



MINISTERIO DE SALUD
VICEMINISTERIO DE SERVICIOS DE SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
REGIÓN DE SALUD OCCIDENTAL
SIBASI SONSONATE



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE LA UNIDAD
COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR BASICA EL CANELO, MUNICIPIO DE
NAHUIZALCO, DEPARTAMENTO DE SONSONATE,**

AÑO: 2018

RESPONSABLES:

Dr. Mauricio Rivera Tesorero

Medico coordinador

Equipo de la UCSF:

Licda.Gudelia Linares

Tecnologa: Karen Monterrosa

P/S Marta Escalante

P/S Yimi Frank Alvarado

P/S Licda. Rosa Rios

FECHA: Noviembre, 2018

INTRODUCCIÓN

Basados en el modelo de atención primaria en salud integral es importante reflexionar sobre: como el grupo social concibe en su propio cuerpo la relación entre salud, enfermedad, medio ambiente, modo de vivir y trabajar de una población y así poder ejecutar un proceso enfocado en la modificación de comportamientos y estilos de vida ;en donde el individuo identifique sus problemas y sea capaz de actuar desde su realidad y participe activamente en la búsqueda de soluciones, así mismo, que el personal de salud sea capaz de identificar las barreras de acceso a los servicios de salud y así poder establecer mecanismos de mejora del funcionamiento en Redes Integrales e integradas de los servicios de salud.

En el presente documento se plasma el Análisis de Situación de Salud Integral de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Básica El Canelo, cuyo objetivo es lograr la caracterización de esta población, al igual, se establecer sus debilidades, fortalezas, amenazas y oportunidades; lo cual, conlleva a la formulación de planes que den respuestas claras a la comunidad. Realizando acciones dónde se involucra a los habitantes, con el fin último de ir en una misma dirección para solventar las necesidades existentes de forma equitativa e integral

OBJETIVOS:

- 1) Detallar la situación socio-histórico, cultural y demográfica como parte de la determinación social en salud.

- 2) Caracterizar los riesgos, daños y problemas de salud a nivel individual, familiar y comunitario.

- 3) Describir la estructura y funcionamiento de la RIIS en el marco del continuo de la atención.

- 4) Facilitar la participación social en salud y planificación participativa para la resolución de problemas identificados y priorizados en corresponsabilidad con la comunidad y actores sociales.

CAPITULO I: Descripción de la situación geografía, socio-histórica y cultura del territorio

a) Descripción Físico - Geográfica:

El área de cobertura de la UCSFB El canelo, comprende 1 cantón y 11 caseríos pertenecientes al municipio de Nahuizalco departamento de Sonsonate los cuales se distribuyen en 3 zonas

Zona A: caserío el centro, Los Hernández, Col San Francisco, Los Canizales, Ca. El asentamiento

Zona B: El retiro, Aguas Vivas, Vista al mar, La granja, Los Pérez

Zona C: caserío . El Rancho, Ca. Montecristo, Ca. Los Hernández 2

b) Ubicación del Ecos F:

La UCSFB El canelo esta ubicada en caserío El Canelo, municipio de Nahuizalco en el departamento de Sonsonate. Se ubica geográficamente paralelo a la carretera que conduce de Sonsonate a Santa Ana, Km 5 ½.

En cuanto a los límites territoriales de cantón El canelo se divide de la siguiente manera:

- Norte: Cantón El Chaparron, Nahuizalco
- Sur: Sabana San Juan Abajo
- Oeste: La Majada, municipio de Jayua
- Este: caserío Tascululan, municipio de Izalco

c) **Organización Política Administrativa:** El cantón El canelo tiene dependencia política del municipio de Nahuizalco, que está siendo administrado por el Alcalde Dr. Willer Patriz Castaneda, electo por el partido FMLN quien lleva 3 periodos electorales desde el año 2009

d) **Recursos Naturales:** El cantón El Canelo es uno de los pocos que todavía presenta grandes áreas boscosas, esto debido a que su principal fuente de ingreso son el cultivo del café, lo que a permitido poder conservar estos recursos. Clima cálido con temperatura promedio 20 grados centígrados
Los ríos en la zona es Ocuila divide con Nahuizalco y San Jose la Majada y el rio Ceniza.

e) Aspectos Históricos Relevantes

Por Decreto Legislativo de 15 de agosto de 1955 la progresista villa de Nahuizalco fue elevada al rango de ciudad .

Fiestas patronales propias del Cantón El canelo son en el mes de mayo en honor a la virgen de Fátima las cuales dejaron de celebrarse desde hace 3 años por el riesgo social.

Aspectos relevantes de salud epidemia hace 14 años por dengue

El canelo es un cantón que no cuenta con información documental oficial detallada, en la cual especifique su creación e historia, actualmente lo único que se sabe es lo que sus habitantes saben y narran sobre él. Según los lugareños el nombre Canelo proviene del árbol de canela, pues este tipo de árbol fue muy común en la zona, por lo cual dan este nombre al cantón.

La mayoría de personas que habitan en el cantón son agricultores, con el tiempo se ha ido diversificando los distintos oficios y profesiones.

f) Religiones, Creencia, Costumbre, Mitos, Hábitos

Las personas de esta comunidad son muy religiosas, predominando la religión evangélico, seguido por la religión católica.

Ninguna Religión	Católicos	Evangélicos	Otras	Total
137	127	471	3	738

Las comunidades se organizan en ADESCOS (Asociación para el desarrollo social y comunitario sostenible) la cual es la máxima autoridad dentro de la comunidad, desde hace 2 años no se han renovado por falta interés comunitario y falta de apoyo por la alcaldía municipal.

Antiguamente, ejercían parteras o comadronas en las comunidades, que se encargaban de facilitar la atención del parto a las embarazadas de la zona.

En los últimos años esta costumbre de atender los partos en la comunidad o vivienda de la embarazada, ha disminuido, sin embargo, aún persiste la creencia que la mujer durante su periodo puerperal debe de alimentarse solamente con chocolate, queso y tortillas de preferencia tostadas, y en el caso de los recién nacidos algunas madres les dan “tomas” preparadas por las madres o abuelas, para la limpieza y “entonar” el estómago.

Así como también los sobadores y curanderos que realizan etnoprácticas con niños en especial para cura del “Ojo”;

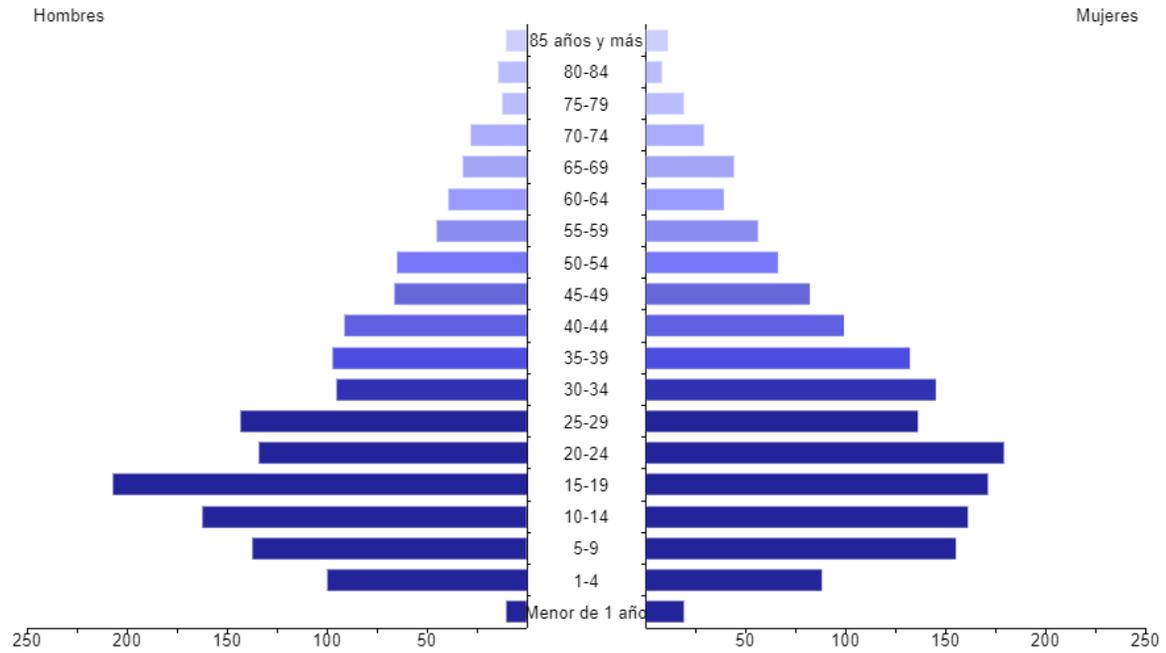
CAPITULO II: Caracterización socio-demográfica:

