



RESOLUCION DIRECTORAL

Callao, 08 de Noviembre de 2016.

Visto, el Informe N° 085-2016-GRC/DIRESA/DEPIDE de fecha 02 de noviembre de 2016, emitido por el Jefe de la Oficina de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud del Callao, quien remite el "Análisis de Situación de Salud – ASIS, correspondiente al Distrito de Bellavista, Provincia Callao del Gobierno Regional del Callao 2015"; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú señala en su acápite 1 del Artículo 2°, que toda persona tiene derecho a la vida, a su identidad, a su integridad moral, psíquica y física y a su libre desarrollo y bienestar. El concebido es sujeto de derecho en todo cuanto le favorece;

Que, el artículo II y III del Título Preliminar de la ley N° 26842 – Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público; por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; asimismo, que toda persona tiene derecho a la protección de la salud en los términos y condiciones que establece la Ley, el derecho a la protección de la salud es irrenunciable;

Que, el Artículo 17°, inciso b, de la Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud, establece que se debe brindar información sobre la Situación de Salud en el ámbito nacional, regional y local;

Que, en virtud de lo dispuesto en el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, a través del Artículo 4° del Decreto Legislativo N° 1161, estipula que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas Instituciones Públicas y Privadas de Nivel Nacional, Regional y Local, y Personas Naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en la presente Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva;

Que, la Primera Disposición Complementaria del acotado Decreto Legislativo, precisa que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud a nivel nacional, según lo establece la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, tiene a su cargo la Formulación, Dirección y Gestión de la Política Nacional de Salud y es la máxima autoridad en materia de salud. Su finalidad es la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la recuperación de la salud y la rehabilitación en salud de la población;

Que, el Artículo 5°, de la Ley N° 27867 - Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales, norma que la misión de los gobiernos regionales es organizar y conducir la gestión pública regional de acuerdo a sus competencias exclusivas, compartidas y delegadas, en el marco de las políticas nacionales y sectoriales, para contribuir al desarrollo integral y sostenible de la región;

Que, el inciso g), del Artículo 9° de la citada Ley, dispone que los gobiernos regionales son competencias para promover y regular actividades y/o servicios en materia de salud, entre otros, conforme a la ley; y por el Artículo 1°, del Decreto Supremo N° 036-2007-PCM, se aprueba el Plan Anual de Transferencia de Competencias Sectoriales a los Gobiernos Regionales y Locales del año 2007;



R. LAMA M.



C. QUINONES M.



W. J. PORTUGAL

Que, mediante Resolución Ministerial N° 663-2008/MINSA, se aprueba el Documento Técnico denominado Metodología para el Análisis de la Situación de Salud, cuyo objetivo técnico general es orientar a los equipos técnicos de las Direcciones Regionales de Salud en la comprensión y la aplicación de una metodología para la construcción del proceso de Análisis de Situación de Salud Regional;

Que, mediante el Artículo Único, de la Resolución Ministerial N° 003-2009/MINSA, publicado el 10 de Enero del 2009, se declara que el Gobierno Regional del Callao ha culminado el Proceso de Transferencia de las Funciones Sectoriales en Materia de Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 439-2015/MINSA, se aprobó el Documento Técnico "Metodología para el análisis de situación de salud local", que establece que el Análisis de situación de salud local (ASIS Local) es un procedimiento que permite conocer y analizar el proceso de salud-enfermedad de grupos, comunidades o poblaciones, identificar sus factores determinantes y evaluar el grado en que los servicios de salud responden a las necesidades de la población, con el fin de identificar o diagnosticar problemas y necesidades prioritarios de salud;

Que, el ASIS es un proceso analítico sintético que permite caracterizar, medir, y explicar el perfil de salud –enfermedad de una población, abarcando los determinantes y problemas sanitarios, así como la organización y capacidad de respuesta del sistema y el impacto de las intervenciones;

Que, mediante el informe de visto la Oficina de Epidemiología eleva a la Dirección General el documento técnico "Análisis de Situación de Salud – ASIS, del Distrito de Bellavista, Provincia Callao del Gobierno Regional Callao 2015", para su aprobación y aplicación por la Oficina de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud del Callao; cuyo objetivo es caracterizar, medir y explicar el perfil de salud, enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud;

Estando a lo propuesto por el Jefe de la Oficina de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud del Callao;

Con la visación del Jefe de la Oficina de Epidemiología y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección Regional de Salud del Callao;

En uso de las atribuciones y facultades conferidas al Director General de la Dirección Regional de Salud del Callao, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 000090-2016;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Apruébese el Documento Técnico "Análisis de Situación de Salud – ASIS, Distrito de Bellavista, Provincia Callao, Gobierno Regional del Callao 2015", el cual consta de 66 páginas, el cual forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTICULO SEGUNDO.- Encargar a la Oficina de Epidemiología de la DIRESA Callao, la difusión del documento de gestión aprobado mediante la presente Resolución Directoral.

ARTICULO TERCERO.- Encárguese a la Oficina de Estadística, Informática y Telecomunicaciones que la presente resolución sea colgada en la página web institucional.

Regístrese y comuníquese.



Dr. RICARDO ALDO LAMA MORALES
Director Regional
E.M.P. 12885



W. J. PORTUGAL B.



C. QUINONES M.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO



ANALISIS DE SITUACION DE SALUD (ASIS) DEL DISTRITO DE BELLAVISTA

AÑO 2015



2017-85



ANALISIS DE SITUACION DE SALUD
DISTRITO DE BELLAVISTA
PROVINCIA DEL CALLAO
GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

Documento Técnico

Documento elaborado por:

Dra. Joyce Desposorio Robles
Sra. María Zavala Moscol

Colaboradores:

Lic. Julia Alvarado Pereda

Médicos Residentes

Dra. Alicia Garnique Ríos
Dra. Diana Gonzales Querevalú
Dr. Jorge Segundo Paredes





DEDICATORIA:

A TODOS LOS ACTORES SOCIALES Y POLITICOS ASI COMO A LOS TRABAJADORES DE SALUD QUE TRABAJAN EN EL QUE DISTRITO DE BELLAVISTA Y QUE DIARIAMENTE SE ESFUERZAN POR MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACION DEL DISTRITO.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DR. FELIX MORENO CABALLERO

Gobernador Regional

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

DR RICARDO ALDO LAMA MORALES

Director General

DR WALTER PORTUGAL BENAVIDES

Director Oficina de Epidemiología

DRA MAGDA HINOJOZA CAMPOS

Director Ejecutiva de la Red BEPECA

DRA JOYCE DESPOSORIO ROBLES

Médico Jefe la de la Microred Bellavista

EQUIPO DE ELABORACION:

SRA. MARIA YSABEL ZAVALA MOSCOL

Responsable de Estadística

JULIA ALVARADO PEREDA

Jefa de la Unidad de Análisis de Situación de Salud

Oficina de Epidemiología

DIRESA Callao

DRA ALICIA GARNIQUE RIOS

DRA DIANA GONZALES QUEREVALU

DR JORGE SEGUNDO PAREDES

Médicos Residentes de Administración en Salud



INDICE

ANALISIS DE SITUACION DE SALUD DEL DISTRITO DE BELLAVISTA

INTRODUCCION

1. ANALISIS DEL ENTORNO

1.1. Características geográficas

- 1.1.1. Ubicación y límites
- 1.1.2. Superficie territorial y conformación política
- 1.1.3. Accidentes geográficos

1.2 Características demográficas

- 1.2.1. Población total, por sexo y por etapas de vida
- 1.2.2. Densidad poblacional
- 1.2.3. Pirámide poblacional
- 1.2.4. Población menor de cinco años
- 1.2.5. Población gestante
- 1.2.6. Nacimientos
- 1.2.7. Defunciones
- 1.2.8. Esperanza de vida al nacer
- 1.2.9. Tasa bruta de natalidad
- 1.2.10. Tasa bruta de mortalidad

1.3 Características de la organización social

- 1.3.1. Medios de comunicación
- 1.3.2. Organización política y local
- 1.3.3. Actividades económicas y productivas predominantes

1.4. Características de la presencia de riesgos

- 1.4.1 Riesgo de origen natural
- 1.4.2 Riesgo de origen antrópico
- 1.4.3 Riesgo de contaminación ambiental por actividades productivas y extractivas

2. ANALISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD

2.1 Determinantes estructurales

- 2.1.1. Características socio-económicas
- 2.1.2. Características de la vivienda
- 2.1.3. Características educativas
- 2.1.4. Características del trabajo

2.2. Determinantes intermediarios

- 2.2.1. Características socio culturales
- 2.2.2. Características del sistema de salud en el territorio
 - a) Análisis de la oferta
 - b) Análisis de la demanda de intervenciones sanitarias



3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3.1. Morbilidad

3.1.1. diez primeras causas de morbilidad en consulta externa en población general

3.2. Mortalidad

3.2.1. Diez primeras causas de mortalidad (tasa bruta) en población, por sexo y por etapas de vida

4. PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO

4.1 Metodología

4.2 Problemas con impacto sanitario priorizados

5. PROPUESTA DE LINEAS DE ACCION.



INTRODUCCION

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es una herramienta fundamental para la planificación y gestión sanitaria; para la priorización de los principales problemas de salud poblacional, así como para la definición de estrategias interinstitucionales que solucionen estos problemas priorizados; constituyendo un insumo central para los procesos de toma de decisiones, particularmente en la formulación de políticas y el planeamiento en salud, basándose en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y el nivel existente de los procesos de salud en una unidad geográfico-política. El conocimiento de la problemática de salud del distrito de Bellavista, es de trascendental importancia, para la implementación de estrategias de intervención, que tengan como finalidad la prevención y el control de enfermedades o daños considerados de prioridad para la Salud Pública en nuestro distrito, así como para la planificación, asignación de recursos en el sector Salud, uso adecuado y por ende una mayor eficiencia y efectividad de las actividades a realizar.

Por todo ello, el ASIS 2015 del Distrito de Bellavista, esperamos que se convierta en un instrumento de análisis que contribuya a que la gestión dentro de este Distrito, se vuelva más eficiente y eficaz y por ende permita, junto con el compromiso de cada uno de sus trabajadores, que el trabajo durante el año 2016, nos permita crecer como Distrito, obtener mejores resultados, superar nuestros actuales problemas y aplicar estrategias que nos permitan alcanzar nuestras metas para el presente año

El presente documento está organizado en seis capítulos

En el primer capítulo referido al “Análisis del Entorno” se describen las características geográficas, demográficas, de la organización social, así como la presencia de riesgos

En el segundo capítulo denominado “Análisis de los determinantes sociales de la salud se describen las características socioeconómicas, de las viviendas, educativas, del trabajo, características socio-culturales de su población.

En el tercer capítulo denominado “Análisis de los problemas de salud” se describen los principales problemas de morbilidad y mortalidad en la población de Bellavista.

En el cuarto capítulo denominado “Priorización de los problemas con impacto sanitario” involucra el conocimiento de la metodología, y la priorización de la problemática en atención a la población mas vulnerable.

En el quinto capítulo, denominado “Priorización de los territorios vulnerables” se describen los territorios vulnerables que afrontan una problemática en el ítem salud.

En el sexto capítulo denominado “Propuestas de líneas de acción” luego de la evaluación y análisis de la problemática del distrito de Bellavista, se describen las propuestas que permitan hacer afrontar dicha problemática.



1. ANALISIS DEL ENTORNO

1.1. Características geográficas

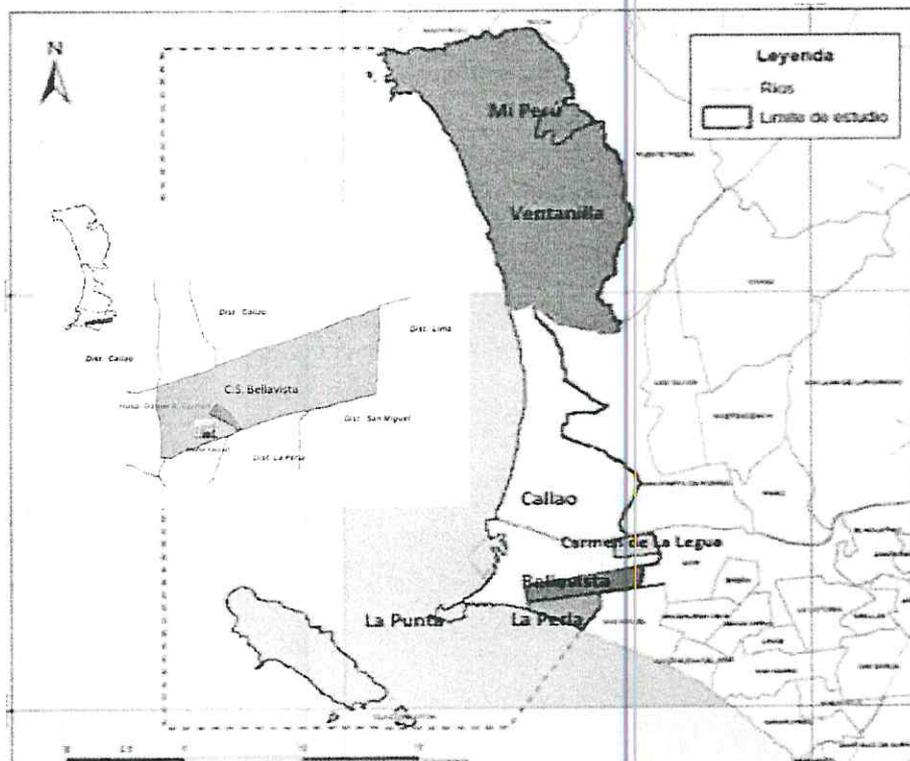
1.1.1 Ubicación y límites

El Distrito de Bellavista se encuentra ubicado al lado sureste de la Provincia Constitucional del Callao del Departamento de Lima, Latitud Sur $12^{\circ}03'45''$, Longitud Oeste $77^{\circ}07'54''$ del meridiano de Greenwich, a una altitud de 14 metros sobre el nivel del mar.

Bellavista tiene como límites:

- Norte: con el distrito del Callao Cercado.
- Sur: con el distrito de La Perla y el distrito limeño de San Miguel
- Oeste: con el distrito de Callao Cercado.
- Este: con el distrito del Cercado de Lima.

Mapa N01: Mapa de ubicación geográfica del distrito de Bellavista 2015



Fuente : DIRESA Callao -Oficina de Epidemiología



1.1.2. Superficie territorial y conformación

El distrito tiene una extensión territorial de 4,56 km² que representa el 3.3% de toda la región Callao.

Comprende 21 urbanizaciones: Campania, Cercado de Bellavista, Ciudad del Pescador, Comercial Colonial, Confecciones Militares, COPSA, El Águila, El Imperio, Jaime Mandel, Jardines Virú, José Gálvez Egúsquiza, Mi Refugio, Proción, Residencial Bellavista, Sagrada Familia, San Antonio, San Joaquín, San José, Santa Cecilia, Stella María y Taboadita.

1.1.3. Accidentes Geográficos.

Las principales cuencas corresponden a las del río Rímac y Chillón, cuyo régimen fluvial depende de sus cuencas colectoras que reciben lluvias principalmente en la estación de verano. La cuenca del río Rímac alcanza un total de 3952 km y la del río Chillón, de 2645 km.

