



**RESULTADOS DE INDICADORES DE COBERTURA Y DESEMPEÑO  
DE LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COBERTURA DE 12  
REGIONES DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ.  
PERIODO 2014-2015**



Abril 2016

**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**  
**DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN**



**RESULTADOS DE INDICADORES DE COBERTURA Y DESEMPEÑO DE  
LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COBERTURA DE 12  
REGIONES DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ.  
PERIODO 2014-2015**

Elaborado por los Consultores individuales para la asistencia técnica del  
monitoreo y evaluación de la Cartera de Prestaciones Priorizadas:

Magister. Biverly Grajales

Magister. Daysi de Alvarado

Dra. Haidy Guerra

Dr. Roberto González

Magister. Zoraida Campo

Dr. Antonio Araúz

Revisora: Dra. María Victoria de Crespo

Abril 2016

## **AUTORIDADES DEL MINSA**

Dr. Francisco Javier Terrientes  
Ministro de Salud

Dr. Miguel Mayo  
Viceministro de Salud

Eric Ulloa  
Secretario General

Dra. Itzel del Carmen Smith  
Directora de Provisión de Servicios de Salud

Dr. Enrique Mayo  
Director de la Unidad de Gestión en Salud Administrativa y Financiera

Dra. María Victoria de Crespo  
Jefa del Departamento de Monitoreo y Evaluación

La Estrategia de Extensión de Coberturas y Fortalecimiento de Redes Integradas de Salud, está basada en un modelo de gestión por resultados y un modelo de financiamiento capitado, por lo cual su sistema de evaluación integra ambos modelos y busca cuantificar el logro de las coberturas por ronda e indicadores de desempeño. Ambos modelos incorporan la nominalización de los beneficiarios como base de cálculo de los logros, así como la población beneficiaria establecida en los convenios suscritos con las diferentes Direcciones Regionales de Salud (DRS).

El presente documento muestra los resultados obtenidos en el periodo de prestación 2014-2015 en cuanto a la administración del Padrón de Población Beneficiaria mediante la nominalización y la administración de la Cartera de Prestaciones Priorizada (CPP), según los resultados alcanzados para los indicadores de cobertura y los indicadores de desempeño pactados en los convenios de gestión. A continuación explicamos en qué consiste cada uno:

### **NOMINALIZACIÓN**

Consiste en el conocimiento acabado de toda la población beneficiaria de la EFC para el seguimiento continuo de cada beneficiario y su condición de salud. En conjunto con sus prestadores, a cada DRS participante, le corresponde ejecutar este proceso de nominalización mediante tres (3) etapas: (i) inscripción de beneficiarios: que consiste en el levantamiento de una Ficha de Inscripción familiar a cada beneficiario que desea participar y teniendo como base la focalización realizada por el MINSA, (ii) verificación de beneficiarios: que acerca al beneficiario inscrito con la CPP entregándole al menos un servicio, corroborando así, su existencia; clasifica al beneficiario y lo incluye al proceso de protección en salud y le brinda seguimiento en cada una de sus giras o bimestres y, (iii) seguimiento de beneficiarios que no es más que entregar la CPP, según tipo de beneficiarios con la concentración y calidad que las normas de salud exigen. Para esto, al inicio de cada período de prestación el MINSA entrega el padrón inicial de beneficiarios. Como meta los prestadores debe inscribir al 100% de la población estimada en el censo 2010 al final de las 6 rondas/bimestres.

### **COBERTURAS DE RONDA**

Las Coberturas de Ronda pactadas en el Convenio de Gestión y establecidas en el Reglamento Operativo contemplan lograr por ronda los siguientes indicadores: 85% de la Comunidades Visitadas, 80% de Población Protegida, 50% de Población Atendida y más de 38 días de atención directa a las comunidades. El análisis de cumplimiento de las coberturas se presenta en lo alcanzado como promedio en todo el año de prestación para cada grupo poblacional.