Población por edad y sexo

Grupos Etarios	Masculino		Femenino		total	
	Rural	Urbano	Rural	Urbano	Rural	Urbano
Menores de 1 año			19		29	
	10					
1-4 años	88		100		188	
5-9 años	137		155		292	
10-14 años	162		161		323	
15-19 años	207		171		378	
20-24 años	134		179		313	
25-29 años	143		136		279	
30-34 años	95		145		240	
35-39 años	97		132		229	
40-44 años	91		99		190	
45-49 años	66		82		148	
50-54 años	65		66		131	
55-59 años	45		56		101	
60-64 años	39		39		78	
65-69 años	32		44		76	
70-74 años	28		29		57	
75-79 años	12		19		31	
80-84 años	14		8		22	
85 años y más	10		11		21	
Total	1487		1639		3126	

Fuente: SIF

PIRÁMIDE POBLACIONAL
REGIÓN OCCIDENTAL
SIBASI SONSONATE
UCSF NAHUIZALCO SO EL CANELO
ÁREA RURAL



Fuente: SIFF

Descripción y análisis de la Fecundidad.

Razón de Masculinidad RM: 0.91

Tasa Bruta de Fecundidad (TBF): 16.86

Tasa Bruta de Natalidad (TBN): 6.08

Razón de Dependencia Económica (RD): 0.73

Fuente: SIFF

No			Si			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
269	141	410	1250	1232	2482	1519	1373	2892

Educación:

Sabe leer y escribir

Fuente: SIFF

Último grado aprobado

ULTIMO GRADO APROBADO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Ninguno	241	364	605
Primer ciclo (de primero a tercer grado)	264	322	586
Segundo ciclo (de cuarto a sexto grado)	421	469	890
Tercer ciclo (de séptimo a noveno grado)	359	308	667
Bachillerato	164	131	295
Educación superior no universitaria (todos los años)	7	7	14
Educación superior universitaria (todos los años)	4	7	11
Educación especial (todos los años)	7	3	10
Total	1467	1611	3078

Fuente: SIFF

c) Tipo de Familia

Familia Nuclear	Familia Ampliada	Familia extendida	Tamaño promedio de familia	Índice de hacimiento	Total
591	21	126	4	2.5	738

Fuente: SIFF

d) Características de la vivienda:

-Tipo de vivienda

Casa privada o independiente		Casa compartida		Apartamento		Condominio		Champa		Pieza en una casa o mesón		Otro tipo		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
632	617	42	39	0	0	1	1	20	20	1	1	42	42	61	738	781

Fuente: SIFF

-Tipo de tenencia

Inquilina		Propietaria(o) de la vivienda, pagando a plazos		Propietaria(o)		Propietaria(o) en terreno público		Propietaria(o) en terreno privado		Colona(o)		Guardián de la vivienda		Ocupante gratuito		Otro		No Dato		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
34	3	1	1	1	1	5	5	14	14	2	21	1	1	1	1	6	6	0	0	6	73	78
4	2			7	6			3	2	0	9									1	8	1

Fuente: SIFF

Material predominante de las paredes

Concreto o mixto	No tiene paredes		Bajarque		Adobe		Madera		Lámina metálica en buen estado		Lámina metálica en mal estado		Paja o palma		Material de desecho		Otros materiales		Deshabitadas	Total		
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V		
30	2	0	0	4	4	4	4	2	2	13	12	7	76	4	4	5	5	0	0	61	73	781
	9			3	1	2	1	1	1	3	8	7								8		

Fuente: SIFF

Material predominante de las techo

Ladrillo cerámico		Ladrillo de cemento		Ladrillo de barro		Cemento		Tierra		Otros materiales		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
22	22	156	145	3	3	267	262	290	288	0	0	61	738	781

Fuente: SIFF

-Material predominante del piso.

Loza de concreto		Teja de barro o cemento		Lamina de asbesto o durilita		Lámina metálica en buen estado		Lámina metálica en mal estado		Paja o palma		Material de desecho		Otros materiales		No tiene techo		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V			F	V	
0	0	0	0	14	13	41	403	306	304	0	0	0	0	0	0	0	0	61	738	781

Fuente: SIFF

Económico:

-Tiene trabajo remunerado.

Fuente: SIFF

Desempleado			Formal, en el gobierno			Formal, en lo privado			Informal			No aplica					
F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
521	130	651	9	20	29	23	81	104	383	637	1020	703	619	1322	1639	1487	3126

Miembros del poder ejecutivo, cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública			Profesionales científicos e intelectuales			Técnicos y profesionales de nivel medio			Empleados de oficina			Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados			Agricultores y trabajadores calificados			Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios			Operadores de instalaciones y máquinas y montadores			Trabajadores no calificados			No aplica			Total		
F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T
2	3	5	4	4	8	8	14	22	5	9	14	87	137	224	60	229	289	10	55	65	4	10	14	60	164	224	1399	862	2261	1639	1487	3126

-Ocupación

FUENTE SIFF

La principal actividad económica es la agricultura seguido por comercio.

Ayuda económica de familiar.

Sí en divisas			Sí, en especies			Sí, en ambos			Sí, de manera eventual			No recibe			Total		
F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	Total
59	57	116	44	39	83	59	43	103	1	1	36	52	57	109	163	148	3126

Fuente: SIFF

Apoyo del gobierno.

Subsidio al gas			Subsidio energía eléctrica			Bonos comunales rurales			Bono comunidades urbanas			Pensión básica universal			Otro tipo de apoyo			Ninguno			Total		
F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	T	F	M	Total
49	194	243	42	144	186	0	3	3	0	0	0	0	0	0	7	5	12	15	12	282	166	160	3270

Fuente: SIFF

Sector social pro-memoria histórica.

Veteranos FAES			Veteranos FMLN			Sistema Interamericano DDHH			No Aplica			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
0	8	8	0	2	2	0	0	0	1638	1477	3115	1638	1487	3125

Fuente: SIFF

e) Urbanización y servicios básicos.

-Transporte público: El principal medio de transporte son buses de transporte colectivo haciendo su recorrido de Sonsonate a Santa Ana y viceversa RUTA 216 y transporte en pick up haciendo su recorrido de la mega plaza hasta el cruzado del cantón el canelo.

El transporte es eficiente lo cual contribuye en gran manera al desarrollo socio económico.