1.2.- Características demográficas:

1.2.1. Población total, por sexo y por etapas de vida

La población total del distrito de Bellavista según el último censo de población y de vivienda 2007 es de 71833 habitantes; de los cuales 51.8% (37216) corresponden al sexo femenino y 48.2% (34616) corresponden al sexo masculino; se observa que en el distrito de Bellavista predomina el sexo femenino.

La población por etapas de vida está distribuida de la siguiente manera: etapa de vida niño representada por un 13,3 % (10147), adolescente 7,84% (5637), joven 16,18% (11164), adulto (30391) y adulto mayor (14034)

Tabla N 01: Características demográficas de la población, distrito de Bellavista, provincia Callao, departamento Callao, año 2015

DISTRITOS	TOTAL	ETAPAS DE VIDA				
		ETAPA DE VIDA NIÑO 0-11años	ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE 12-17años	ETAPA DE VIDA JOVEN 18-29años	ETAPA DE VIDA ADULTO 30-59años	ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR 60años +
TOTAL PROVINCIA	1.010.315	190.115	98.346	201.926	406.750	111.178
CALLAO	402.069	66.867	36.192	83.182	166.095	49.733
BELLAVISTA	71.833	10.147	5.637	11.624	30.391	14.034
LA PERLA	58.817	7.861	4.302	9.936	25.190	11.528
LA PUNTA'	8.212	790	517	1.172	3.380	2.353
CARMEN DE LA LEGUA	41.100	6.965	3.499	8.039	16.875	5.722
VENTANILLA	428.284	97.485	48.199	89.973	164.819	27.808

NSO NACIONAL DE POBLACION Y DE VIVIENDA 2007

Elaboración: Oficina de Estadística e Informática DIRESA CALLAO



1.2.2 Densidad poblacional

La densidad de población equivale a un número de habitantes en cada territorio sobre una unidad de superficie (km²). El distrito de Bellavista tiene una densidad 15752.85 hab/km² siendo el cuarto distrito con mayor densidad de la Región Callao.

Gráfico N 01: Densidad Poblacional, distrito de Bellavista, provincia del Callao, año 2015



Fuente: INEI-OITE/DIRESA CALLAO

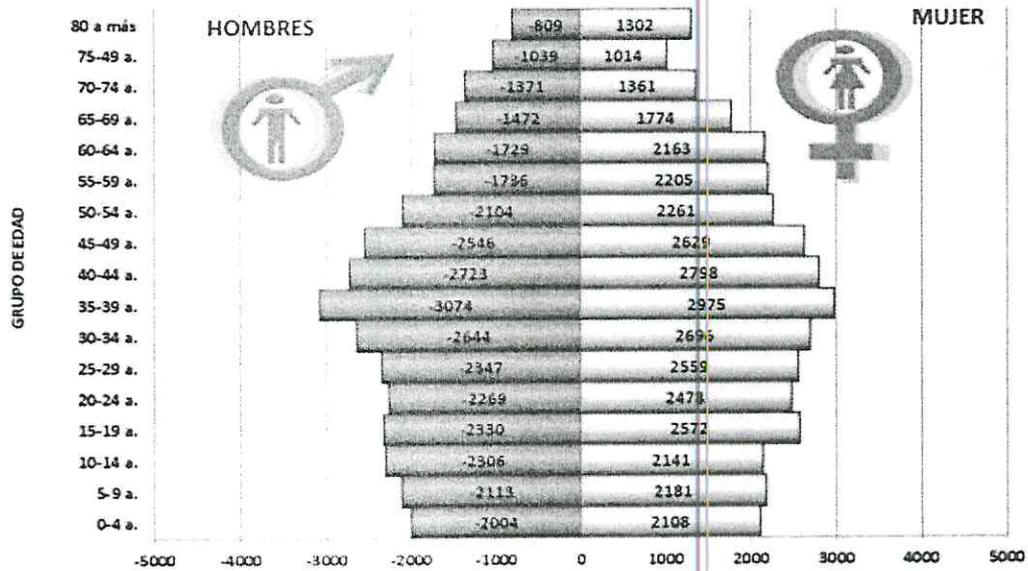
1.2.3. Pirámide poblacional

Se puede observar que la pirámide poblacional en el distrito de bellavista presenta una base más estrecha y que se empieza a ensancharse en la parte superior a partir de los 35 a 39 años, con predominio del sexo femenino

El comportamiento de las pirámides poblaciones del distrito de bellavista a lo largo del tiempo (2005-2015) presenta un estrechamiento progresivo de su base y aumento de su vértice, lo cual se manifiesta en que actualmente su mayor población es la adulta, seguida de la adulta mayor; similar a los distritos de La Perla y La Punta; pero diferente comportamiento en general al de la región callao en donde el segundo grupo poblacional es el grupo de niños.



Grafico N02: Pirámide poblacional, distrito de bellavista, provincia Callao, año 2015

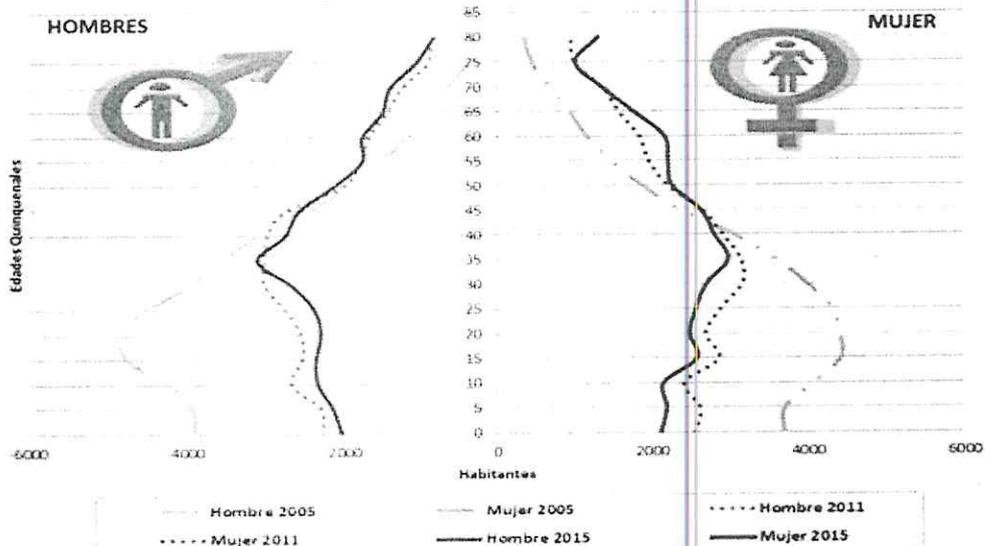


Total Femenino: 37,217
Total Masculino: 34,616

Total General: 71,833

Fuente: Of. de Estadística/DIRESA CALLAO
Elaborado por: Of. de Epidemiología - DIRESA CALLAO

GRAFICO 03: Distrito de Bellavista: Comportamiento de las pirámides poblacionales 2005-2011-2015



Fuente: Of. de Estadística/DIRESA CALLAO
Elaborado por: Manuela Solano

Pob. 2005: 90,218 Pob. 2011: 75,043
Pob. 2015: 71,833



1.2.4. Población menor de cinco años

La población menor de 5 años el distrito de Bellavista representa el 5.72% (4112) de la población total del distrito.

1.2.5. Población gestante

En el distrito de Bellavista se presentó en el año 2015 un total de 996 gestantes siendo después de Ventanilla y Callao, el tercer distrito con mayor número de gestantes.

Tabla N 02: Población gestante, Provincia Constitucional del Callao, año 2015

DISTRITOS	Gestantes
TOTAL PROVINCIA	18,946
CALLAO	6,780
BELLAVISTA	996
LA PERLA	694
LA PUNTA*	81
CARMEN DE LA LEGUA	679
VENTANILLA	9,716

Fuente: INEI-OITE/DIRESA CALLAO



1.2.6. Nacimientos

Durante el año 2015 se registraron en el distrito de Bellavista 919 nacimientos, con un predominio ligeramente superior del sexo masculino.

Tabla N° 03: Nacimientos registrados por distritos según residencia de la madre, Provincia constitucional del Callao año 2015

DISTRITOS DE RESIDENCIA DE LA MADRE*	TOTAL NACIDOS VIVOS	SEXO DEL RN	
		MAS	FEM
TOTAL PROV. CALLAO	15,291	7851	7440
CALLAO	7,233	3673	3,560
VENTANILLA	5,650	2927	2723
BELLAVISTA	919	492	427
LA PERLA	707	358	349
LA PUNTA	43	22	21
C.LEGUA	739	379	360

ITE/CERTIFICADO DE NACIDO VIVO SIST. HECHOS VITALES Y SISTEMA WEB DE NACIMIENTOS 2015

1.2.7. Defunciones

El total de defunciones inscritas en la RENIEC durante el año 2015 en el distrito de Bellavista fueron de 553 fallecimientos.

1.2.8. Esperanza de vida al nacer (años)

La esperanza de vida al nacer indica la cantidad de años que viviría un recién nacido si los patrones de mortalidad vigentes al momento de su nacimiento no cambian a lo largo de la vida del infante. La esperanza de vida al nacer en el distrito de Bellavista entre los años 2005 y 2007 fue de 77 y 76 años respectivamente similar a la de la Región Callao y ligeramente superior a la de Perú en general.



Tabla N 04: Esperanza de vida al nacer (años) 2005 y 2007

Lugar	Esperanza de Vida	
	2005	2007
PERÚ	72	73
Dpto. Lima	76	76
Región Callao	77	76
Callao	77	76
Bellavista	77	76
Carmen de la Legua	77	76
La Perla	80	76
La Punta	77	77
Ventanilla	75	76

Fuente: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

Elaborado por: Oficina de Epidemiología-DIRESA CALLAO

1.2.9 Tasa bruta de natalidad

El distrito de Bellavista presenta una tasa de natalidad en el año 2015 de 12.8 nacidos vivos x 1000 habitantes.

Tabla N05: Tasa de natalidad por distritos, provincia Constitucional del Callao, año 2015

DISTRITOS	POBLACION	Nº NACIMIENTOS	TASA x 1000 HABIT.
PROVINCIA C. DEL CALLAO	1 010,315	15,291	15.1
CALLAO	402,089	7,233	18.0
BELLAVISTA	71,833	919	12.8
CARMEN DE LA LEGUA	58,817	739	12.6
LA PERLA	41,100	707	17.2
LA PUNTA	3,212	43	5.2
VENTANILLA	428,284	5,650	13.2

Fuente: OITE/CERTIFICADO DE NACIDO VIVO SIST. HECHOS VITALES Y SISTEMA WEB DE NACIMIENTOS
HECHOS VITALES DIRESA CALLAO/SEGUN RESIDENCIA DE LA MADRE



1.2.10 Tasa bruta de mortalidad

Para el año 2015 la RENIEC registra 553 defunciones en el distrito de Bellavista representando una tasa bruta de mortalidad de 7.7 por 1000 habitantes, esta es la tasa más alta en comparación con los otros distritos de la Región Callao

Tabla N06: Tasa de mortalidad por distritos, Provincia Constitucional del Callao, año 2015

DISTRITOS	N° DEFUNCIONES	POBLACIÓN	TASAS X 1000
TOTAL PROVINCIAL	3,919	1,010,315	3.9
CALLAO	2,043	402,069	5.1
BELLAVISTA	553	71,833	7.7
CARMEN DE LA LEGUA	212	41,100	5.2
LA PERLA	388	59,817	6.2
LA PUNTA	60	8,212	6.1
VENTANILLA	695	428,284	1.6

Fuente : Certificado de Defunción / RENIEC

1.3. Características de la organización social

1.3.1 Medios de comunicación

- **Transporte terrestre:** Este es el medio de transporte de la población en el Distrito de Bellavista, circulando por el distrito autos en calidad de taxis y diversos ómnibus de transporte público.
El centro de salud Bellavista se encuentra ubicado cerca de avenidas principales La distancia hacia ellas es: Av. Venezuela y Av. Insurgentes, dos cuadras; Av. Haya de la Torre, una cuadra; Av. Oscar Benavides, 6 cuadras. Desde dichas avenidas se desplaza la comunidad y el personal del establecimiento hacia el Centro y hacia las diferentes partes del Callao.
Las líneas de transporte urbano que circulan son: 102-A (Lima-Callao), 50 y 102 (Abancay-Callao), 87 A y B (Los Olivos-Callao), 90 A y B (Rímac-Callao), 7 (Pro-Callao), 15 (Salamanca-Callao), 12 (Villa El Salvador-Callao), 57 (Ventanilla).
- **Comunicación radial y televisiva:** La emisoras radiales y televisivas son las mismas que llegan a Lima.
- **Telefonía y acceso a internet:** La población cuenta con comunicación telefónica pública y privada y el acceso a internet es en domicilio e Instituciones a los usuarios de este sistema, existiendo también cabinas públicas para los que así lo requieran.

1.3.2. Organización política y local

El distrito de Bellavista cuenta con actores políticos y sociales con los cuales el sector Salud coordina para ciertas actividades, tanto con la máxima autoridad política que es el Alcalde, como con los representantes de las organizaciones



sociales, llámese juntas directivas, vaso de leche, comedores populares, clubs deportivos, y otros.

1.4. Características de la presencia de riesgos

1.4.1. Riesgo de origen natural

Tsunamis: Uno de los factores importantes que podría ocasionar desastres en el Distrito de Bellavista es su cercanía al mar. Si bien es cierto, Bellavista se encuentra en una zona alta y además de ello, rodeada por otros distritos (Callao Cercado, La Perla, San Miguel), existe la posibilidad de verse afectado por un tsunami; y si no se viera afectado, tendría que albergar a los pobladores de los distritos aledaños que lleguen a sucumbir al desastre.

Sismos: También está expuesta a un desastre en casos de sismos, pudiéndose colapsar tanto por los derrumbes, heridos o muertos, toda vez que los centros asistenciales, hospitalarios, clínicas y otros que existieren no tendrían la capacidad para afrontar una desgracia considerable.

1.4.2. Riesgo de origen antrópico

Explosión e incendio: La presencia de grifos (07 en el caso de bellavista) representa un riesgo para la salud y la población por la posibilidad de explosión e incendio, en el caso específico existe uno ubicado en la Av. Oscar Benavides (antes de llegar a la Av. Elmer Faucett), el cual representaría el de mayor riesgo debido a que se encuentra a menos de 50 metros se encuentra una estación del sistema eléctrico.

1.4.3. Riesgo de contaminación ambiental por actividades productivas y extractivas.

Fuentes, afluentes y efluentes de agua contaminada

No existen fuentes de agua contaminada en el Distrito.

2. ANALISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

2.1 Determinantes estructurales

2.1.1 Características socioeconómicas

a) Índice de Desarrollo Humano (IDH)

Es un índice compuesto que mide el adelanto medio de un país en lo que respecta a la Capacidad humana básica, indica que la persona tiene una vida larga y saludable, poseen educación y conocimiento y disfruta de un nivel de vida decoroso: combina esperanza de vida al nacer; logro educativo e ingreso familiar per-cápita. Sus valores fluctúan entre 0 a 1, en la medida que estos valores se aproximan a 1 nos indica mayor desarrollo humano. Se han introducido cambios metodológicos que arrojan valores distintos de las estimaciones del IDH calculado para el Informe nacional, en los que se evidencia una disminución en todos los departamentos, lo cual se evidencia en las cifras del presente documento.