Al cierre del periodo de prestación 2014-2015, los resultados de los indicadores de las coberturas de ronda muestran un desempeño satisfactorio a nivel general, exceptuando las coberturas de población general atendida y población menores de 24 meses

atendida, que no logra alcanzar el estándar esperado en la red fija institucional (50% y 80% respectivamente). Esta situación es consecuencia de los hallazgos encontrados en las operaciones de nominalización y administración de la CPP, por lo cual, se intensificó la asistencia técnica individualizada a las regiones para explorar nuevas alternativas en el esquema de gestión de la EFC.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO

Constituyen los indicadores de evaluación de la Provisión del CPP de la población objetivo: Mujeres en edad fértil, embarazadas, menores de 59 meses, sintomáticos respiratorios y crónicos. El éxito en el cumplimiento de las METAS pactadas dependerá del seguimiento nominalizado que el prestador tenga de la población bajo responsabilidad. Para el entendimiento de los logros regionales presentamos los indicadores de desempeño meta.

Los indicadores de desempeño son los siguientes para la red itinerante:

INDICADOR RED ITINERANTE	META ANUAL
Porcentaje de mujeres embarazadas que en el 3er trimestre de gestación hayan completado al menos 4 controles prenatales (por lo menos 1 por cada trimestre de gestación)	90%
Porcentaje de mujeres embarazadas captadas antes de la semana 13 de gestación	95%
Porcentaje de mujeres embarazadas con 2da dosis o Refuerzo de TT, TD o Tdap (vacunación adecuada, según la norma)	95%
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado en la Unidad Básica de Atención (UBA)	90%
Porcentaje de mujeres de 20 a 70 años que se les realiza una toma de muestra de citología cérvico-vaginal anual	70%
Porcentaje de niños que al cumplir un año de edad, hayan recibido cuatro o más controles de crecimiento y desarrollo	95%
Porcentaje de niños con un año cumplido con esquema de vacunación completo para su edad.	95%
Porcentaje de niños con 2, 3, 4 y 5 años cumplidos que tienen al menos dos controles de crecimiento y desarrollo realizados durante el período de prestación evaluado	95%
Porcentaje de niños con 2, 3, 4 y 5 años cumplidos con esquema de vacunación completo para su edad	95%
Porcentaje de adultos sintomáticos respiratorios con toma de baciloscopía	1%
Porcentaje de Pacientes Hipertensos captados que han recibido Tratamiento, según las normas del MINSA.	65%
Porcentaje de Pacientes diabéticos captados que han recibido Tratamiento, según las normas del MINSA.	65%

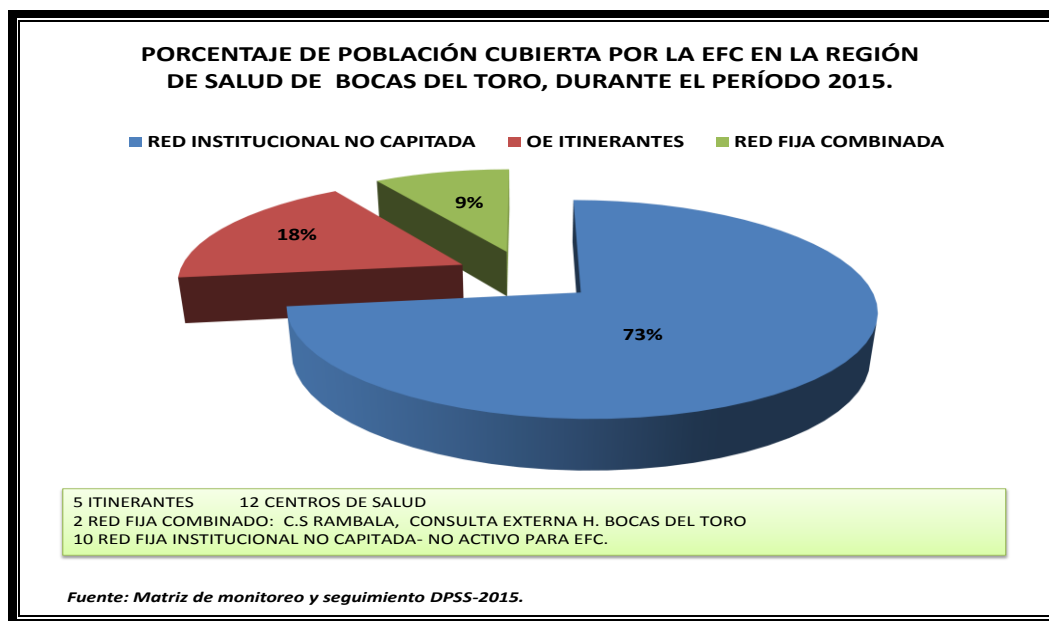
Indicadores de desempeño para la red fija y combinada,

