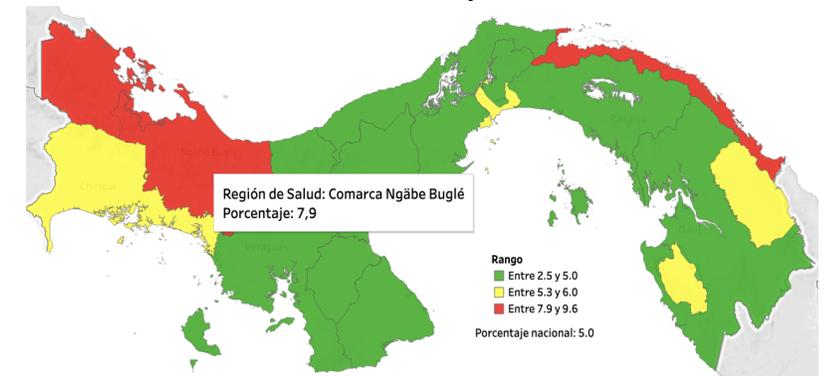
Tasa de Mortalidad General 2018- 2022



Tasa por 100mil hab.

PRINCIPALES CONDUCTAS DE RIESGO

TABAQUISMO: Pob. 15 años y más



ENSPA 2019

“Panamá con salud y bienestar”

FOTOGRAFIA N° 3. CARACTERIZACIÓN DE LA OFERTA

1. VIGILANCIA SANITARIA

Reportes: malaria, leishmaniásis, dengue, enfermedad de Chagas, Sífilis, leptospirosis, tos ferina, todas las respiratorias y gastrointestinales, todas las infecciones de transmisión sexual y otras enfermedades no transmisibles como hipertensión arterial según estadio, diabetes mellitus, se inicia la vigilancia de la obesidad y síndrome metabólico, los problemas de salud mental y las mortalidades.

4. BOLSONES DE DESPROTEGIDOS

Existen 11 corregimientos sin red fija de atención sanitaria de los cuales 7 corregimientos se ubican en los mayores niveles de pobreza extrema y muy difícil acceso geográfico. (Guoroni, Piedra Roja, Mununi, Calante y Loma Yuca, Alto Bilingüe y Valle Bonito).

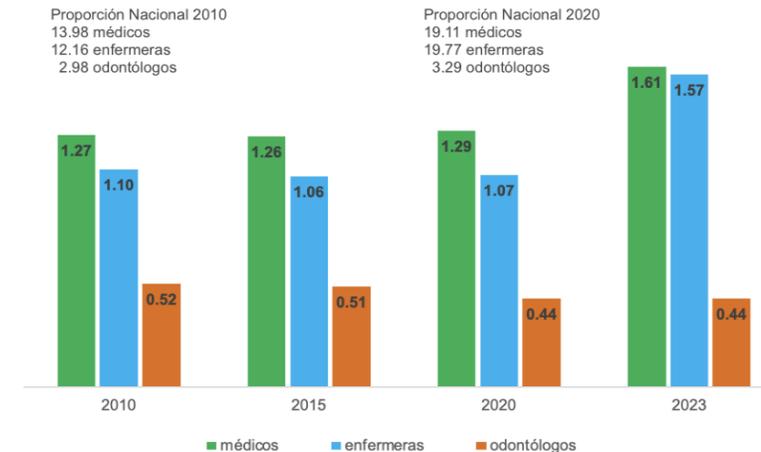
2. ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

DISTRITOS	CORREGIMIENTO
Ñurum	Guibale, Guayabito
Muna	Guayabal, Guacamaya, Alto Balsa
Kankintú	Piedra Roja, Mununi, Guoroni, Calante
Santa Catalina	Loma Yuca, Alto Bilingüe, Valle Bonito
Besiko	Shube, Cerro Patena
Jirondai	Guariviara (comunidad Mina Zorra)
Kusapín	Cañaverál

Mayor difícil acceso áreas de cordillera usan de 8 a 12 horas/ 2 a más días

5. RECURSO HUMANO

Proporción de médicos, enfermeras y odontólogos por 10mil hab. 2010- 2023.



Fuente: Elaboración propia con datos de Oficina de Recursos Humanos Ngábe Buglé y datos INEC 2010 – 2015.