El IDH de la Región Callao en el año 2012 es de 0.5863, superior al nacional que es 0.5058, pero inferior al que corresponde al departamento de Lima que es de 0.6417. Es necesario señalar que el IDH calculado para el Informe mundial utiliza valores de

escala nacional. El IDH calculado para el Informe nacional tiene escala distrital, se elabora a partir de los cálculos de las variables para los 1834 distritos del país. Los distritos de

Carmen de la Legua y Ventanilla cuentan con el IDH más bajo y el distrito de La Punta el más elevado en relación al año 2012.

**TABLA N° 7
INDICE DE DESARROLLO HUMANO EN EL DISTRITO DE
BELLAVISTA**

LUGAR	Año 2003	Año 2012
BELLAVISTA	0.5747	0.6832

En el presente cuadro podemos observar un mejoramiento del Desarrollo Humano en nuestro Distrito en las diferentes aéreas (Salud, educación, saneamiento Básico)

b) Población en situación de pobreza y pobreza extrema

La pobreza total según Línea de Pobreza de la Región Callao es 19.8% y la pobreza extrema 0.8%, inferior a la nacional que tiene como indicador de pobreza total 27.8% y pobreza extrema 6.3%. Este indicador a nivel regional se ha incrementado en relación al año anterior (pobreza total 15.6%) y en cuanto a pobreza extrema ha disminuido 0.2 puntos porcentuales.

En Lima la pobreza total 15.4% y la pobreza extrema 0.7%.

TABLA N° 8 Recursos Económicos

ESTABLECIMIENTO	TOTAL	
	AÑO 2014	AÑO 2015
C.S. BELLAVISTA		113 131.50

En recursos económicos se evidencia un incremento del año 2014 en comparación al año 2015 con un 50% más.

2.1.2 Características de la vivienda

a) Hogares según tipo de vivienda , según zona urbana.

El 83% de las viviendas en el Distrito de Bellavista son casas y el 17% son edificios, quintas, etc.



TABLA N° 9
TIPOS DE VIVIENDA EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA

INDICADORES	TOTAL	ZONA DE RESIDENCIA	
		URBANA	
		N°	%
Tipo de Vivienda	16964	16964	100
Independiente	1409	14039	100
En Edificio	1963	1963	100
En quinta o vecindad	904	904	100
Choza, cabaña o improvisada	14	14	100
No destinada para habitación humana	44	44	100
Según características de la vivienda			
Con alumbrado eléctrico de red pública	12374	12374	100
Con electricidad y gas como la energía o combustión que mas utiliza para cocinar	17003	17003	100
Con material de parquet, madera pulida, laminas asfálticas, vinilicos o similares, loseta, terrazos cerámicos o similares, madera (entablado), cemento predominantemente en los pisos	16444	16444	100
Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con calo cemento predominante en las paredes.	16444	16444	100
Con material de concreto armado madera o tejas predominante en los techos	16444	16444	100
Según saneamiento básico			
Con abastecimiento de agua de red pública de desagüe	15171	15171	100
Con eliminación de excretas a red pública de desagüe	1141	1141	100

Fuente: INEI.(Censo año 2007)



B) Hogares en Vivienda según saneamiento básico

TABLA N°10 : VIVIENDAS PARTICULARES CON OCUPANTES PRESENTES, POR DISPONIBILIDAD DE ALUMBRADO ELÉCTRICO, POR RED PÚBLICA, SEGÚN DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, Y TIPO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL; Y TIPO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA	TOTAL	DISPONE DE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA	
		SI	NO
Distrito BELLAVISTA (000)	16444	16399 (99.72%)	45
Red pública dentro de la vivienda (001)	15171	15146	25
Red pública fuera de la vivienda (002)	1141	1135	6
Pilón de uso público (003)	43	40	3
Vecino (007)	52	45	7
Otro (008)	37	33	4
URBANA (010)	16444	16399	45
Red pública dentro de la vivienda (011)	15171	15146	25
Red pública fuera de la vivienda (012)	1141	1135	6
Pilón de uso público (013)	43	40	3
Vecino (017)	52	45	7
Otro (018)	37	33	4

Como se puede observar en el cuadro casi el 100% de las viviendas cuentan con abastecimiento de agua de red pública de desagüe y con eliminación de excretas.

Fuente : INEI - Censos Nacionales 2007 : XI de Población y VI de Vivienda

2.1.3: Características educativas:

a) Instituciones educativas según nivel educativo básico, públicas y privadas

General Prado

San Antonio

San Pedro

Dario Arrus Cuestas



b) Tasa de analfabetismo
TABLA N ° 11

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y CONDICIÓN DE ALFABETISMO	TOTAL	GRUPOS DE EDAD							
		3 A 4 AÑOS	5 A 9 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	20 A 29 AÑOS	30 A 39 AÑOS	40 A 64 AÑOS	65 A MÁS AÑOS
Distrito BELLAVISTA (000)	71878	2225	5181	5840	6036	11549	11827	20526	8694
Sabe leer y escribir (001)	68388		4339	5789	6015	11501	11787	20415	8542
No sabe leer y escribir (002)	3490	2225	842	51	21	48	40	111	152
Hombres (004)	34003	1119	2602	3007	2817	5412	5585	9379	4082
Sabe leer y escribir (005)	32306		2160	2977	2806	5391	5570	9347	4055
No sabe leer y escribir (006)	1697	1119	442	30	11	21	15	32	27
Mujeres (008)	37875	1106	2579	2833	3219	6137	6242	11147	4612
Sabe leer y escribir (009)	36082		2179	2812	3209	6110	6217	11068	4487
No sabe leer y escribir (010)	1793	1106	400	21	10	27	25	79	125
URBANA (012)	71878	2225	5181	5840	6036	11549	11827	20526	8694
Sabe leer y escribir (013)	68388		4339	5789	6015	11501	11787	20415	8542
No sabe leer y escribir (014)	3490	2225	842	51	21	48	40	111	152
Hombres (016)	34003	1119	2602	3007	2817	5412	5585	9379	4082
Sabe leer y escribir (017)	32306		2160	2977	2806	5391	5570	9347	4055
No sabe leer y escribir (018)	1697	1119	442	30	11	21	15	32	27
Mujeres (020)	37875	1106	2579	2833	3219	6137	6242	11147	4612
Sabe leer y escribir (021)	36082		2179	2812	3209	6110	6217	11068	4487
No sabe leer y escribir (022)	1793	1106	400	21	10	27	25	79	125

Según censo de INEI 2007 la población de Bellavista en la población total según grupo etario existe un 4.85% de analfabetismo siendo este mas predominio en la población de las mujeres.



2.14 Características del trabajo

Tabla N° 12: POBLACIÓN DE 6 Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR GRANDES GRUPOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO, ÁREA URBANA Y RURAL, CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA Y SEXO

DEPARTAMENTO Y PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	TOTAL	GRANDES GRUPOS DE EDAD				
		6 A 14 AÑOS	15 A 29 AÑOS	30 A 44 AÑOS	45 A 64 AÑOS	65 A MÁS AÑOS
Distrito BELLAVISTA (000)	68630	9998	17585	17339	15014	8694
Area Urbana (048)	68630	9998	17585	17339	15014	8694
Hombres (064)	32335	5060	8229	8161	6803	4082
Mujeres (080)	36295	4938	9356	9178	8211	4612

Fuente : INEI - Censos Nacionales 2007 : XI de Población y VI de Vivienda

Según la tabla podemos observar que el grupo etario de personas con actividad económica en primer lugar de 15 a 29 años con un 25.6% , en segundo lugar los de 30 a 44 años con un 25.26% siendo en mayor porcentaje en predominio de los hombres .



POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR CATEGORIA DE OCUPACION

TABLA N° 13

DEPARTAMENTO, PROVINCIA, ÁREA URBANA Y RURAL, SEXO Y OCUPACION PRINCIPAL	CATEGORIA DE OCUPACION							TOTAL
	EMPLEADO	OBrero	TRABAJADOR INDEPENDIENTE	EMPLEADOR O PATRONO	TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO	TRABAJADOR DEL HOGAR	DESOCUPADO	
Distrito BELLAVISTA (000)	18085	2957	7369	540	358	981	1350	
Miembros p.ejec.y leg.direct., adm.pub.y emp. (001)	108			27				
Profes., científicos e intelectuales (002)	4538		961	103	14			
Técnicos de nivel medio y trab. asimilados (003)	3908		884	161	15	7		
Jefes y empleados de oficina (004)	4296		10		16			
Trab.de serv.pers.y vend.del comerc.y mcdo. (005)	2631	42	2111	123	195	3		
Agricult.trabaj.calif.agrop.y pesqueros (006)		35	82	5				
Obreros y oper.minas,cant.,ind.manuf.y otros (007)		1079	1028	45	25			
Obreros construc.,conf.,papel, fab., instr. (008)	424	681	1336	46	16			
Trabaj.no calif.serv.,peon,vend.,amb.,y afines (009)	1409	1059	809	8	29	971		
Otra (010)	453							
Ocupación no especificada (011)	318	61	148	22	48		1350	
Desocupado (012)								
Hombres (013)	9735	2567	4541	372	138	33	796	
Mujeres (026)	8350	390	2828	168	220	948	554	

Fuente : INEI - Censos Nacionales 2007 : XI de Población y VI de Vivienda



Según la tabla se observa que el mayor porcentaje de la población económicamente activa del distrito de Bellavista se encuentra en primer lugar en profesionales científicos e intelectuales con un 17.7% en segundo lugar los trabajadores comerciales con un 16.13% y en tercer lugar técnicos de nivel medio y trabajos asimilados con un 15%. Siendo en el mayor porcentaje en un 57.46 de sexo masculino.

2.1.5 Inversión del estado desde la municipalidad distrital

Gráfico 4: Listado de proyectos de inversión priorizados para el año 2015 en el distrito de Bellavista



GERENCIA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

PRIORIZACION DE PROYECTOS 2015 RESUMEN GENERAL

	PRIORIZACION DE PROYECTOS DE INVERSION	EJE	VOTOS
1	MEJORAMIENTO E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA	SEGURIDAD CIUDADANA	9
2	CASA DEL ADULTO MAYOR	DESARROLLO SOCIAL	7
3	MEJORAMIENTO DE PISTAS Y VEREDAS DEL DISTRITO	DESARROLLO URBANO	4
4	CONTENEDORES ECOLOGICOS	MEDIO AMBIENTE	4
5	MEJORAMIENTO DE PARQUES	DESARROLLO URBANO	3

FECHA

17 DE JULIO DE 2014

Fuente : Presupuesto participativo 2015 – Municipalidad de Bellavista



2.2 DETERMINANTES INTERMEDIARIOS

2.2.1 CARACTERÍSTICAS SOCIO – CULTURALES

a) Patrones Religiosos

Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas de los estados de salud asociados o atribuibles a estas.

20 de agosto. Se celebra el Aniversario del Callao, esta fiesta tiene características sociales muy relevantes, porque al ser el Callao la “Capital de la Salsa”, concentra a población local y de todos los distritos de Lima, ante el atractivo de festivales de la salsa, con la presentación de conjuntos nacionales y extranjeros más relevantes y la movilización de la población permite poner en alerta al Sistema de Emergencias y Desastres.

6 de octubre. Aniversario de creación del Distrito de Bellavista.

8 de octubre. Actividad cívico-militar en homenaje a la gesta de Angamos y la Inmolación del almirante Miguel Grau.

28 de octubre. Procesión del Señor del Mar. Multitudinaria manifestación de fe Católica de todo el pueblo chalaco.

2.22 Características del Sistema de Salud en Territorio:

a) Análisis de la Oferta:

Tipo de prestadores

En el Distrito de Bellavista tenemos 2 establecimientos del MINSA:

- CS Perú Corea “Bellavista”
- Hospital “Daniel Alcides Carrión”

Y un establecimiento del Seguro Social:

Hospital “Alberto Sabogal

El Centro de Salud Materno Infantil Perú Corea Bellavista Perú-Corea es un establecimiento de construcción nueva con material noble (ladrillo y cemento) Su área total es de 1534m², y está distribuida en área Administrativas, área asistencial, área de Emergencia y atención de Partos con 10 camas. Así mismo cuenta con una Auditorio con una capacidad de 100 personas a foro.

También cuenta con una Ambulancia Equipada para la atención Inmediata en situaciones de Emergencia y traslado de Pacientes

Además, cuentan con un ambiente de Terapia Física y Rehabilitación.

Con respecto a la implementación, los servicios contiene todo para brindar una atención inmediata a los pacientes, así como las urgencias y atención binomio madre-niño todos cuentan con inmuebles (escritorio, vitrina, sillas) y lavatorio de manos. Dependiendo de cada servicio, podemos encontrar: camillas, camas ginecológicas, biombos, mesas para curación, esterilizadoras, tensiómetros, otoscopio, laringoscopio, nebulizador, refrigeradora para conservación de vacunas, balanzas de pie y para bebés, infatómetros y los instrumentales correspondientes. Dentro de sus bienes también posee un equipo de ecografía y equipo de rayos X con su respectivo monitor y tablero de control, un equipo de electroterapia (Servicio de Terapia Física y Rehabilitación), equipos para lectura de hemoglobina y contador de leucocitos, micro centrifugas, microscopio binocular, congeladora industrial, incubadora (Servicio de Laboratorio), todas las computadoras tienen conexión de internet.



Establecimientos de salud (EE.SS.)