INDICADOR RED INSTITUCIONAL Y COMBINADA	META ANUAL
Porcentaje de mujeres embarazadas que en el 3er trimestre de gestación hayan completado al menos 5 controles prenatales (por lo menos 1 por cada trimestre de gestación)	90%
Porcentaje de mujeres embarazadas captadas antes de la semana 13 de gestación	95%
Porcentaje de mujeres embarazadas con 2da dosis o Refuerzo de TT, TD o Tdap (vacunación adecuada, según la norma)	95%
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	90%
Porcentaje de mujeres de 20 a 70 años años que se les realiza una toma de muestra de citología cérvico-vaginal anual	70%
Porcentaje de niños que al cumplir un año de edad, hayan recibido cinco o más controles de crecimiento y desarrollo	95%
Porcentaje de niños con un año cumplido con esquema de vacunación completo para su edad.	95%
Porcentaje de niños con 2, 3, 4 y 5 años cumplidos que tienen al menos dos controles de crecimiento y desarrollo realizados durante el período de prestación evaluado	95%
Porcentaje de niños con 2, 3, 4 y 5 años cumplidos con esquema de vacunación completo para su edad	95%
Porcentaje de adultos sintomáticos respiratorios con toma de baciloscopía	1%
Porcentaje de Pacientes Hipertensos captados que han recibido Tratamiento, según las normas del MINSA.	65%
Porcentaje de Pacientes diabéticos captados que han recibido Tratamiento, según las normas del MINSA.	65%

A continuación se muestran los resultados obtenidos en el año 2015 por Región de Salud.

**BOCAS DEL TORO**

## CONFORMACIÓN DE LA RED DE SERVICIOS



La Región de **Bocas del Toro** durante el periodo 2014 - 2015, estuvo conformada por 17 Grupos Poblacionales. 5 Grupos corresponden a la modalidad de red itinerante, 2 a la modalidad de red fija combinada y 10 a la red fija institucional. La Organización Extraintitucional (OE) responsable de los grupos itinerantes fue *LIGA DE LA SALUD*, la cual manejó los Grupos Poblacionales de BT1, BT2, BT3, BT4, BT5, y participó en los grupos combinados de BT 7 y BT17. Estos dos últimos, corresponden al Centro de Salud de Rambala y el Hospital de Bocas del Toro, respectivamente.



## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

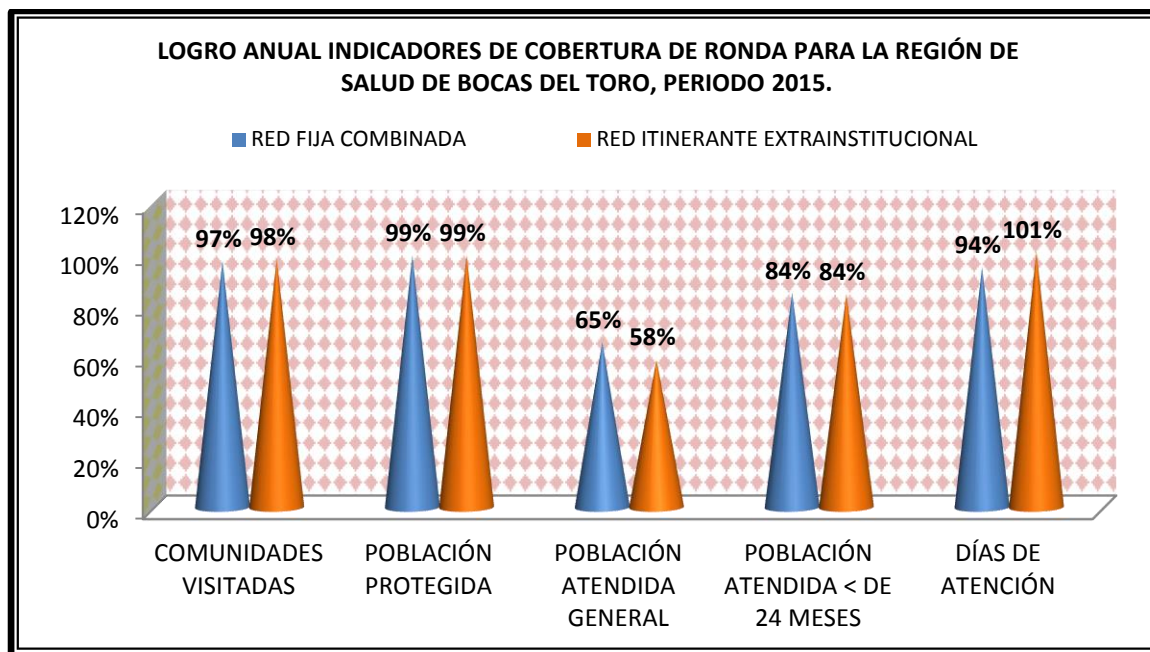
**PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE BOCAS DEL TORO. DICIEMBRE 2015.**