Alumbrado utilizado principalmente

Electricidad		Conexión eléctrica del vecino		Kerosene		Candela		Panel solar		Generador eléctrico		Otra clase		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
669	654	37	35	1	1	23	22	0	0	0	0	8	8	61	738	781

Fuente: SIFF

Medios de comunicación con que cuenta el hogar

Teléfono fijo		Teléfono celular		Internet		Cable		No tiene		Deshabilitadas
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	
10	9	702	684	1	1	177	173	14	14	61
10	9	702	684	1	1	177	173	14	14	61

Fuente: SIFF

Abastecimiento de agua

Cañería dentro de la vivienda abastecimiento ANDA		Cañería dentro de la vivienda otro tipo de abastecimiento		Cañería fuera de la propiedad		Por cañería fuera de la vivienda		Pozo dentro de la propiedad		Camiión, carretera o pipa		Agu a lluvia		Río, quebrada, ojo de agua o manantial		Pozo fuera de la propiedad(De uso comunitario)		De sh ab ita da s		Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	Vi	F	V	F	V		F	V	
6	6	523	510	199	194	2	2	1	1	0	0	0	0	7	7	0	0	61	738	781	

Fuente: SIFF

Tiene Servicio sanitario.

Si y es de uso privado		Si y es de uso colectivo		No tiene		Deshabita das	Total	
Familia s	Vivienda s	Familia s	Vivienda s	Familia s	Vivienda s		Familia s	Vivienda s
474	463	241	234	23	23	61	738	781

Fuente: SIFF

Tipo de Servicio sanitario en la vivienda

Inodoro conectado a alcantarillado		Inodoro a fosa séptica		Letrina a abonera		Letrina de hoyo seco		Letrina solar		Otro tipo		No aplica		Deshabita das	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
3	3	47	45	0	0	661	645	1	1	3	3	23	23	61	738	781

Fuente: SIFF

f) Organizaciones comunitarias (clubes, asociaciones comunales)

Organizaciones comunitarias

En nuestra AGR contamos con tres comités de salud, un club de embarazadas, club de adolescentes, un club de Enfermedades No Transmisibles Priorizadas, las actividades que se desarrollan dentro de los diferentes clubes y comités de salud son coordinados por los promotores de salud, equipo de enfermería y medico coordinador.

Dentro de la comunidad se cuenta con organizaciones como ADESCO que actualmente se encuentra inactiva, dos juntas de agua que se detallan a continuación:

-ASOCIACION DE DESARROLO COMUNAL EL CANELO (ADESCOELCA), actualmente esta asociación se encuentra inactiva.

-Asenca: directiva de agua

h) Migraciones.

Las migraciones en la zona se dan principalmente por riesgo social, la mayor parte de las personas migrantes se trasladan a otros departamentos como Santa Ana y Ahuachapan, las zonas mas afectadas con este fenómeno son las limitrofes con los cantones Tascuiluan, sabana arriba, cusamaluco, la majada y el chaparron.

Cabe mencionar que las migraciones hacia otros países se dan en porcentajes mínimos.

CAPITULO III: Caracterización de riesgos, daños y problemas de salud a nivel individual, familiar y comunitario:

A. Identificación de los riesgos.

RIESGO INDIVIDUAL:

1) Clasificación dispensarial de la población del territorio.

Aparentemente Sano			En riesgo			Enfermo			Con deficiencia, incapacidad o secuela			Total		
F	M	T	F	M	T	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
1395	1390	2785	170	60	230	57	24	81	17	13	30	1639	1487	3126

Fuente: SIFF

2) Identificación de grupos de riesgo:

2.1 Niños:

Menores de 14 años que trabajan

No			Si			No aplica			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
405	395	800	1	0	1	1233	1092	2325	1639	1487	3126

Fuente: SIF

Formas de trabajo infantil

Un caso dedicado agricultura

Menores de 18 años bajo el cuidado de:

Solos			Bajo la responsabilidad de un menor de 18 años			Bajo la responsabilidad de un adulto			No aplica			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
5	3	8	9	11	20	523	524	1047	1102	949	2051	1639	1487	3126

Fuente: SIFF

Estado nutricional (Para menores de 5 años).

Se registran dos casos de desnutrición en niños, 1 caso desnutrición severa niño

2.2 Mujeres:

Toma de citología en los últimos 2 años

No			Si			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
804	0	804	561	0	561	1365	0	1365

Fuente: SIFF

Examen clínico de mama en el último año.

No			Si			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
1079	0	1079	284	0	284	1363	0	1363

Fuente: SIFF

Embarazadas.

No			Si			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
1320	0	1320	43	0	43	1363	0	1363

Fuente: SIFF

2.3 Esquema de vacunación.

Incompleto			Completo			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
30	37	67	1609	1450	3059	1639	1487	3126

Fuente: SIFF

2.4 Fumar y consumo de bebidas alcohólicas.

Fumar

No			Si			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
1633	1423	3056	6	64	70	1639	1487	3126

Fuente: SIFF

Consumo de bebidas embriagantes.

No			Si			Total		
F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
1635	1440	3075	4	47	51	1639	1487	3126

Fuente: SIFF

RIESGO FAMILIAR

1. Clasificación del riesgo familiar detallado por zonas.

ZON A	Riesgo alto		Riesgo medio		Riesgo bajo		Deshabita das	Total	
	Famili as	Viviend as	Famili as	Viviend as	Famili as	Viviend as		Famili as	Vivienda s
ZON A A	22	24	277	285	14	18	18	313	345
ZON A B	12	12	75	78	145	145	37	232	272
ZON A C	18	19	134	144	56	62	1	208	226
Tota l	52	55	486	507	215	225	56	753	843

Fuente: SIFF

2. Tipo de combustible para cocinar.

Electri cidad		Kerosé n(gas)		Gas propa no		Leña		Carb ón		Esto pa de coco		Otras		Ninguna		Desha bitada s	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
4	3	0	0	2	2	4	4	0	0	0	0	2	24	10	10	61	738	780
1	8			0	0	5	4					4						
				9	4	4	3											

Fuente: SIFF

3. Tratamiento del agua para el consumo humano

No le da ningún tratamiento		La hierven		La tratan con lejía o puriagua		Usa filtro de agua		Compra agua envasada		Otros		Desh abita das	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
20	199	22	212	13	130	8	8	2	2	17	168	61	73	780
1		1		1						5			8	

Fuente: SIFF

4. Manejo de agua grises

La eliminación es a alcantarillado		Por sistema de pozo resumidero		A cielo abierto al solar		A la calle		Quebrada o ríos u otro lugar		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		F	V
5	4	11	11	408	397	297	291	17	16	61	738	780

Fuente: SIFF

5. Manejo de aguas negras.

Elim de alcant p/pozo resumidero o cuerpo receptor		Elim de alcant s/tratamientos		No aplica		Deshabitadas	Total	
F	V	F	V	F	V		F	V
9	9	10	10	719	700	61	738	780

Fuente: SIFF

6. Manejo de la basura

Recolección domiciliar pública		Recolección domiciliar privada		La depositan en contenedores		La entierran		La queman		La depositan en cualquier lugar		Otras formas	Deshabitadas	Total		
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V			F	V	
0	0	1	1	1	0	56	54	15	15	18	18	1	1	61	73	780
						1	8	6	1						8	

Fuente: SIFF

RIESGO COMUNITARIO

1. Exposición a riesgo ambiental

Sin riesgo		Deslaves		Inundaciones		Contaminación por disposición inadecuada de desechos sólidos, químicos		Erupción		Otros riesgos		Deshabitadas	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	v		
33	33	25	25	3	3	1	1	675	656	12	12	61	

Fuente: SIFF

2. Presencia de vectores.

Zancudos		Moscas		Chinche picuda		Cucaracas		Roedores		Otros		No hay presencia de vectores		Deshabitadas	
F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V		
600	585	720	702	1	1	21	20	716	698	0	0	0	0	61	

Fuente: SIFF

3. Violencia social

El canelo es uno de los cantones del municipio de Nahuizalco donde hay más presencia de grupos terroristas, estos los principales causantes de los homicidios que han sucedido en el cantón.