En el Distrito de Bellavista tenemos 2 establecimientos del MINSA:

- CS "Bellavista"
 - Policlínico Bellavista (Essalud)
 - Hospital "Daniel Alcides Carrión"
- y un establecimiento del Seguro Social:

- Hospital "Alberto Sabogal"
- Hospital Naval Cirujano Mayor Santiago Távara

Categoría y tipo de administración

- | | |
|---|----------------|
| • CS Perú Corea "Bellavista" | CATEGORIA I-4 |
| • Hospital "Daniel Alcides Carrión" | CATEGORIA II-3 |
| • Hospital "Alberto Sabogal" | CATEGORIA II-3 |
| • Hospital Naval Cirujano Mayor Santiago Távara | CATEGORIA II-3 |

o Unidades móviles disponibles, habilitadas y operativas:

o Para actividades generales

Contamos con una ambulancia que apoya actividades generales

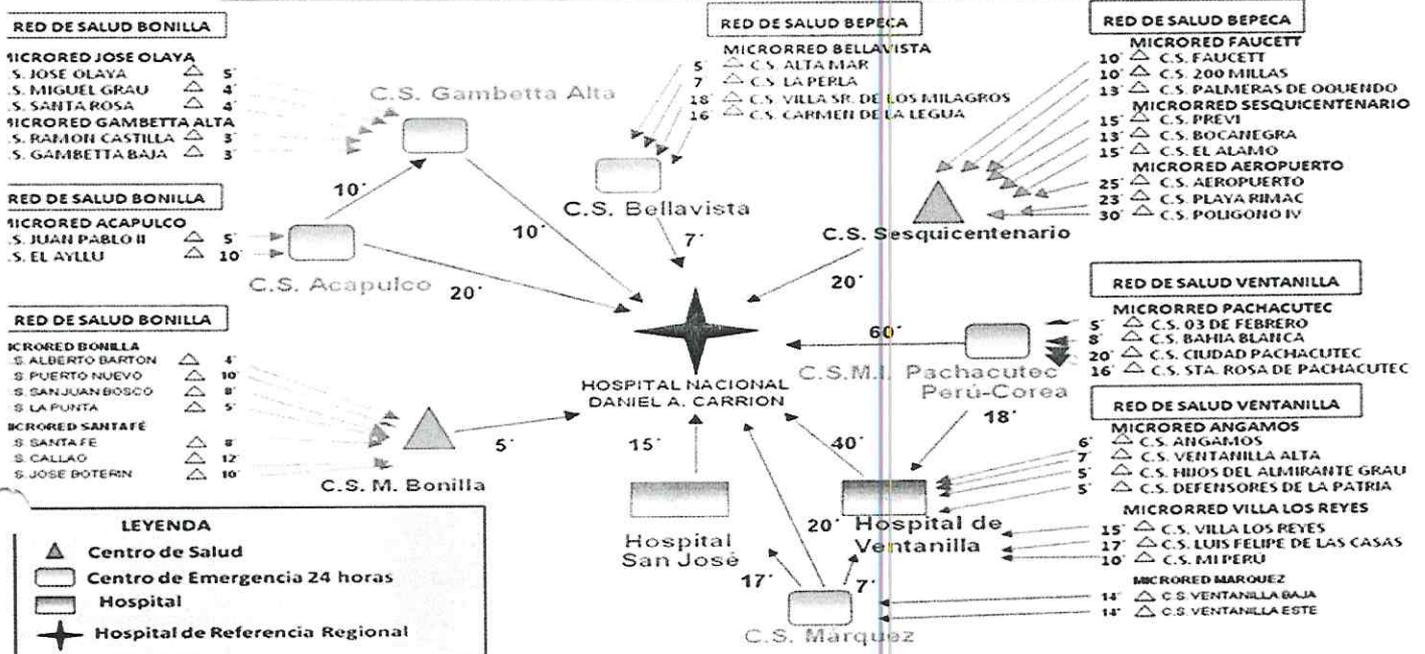
o Para transporte de pacientes en emergencia según tipo

Contamos con una ambulancia para el transporte de pacientes.

Gráfico N° 5: Flujo del sistema de referencia y contrareferencias



**FLUJO DEL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO**



Fuente: Oficina de Epidemiología / DIRESA CALLAO

o Gestión de los Servicios de Salud

En el Centro de Salud Bellavista se brindan los siguientes servicios:

o Servicios Administrativos y Asistenciales:

- Caja – Farmacia
- Admisión Archivo
- Estadística
- Seguro Integral de Salud
- Logística

o Servicios Intramurales:

- Actividades Asistenciales Integrales: Medicina General, Obstetricia, Odontología,

o Servicios Extramurales:

- Visitas domiciliarias integrales
- Campañas Integrales de Salud
- Actividades Preventivas Promocionales en instituciones educativas escolares y técnicas.
- Organizaciones comunales.
- Supervisión y capacitación de promotoras de salud, cuidadores de salud y



- Comité Local de Salud.

o Servicios de Apoyo:

- Enfermería
- Servicio Social
- Psicología
- Radiodiagnóstico (Rayos X)
- Laboratorio Microbiológico y Citodiagnóstico
- Diagnóstico por imágenes (ecografías)
- Farmacia
- Salud Ambiental
- Terapia Física
- Electrocardiogramas

o Horario de atención

En relación a los horarios de atención se atiende 24 hrs, así también contamos con el Hospital Daniel Alcides Carrión que tiene las 24 hrs. de atención y que se encuentran en nuestra jurisdicción, como centro de referencia y contra referencia, así como al Hospital Naval Cirujano Mayor Santiago Távara, que atiende las 24 horas.

o Oferta de servicios:

- Población consultante por tipo de prestador.
- Satisfacción del usuario
- Referencias tipo I Recibidas por los EE.SS. del ámbito de la comunidad: en población general, niños en <5 años y gestantes.
- Cobertura de vacunas (HBV, BCG, ASA).
- Vacunación de Influenza y PVH, etc.
- Afiliación SIS en Población total y gestantes.
- Parto institucional.
- Parejas protegidas.
- Gestantes controladas.
- Menores de un año controlado en su crecimiento y desarrollo.
- Sintomáticos respiratorios.

o Recursos humanos en salud disponibles

- Cartera de servicios



**TABLA N° 14 NOMINA ACTUALIZADA DEL PERSONAL
CENTRO DE SALUD PERÚ COREA BELLAVISTA AÑO 2015**

CAPITAL HUMANO EN SALUD:

CARGO ESTRUCTURAL	AÑO 2015				
	NOMBRADOS	CAS	SERUMS	TERCEROS	PROMSA
TOTAL	62	13	5	21	4
MEDICOS	11			2	
OBSTETRIZ	4	1			
ENFERMERAS	6	2			
ODONTOLOGOS	2		1		
TECNOLOGOS MEDICOS	2		1	1	
MEDICO VETERINARIO	0				
BIOLOGO	1	1			
QUIMICO FARMACEUTICO	1		1		
PSICOLOGO	0	1	2		1
ASIST.REC. NATURALES	1				
NUTRICIONISTA	2				1
ASISTENTA SOCIAL	1				1
TECNICA DE ENF	6	3			
AUXILIAR DE ENF	3	2			
TECNICO ADMINISTRATIVO	8				
TECNICO EN NUTRICION	1				
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2				
AUXILIAR DE ESTAD	1				
TRABAJADOR DE SERV.	3				
TECNICA EN FARMACIA		1			
AUXILIAR DE FARMACIA		1			
TECNICO LABORATORIO		1			
CHOFER				3	1
DIGITADOR				1	
ADMISION Y ARCHIVO				6	
SEGURIDAD				4	
LIMPIEZA				4	

Fuente: Oficina de Personal C.S. Bellavista



En nuestra jurisdicción del C.S. Bellavista con una población asignada de 71, 833 Pobladores, con 11 médicos designados al Establecimiento, le corresponde 0.21 médicos por 1,000 habitantes, evidente que se requiere mayor recurso humano Profesional Médico, para mejorar los indicadores de salud.

**TABLA N° 15 MEDICOS POR 1,000 HABITANTES
DISTRITO DE BELLAVISTA AÑO 2015**

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	POBLACION	MEDICOS	X 1000 HABITANTES	FORMULA
MICRORED BELLAVISTA	171,750		1,000	0.16
C.S. BASE BELLAVISTA	71,833		1,000	0.21

Fuente: Estadística C.S. Bellavista

B) Análisis de la demanda de Intervenciones Sanitarias

En el presente cuadro observamos que en año 2015 se cumplió con el 100% de las auditorias de historias clínicas en el C.S. Bellavista, cuyos resultados nos ayuda a mejoras la calidad de registros de las historias clínicas.



TABLA N° 16: Ejecución de auditorías de registro de Historia Clínica en establecimientos de salud de DIRESA Callao del Distrito Bellavista, según servicio

MEDICINA

AUDITORIAS 2015				
MICRORED	ESTABLECIMIENTO	PROGRAMDAS	EJECUTADAS	AVANCE
BELLAVISTA	BELLAVISTA	210	210	100%
	ALTAMAR	120	120	100%
	LA PERLA	60	60	100%
	CARMEN DE LA LEGUA	90	90	100%
	VILLA SEÑOR DE LOS MILAGROS	90	110	122%

OBSTETRICIA

AUDITORIAS 2015				
MICRORED	ESTABLECIMIENTO	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	AVANCE
BELLAVISTA	BELLAVISTA	90	90	100%
	ALTAMAR	60	60	100%
	LA PERLA	60	60	100%
	CARMEN DE LA LEGUA	60	60	100%
	VILLA SEÑOR DE LOS M	60	60	100%

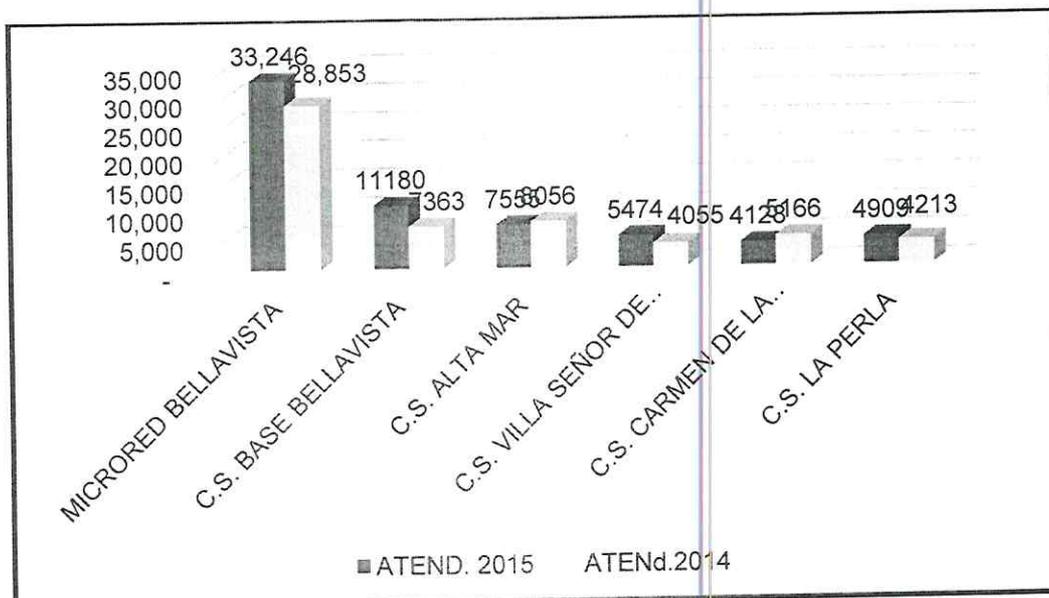


ODONTOLOGIA

AUDITORIAS 2015				
MICRORED	ESTABLECIMIENTO	PROGRAMADAS	EJECUTADAS	AVANCE
BELLAVISTA	BELLAVISTA	90	90	100%
	ALTAMAR	90	90	100%
	LA PERLA	30	50	166%
	CARMEN DE LA LEGUA	60	50	83.3%
	VILLA SEÑOR DE LOS M	60	60	100%

GRÁFICO N° 06

ATENDIDOS Y ATENCIONES CENTRO DE SALUD BELLAVISTA - ANUAL 2014 - 2015

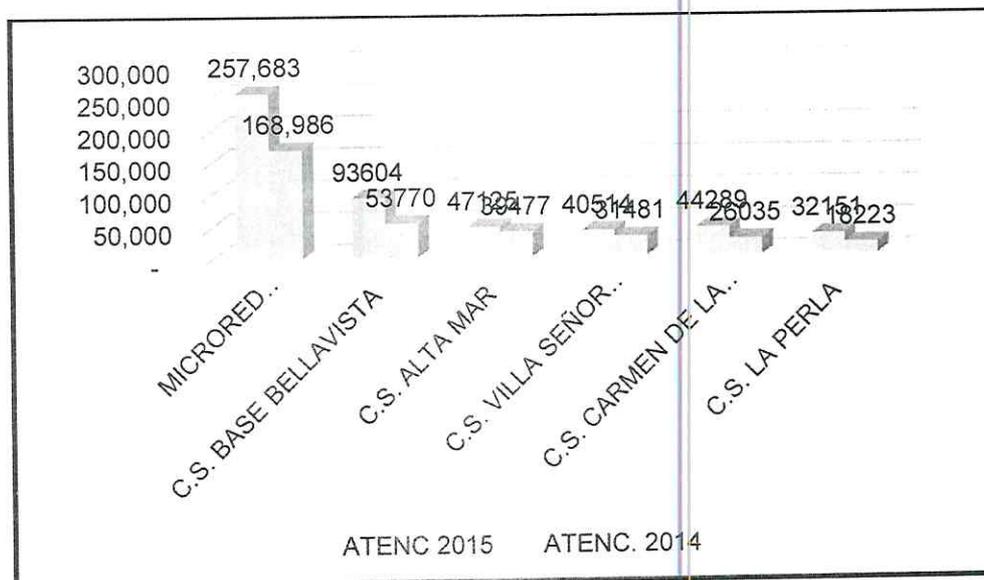


Se puede observar el número de atendidos aumento durante el año 2015



GRÁFICO Nº 07

TOTAL ATENCIONES POR CENTRO DE SALUD
 INFORMACION ESTADISTICA
 MICRORED BELLAVISTA COMPARATIVO ANUAL AÑO 2014 – 2015



Se puede observar el aumento de atenciones durante el 2015 a 257, 683

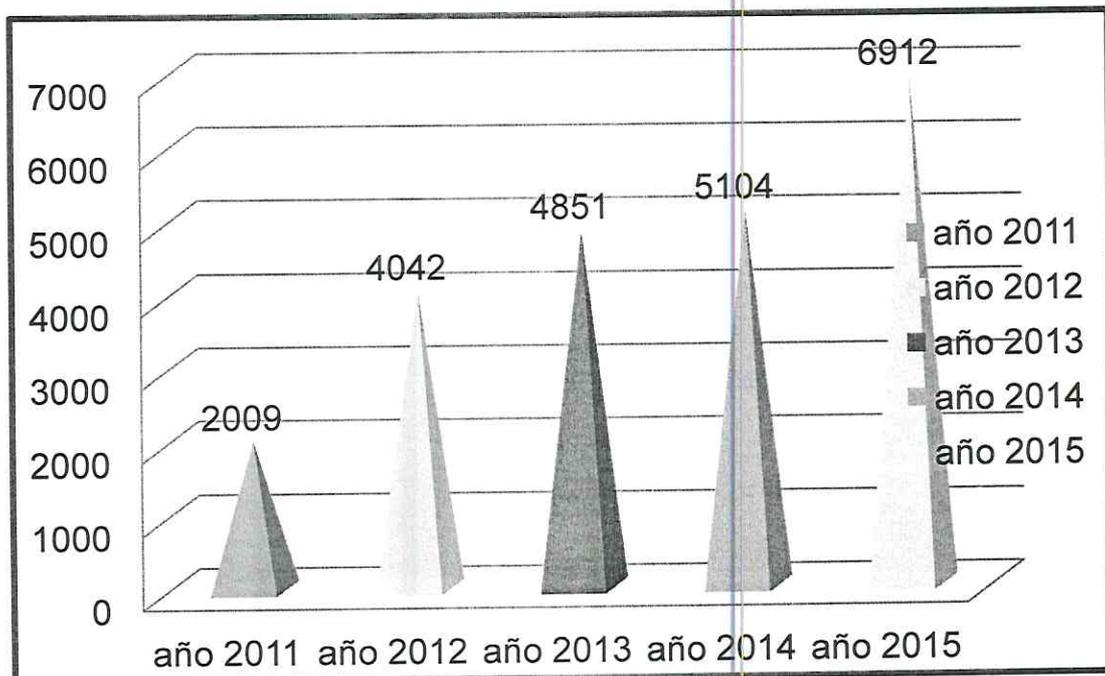
TABLA Nº 17
 ATENCIONES POR PRESTACIONES AUS
 DISTRITO DE BELLAVISTA - AÑO 2015

DISTRITO	AÑOS		VARIACION %
	2014	2015	
BELLAVISTA	4,608	3,958	-14.1
CALLAO	39,230	27,265	-30.5
CARMEN DE LA LEGUA	4,637	3,125	-32.6
LA PERLA	3,962	3,292	-16.9
LA PUNTA	286	232	-18.9
VENTANILLA	37,994	18,074	-52.4
TOTAL	90,717	55,946	-38.3