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población Verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción	
Liga de la Salud	Itinerante	BOCAS DEL TORO 1	3333	9748	34%	
		BOCAS DEL TORO 2	3561	6288	57%	
		BOCAS DEL TORO 3	2611	3647	72%	
		BOCAS DEL TORO 4	2883	4439	65%	
		BOCAS DEL TORO 5	2398	2373	101%	
	Combinada	BT 7	C. DE S. DE RAMBALA	1597	4120	39%
		BT 17	HOSPITAL DE BOCAS DEL TORO	1552	9272	17%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>17935</b>	<b>39887</b>	<b>55%</b>	

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS- DICIEMBRE 2015.

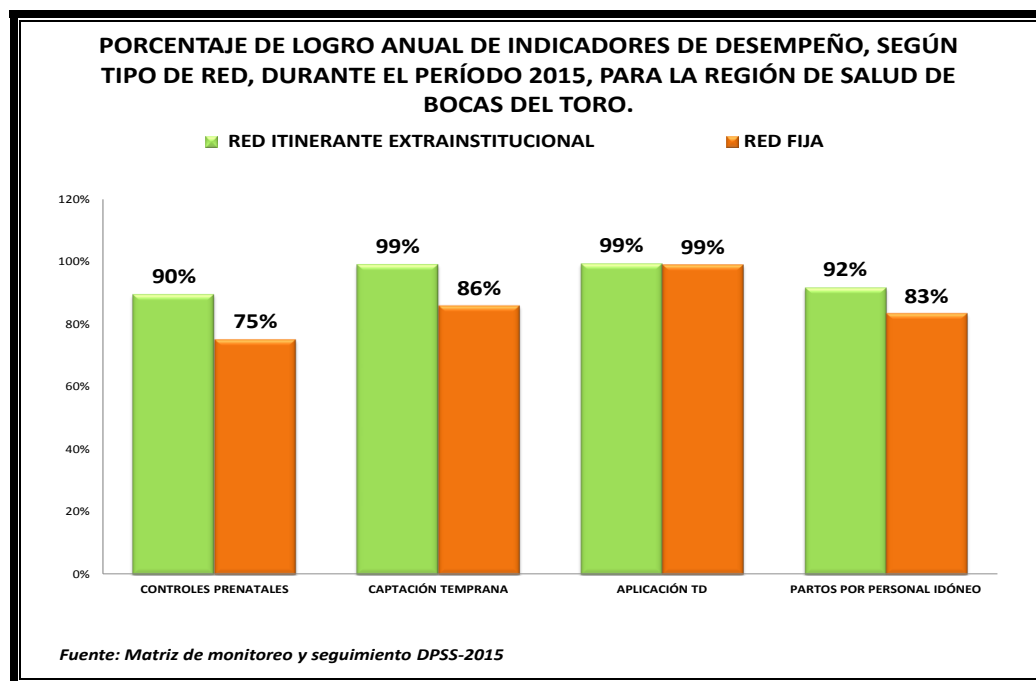
En la tabla se presentan los porcentajes de inscripción logrados en los grupos poblacionales de Bocas del Toro. Los grupos que lograron los menores porcentajes de beneficiarios inscritos fueron los de BT17 y BT 1 con un 17% y 34% respectivamente. Por otra parte, los que lograron mayor porcentaje fueron los itinerante BT5 y BT3. Cabe destacar que, según el censo de 2010 son los grupos de menor población, lo que le permite al prestador generar mayor impacto sobre el universo.