Este tipo de violencia afecta el desarrollo de las actividades de salud al punto que hay caseríos donde se han clasificado de alto riesgo social, debido a amenazas que se han hecho al personal de salud.

Las zonas afectadas son: Caserío Los Perez Murillos, zona sur del Caserío Los Amates, Los Flores, Caserío Palestina, Colonia Sn Francisco, Los Hernández, Caserío El Centro, y Lotificación Montecarlo.

B. Descripción de los daños y problemas de salud de la población.

1. Morbilidad:

1.1 Diez primeras causas de morbilidad.

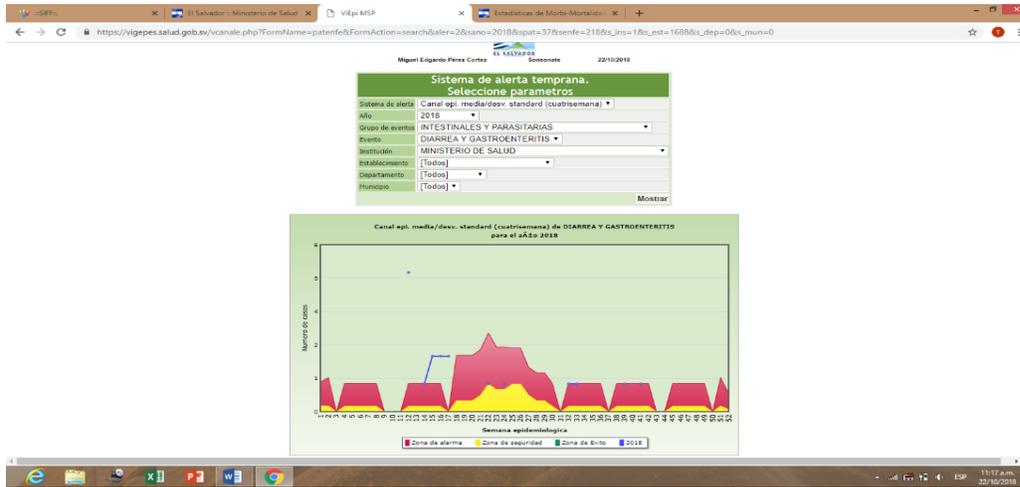
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	146	4.67	260	7.39	406	6.11
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (27	0.86	70	1.99	97	1.46
Migraña y otros síndromes de cefalea	8	0.26	88	2.50	96	1.45
Hipertensión esencial (primaria)	13	0.42	76	2.16	89	1.34
Otras enfermedades del sistema urinario	10	0.32	43	1.22	53	0.80
Diarrea de Presunto origen infeccioso(A09)	16	0.51	31	0.88	47	0.71
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	16	0.51	30	0.85	46	0.69
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	9	0.29	35	1.00	44	0.66
Otras helmintiasis (B68-B71,B75,B77-B83)	17	0.54	18	0.51	35	0.53
<u>Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</u>	8	0.26	23	0.65	31	0.47
<u>Demás causas</u>	65	0.00	297	0.00	362	5.45

Fuente: SIMMOW

1.2 Enfermedades transmisibles, análisis de:

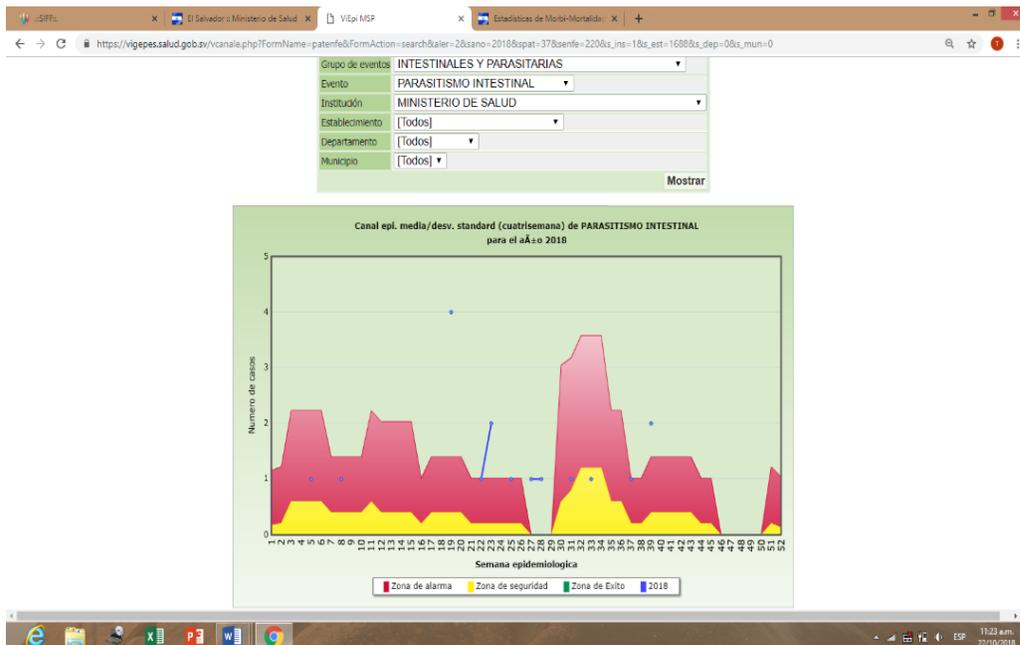
1.2.1 - Corredores endémicos de la UCSF:

-Corredor endémico de Diarreas y Gastroenteritis.



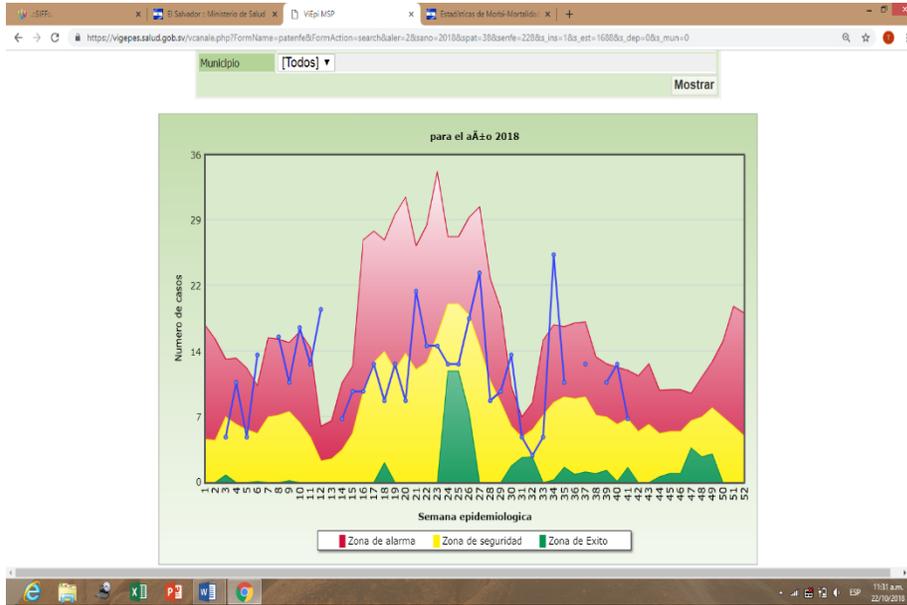
Fuente: VIGEPES Durante semana 14 a 17 se presentaron casos en zona de riesgo