3. COMPLEJIDAD DE LA RED

REGION DE SALUD NGÁBE BUGLÉ	HOSPITALES			INSTITUTO NACIONAL	Minsa CAPSI DE SALUD	CENTRO DE PROMOCIÓN DE SALUD	POLICENTRO DE SALUD	CENTRO DE SALUD			SUB CENTRO DE SALUD			PUESTO DE SALUD		
	MINISTERIO DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD	PATRONATO DE SALUD					TOTAL	FUNCIONAN	NO FUNCIONAN	TOTAL	FUNCIONAN	NO FUNCIONAN	TOTAL	FUNCIONAN	NO FUNCIONAN
TOTAL GENERAL	109	1	0	0	0	0	0	10	10	0	2	2	0	96	79	17

6. INSUMOS SANITARIOS

Renglones de insumos

Renglones	Cantidad
Medicamentos	290
Médico quirúrgico	220
Laboratorio	221
Odontología	160

Gasto per cápita de insumos

INSUMO	2020	2021	2022	2023	2024
Medicamentos	0.44	1.18	1.31	...	0.75
Laboratorio	0.39	0.40	0.94	...	0.22
Medicoquirúrgico	0.06	0.57	0.59	...	0.78
Odontología	0.12	0.19	0.28	0.19	0.08

FOTOGRAFIA N° 4. SATISFACCIÓN DEL USUARIO

1. LISTA DE ESPERA

Demanda por cita y espontánea atendida, se derivan las especialidades y servicios de mayor grado de complejidad

2. HORARIO DE SERVICIOS

Instalación de salud	Hora	Días
Puesto de Salud	7:00 am a 3:00 pm	Lunes a Viernes
Subcentro de Salud	7:00 am a 3:00 pm	Lunes a Viernes
Centro de Salud Básico	7:00 am a 3:00 pm	Lunes a Viernes
Centro de Salud con camas	24 horas	diario (365 días)

3. MECANISMO DE MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO

Encuesta de Satisfacción del Usuario Externo, la cual para el 2023 arrojó un Índice general de 6.7242 que sitúa a la Comarca Ngäbe Buglé con una calificación de buena calidad.

4. CONTROL DE CALIDAD

Índice de Calidad 2017

	INDICE DE CALIDAD
EMBARAZADA	0.5517
PARTO	0.5460
NEONATO	0.7189
< 1 AÑO	0.5913
1 A 5 AÑOS	0.5227
CRONICOS	
Hipertensión	0.4817
Diabetes	0.4120
HTA + Diabetes	0.4254

Índice de Calidad 2018

GRUPOS	INDICE DE CALIDAD
EMBARAZADA	0.5251
PARTO	0.5536
NEONATO	0.7961
< 1 AÑO	0.5771
1 A 5 AÑOS	0.4516
ADOLESCENTE	0.5044
ADULTOS	0.6692
CRONICOS	
Hipertensión	0.4648
Diabetes	0.2567
HTA + Diabetes	0.3295

Fuente: Auditoría de expedientes 2017 y 2018, Comarca Ngäbe Buglé.

FOTOGRAFIA N°5. ACTORES Y RED SOCIAL

1. COMITÉS, ONGS, CLUBES CÍVICOS, IGLESIAS, GRUPOS ORGANIZADOS

DISTRITO	JAAR	COMITÉS DE SALUD	ASOCIACIONES
Kusapín	33	13	
Kankintú	30	8	ASMUNG (Asociación de Mujeres Ngäbes)
Besikó	66	20	ASASTRAN (Asociación de Agentes de Salud Tradicional y Parteras Ngäbes)
Mironó	49	40	
Nole Duima	39	17	Parteras, Cooperativas, Asociaciones de Padres de Familia
Munä	151	3	
Ñürüm	39	14	
Jirondai	
Total	407	115	

Fuente: Departamento de Promoción de la Salud, Región Ngäbe Buglé.



“Panamá con salud y bienestar”

FOTOGRAFIA N°6. PROYECCIÓN DE LA RED

1. ADECUACIÓN DE LA OFERTA EN TERMINOS DE EQUIPOS BASICOS

Miembros del Equipo básico de salud

N°	PROFESIONAL	CANTIDAD
1	Médico General	1
2	Enfermero (a) básico	1
3	Técnico en enfermería	1
4	Técnico saneamiento ambiental	1
5	Educador para la salud	1

Dependiendo del área el equipo básico contempla Nutricionista, Odontólogo, Trabajo social, Estimulación temprana, Laboratorio y Farmacéutico.

3. AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA

2022 Cobertura del 43.5 %. Se amplía a través de la Estrategia de Extensión de Cobertura (antes FORIS) y las giras extramuro programadas en los niveles locales

2. ADECUACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS

SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
Salud al Ambiente Identificación, diagnóstico y control de factores de riesgo de las viviendas. Calidad y fuentes de agua, disposición de excretas y la disposición de la basura. Control de vectores Salud a la población Promoción de estilos de vida saludable, Formación de jóvenes educadores pares y redes intersectoriales para abordaje de principales situaciones comunitarias Educación para la salud Organización y capacitación para la participación comunitaria Identificación y capacitación de Promotores de salud, Organización y capacitación de Comités de Salud y JAARs

SERVICIOS DE PREVENCIÓN
Inmunizaciones según grupo de edad Controles de crecimiento y desarrollo a menores de 59 meses Control de salud escolar y adolescente Control de salud del Adulto y Adulto mayor Manipuladores de alimento Control de Salud de la mujer: Toma de muestra de Papanicolau, Planificación familiar, Provisión preventiva de hierro y ácido fólico, Examen de mamas, Controles de salud prenatal, puerperio, lactancia materna. Salud Bucodental Actividades preventivas Actividades curativas Restauradoras Monitoreo comunitario del crecimiento en menores de 24 meses

SERVICIOS DE ATENCIÓN
Atención de Morbilidades Atención de Urgencias Atención de Déficit nutricional y de micronutrientes Captación de sintomáticos respiratorios Servicios de Salud mental Servicios de Cuidados Paliativos Clínica TARV Servicios de Salud Amigables para Adolescentes Diagnóstico y control de malaria y leishmaniásis Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento: Farmacia Laboratorio Trabajo social Psicología Estimulación temprana

“Panamá con salud y bienestar”

FOTOGRAFIA N° 7. CARACTERIZACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL, REGIONAL Y PROYECCIONES

1. ORGANIZACIÓN y FUNCIONAMIENTO

Mapeo Institucional del Sistema de Salud Ngäbe Buglé.

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



Fuente: Depto. Planificación de Salud Comarca Ngäbe Buglé

FOTOGRAFIA N° 8. INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

1. PLANIFICACIÓN REGIONAL Y PROGRAMACIÓN LOCAL

Se programan los Planes Operativos Anuales dentro del SIMEPLANS

2. PRESUPUESTO POR OBJETIVO

Presupuesto es asignado según disponibilidad de los niveles centrales en el Ministerio de Economía y Finanzas y la aprobación por parte de la Asamblea Nacional de Diputados (Presupuesto General del Estado). Solo la Estrategia de Extensión de Cobertura posee un presupuesto en base a resultados.

3. INCENTIVOS

No contamos con incentivos reales para garantizar la retención del recurso humano; incentivos económicos no son necesariamente lo que los profesionales solicitan. Aún no se desarrolla un Plan de incentivos con este fin.

4. SISTEMA DE ABASTECIMIENTO Y SUMINISTRO

Se cuenta con el SALMI, Sistema de Administración Logística de Medicamentos e Insumos en 6 instalaciones de salud.

5. SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD

Contamos con varios sistemas de información, no para todos los casos existe interoperabilidad. El Sistema de Información de Estadísticas de Salud (SIES) que es el Sistema de datos en salud oficial, Sistema de Vigilancia Sanitaria para temas de Salud Pública (SISVIG), Sistema de Monitoreo de pacientes que viven con VIH (MoniTARV), Sistema Electrónico de Información de Salud (SEIS), SIREGES que es el sistema de registros de estadísticas de salud de la Estrategia de Extensión de Cobertura, todos estos deben ser alimentados para contar con información real para brindar a los tomadores de decisiones.

6. EQUIPAMIENTO Y TECNOLOGÍA

Nos mantenemos por debajo de las recomendaciones de camas de la OMS (2.5 a 3.0 camas por mil habitantes) con 0.12 camas por mil habitantes.

FOTOGRAFIA N° 9. FINANCIACIÓN DE LOS SERVICIOS

1. COMPENSACIÓN DE COSTOS

No existe Convenios de compensación de costos, actualmente se segregan los pacientes asegurados atendidos en el Hospital, para consolidarlos al total regional que es un 5.3 % a junio 2023 (7% en el 2022) .

2. FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Proviene principalmente de Ingresos corrientes del Estado, donaciones y financiamientos a través de convenios de gestión y financiamiento externo a través de contratos de préstamos entre el Estado y el Organismo que financia.

Asignación y Ejecución presupuesto de funcionamiento. 2019- 2022



Fuente: Sección de presupuesto Región de Salud Comarca Ngäbe Buglé.