## COBERTURAS DE RONDA

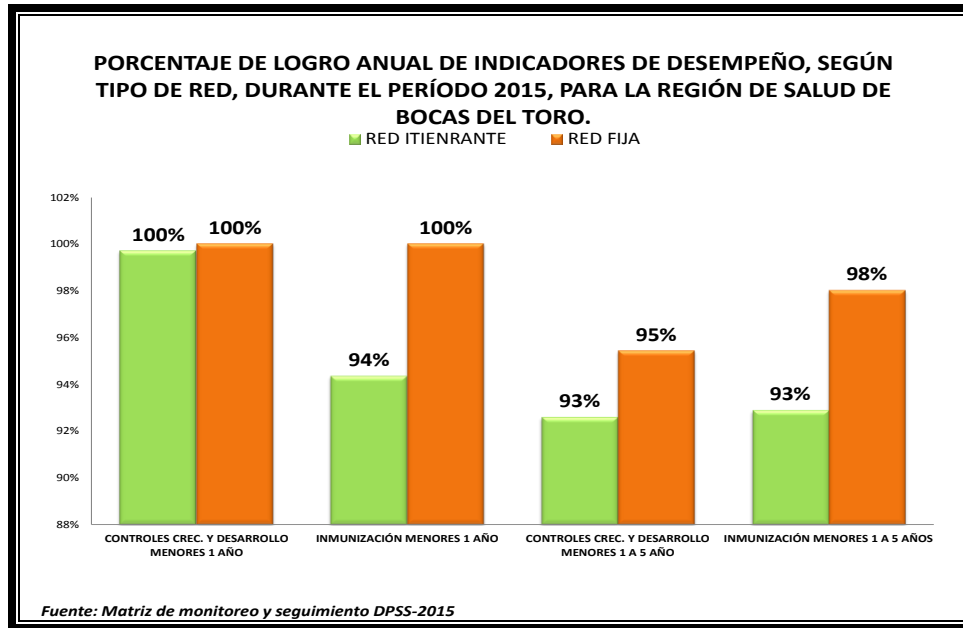


En esta gráfica se presentan los logros anuales de indicadores de cobertura para las redes fijas e itinerantes. Al promediar lo obtenida en ambas redes (fija e itinerante) obtenemos el promedio de la cobertura de las *Comunidades Visitadas* el cual fue de 97.5%; la cobertura de *Población Protegida* alcanzó 99%; la cobertura de *Población Atendida* alcanzó un promedio de 61.5% y en lo que se respecta a la cobertura de la población de *Menor de 24 meses* un 84%. Por otra parte, se logró cumplir con los días de atención pactados con un promedio de 96%. Con esto podemos concluir que la Región tuvo un desenvolvimiento satisfactorio para este periodo, logrando las metas pactadas en estos indicadores