Corredor endémico de Parasitismo intestinal



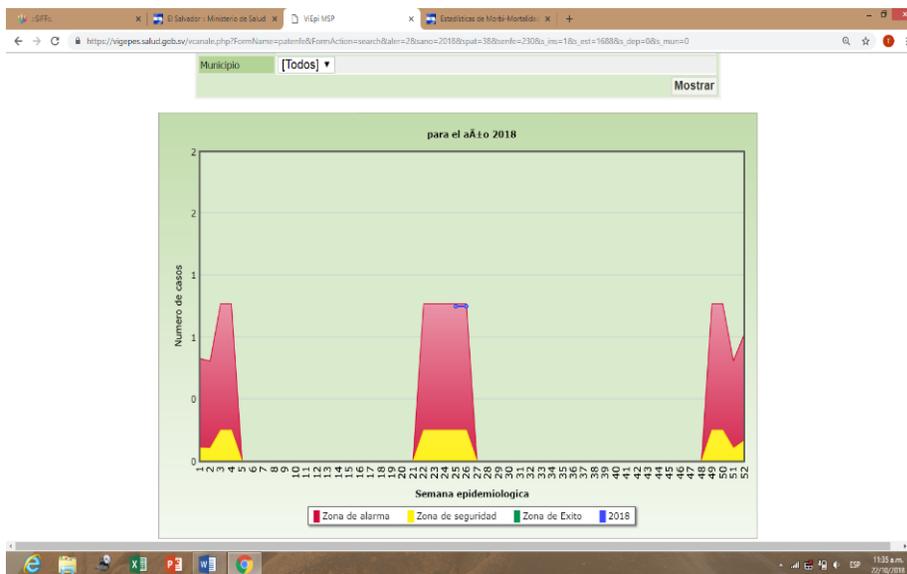
Fuente: VIGEPES En la semana 23 se presentaron caso en zona de riesgo

-Corredor endémico de Infecciones Respiratorias Agudas



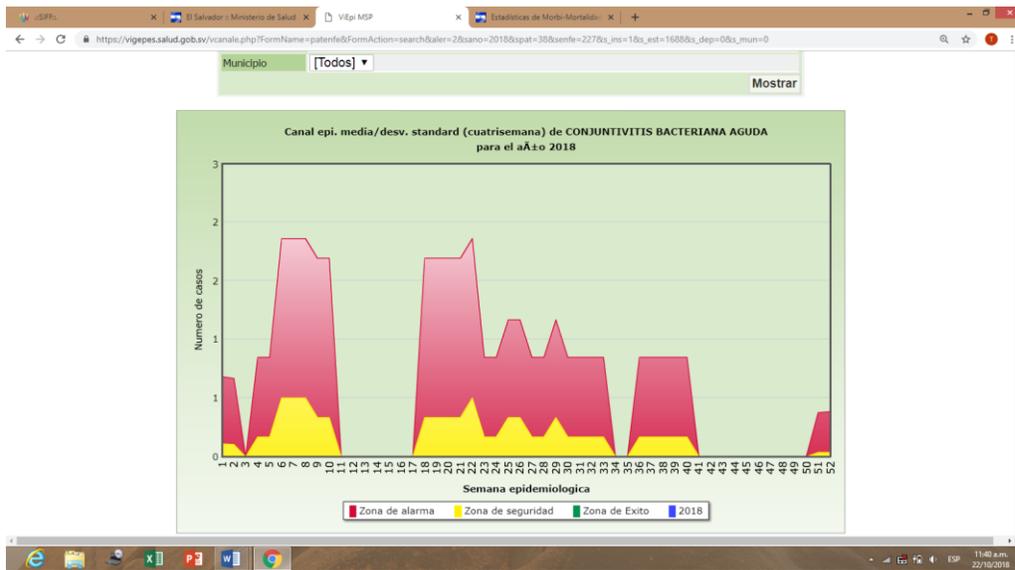
Fuente: VIGEPES principal causas de morbilidad, se mantuvo zona de riesgo casi todas las semanas.

-Corredor endémicos Neumonías



Fuente: VIGEPES

-Corredor endémicos de Conjuntivitis bacteria aguda



Fuente: VIGEPES

1.2.2 - Casos de Tuberculosis

Casos nuevos de Tuberculosis.

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
Tuberculosis Pulmonar	0	0	0

Fuente: Vigepes

1.2.3 - Enfermedades vectorizadas.

Dengue

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
Dengue	0	0	0

Zika

Eventos	Masculinos	Femeninos	Total de casos
Zika	0	0	0

1.2.4 Otras enfermedades prioritarias de acuerdo a la realidad territorial.

No se tiene enfermedades que sean propias de nuestra AGR

1.3 Enfermedades no transmisibles priorizadas:

1.3.1 - Casos nuevos diagnosticados

Completar la siguiente tabla y realizar análisis.

Evento	10-19		20-29		30-39		40-49		50-59		>60		Femenino	Masculino	Total
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M			
Hipertensión Arterial					1								1		1
Diabetes Mellitus															
Enfermedad Renal Crónica															

Fuente vigepes: casos nuevos

13.2. Casos existentes diagnosticados a la fecha

Hipertensión arterial 85

Enfermedades cardiovasculares 35

Diabetes mellitus 6

Enfermedad obstructiva crónica 3

Asma broquial 0

Epilepsia 0

Enfermedad renal crónica 2

Eventos Cerebrovasculares 2

Cáncer de estomago, mama,cérvix,pulmón, próstata,colon 0

Fuente: SIFF1.3.3.- Razón y proporción Diabetes Mellitus

Diabetes mellitus		
F	M	Total
26	10	36
26	10	36

Fuente: SIFF

Razón =

Mujeres 26 Hombres 10 por cada 10 hombres hay 26 mujeres diabéticas

Proporción =

72% de personas con diabetes mellitus son mujeres y 28% son hombres

Hipertensión Arterial

Hipertensión arterial		
F	M	Total
66	22	88

Fuente: SIFF

Razón =

Mujeres 66

Hombres 22 por cada 10 hombres hay 30 mujeres hipertensas

Proporción = 75% son mujeres hipertensas y 25% son hombres

Enfermedad Renal Crónica

F	M	Total
0	0	0
0	0	0

Fuente: SIFF

Nota: No se presentan datos, ya que no se cuentan con pacientes de diagnosticos con ERC

Razón = 0

Nota: No se presentan datos, ya que no se cuentan con pacientes de diagnosticos con ERC

Proporción = 0

Nota: No se presentan datos, ya que no se cuentan con pacientes de diagnosticos con ERC

1.4 Lesiones por causa externa, análisis de:

Causa Externas Causas Externas V01-Y98 por Sexo. Período del 01/01/2018 al 30/07/2018						
Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
<u>Resto de causas</u>	6		15		21	
<u>Demás causas</u>	0		0		0	
<u>Totales</u>	6	0.00	15	0.00	21	0.00

Fuente: VIGEPES

2. Mortalidad:

2.1 Primeras causas de mortalidad.

Causa Básica	No. de Defunciones		Total
	Masculinos	Femeninos	
Desequilibrio electrolítico severo	1		1
Alcoholismo, nivel de intoxicación no especificado	1		1
Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad	3	3	6
Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	1		1
Paro cardíaco, no especificado		1	1
Síndrome del recién nacido de madre diabética		1	1
Paro respiratorio		1	1
Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	1		1
Asfixia	1		1
TOTAL	8	6	14

Fuente: Libro de mortalidad

2.2 No. de casos de muerte por ENT priorizadas (ERC, HTA, DM, EPOC y Cáncer Priorizados):

Desglosar por sexo, grupos etarios y diagnóstico.

Nota: no se presentan datos, ya que no se han registrado muertes por ENT priorizadas (ERC, HTA, DM, EPOC y Cáncer Priorizados) en nuestra AGR.