Fuente: Base de datos SIS



GRÁFICO N° 08
TOTAL EMERGENCIAS
C.S. BELLAVISTA AÑO 2011- 2015

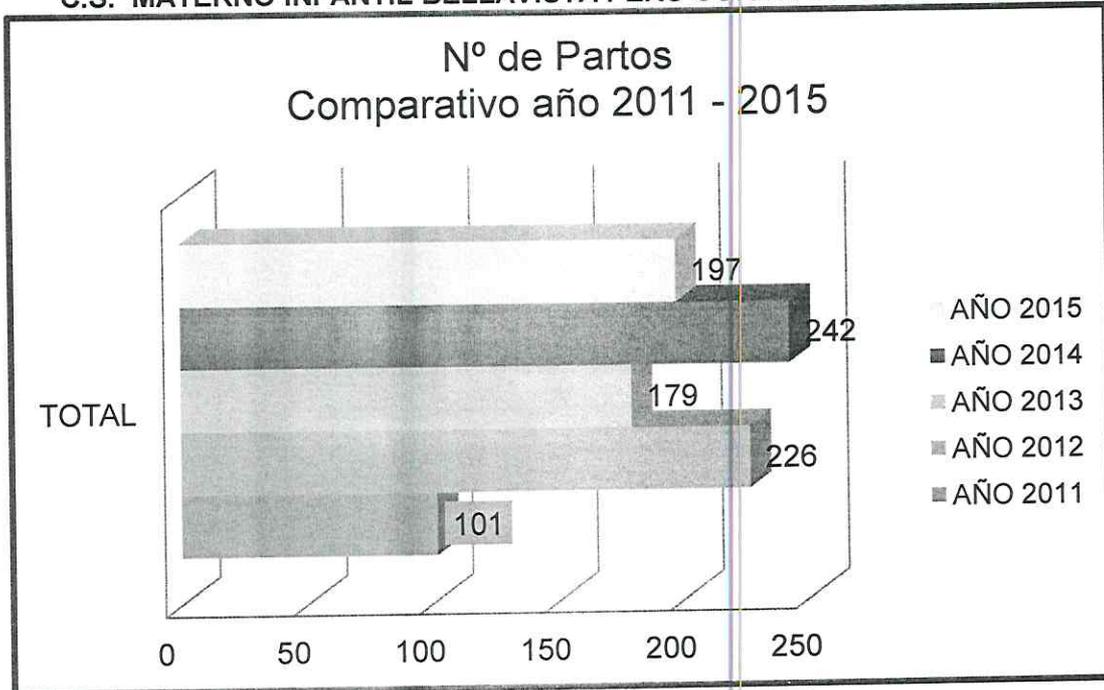


LA EMERGENCIA SE INCIO 16 DE ABRIL AÑO 2011
AÑO 2016
ENERO= 589
FEBRERO = 573



GRÁFICO N° 09

N° DE PARTOS
C.S. MATERNO INFANTIL BELLAVISTA PERU COREA- AÑO 2014 - 2015



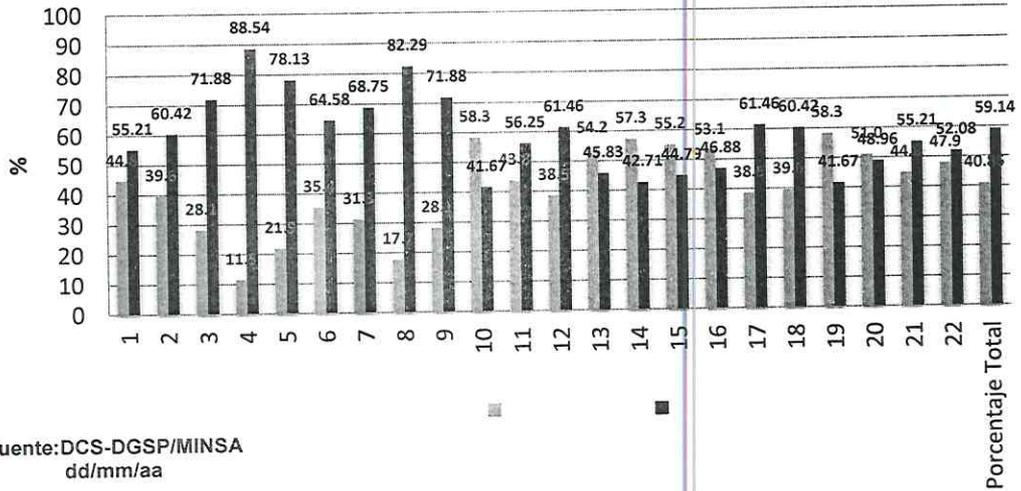
N° de Partos
ENERO 2016 = 16
FEBRERO 2016 = 20

SATISFACCION DEL USUARIO

En coordinación con las Redes, Micro redes y establecimientos de salud en el Transcurso del año 2015 se eligen los establecimientos con categorización I – 3 y en I – 4, capacitando a personal para la aplicación de las encuestas Servqual. Con el fin de contribuir a identificar las principales causas del nivel de insatisfacción del usuario externo, para la implementación de acciones para la mejora continua en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, basados en la satisfacción del usuario externo; y según Resolución Ministerial 527-2011/MINSA.



Evaluación de la Satisfacción de los Usuarios Externos en Salud (C.S. BELLAVISTA)
 Dirección Regional de Salud



Fuente:DCS-DGSP/MINSA
 dd/mm/aa

> 60%	Por Mejorar
40 – 60 %	En Proceso
< 40	Aceptable

Cabe resaltar que la mayoría de los usuarios encuestados fueron atendidos por el personal de medicina en su mayoría del sexo masculino afiliados al SIS , continuadores.

El nivel de insatisfacción de los usuarios es de 59.14, y de satisfacción solo llega a 40.9. Los puntos a mejorar se encuentran la fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles. En la mayoría el problema radica en la atención al usuario (no se respeta la hora de atención) la rapidez de soluciones de problemas de salud.

Fuente:DCS-DGSP/MINSA
 dd/mm/aa



o Estado de salud

Morbilidad en el Distrito de Bellavista.

- En relación a la Morbilidad del año 2014 del Establecimiento de Salud Bellavista Perú Corea, con 20 097 Pacientes por diversas enfermedades destaca el **sexo femenino** 13,136, ocupando el primer lugar de atención las enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares, seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, luego de la Obesidad.
- En cuanto a **las etapas de vida**, se atendieron 6, 522 niños, y las Enfermedades de la Cavidad Bucal ocupan el primer lugar, las infecciones agudas y enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores e inferiores ocupan el segundo.
- En la etapa de vida adulto se atendieron 6, 309 pacientes se consideran en primer lugar las Enfermedades de la cavidad bucal.



TABLA Nº 18

MORBILIDAD GENERAL POR GRUPOS SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO
INFORMACION ESTADISTICA
CENTRO DE SALUD PERÚ COREA BELLAVISTA - ANUAL 2015



Nº	MORBILIDAD	SEXO	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
	TOTAL GENERAL ...	T	20,097	6,522	1,617	2,633	6,309	3,016
		M	6,961	3,273	718	499	1,349	1,122
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL	F	13,136	3,249	899	2,134	4,960	1,894
		M	1,778	960	337	111	252	118
		F	3,002	1,123	424	494	816	145
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	T	1,915	1,013	111	183	448	160
		M	775	525	59	51	93	47
		F	1,140	488	52	132	355	113
3	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	T	1,129	547	76	97	310	99
		M	362	241	23	12	52	34
		F	767	306	53	85	258	65
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	T	771	6	30	101	444	190
		M	196	3	16	22	104	51
		F	575	3	14	79	340	139
5	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	T	763	266	36	69	246	146
		M	316	142	23	25	62	64
		F	447	124	13	44	184	82
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	T	669	40	22	141	313	153
		M	59	7	1	6	28	17



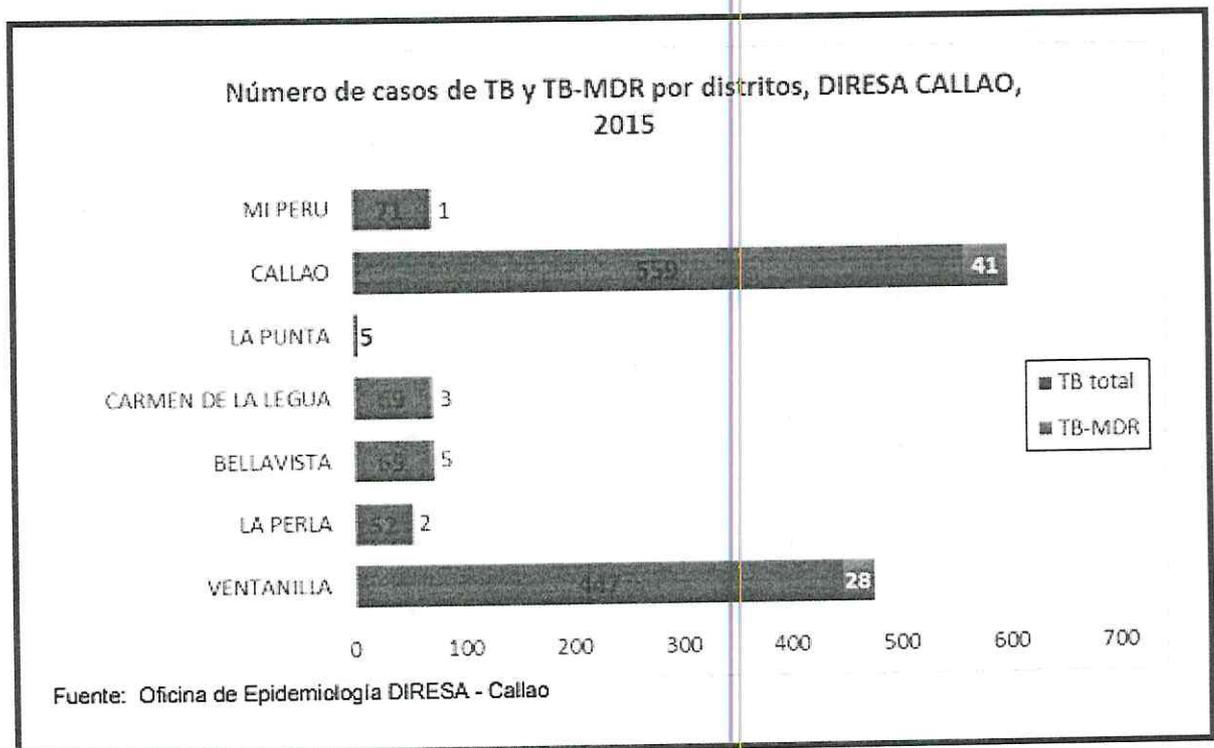
		F	610	33	21	135	285	136
7	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	T						
		M	540	-	-	9	204	327
		F	218	-	-	3	71	144
		F	322	-	-	6	133	183
8	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	T						
		M	523	329	22	48	68	56
		F	216	185	6	4	5	16
		F	307	144	16	44	63	40
9	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	T						
		M	452	7	19	101	227	98
		F	125	2	7	29	56	31
		F	327	5	12	72	171	67
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	T						
		M	401	10	3	17	264	107
		F	92	2	1	4	57	28
		F	309	8	2	13	207	79
	LAS DEMAS CAUSAS	T	8,574	2,409	965	1,293	2,720	1,187
		M	3,256	1,237	475	423	666	455
		F	5,318	1,172	490	870	2,054	732

Fuente: Ofic. De Estadística/C.S. Bellavista



Podemos observar que nuestras primeras causas de morbilidad son las enfermedades bucales y de las vías respiratorias, por lo que nuestras actividades preventivas promocionales deben dirigirse principalmente a disminuir estas morbilidades. Fuente: Estadística/C.S. Bellavista

GRAFICO N 11

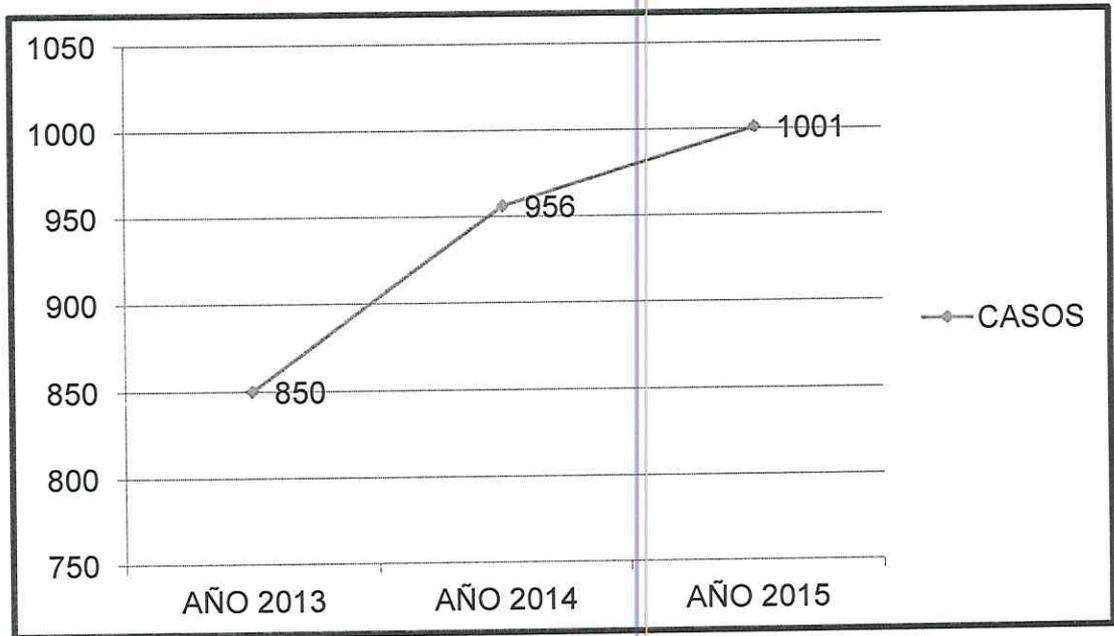


La tuberculosis es una enfermedad en incremento dentro de la Región Callao, en el Distrito Bellavista se encontraron un total de 69 casos y 3 casos TB- MDR totales.