FOTOGRAFIA N° 10. PROYECTOS DE INVERSIÓN

En los últimos 5 años se han desarrollado proyectos de inversión en infraestructura y equipamiento de instalaciones de salud, principalmente a través de fuentes de financiamiento externo mediante préstamos con bancos internacionales y Descentralización a través de los Gobiernos locales (B/ 795,000.00)

Proyectos con fondos del Presupuesto General del Estado

N°	PROYECTO	MONTO (B/)	ESTADO
1	CONSTRUCCIÓN, HABILITACIÓN, REPOSICIÓN DE 12 PUESTOS DE SALUD	B/ 1,398,908.12	Recibido con 78 % de avance físico; Actualmente avance físico de 86 % y avance financiero de 38.14 %. Atrasos por eventos climatológicos.

Proyectos con fondos del Banco Mundial

N°	INSTALACIÓN	NOMBRE DEL PROYECTO	MONTO	ESTATUS
1	CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE LLANO ÑOPO	CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DEL CENTRO DE SALUD DE LLANO ÑOPO	B/. 3,560,024.14	FECHA DE INICIO -2022 , FECHA DE FINALIZACIÓN 25-10-2024 Y 100 % DE AVANCE FISICO
2	CENTRO DE SALUD DE CERRO BANCO	CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD DE CERRO BANCO	B/. 2,011,916.40	FECHA DE INICIO -2022 , FECHA DE FINALIZACIÓN 30-ABRIL-2025. AVANCE FISICO PROYECTO GENERAL 75 %. Pendiente monto final con Adenda.
3	CENTRO DE SALUD DE GUAYABITO	CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DEL CENTRO DE SALUD DE GUAYABITO	B/. 3,360,550.31	LICITADO 11-04-2024, ACTO N° 2024-0-04-0-99-LP-013956, ENTREGA DE PROPUESTAS 10-06-2024
TOTAL EJECUTANDOSE			B/. 8,932,490.85	

Fuente: Informe de Monitoreo de ejecución de proyectos, Depto. Planificación de Salud. Región de Salud Comarca Ngäbe Buglé. (11/24)



“Panamá con salud y bienestar”

CONCLUSIONES

- A pesar de experimentar mejora en los niveles de pobreza en los últimos 10 años, la Comarca Ngäbe Buglé aún persiste rezagada con respecto al promedio nacional.
- La estructura poblacional continua mostrando una pirámide de tipo progresiva, a pesar de ello, la base ha disminuido y la cúspide se ha ensanchado, efectos percibidos en la disminución de las tasas de natalidad y mortalidad, aumento de la esperanza de vida al nacer.
- Continúan presentándose morbilidades típicas de población con malas prácticas de saneamiento básico e higiene, aunque destaca la Obesidad dentro de las cinco principales causas de morbilidad.
- Mortalidad maternal e infantil experimentan poco descenso y se mantienen como una de las más elevadas del país.
- Importante aumento de incidencia de malaria, elevada prevalencia del consumo de tabaco en población de 15 años y más, aumento de muertes por accidentes de tránsito e importante número de casos de suicidios.
- Poco recurso humano básico y bajo presupuesto son parte de los factores del Sistema de Salud que influyen en la situación encontrada.

RECOMENDACIONES

- Se requiere realizar la planificación estratégica en conjunto con actores claves, por ello debe actualizarse el listado de actores y red social intra e intersectorial y fortalecer la gobernanza.
- Entre los aspectos a abordar se debe incluir la medición intersectorial del impacto en la salud de la población que se beneficia de las Transferencias Monetarias Condicionadas; al igual que el impacto de intervenciones y/ o estrategias para la reducción de la muerte maternal e infantil.
- Fortalecer actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con énfasis en el ambiente, mejorar el número de recurso humano especialista en saneamiento ambiental, control de vectores y otros que contribuyen en la vigilancia de factores ambientales que afectan la salud.
- Se requiere incluir en los planes de acción intervenciones dirigidas al control y prevención de la obesidad, se hace necesario actualizar la cartera de servicios de salud con la demanda y oferta real y reevaluar los horarios de atención.
- Fortalecer las campañas contra el tabaquismo especialmente en edades escolares y adolescentes; campañas dirigidas a prevenir enfermedades de transmisión sexual con énfasis en el VIH. Importante acercamiento con la ATTT para la implementación de campañas de seguridad vial y fortalecer las competencias de los equipos de salud mental en los niveles locales.
- Aumentar la financiación en salud es imperativo para mejorar el acceso a los servicios de salud y la cobertura en salud. Debe incluirse el aumento de la fuerza de trabajo para la salud y un sistema real de incentivos capaz de mantener la motivación y que tome en cuenta ambientes laborales saludables y facilidades para la movilización, además de infraestructuras mejoradas y abastecimiento de insumos sanitarios.