2.3 No. de muertes infantiles (menores de 1 año):

Dirección	Área	Edad	Sexo	Causa Básica
Cantón el canelo	Rural	10 meses	Masculino	P74.4-Otras alteraciones electrolíticas transitorias del recién nacido
Cantón el canelo	Rural	2 días	Masculino	P36.9-Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada

Fuente: SIMMOW

2.4 No. de muertes Perinatales (Número de defunciones fetales más defunciones neonatales precoces):

Dirección	Área	Edad Gestacional/Edad cronológica	Sexo	Causa Básica
Cantón El Canelo	Rural	2 días	Masculino	Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada

Fuente: SIMMOW

2.5 No. de muertes neonatales tardías:

NO SE CUENTA CON MUERTES NEONATALES TARDIAS

Fuente: SIMMOW

2.6 No. de muertes en población de 1 año a < 5 años:

No se presentan datos ya que no se ha registrado ninguna muerte en este rango de edades

Fuente: SIMMOW

2.7 No. De muertes maternas: Desglosar

No se presentan datos ya que no se ha registrado ninguna muerte en este rango de edades

Fuente: SIMMOW

2.8 N° de muertes por lesión de causa externa:

No se presentan datos ya que no se ha registrado ninguna muerte por causa externa

Fuente: SIMMOW

Agresiones

No se presentan datos ya que no se ha registrado ninguna muerte por agresiones

Fuente: SIMMOW

4. Discapacidades: Se debe desglosar por edad y sexo:

3.1 Tipos de discapacidad

Intelectual 8

Auditiva 11

Física 16

Mental o psicosocial 2

Visual 24

Fuente: SIFF

3.2 Causas de discapacidad

Congénita 12

Traumatismos 15

Minas 0

Relacionadas conflicto armado 2

Fuente: SIFF

3.3 Actividades en las que la población con discapacidad requiere asistencia.

Aseo personal 4

Necesidades fisiológicas 1

Caminar, correr 15

Asistir a consultas 13

Fuente: SIFF

C. Acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad para la mitigación de riesgos, daños y problemas de salud.

1. Acciones de Promoción de la Salud:

1.1 Participación Social en Salud: La UCSFB El Canelo cuenta con tres comités de salud activos y funcionando, estos comités de salud son coordinados por los promotores de salud.

Realizando actividades relacionadas a la salud, como por ejemplo: campañas de abatización, unidades de rehidratación oral, referencia de pacientes a ucsfb según amerite el caso, brindan apoyo para coordinar acercamientos: búsqueda de local, citado de pacientes.

Se cuenta con representación de miembros del foro de salud, con quienes mensualmente se realiza la apertura del buzón de sugerencias y se le da seguimiento a las anomalías que ahí se generan apoyan UROC.

1.2 Intersectorialidad: en nuestra AGR se encuentran instituciones como
- Save the childrens: esta ONG brinda apoyo a la comunidad a través de talleres educativos como pintura, dibujo, música, caligrafía, cultura, y entrega de calzado e apoyan al programa materno infantil con actividades como coordinación de pasantías en HNS y HEM, refrigerios en club de embarazadas, entrega de papelería al programa infantil.

- Programa Mundial de Alimentos: apoya con la entrega de cereal fortificado a niños menores de 3 años y embarazadas con riesgo de caer en desnutrición.

-Centro Escolar Dr. Francisco Antonio Reyes: se coordinan charlas sobre diferentes temas relacionados a la salud de la población estudiantil, coordinación

de acercamientos, campañas de desparasitación, apoyo con papelería y otros insumos para el ECOSF.

-Iglesias: se coordinan con los pastores invitaciones a la comunidad para la realización de reuniones o asambleas, ya que es un lugar donde se concentra grandes cantidades de personas, para posteriormente llevar a cabo las actividades programadas.

1.3 Educación para la Salud: los días de consulta se brindan charlas educativas, esto mientras se realiza la preparación de expedientes, así como también a los diferentes clubes conformados. En las visitas comunitarias siempre se imparten temas relacionados a la salud a través de consejerías, charlas y demostraciones acorde a las necesidades de cada familia.

1.4 Comunicación Social en Salud: en la UCSFB El Canelo se realizan espacios de interacción con la comunidad a través de asambleas comunitarias, mesas de diálogos, reuniones con comités de salud, reuniones con diferentes clubes, en donde la finalidad es dar a conocer las diferentes actividades que se desarrollan en la comunidad enfocadas en concientizar a la población sobre la importancia en la prevención de enfermedades y lograr cambios para mejores estilos de vida saludables.

2. Acciones de prevención de la enfermedad:

- Prevención primaria:

Inmunización:

Edad	Vacuna	Programada	Real	%
Menor de 1 año	BCG	66	6	9
	Hepatitis B	66	0	0
	Anti polio 3ra dosis	66	53	80
	Rotavirus 2da dosis	132	94	71
	Pentavalente 3ra dosis	66	53	80
1 año de edad	SPR	64	40	62

Fuentes: POA Vacunas

- **Estilos de vida saludables:** Se brindan charlas educativas a los pacientes que asisten a consulta, abordando temas como son: buena alimentación, evitar consumo de sustancias nocivas para la salud, realización de ejercicio físico y salud mental.

Sesiones educativas con diferentes grupos como: tercera edad, cuidadores, hipertensos, diabéticos, embarazadas y adolescentes en donde la consejería también se basa en apego al tratamiento para evitar complicaciones a la salud, controles periódicos, no automedicación o suspensión del tratamiento.

- **Vacunación canina y felina:**

Cobertura del programa regular de la UCSFB: El Canelo

Espece animal	Programada	Real	%
Caninos	581	581	100%
Felinos	77	77	100%

Fuente: Sistema nacional de registro de vacunas

- **Salud Ambiental:** Se realizan actividades anti vectoriales en coordinación con el centro escolar, comités de salud, colaboradores comunales y equipo técnico de la UCSFB. Se realizan lecturas de cloro diariamente y a través de la sección de saneamiento ambiental la inspección de fuentes y tanques de captación de agua en las diferentes asociaciones comunales, también se realiza la inspección de las bodegas y tiendas escolares, restaurantes, beneficios de café y granjas avícolas

- **Prevención secundaria:**

Se realiza en recién nacidos tamizaje neonatal, exámenes de laboratorio a grupos de riesgo como embarazadas y enfermedades crónicas no trasmisbles, tomas de citologías.

Tamizaje para cáncer de cervix, cáncer de próstata, cáncer de mama.

Toma de Citología Vaginal 1a. vez en la vida			Toma de Citología Vaginal Subsecuente			De Próstata			Inspección Visual con Acido Acético (IVAA)			VPH (inicio 2014)			Examen de Mama (inicio 2014)		
T	M	E	T	M	E	T	M	E	T	M	E	T	M	E	T	M	E
11	7	4	47	8	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	15	43
11	7	4	47	8	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	15	43

- Prevención terciaria:

Pacientes con Enfermedad No transmisibles priorizadas con atención integral

Patología	Número de personas	Número personas en control	Porcentaje
Hipertensión Arterial	88	88	100%
Diabetes Mellitus	66	66	100%
Enfermedad Renal Crónica	0	0	0
Enfermedad cardiovascular	0	0	0
EPOC	3	3	100%
Epilepsia	0	0	

Fuente: Fichero de seguimiento al la dispensarización o Registro de Promotores de salud

CAPITULO IV: Descripción de los servicios que se brindan a la población en el modelo de provisión en RIIS.

a) Descripción de instituciones de salud (públicos y privados) que brindan servicios a la población. Detalle:

- Servicios públicos de salud en la localidad: En la localidad se cuenta con una unidad comunitaria de salud que brinda los siguientes servicios a la población: consulta médica general, atención a embarazadas, puérperas y recién nacidos, controles subsecuentes de niños, toma de citología, vacunación, curaciones, inyecciones y programa de planificación familiar. Recurso humano con el que cuenta: médico general en servicios social, 2 enfermeras y 3 promotores de salud.
- Servicios privados de salud en la localidad: No se cuenta con instituciones de salud privados que brinden atención en la localidad.
- Población cotizante y beneficiarios.(ISSS, Bienestar Magisterial, Sanidad Militar, PNC, Seguros privados)

2983 minsal, 113 seguro social, Bienestar magisterial 1, Sanidad militar 7

El 95% de la población es responsabilidad del minsal ya que es donde Acuden a consultar al enfermarse seguido por una pequeña población al seguro social y a clínicas privadas.

b) **Descripción de la RIIS:**

-SIBASI Sonsonate: Consta de cuatro cabezas de Microred (Acajutla, Sonsonate, Sonzacate, Izalco).