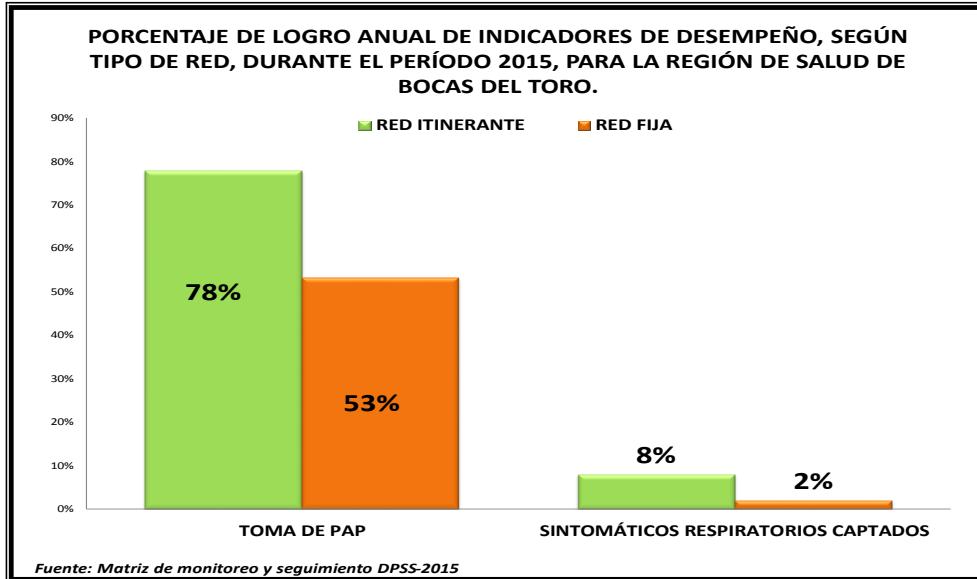
## INDICADORES DE DESEMPEÑO



En la siguiente gráfica se muestran los logros de los indicadores de desempeño de salud materna, de la Región de Bocas del Toro. EL indicador de *controles prenatal* cuya meta es 90% fue alcanzada por la red itinerante, pero no por la fija. El indicador de la *captación temprana*, se logró arriba de la meta establecida de 95% en la red itinerante, pero no en la fija. En cuanto a la *inmunización en embarazadas con toxoide tetánico*, se logró la meta pactada de 95% en ambos grupos; sin embargo, en el indicador de *partos por personal calificado* en los grupos de red itinerante se superó la meta de 90%, pero la red fija solo logró el 83%. Una tarea pendiente es revisar los nudos críticos que incidieron en el incumplimiento del indicador.



En esta Región, la red fija logró cumplir con todos los indicadores cuya meta pactada es de 95%, sin embargo, la red itinerante solo logra cumplir el indicador de controles de crecimiento y desarrollo en menores de un año de edad.

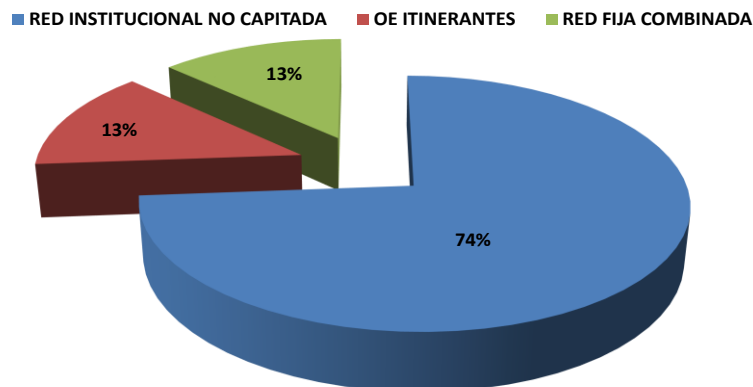


Los Equipos en la Región de Bocas del Toro en relación al indicador de PAP vigente la red itinerante superaron la meta pactada de 70%. No así, la red fija. Por otra parte, se logra captar más de 1% de sintomáticos respiratorios en ambas modalidades.

**COCLÉ**

## RED DE SERVICIOS

PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE COCLÉ, DURANTE EL PERÍODO 2015.



6 GRUPOS ITINERANTES  
18 CENTROS DE SALUD  
5 RED FIJA COMBINADA: C.S CAIMITO, CS EL COPE, CS LA PINTADA, CS OLA, CS TOABRE  
13 RED FIJA INSTITUCIONAL NO CAPITADA- NO ACTIVOS PARA EFC.

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015.

La Región de Coclé está conformada por 24 Grupos poblacionales, 6 de los cuales son itinerantes y 18 son parte de la red fija y en el periodo 2014 - 2015 estuvieron inactivos 13 de ellos. Se implementó en 11 Grupos Poblacionales adjudicados a Organizaciones Extrainstitucionales, 6 Grupos corresponden a la modalidad de red itinerante y 5 a la modalidad de red fija combinada.