GRÁFICO N° 12

CASOS DE SINDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL
INFORMACION ESTADISTICA
C.S. BELLAVISTA- COMPARATIVO AÑO 2013 2015



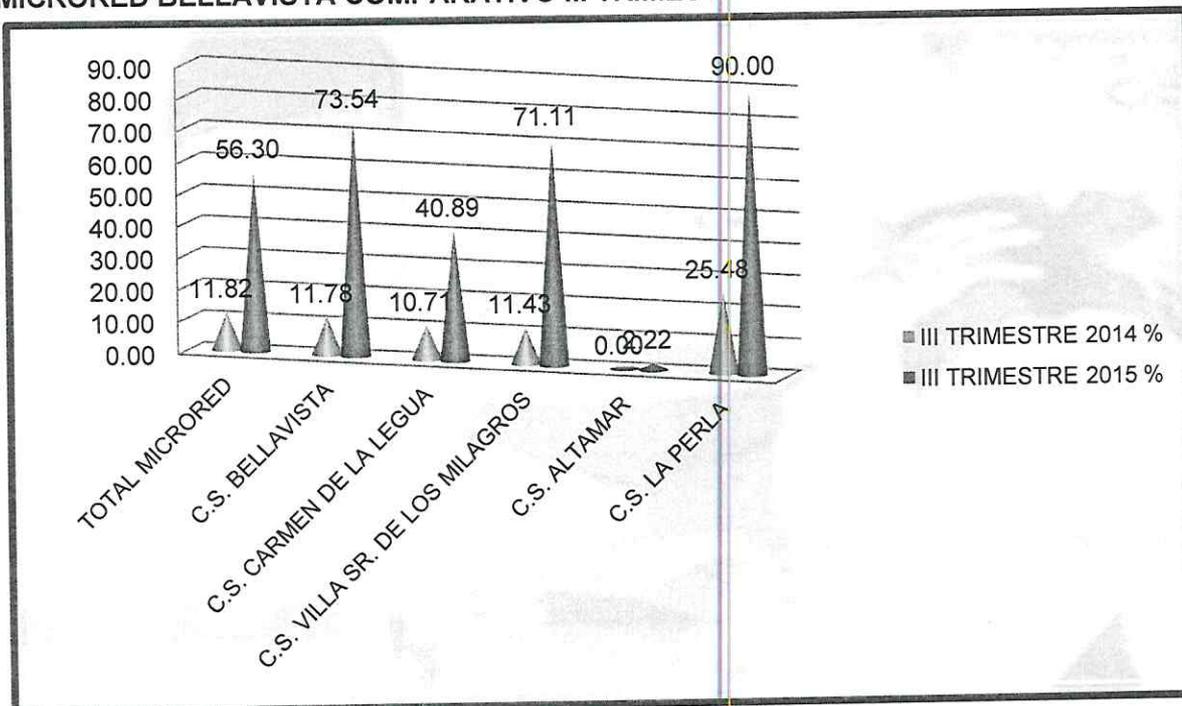
Fuente: E.R.T.B.C. C.S. Bellavista

Podemos Observar en este gráfico que en el Distrito de Bellavista, en el año 2015 han aumentado los sintomáticos respiratorios.



GRÁFICO N° 13

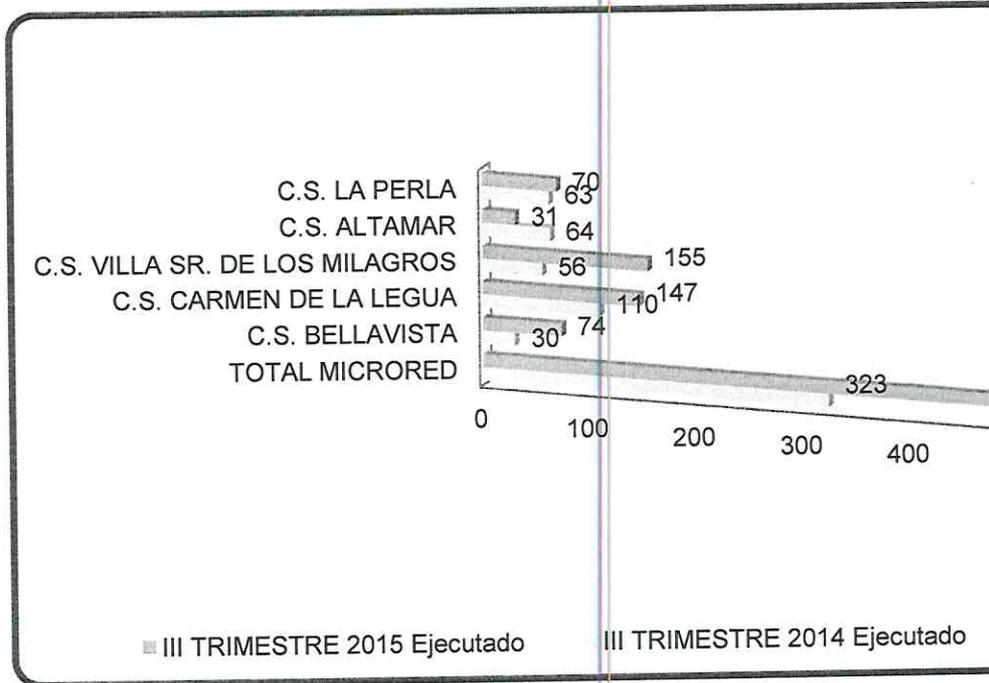
ATENDIDOS EN VIOLENCIA FAMILIAR
ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE SALUD MENTAL
MICRORED BELLAVISTA COMPARATIVO III TRIMESTRE AÑO 2015



Leyenda: En el año 2015 estamos en 45.4% en comparación al año 2014, porque en salud mental tenemos mayor cobertura en tamizajes y atenciones en violencia, debido a que este año hemos tenido la presencia de internos y serums de psicología



GRÁFICO N° 14
NIÑOS ATENDIDOS EN SALUD MENTAL
ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE SALUD MENTAL
DISTRITO DE BELLAVISTA - COMPARATIVO ANUAL 205
 Fuente: E.R. Salud Mental/C.S. Bellavista



Leyenda: Este año 2015 en el indicador depresión, hemos aumentado en comparación al año 2014, debido al incremento en las detecciones de casos de depresión por la presencia de psicólogos internos y serums en centros de la Microred



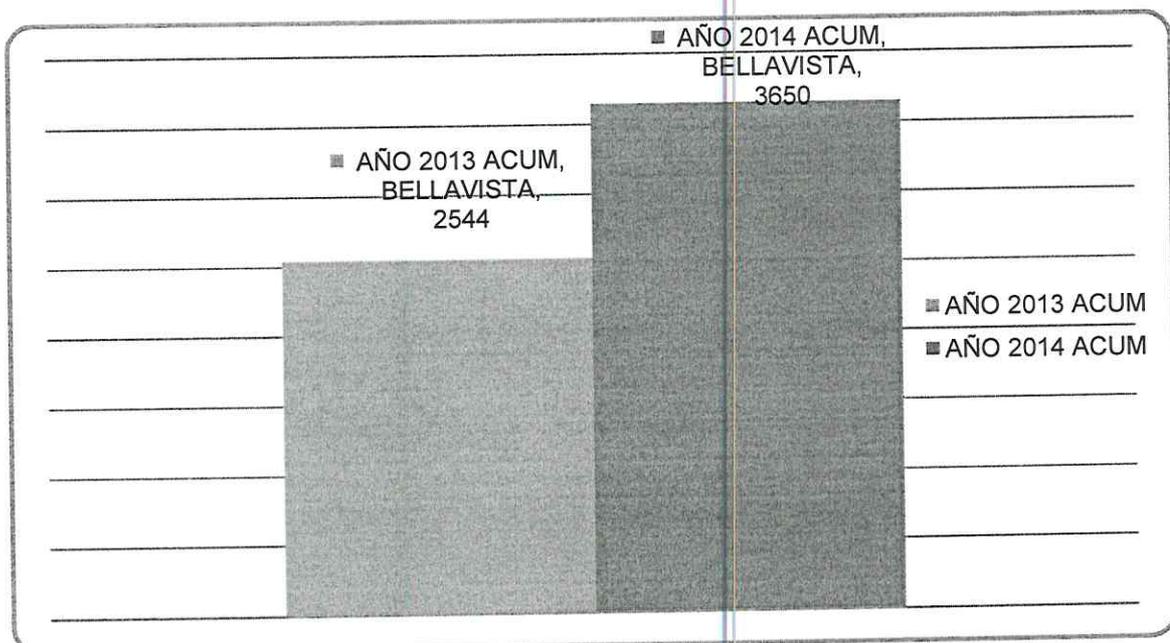
**TABLA N° 19: ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE SALUD MENTAL
DISTRITO DE BELLAVISTA - COMPARATIVO ANUAL 2013- 2014**

ESTABLECIMIENTOS	AÑO 2013			AÑO 2014		
	META	AVANCE	%	META	AVANCE	%
MICRORED BELLAVISTA	925	787	85.08	971	1019	104%
BELLAVISTA	217	99	45.62	228	409	179%
ALTA MAR	304	108	35.53	319	190	59%
LA PERLA	148	398	268.92	155	220	141%
CARMEN DE LEGUA	137	103	75.18	144	150	104%
VILLA SEÑOR MILAGROS	119	79	66.39	125	50	40%

Fuente: E.S.R. Salud Mental.C.S. Bellavista.

GRÁFICO N° 16

**APLICACIÓN DE FLÚOR GEL
ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE SALUD BUCAL
DISTRITO BELLAVISTA - COMPARATIVO AÑO 2013 - 2014**



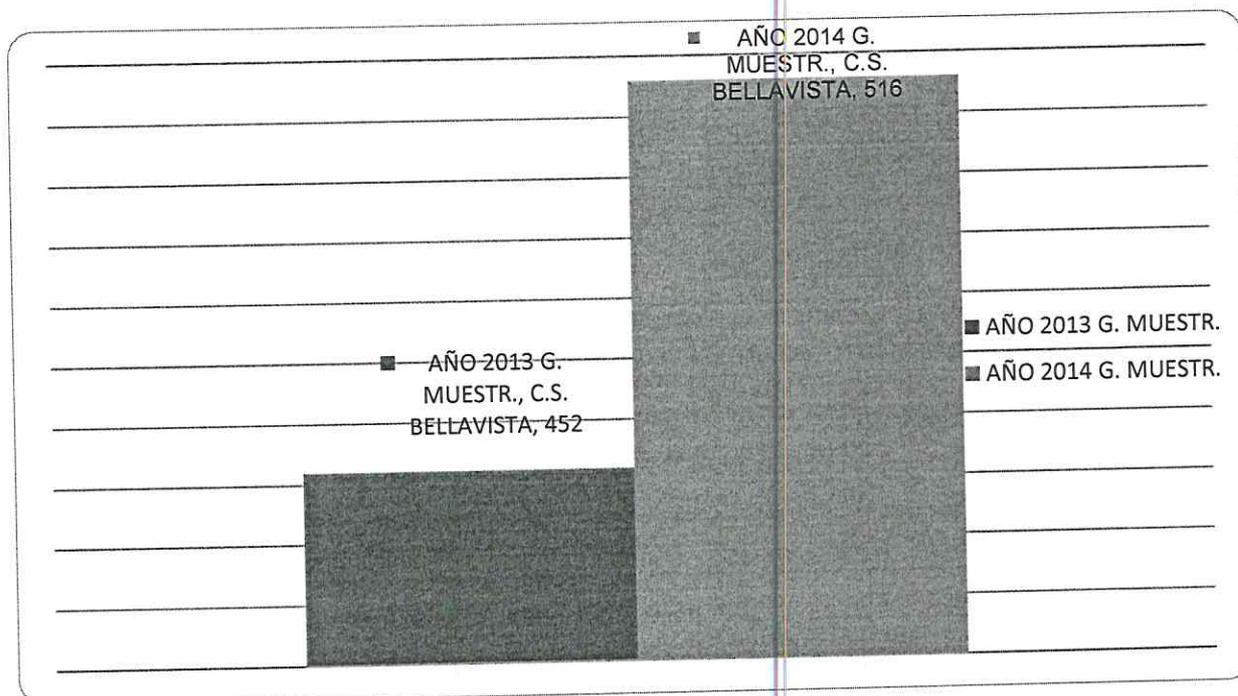
Fuente: ESR. Salud Bucal

En el presente cuadro observamos un incremento significativo en la actividad de la aplicación de fluor con respecto al año 2013 debido a que el Personal del Servicio de odontología realizaron actividades preventivas promocionales extramurales (colegios, comedores, albergues).



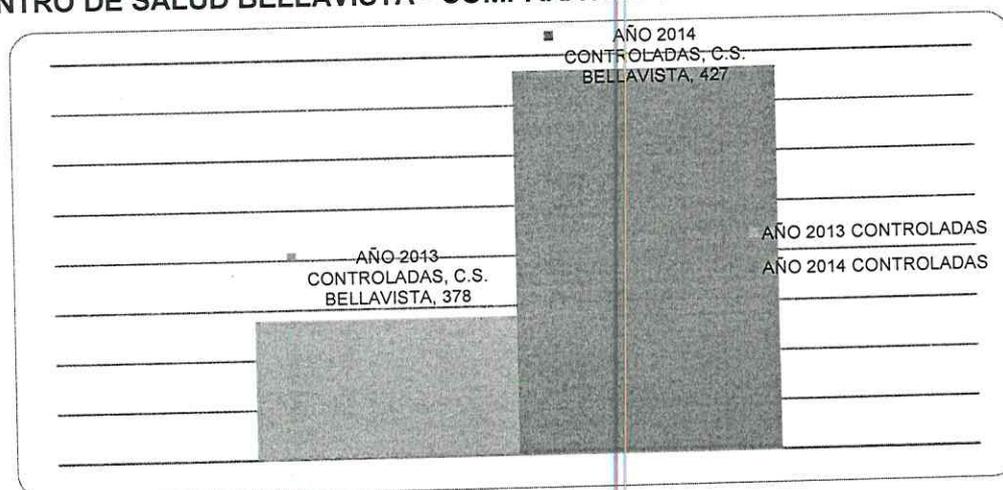
GRÁFICO N° 17

GESTANTES MUESTREADAS CON RPR Y VIH
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
DISTRITO DE BELLAVISTA - COMPARATIVO ANUAL 2013- 2014



Fuente: E.S.R. Salud Sexual y Reproductiva
Observamos en el cuadro el incremento en el año 2014 de gestantes con RPR y VIH con respecto al año 2013 debido al incremento de actividades preventivo promocional

GRÁFICO N° 18: GESTANTES CONTROLADAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CENTRO DE SALUD BELLAVISTA - COMPARATIVO ANUAL 2013- 2014

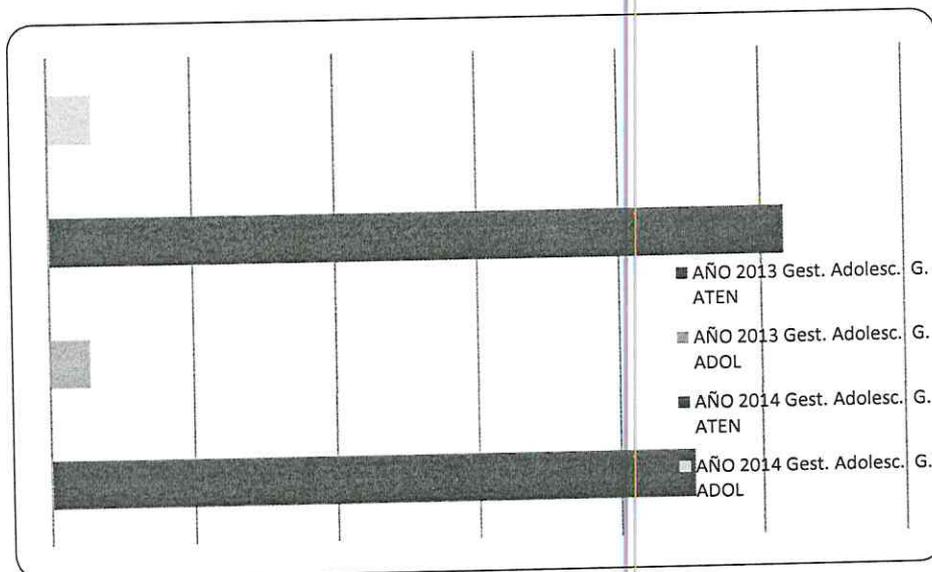


Fuente: E.S.R. Salud Sexual y Reproductiva



Observamos un incremento de las gestantes controladas debido que en el año 2014 se integraron un significativo número de Profesionales Obstetrices.