-MICRORED SONZACATE:

UCSF-BÁSICAS: El Canelo. - Los Naranjos. - El Carrizal - Tajcuilujla.

UCSF-INTERMEDIAS: Arenales. - La Majada. - Juayua. -Nahuizalco.-Salcoatitan.

UCSF-ESPECIALIZADA: Sonzacate.

Sistema RRI: Cuando existe la necesidad de brindar al paciente de manera oportuna referencia para interconsulta la UCSF se apoya el ECOSF Especializado Sonzacate en el cual se le brinda a la población la atención por parte del ginecólogo, pediatra, psicólogo, nutricionista y fisioterapia y cuando el paciente amerita manejo por

especialista o tratamiento adecuado en segundo nivel, la UCSF envía al paciente hacia el Hospital Nacional de Sonsonate ya que es de mejor acceso y esta dentro de nuestra RIISS; todo esto con el fin de brindar seguimiento posterior al alta o atención que el paciente recibe.

CAPITULO V: Planificación participativa para la solución de problemas en salud.

MESAS DE DIALOGO CON ACTORES SOCIALES.

MESA DE DIALOGO ADOLESCENTES MUJERES

Esta mesa se llevó acabo en el centro educativo Dr. Reyes, del cantón el canelo, el día 4 de septiembre del presente año, se contó con una participación de 12 mujeres adolescentes, los perfiles de las participantes fueron:

- nueve estudiantes adolescentes
- dos adolescentes embarazadas
- una adolescente analfabeta
- una adolescente ama de casa

FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 Se necesitan dos médicos al servicio de la comunidad	Orientan a los usuarios a consultar solo cuando sea necesario, para no congestionar la cx
	2 falta de medicamento	Dar charlas sobre uso racional de medicamentos
	3 falta de transporte en las emergencias	Identificar personas de la comunidad que posean vehículos y estén en la disposición de apoyar a la comunidad
Conciencia de Derechos	1. se necesitan dos médicos al servicio de la comunidad	Ser paciente y estar consciente que cada persona necesita un tiempo de atención diferente
	2. falta de medicamento	Tomar conciencia de que todas las personas tienen derecho a recibir atención pero no que todas las consultas requieren medicamento
	3. falta de transporte en las emergencias	Tener una mejor organización comunitaria para poder movilizar a los pacientes
	1. falta de transporte en las emergencias	Coordinar con cruz roja y alcaldía transporte
	2. falta de medicamento	Gestionar con las instituciones

Vínculos	3.Falta de transporte en las emergencias	Que la comunidad organizada promueva fondos para ayudar en el traslado de los pacientes
Calidad de los servicios de salud	1. prolongados tiempos de espera	Gestionar la asignación del recurso de Polivalente
	2. falta de comprensión por parte del personal de salud hacia el paciente	Charla de atención al paciente dentro del plan de educación continua

MESA DE DIALOGO ADOLESCENTES DE HOMBRES

Esta mesa se llevó acabo en el centro educativo Dr. Reyes, del cantón el canelo, el día 4 de septiembre del presente año, se contó con una participación de 10 hombres adolescentes, los perfiles de las participantes fueron:

- ocho estudiantes adolescentes
- un adolescente analfabeta
- un adolescente jefe de familia

FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 embarazo en adolescentes	Charla sobre la abstinencia y las relaciones sexuales seguras
	2 poco personal en unidad de salud	Gestionar junto a la comunidad la contratación del polivalente
	3 contaminación del medio ambiente	Charlas educativas sobre protección del medio ambiente
Conciencia de Derechos	1. embarazo en adolescentes	Tomar conciencia a los riesgos en la salud de la adolescente o de su futuro hijo
	2.poco personal en unidad de salud	Participación de la comunidad en mantener las instalaciones ordenadas y limpias,
	3.contaminación del medio ambiente	Crear conciencia en el manejo adecuado de la disposición final de los desechos solidos
Vínculos	1. embarazo en adolescentes	Educación sobre complicaciones en embarazos en adolescentes
	2.poco personal en unidad de salud	Que la comunidad gestione las contratación del recurso de polivalente
	3..contaminación del medio ambiente	Gestionar con la alcaldía la recolección de basura

Calidad de los servicios de salud	1. embarazo en adolescentes	Promover el uso de métodos anticonceptivo
	2. poco personal en unidad de salud	Gestionar el recurso necesario , para que los servicios de salud no se vean retrasado para brindar la atención
	3. contaminación del medio ambiente	Hacer conciencia en la población a través de charlas y consejería sobre el tema de saneamiento ambiental

MESA DE DIALOGO DE ADULTOS HOMBRES

Esta mesa se realizó el día martes 11 de septiembre, en las instalaciones de UCSFB EL Canelo, se contó con 8 hombres, la primera convocatoria solo se hicieron presente tres personas, por lo cual se reprogramo.

Los perfiles de los participantes fueron:
 Dos hombres entre las edades 20-49 años
 Cinco hombres mayores de cincuenta años
 Un hombre que su pareja esta embarazada

FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 Falta de transporte	Coordinar con personas de la comunidad que tengan vehículo
	2 iluminación pública deficiente	Reportar de manera oportuna con las autoridades pertinentes las luminarias en mal estado
	3 calles en mal estado	Fomentar el cuidado d ellas calles
Conciencia de Derechos	1.Falta de transporte en emergencias	Buscar o identificar a personas que tengan vehículos y coordinar el apoyo en una emergencia
	2.iluminación pública deficiente	Participación de la comunidad en la organización para obtener recursos para compra de luminarias
	3. población no conoce de derechos	Dar a conocer sobre derechos
Vínculos	1.Falta de transporte en emergencias	Gestionar con ongs la donación de un vehículo para la comunidad
	2.iluminación pública deficiente	Solicitar a la alcaldía la reparación de lámparas en mal estados
	3.calles en mal estado	Solicitar a la alcaldía la reparación de las calles en mal estado
Calidad de los servicios de salud	1. Falta de transporte en emergencias	Fomentar la creación de un fondo económico que sirva para pagar transporte o compra de combustible en caso de emergencias

	2.iluminación pública deficiente	Que las calles y los caminos vecinales estén iluminados para poder hacer el traslado de los pacientes hacia los servicios de salud
	3.calles en mal estado	Reparación de las calles de la comunidad para que no afecten al momento de trasladar a los pacientes

MESA DE DIALOGO DE ADULTOS MUJERES

Esta mesa se realizó el día martes 4 de septiembre, en las instalaciones de UCSFB EL Canelo, se contó con 7 mujeres, Los perfiles de las participantes fueron:

Una embarazada

Tres madres solteras

Una mujer analfabeta

Dos mujeres de las zonas más lejanas al eco

FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 falta de oportunidades de trabajo	Gestionar programas de alfabetización
	2 partos de domiciliarios	Que las embarazadas identifiquen líderes de la comunidad con transporte
	3 Falta de medicamento	Dar charlas sobre uso racional de medicamentos
Conciencia de Derechos	1 falta de oportunidades de trabajo	Buscar talleres vocacionales para tener oportunidades de empleo
	2 partos de domiciliarios	Buscar ayuda oportuna en los centros de salud más cercanos
	3. falta de medicamento	Tomar conciencia de que todas las personas tienen derecho a recibir atención pero no que todas las consultas requieren medicamento
	1. falta de oportunidades de trabajo	Gestionar con instituciones locales oportunidades de trabajo
	2. partos de domiciliarios	Gestionar con PNC, Cruz roja transporte en horarios no hábiles

Vínculos	3.falta de medicamento	Gestionar con las instituciones correspondientes para que no falte el medicamento
Calidad de los servicios de salud	1. falta de oportunidades de trabajo	Brindar servicios de salud a toda la población en general
	2.partos de domiciliarios	Hacer conciencia sobre las complicaciones del parto domiciliar,
	3.falta de medicamento	Uso adecuado de los medicamentos

MESA DE DIALOGO DE LIDERES Y LIDEREZAS

Esta mesa se realizó el día martes 18 de septiembre, en las instalaciones de UCSFB EL Canelo, se contó con la presencia de tres mujeres y cuatro hombres. Los perfiles de las participantes fueron:

Tres líderes de los comités de salud
 Un líder de la junta de agua
 Dos representantes del foro de salud
 Un líder de la iglesia católica

FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 la mala disposición de la basura	Educar a la población sobre la disposición correcta de la basura
	2 falta de fumigación	Organizar a las directivas comunales para la búsqueda de apoyo de ONG
	3 falta de medico permanente	Que la comunidad se organice ara la solicitud de médico permanente a través del foro de salud y otras instituciones
Conciencia de Derechos	1 la mala disposición de la basura	Que la comunidad se concientice de los problemas o enfermedades que causa la mala disposición de la basura
	2 falta de fumigación	Que la población tiene derecho a recibir esta atención pero que también gestione a través de comités de salud adescos con alcaldías y otros
	3. falta de medico permanente	Que la comunidad gestione a través de los comités de salud y foro de salud la contratación de medico
	1 la mala disposición de la basura	Que la comunidad se organice y gestione con alcaldía de nahuizalco la recolección de la basura enviando el tren de aseo

Vínculos	2 falta de fumigación	Que la población se organice coordinar el préstamo de bombas con alcaldía y ONG para la adecuada
	3. falta de medico permante	Fortalecer la gestión con el MINSAL para la pronta contratación de un médico permanente
Calidad de los servicios de salud	1. falta de oportunidades de trabajo	Brindar servicios de salud a toda la población en general
	2. partos de domiciliarios	Hacer conciencia sobre las complicaciones del parto domiciliario, tanto a la embarazada y la familia
	3. falta de medicamento	Uso adecuado de los medicamentos,

MESA DE DIALOGO DEL PERSONAL DE SALUD

Esta mesa se realizó el día martes 21 de septiembre, en las instalaciones de UCSFB EL Canelo, se contó con la presencia de 3 promotores de salud, 2 enfermeras y 1 medico

FORMULARIO PARA ESTABLECER LAS PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Nivel de Atención/apoyo	Problemas prioritarios	Propuestas de solución (Acciones identificadas)
Desarrollo de capacidades.	1 Población no consulta oportunamente	Charlas sobre signo de peligro
	2 etnopracticas	Charlas sobre etnopracticas
Conciencia de Derechos	1 hombre no deja planificar a las mujer	Conocer sobre derechos reproductivos
	2 población no conoce sobre derechos	Dar a conocer derechos y deberes a la poblacion
	3.	
Vínculos	1 ambarazo en adolescencia	Fortalecer ssr
	2 transporte en las emergencias	Coordinar ponc y cruz roja transporte

	3.	
Calidad de los servicios de salud	1. falta de medico permanente	Solicitar medico permanente
	2. falta de medicamento	Solicitar abasto oportuno a almacen
	3.	

MESA DE DIALOGO INTERSECTORIAL

- a) Resumen del desarrollo de la mesa: fecha, perfil de las personas participantes, metodología utilizada, preparación de la mesa.
- b) Plan de acción (anexo No. 17 de los lineamiento técnicos para los ECOSF familiares y ecos especializados)

Conclusiones generales de las mesas de dialogo con actores sociales:

Cuál es la situación actual de la salud en la zona local (retos y oportunidades), incluyendo los resultados claves de esta situación?

Al momento la mayoría de personas se encuentran en el grupo dispensarial de aparentemente sano, queda como reto seguir con la educación en salud para promover estilos de vida saludables

¿Cuál es la situación actual con respecto a: las capacidades de las personas y las familias de dar cuidados apropiados en el hogar, la conciencia en la comunidad de los derechos para la salud, problemas y necesidades; los vínculos de apoyo social entre las personas, las familias, y las comunidades con los establecimientos de salud; y la calidad de los servicios de salud?.

La mayoría de personas no presentan un cuidado apropiado esto debido a los diferentes determinantes de la salud que se ven afectados.

Las personas todavía no tienen conciencia en sus derechos para la salud. Esto debido a sus costumbres y religiones

Las personas manifiestan que los servicios de salud que se brindan en la UCSFB El Canelo son de buena calidad, ya que reciben un buen trato, al momento todavía existen personas que no hacen uso de los servicios que se dan en este centro de salud, esto debido a malas experiencias en el pasado, quedando como reto ganarse la confianza de estas personas

¿Con cuáles actores e instituciones debemos estar trabajando (mujeres, familias, comunidades, grupos locales, servicios de salud y autoridades locales) para implementar el nuevo modelo de salud, y cuáles son los recursos potenciales que podemos ocupar?

Se trabaja con el centro escolar de la comunidad, se necesita reforzar el trabajo con instituciones como cruz roja, alcaldía municipal, juntas de agua. Se necesita trabajar con la ADESCO, la cual no está formada

¿Cuáles son las intervenciones y mecanismos participativos actuales en la salud comunitaria en la zona y las lecciones aprendidas de estas, que debemos tomar en cuenta dentro del modelo de salud?

Se tiene estrecha comunicación con los comités de salud, así como el foro de salud de la comunidad, se ha aprendido a expresar las necesidades sentidas por la comunidad con estos grupos de apoyo

**Anexo 17:
Formato de Plan de Acción.**

ÁREA TEMÁTICA: CAPACIDADES						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
ETNOPRACTICAS	Disminuir la morbi mortalida infantil	Charlas, sesiones	Recurso capacitado	educativo	1 año	ECOS El Canelo
ÁREA TEMÁTICA: DERECHOS						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
Población no conoce sobre derechos	Comunidades que conozcan sus derechos	Charlas sobre derechos y deberes	Mural sobre derechos Recursos capacitados	educativo	1 año	ECOS Canelo
ÁREA TEMÁTICA: VÍNCULOS						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recurso disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable

Embarazo en la adolescencia	Disminuir embarazo en adolescencia	Capacitaciones SSR	Recursos capacitados Material educativo	Papelería refrigerios	1 año	ECOS y CE
ÁREA TEMÁTICA: CALIDAD DE ATENCIÓN						
Objetivo:						
Problemas identificados	Resultado Esperado	Actividades	Recursos disponibles	Recursos necesarios	Tiempo	responsable
No hay medico permanente	Contar con atención medica	Foro de salud solicite medico permanente a sibasi	Miembros de FNS	Papeleria Tiempo	3 meses	Foro de salud

ANEXO



MESA DE DIALOGO DE MUJERES