**GRÁFICO N° 19
GESTANTES ADOLESCENTES
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
DISTRITO BELLAVISTA – COMPARATIVO ANUAL 2013- 2014**



Fuente: E.S.R. Salud Sexual y Reproductiva

Observamos un ligero incremento de las gestantes adolescente, del año 2013 al 2014, debido las charlas y consejerías que se brindan en el establecimiento de salud bellavista.

3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3.1. Morbilidad:

3.1.2. Diez primeras causas de morbilidad en consulta externa: en población general, por sexo y por etapas de vida.

Podemos observar que nuestra primera causa de morbilidad son las Enfermedades de la cavidad bucal con el 23.7%, seguida de las Infecciones Agudas de las vías Respiratorias Superiores con el 9.5 % y en tercer lugar la Obesidad con el 5.6% por lo que las actividades preventivas promocionales a realizar deben dirigirse a disminuir dichas enfermedades.

Tabla N° 20. Morbilidad proporcional según diagnostico CIE 10. Distrito de Bellavista, Provincia Constitucional del Callao. Año 2015.

Diagnóstico CIE 10		Atenciones	
		N°	%
1	Enfermedades de la Cavidad Bucal, de Las Glandulas Salivales Y De Los Maxilares (K00 - K14)	4780	23.7
2	Infecciones Agudas De Las Vias Respiratorias Superiores (J00 - J06)	1915	9.5



3	Obesidad y otros trastornos de hiperalimentación (E65-E68)	1129	5.6
4	Dorsopatías (M40-M54)	771	3.8
5	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	763	3.8
6	Otras enfermedades del sistema urinario (N30-N39)	669	3.3
7	Enfermedades Hipertensivas (I10-I15)	540	2.7
8	Anemias Nutricionales (D50-D53)	523	2.6
9	Enfermedades del Esófago, del estómago y del duodeno (K20-K31)	452	2.2
10	Trastornos metabólicos (E70-E90)	401	2.0
	Resto de enfermedades	3574	17.8
Total		20.097	100.00

Fuente: BD HIS/DIRESA Callao.

Tabla N° 21. Morbilidad según diagnóstico CIE 10 y etapas de vida. Distrito de Bellavista, Provincia Constitucional del Callao. Año 2015

Nº	MORBILIDAD	SEXO	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JÓVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
	TOTAL GENERAL ...	T	20,097	6,522	1,617	2,933	6,309	3,016
		M	8,861	3,273	718	499	1,349	1,122
		F	13,333	3,249	899	2,134	4,960	1,894
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00-K14)	T	4,780	2,383	781	605	1,088	203
		M	1,778	860	337	111	262	118
		F	3,002	1,523	424	494	816	145
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	T	1,915	1,013	111	163	448	180
		M	775	525	59	51	63	47
		F	1,140	488	52	132	385	113
3	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	T	1,129	547	76	97	310	99
		M	362	241	23	12	52	34
		F	767	306	53	85	258	65
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	T	771	6	30	101	444	190
		M	106	3	16	22	104	51
		F	665	3	14	79	340	139
5	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	T	763	288	38	66	246	146
		M	316	142	23	25	82	64
		F	447	124	13	44	184	82
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	T	669	40	22	141	313	153
		M	29	7	1	6	28	17
		F	610	33	21	135	285	136
7	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	T	540	-	-	9	204	327
		M	218	-	-	3	71	144
		F	322	-	-	6	133	183
8	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	T	523	229	32	48	68	56
		M	216	185	9	4	5	16
		F	307	144	16	44	63	40
9	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	T	452	7	19	101	227	98
		M	26	2	7	29	58	31
		F	427	5	12	72	171	67
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	T	401	10	3	17	264	107
		M	62	2	1	4	57	28
		F	339	8	2	13	207	79
	LAS DEMAS CAUSAS	T	8,374	2,409	965	1,293	2,720	1,187
		M	3,256	1,237	475	423	666	455
		F	5,118	1,172	490	870	2,054	732

3.1. Mortalidad:

3.1.2. Diez primeras causas de mortalidad en consulta externa: en población general, por sexo y por etapas de vida.

Podemos observar que nuestra primera causa de mortalidad son las Neumonías con un 14.6%, en segundo lugar la Hipertensión arterial con el 9% y en tercer lugar el Infarto Agudo de Miocardio con el 5.6%.

Tabla N° 22. Morbilidad proporcional según diagnostico CIE 10. Distrito de Bellavista, Provincia Constitucional del Callao. Año 2015.

Diagnostico CIE 10		Defunciones	
		N°	%
1	Neumonía no especificada (J18)	81	14.6
2	Hipertensión arterial (I10)	50	9
3	Infarto Agudo del miocardio (I21.9)	31	5.6
4	Septicemia (A41.9)	24	4.36
5	Diabetes Mellitus (E41.9)	22	3.9
6	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis (J84.1)	21	3.9
7	Tumor maligno de bronquios o del pulmón (I10-I15)	16	2.9
8	Anemias Nutricionales (D50-D53)	16	2.9
9	Enfermedades del Esófago, del estomago y del duodeno (C34.9)	15	2.7
10	Tumor maligno de próstata (C61)	13	2.4
	Resto de enfermedades	264	4.8
Total		553	100.00

Fuente: BD HIS/DIRESA Callao.

Tabla N° 23. Morbilidad proporcional según diagnostico CIE 10 y etapas de vida. Distrito de Bellavista, Provincia Constitucional del Callao. Año 2015.

Ord.	Cod. CIE X	Causas	Sexo	Total	ETAPAS DE VIDA				
					NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
					0-11 años	12-17 años	18-29 años	30-59 años	De 60 a mas años
		Total	T	553	31	2	11	84	425
			F	278	22	1	1	29	225
			M	275	9	1	10	55	200
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	T	81	0	0	0	9	72
			F	40	0	0	0	4	36
			M	41	0	0	0	5	36
2	I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	T	50	0	0	0	7	43
			F	25	0	0	0	3	22
			M	25	0	0	0	4	21
3	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	T	31	0	0	0	4	27
			F	19	0	0	0	1	18
			M	12	0	0	0	3	9
4	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	T	24	1	1	0	3	19
			F	13	1	0	0	1	11
			M	11	0	1	0	2	8
5	E149	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION	T	22	0	0	0	1	21
			F	12	0	0	0	1	11
			M	10	0	0	0	0	10
6	J841	OTRAS ENFERMEADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	T	21	0	0	0	0	21
			F	11	0	0	0	0	11
			M	10	0	0	0	0	10
7	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	T	16	0	0	0	2	13
			F	10	0	0	0	1	9
			M	6	0	0	0	1	5
8	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	T	16	1	0	0	2	13
			F	8	1	0	0	1	6
			M	8	0	0	0	1	7
9	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	T	15	0	0	0	1	14
			F	8	0	0	0	0	8
			M	7	0	0	0	1	6
10	C61	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	T	13	0	0	0	1	12
			F	0	0	0	0	0	0
			M	13	0	0	0	1	12
		Las demás causas	T	264	29	1	1	16	94
			F	132	20	0	0	37	76
			M	132	9	0	10	37	76

Fuente : Certificado de Defunción / RENIEC



4. Priorización de los problemas con impacto sanitario

4.1. Metodología Culminada el proceso de descripción de los determinantes sociales y problemas de salud que han sido presentados en los apartados previos de este documento, se elaboro un listado de problemas con impacto sanitario que deberían ser valorados con el objetivo de determinar su prioridad de intervención. Esta priorización se realizo en dos fases que describimos a continuación:

Fase de gabinete Para realizar la priorización en gabinete se solicito una reunión con la Jefa de la Micro Red Bellavista y responsables de las Estrategias Sanitarias, a quienes se le explico la actividad a realizar. Gracias a ellos se brindaron las facilidades para desarrollarla con el personal de salud.

Se decidió que esta priorización se realizaría a través de entrevistas a las jefaturas de los EESS de la jurisdicción. Además se contó con el apoyo de la Responsable de Estadística de la Micro Red Bellavista. En dicha reunión se decidió que se realizaría una reunión con la comunidad.

Fase de comunidad La Jefatura de la Micro Red Bellavista, convocó a los principales actores de la comunidad 06 de Julio del 2016 a horas 11:00 am para realizar la priorización de problemas de salud. Dentro de los participantes estuvieron:

1. Dr. IVAN RIVADENEYRA MEDINA - Alcalde Distrito de Bellavista
 - o Gerente de servicios sociales
 - o Gerente de gestion ambiental y servicios a la ciudad
 - o Sub gerente de programas sociales y vaso de leche
 - o Gerente de oficina de participacion vecinal
 2. COMANDANTE POLICIA NACIONAL DEL PERU - COMISARIO - Comisaria Ciudad del Pescador
 3. FLORA FERNANDEZ DE HUERE - Club de Oro del Adulto Mayor
 4. MIGUEL MOYA ARANGURI – Presidente Asociación de Propietarios Urb. Ciudad del Pescador
 5. DELIA PAIVA – Presidente Asociación Mercado San Pedro Urb. Ciudad del Pescador
 6. ELOY AVILA PORRAS Presidente Asociación José Olaya Urb. Ciudad del Pescador
 7. FLORA FERNANDEZ DE HUERE Presidenta Club de Oro del Adulto Mayor
- Entre otros.

La sesión fue un taller para seleccionar y ordenar por prioridad. La priorización de los problemas con impacto sanitario con la comunidad fue clasificada en 3 tipos: Problemas de salud, Problemas del sistema de salud, Problemas de los determinantes de salud.

La metodología fue de la siguiente manera: Se formaron 03 mesas para el taller de priorización, cada mesa realizo la respectiva priorización según la matriz propuesta. La mesa eligió a un representante para que sustente públicamente los resultados obtenidos. Por último, se realizo la presentación en plenaria del listado y propuesta de alternativas de solución.



4.2. Problemas con impacto sanitario priorizado

Nº	PROBLEMAS PRIORIZADOS
1	Persistencia de Infecciones Respiratorias Agudas Y Crónicas
2	Incremento de Tuberculosis - XDR
3	Incremento de Enfermedades No Transmisibles: HTA, Obesidad Y Sobrepeso, Diabetes Mellitus
4	Incremento de Accidentes Y Violencia Familiar
5	Persistencia de Infección Tracto Urinario
6	Incremento de Cáncer de Próstata, Pulmón, Cuello uterino, Mama, Estómago, Hígado
7	Persistencia de Embarazo en Adolescentes
8	Incremento de Inseguridad Ciudadana
9	Persistencia de Enfermedad de La Cavidad Bucal
10	Problemas relacionados a la Salud Ambiental y zoonosis: Invasión De Palomas Mordedura Canina



5. LÍNEAS DE ACCIÓN PROPUESTAS

Nº	PROBLEMAS PRIORIZADOS	ESTRATEGIAS
1	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CRONICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Educación a la Comunidad en los grupos etareos - Intervención de Salud Ambiental para la verificación de riesgos. - Formación de clubes (asma bronquial) - Promover la Vacunación en los grupos etareos vulnerables.
2	TUBERCULOSIS - XDR	<ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer la estrategia motivando a todo el grupo multidisciplinario para la captación precoz y tto. Inmediato
3	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES: CARDIOVASCULARES : HTA MAL NUTRICION : OBESIDAD Y SOBREPESO DIABETES MELLITUS	<ul style="list-style-type: none"> - Captación activas de pacientes con factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares en los consultorios, comunidad, colegios, etc. - Educación a todo nivel con el equipo multidisciplinario
4	ACCIDENTES Y VIOLENCIA FAMILIAR	<ul style="list-style-type: none"> - Reunión multisectorial con Municipios, PNP y C.S., para elaborar actividades educativas para prevención de los accidentes). - Talleres y charlas motivadoras para prevenir la violencia familiar, - Elaboración de folleteria para ayuda de casos.
5	INFECCION TRACTO URINARIO	<ul style="list-style-type: none"> - Brindar información sobre medidas preventivas de higiene con énfasis en la gestante.
6	CANCER DE PROSTATO Y PULMON	<ul style="list-style-type: none"> - Reactivas programa de detección precoz de próstata, evaluación al grupo de riesgo mediante captación en Consultorios y / o Comunidad.
7	EMBARAZO EN ADOLESCENTES	<ul style="list-style-type: none"> - Intervención en Colegios y Comunidad mediante charlas y consejerías en forma diferenciada.
8	INSEGURIDAD CIUDADANA	<ul style="list-style-type: none"> - Reunión multidisciplinaria para formular estrategias.
9	ENFERMEDAD DE LA CAVIDAD BUCAL	<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con intervenciones en colegios, comedores, comunidad
10	SANEAMIENTO AMBIENTAL : INVASION DE PALOMAS MORDEDURA CANINA	Reunión multisectorial para formular estrategias de solución

ANEXOS





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD I CALLAO
 MICRO RED BELLAVISTA
 "Centro de Salud Perú Corea - Bellavista"



**ASISTENCIA AL TALLER PRIORIDADES DE SALUD
 EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA**

(06/07/2016)

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCION	Nº TELEFONICO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
MARCELA MOYRA ARANQUIRI <small>Asesor de Prioridades URB. Com. del Pescador EL COM. SEBASTIAN MOLE SANCION SCS TESORERO MOCH. PUEBLOS UNOS GRANDES PESCADOR</small>	786 5811668 <small>7701123806</small>	marcela.aranqui@com.escm.com	
RIVERA RODRIGUEZ ESTEFANA <small>Asesoría y Promoción del CEM.</small>	957 268424	RiveraRodriguezEstefana@gmail.com	
ROSA VARGAS CANGA B.	988382072	rosavargasb@gmail.com	
VERONICA ROQUE L.	963 816 635	roqueveronica@gmail.com	
CRISTINA E. QUISPE VILLALBA	99 8886166	crisquisevillalba@hotmail.com	
DR. ANDREW PAUL DOMESTICO ANDRUECK	9978564846	andruweck.paul@hotmail.com	

Mza. F 5 Zona 2 Ciudad del Pescador
 Bellavista - Callao Teléfonos 464-7153 - 464-7085





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD I CALLAO
MICRO RED BELLAVISTA
"Centro de Salud Perú Corea - Bellavista"



ASISTENCIA AL TALLER PRIORIDADES DE SALUD EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA

(06/07/2016)

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCION	Nº TELEFONICO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Yosmin Delgado: Adulto Mayor	990222584		
Horca Duranandez de Flores	4517559		
Stelita Feiten Feiten	4528514		
Ylain Romo Herman	96371697		
Municipalidad Area OPV			
Maria Lucero Osanzin P Municipalidad Area	916257378	THANKA_313@HOTMAIL.COM	

Mza. F 5 Zona 2 Ciudad del Pescador
Bellavista - Callao Teléfonos: 464-7153 - 464-7085



DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPAS DE VIDAD Y SEXO
INFORMACION ESTADISTICA
CENTRO DE SALUD BELLAVISTA - ANUAL 2015

N°	MORBILIDAD	SEXO		TOTAL	NIÑO	ADOLESCENT E	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
		T	M						
	TOTAL GENERAL ...	T	M	20,097	6,522	1,517	2,633	6,309	3,016
		F	M	6,961	3,273	718	499	1,349	1,122
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	T	M	13,136	3,249	899	2,134	4,980	1,894
		F	M	4,780	2,083	761	605	1,088	263
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J09)	T	M	1,778	960	337	111	252	118
		F	M	3,002	1,123	424	494	816	145
3	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E69)	T	M	1,915	1,013	111	183	448	160
		F	M	775	525	59	51	93	47
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	T	M	1,140	488	52	132	355	113
		F	M	1,129	547	76	97	310	99
5	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	T	M	362	241	23	12	52	34
		F	M	767	306	53	85	258	65
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	T	M	771	6	30	101	444	190
		F	M	196	3	16	22	104	51
7	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	T	M	575	3	14	79	340	139
		F	M	763	266	36	69	246	146
8	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	T	M	316	142	23	25	02	64
		F	M	447	124	13	44	184	82
9	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	T	M	689	40	22	141	313	153
		F	M	59	7	1	6	28	17
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	T	M	610	33	21	135	285	136
		F	M	540	-	-	9	204	327
LAS DEMAS CAUSAS		T	M	218	-	-	3	71	144
		F	M	322	-	-	6	133	183
		T	M	523	329	22	48	66	56
		F	M	216	185	6	4	5	16
		T	M	307	144	16	44	63	40
		F	M	452	7	19	101	227	98
		T	M	125	2	7	29	56	31
		F	M	327	5	12	72	171	67
		T	M	401	10	3	17	264	107
		F	M	92	2	1	4	57	28
		T	M	309	8	2	13	207	79
		F	M	8,574	2,409	966	1,293	2,720	1,187
		T	M	3,256	1,237	475	423	666	455
		F	M	5,318	1,172	490	870	2,054	732



8

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPAS DE VIDA Y SEXO
INFORMACION ESTADISTICA
DISTRITO DE BELLAVISTA - ANUAL 2015

Ord.	Cod. CIE X	Causas	Sexo	Total	ETAPAS DE VIDA					
					NIÑO 0-11 años	ADOLESCENTE 12-17 años	JOVEN 18-29 años	ADULTO 30-59 años	ADULTO MAYOR De 60 a mas años	
										T
		Total		553 278 275	31 22 9	2 1 1	11 1 10	84 29 55	425 225 200	
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	T	81	0	0	0	9	72	
			F	40	0	0	0	4	36	
			M	41	0	0	0	5	36	
2	I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	T	50	0	0	0	7	43	
			F	25	0	0	0	3	22	
			M	25	0	0	0	4	21	
3	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	T	31	0	0	0	4	27	
			F	19	0	0	0	1	18	
			M	12	0	0	0	3	9	
4	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	T	24	1	1	0	3	19	
			F	13	1	0	0	1	11	
			M	11	0	1	0	2	8	
5	E149	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION	T	22	0	0	0	1	21	
			F	12	0	0	0	1	11	
			M	10	0	0	0	0	10	
6	J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	T	21	0	0	0	0	21	
			F	11	0	0	0	0	11	
			M	10	0	0	0	0	10	
7	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	T	16	0	0	0	3	13	
			F	10	0	0	0	2	8	
			M	6	0	0	0	1	5	
8	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	T	16	1	0	0	2	13	
			F	8	1	0	0	1	6	
			M	8	0	0	0	1	7	
9	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	T	15	0	0	0	1	14	
			F	8	0	0	0	0	8	
			M	7	0	0	0	1	6	
10	C61	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	T	13	0	0	0	1	12	
			F	0	0	0	0	0	0	
			M	13	0	0	0	1	12	
Las demás causas				T	264	29	11	53	170	
				F	132	20	1	16	94	
				M	132	9	10	37	76	

Fuente : Certificado de Defunción / RENIEC





PERU
Ministerio
de Salud

Objetivo esencial:
"Clasificación de las prioridades"

MATRIZ DE PRIORIZACION

N°	PROBLEMAS DE INTERES	CRITERIOS DE CALIFICACION			TOTAL	ESTRATEGIA
		FRECUENCIA	IMPORTANCIA	PACIDAD DE SOLUC		
1					0	
2					0	
3					0	
4					0	
5					0	
6					0	
7					0	
8					0	
9					0	
10					0	
11					0	
12					0	
13					0	
14					0	
15					0	

ts



FICHA DE CONSOLIDACION DE LA AUDITORIA DE LA CAL

Marcar en cada Caso, "1" si esta presente o "0" si esta ausente

A.- FILLACION:												
Fecha de Ingreso												
Fecha de Egreso												
Nombre del Paciente												
Sexo												
Edad												
Direccion del Domicilio												
B.- ATENCION:												
Diagnostico de Ingreso												
Diagnostico final de Emergencia												
Hora de término de la atención												
Destino al término de la atención												
Observaciones												
Nombre del Medico Tratante												
Firma del Medico Tratante												
Nombre del Acompañante												
Firma del Acompañante												
C.- ATRIBUOS DEL REGISTRO:												
Pulcritud:												
Letra legible												
PUNTAJE TOTAL POR CASO AUDITADO:												
** %												
Resultado												

*EL PUNTAJE TOTAL SON 16 PUNTOS
 **El 80% es aceptable: 14 puntos.





GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
RED DE SALUD BEPECA
MICRO RED BELLAVISTA C.S. BELLAVISTA - PERU COREA
PROGRAMA 06 DE JULIO 2016
LUGAR: AUDITORIO DEL C.S. BELLAVISTA - PERU COREA

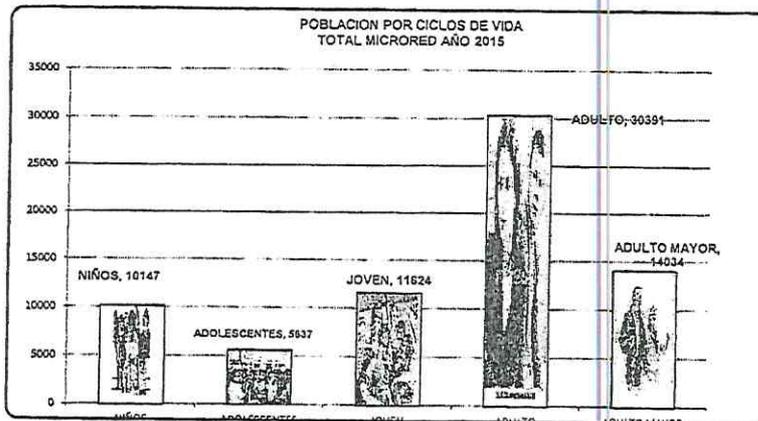
Hora	Actividad	Tiempo
11.00 – 11:15	Inscripción de participantes.	15 min
11:15 -11:30	Palabras de Bienvenida	15 min
11:30-11:45	Inauguración. Dr. Aldo Lama Morales	15 min
11:45-12:00	Exposición sobre metodología de trabajo de grupo. Dra. Joyce Desporio Robles Médico Jefe	15 min
12:00-12:30	Grupos de trabajo	60 min
12:30 - 13:00	Presentación y conclusiones	





PRIORIZACION PROBLEMAS DE SALUD DISTRITO DE BELLAVISTA

Por un distrito saludable



71,833



TALLER PARA SELECCIONAR Y ORDENAR POR PRIORIDAD

PROBLEMAS DE SALUD

PROBLEMAS DEL SISTEMA DE SALUD

PROBLEMAS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES

METODOLOGIA:

1. Cada mesa hará la respectiva priorización según matriz
2. Elige un representante para sustento
3. Presentación en plenaria de listado y propuestas de alternativas de solución

MESA 1:
PROBLEMAS DE
SALUD

MESA 2:
PROBLEMAS DEL
SISTEMA DE SALUD

MESA 3: PROBLEMAS
DE LOS
DETERMINANTES
SOCIALES



DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPAS DE VIDAD Y SEXO
INFORMACION ESTADISTICA
CENTRO DE SALUD BELLAVISTA – ANUAL 2015

N°	MORBILIDAD	SEXO	TOTAL	ADOLESCENT		ADULTO		ADULTO MAYOR
				15-19	20-24	25-49	50-64	
	TOTAL GENERAL ...	T	22,097	8,522	1,617	2,632	8,209	3,018
		M	8,841	3,273	718	499	1,243	1,122
		F	13,120	3,249	899	2,134	4,966	1,896
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	T	4,780	2,543	761	605	1,093	283
		M	1,778	960	337	111	252	118
		F	3,002	1,573	424	494	841	165
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	T	1,816	1,013	111	183	448	160
		M	776	335	50	51	93	47
		F	1,040	678	61	132	355	113
3	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	T	1,128	547	78	97	310	30
		M	322	241	23	12	52	24
		F	787	306	55	85	258	6
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	T	771	6	30	101	644	196
		M	180	3	10	22	134	51
		F	575	3	20	79	510	145
5	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	T	762	296	28	68	249	148
		M	316	142	23	25	82	64
		F	447	154	5	43	167	84
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	T	629	40	22	141	313	153
		M	58	7	1	6	28	17
		F	571	33	21	135	285	136
7	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	T	540	-	-	8	304	227
		M	218	-	-	3	71	144
		F	322	-	-	5	233	83
8	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	T	523	229	22	48	68	56
		M	218	186	6	4	8	10
		F	307	144	16	44	60	46
9	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	T	452	7	19	101	237	98
		M	155	2	7	29	96	21
		F	297	5	12	72	141	77
10	TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	T	431	10	3	17	284	107
		M	80	2	1	4	57	28
		F	351	8	2	13	227	79
		T	8,874	3,489	968	1,293	2,720	1,187
		M	3,588	1,247	276	423	1,022	455
		F	5,215	1,172	692	870	2,698	732
	LAS DEMAS CAUSAS							



Morbilidad 2016

DESCRIPCION	SEXO	TOTAL
TOTAL	T	9033
	F	6397
OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E6)	M	2646
	T	1600
	F	1183
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS G	M	417
	T	1266
	F	854
OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	M	412
	T	1093
	F	814
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORI	M	279
	T	475
	F	275
DORSOPATIAS (M40 - M54)	M	200
	T	351
	F	366
TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E9C)	M	85
	T	280
	F	205
ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRA	M	75
	T	227
	F	142
ARTROPATIAS (M00 - M25)	M	85
	T	217
	F	160
OTROS TRASTORNOS MATERICOS RELACIONADOS	M	57
	T	208
	F	208
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (M	0
	T	200
	F	188
DESNUTRICION (E40 - E46)	M	12
	T	93
	F	99
	M	94

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPAS DE VIDAD Y SEXO
 INFORMACION CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN
 DISTRITO BELLAVISTA - ANUAL 2015



DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPAS DE VIDAS Y SEXO
INFORMACION ESTADISTICA
DISTRITO DE BELLAVISTA - ANUAL 2015

Ord.	Cod. CIE X	Causas	Sexo	Total	ETAPAS DE VIDA				
					NIÑO 0-11 años	ADOLESCENTE 12-17 años	JOVEN 18-29 años	ADULTO 30-69 años	ADULTO MAYOR De 60 a más años
		Total	T	553	31	2	11	84	425
			F	270	22	1	1	29	225
			M	276	9	1	10	55	200
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	T	11	0	0	0	2	7
			F	40	0	0	0	4	36
			M	41	0	0	0	5	40
2	I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	T	50	0	0	0	7	43
			F	35	0	0	0	3	32
			M	25	0	0	0	4	21
3	I215	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	T	31	0	0	0	4	27
			F	19	0	0	0	1	18
			M	12	0	0	0	3	9
4	A412	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	T	24	1	0	0	1	11
			F	13	0	0	0	2	8
			M	11	0	0	0	1	11
5	E140	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION	T	12	0	0	0	0	10
			F	10	0	0	0	0	10
			M	21	0	0	0	0	21
6	J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	T	11	0	0	0	0	11
			F	10	0	0	0	0	10
			M	16	0	0	0	0	16
7	C348	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	T	10	0	0	0	0	10
			F	6	0	0	0	0	6
			M	16	0	0	0	0	16
8	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	T	8	1	0	0	0	7
			F	8	0	0	0	1	7
			M	15	0	0	0	0	15
9	C180	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	T	8	0	0	0	0	8
			F	7	0	0	0	0	7
			M	13	0	0	0	0	13
10	C61	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	T	13	0	0	0	0	13
			F	0	0	0	0	0	0
			M	13	0	0	0	0	13
		Las demás causas	T	264	29	1	11	63	179
			F	132	20	1	1	16	94
			M	132	9	0	10	37	70

Fuente: Certificado de Defunción / RENIEC

Problemas del Sistema de salud

Insuficiente recurso humano de salud

- Especificar profesionales y/o personal

Insuficiente equipamiento

- Especificar área

Problemas en el acceso a los servicios de salud

- Especificar: cita, cercanía del centro de salud, tipo de seguro

Problemas de infraestructura

- Especificar qué ambiente, en qué servicio de salud se da esa deficiencia



Problemas de los Determinantes de la salud

Violencia

- Especificar grupo etéreo y lugar (domicilio, instituciones educativas)

Problemas en el sector Educación

- Especificar: bullying, alcoholismo
- Kiosco saludable

Drogadicción

- Especificar: grupo afectado

Problemas en el medio ambiente

- Palomas

Problemas con animales callejeros

v

Problemas en salud priorizados en el 2015 Distrito de Bellavista

Nº	PROBLEMAS PRIORIZADOS AÑO 2014	ESTRATEGIAS
1	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CRONICAS	- Educación a la Comunidad en los grupos etareos - Intervención de Salud Ambiental para la verificación de riesgos. - Formación de clubes (asma bronquial) - Promover la Vacunación en los grupos etareos vulnerables.
2	TUBERCULOSIS - XDR	- Fortalecer la estrategia motivando a todo el grupo multidisciplinario para la captación precoz y tto. Inmediato
3	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: CARDIOVASCULARES : HTA MAL NUTRICION : OBESIDAD Y SOBREPESO DIABETES MELLITUS	- Captación activa de pacientes con factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares en los consultorios, comunidad, colegios, etc. - Educación a todo nivel con el equipo multidisciplinario
4	ACCIDENTES Y VIOLENCIA FAMILIAR	- Reunión multisectorial con Municipios, PNP y C.S., para elaborar actividades educativas para prevención de los accidentes). - Talleres y charlas motivadoras - Elaboración de folletería para ayuda de casos.
5	INFECCION TRACTO URINARIO	- Brindar información sobre medidas preventivas de higiene con énfasis en la gestante.
6	CANCER DE PROSTATO Y PULMON	- Reactivar programa de detección precoz de prostata, evaluación al grupo de riesgo mediante captación en Consultorios y/o Comunidad.
7	EMBARAZO EN ADOLESCENTES	- Intervención en Colegios y Comunidad mediante charlas y consejerías en forma diferenciada.
8	INSEGURIDAD CIUDADANA	- Reunión multidisciplinaria para formular estrategias.
9	ENFERMEDAD DE LA CAVIDAD BUCAL	- Continuar con intervenciones en colegios, comedores, comunidad
10	SANEAMIENTO AMBIENTAL : INVASION DE PALOMAS	
	MORDEDURA CANINA	Reunión multisectorial para formular estrategias de solución



06/07/2016



**PRIORIZACION PROBLEMAS
DE SALUD
DISTRITO DE BELLAVISTA**

Por un distrito saludable

7