Las OE's que resultaron favorecidas en la licitación para el periodo antes mencionado, fueron tres para la entrega de la CPP; el itinerante: GP Coclé N°1, estuvo a cargo de *Fomento e Inversión Social*. Los itinerantes: GP Coclé N°2, GP Coclé N°3, GP Coclé N°4, GP Coclé N°6; y los combinados: GP Coclé N°12 - C.S. El Copé y GP Coclé N°17 - C.S La Pintada, estuvieron a cargo del *Consorcio Farmacia de la Salud*. Por su parte *Axa Assistance* se encargó del GP Coclé N°5, así como de los combinados: GP Coclé N°9 – C.S. Caimito, GP Coclé N°18 – C.S. de Olá y GP Coclé N°25 – C.S. Toabré.

De los once grupos poblacionales seleccionados, se estimaba proteger en salud a aproximadamente 66,156 personas residentes en las comunidades focalizadas en cada Grupo Poblacional (GP), según los datos de población que se encuentran registrados en el Censo de Población del año 2010. Para el periodo 2014-2015 se logra inscribir en el padrón de población beneficiaria al 57% de la población. A continuación mostraremos el comportamiento de cada grupo poblacional en cuanto a porcentaje de inscripción de beneficiarios una vez finalizadas las 6 rondas de prestación de servicios.

## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

### PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE COCLÉ, DICIEMBRE 2015.

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Fomento e Inversión Social	Itinerante	CC 1	5383	5128	105%
Farmacia de la Salud		CC 2	2345	7177	33%
Farmacia de la Salud		CC 3	3990	6886	58%
Farmacia de la Salud		CC 4	1574	3224	49%
Axa Assistance Panamá, S.A.		CC 5	5606	5299	106%
Farmacia de la Salud		CC 6	2401	5890	41%
Axa Assistance Panamá, S.A.	Fija Combinada	CC 9 C. DE S. CAIMITO	2109	3477	61%
Farmacia de la Salud		CC 12 C. DE S. EL COPÉ	2956	8776	34%
Farmacia de la Salud		CC 17 C. DE S. LA PINTADA	2244	10453	21%
Axa Assistance Panamá, S.A.		CC 18 C. DE S. OLÁ	2547	4426	58%
Axa Assistance Panamá, S.A.		CC 25 C. DE S. TOABRÉ	3594	5420	66%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>34749</b>	<b>66156</b>	<b>57%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS- DICIEMBRE 2015.

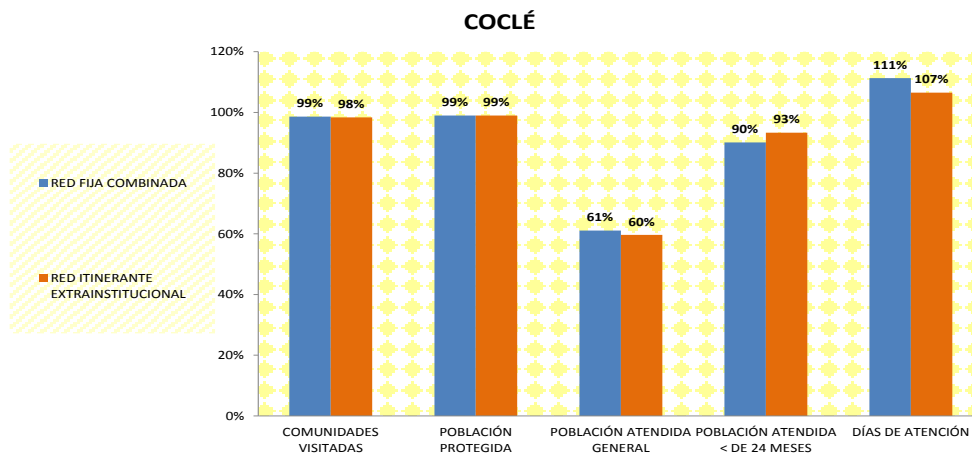
En la tabla arriba mostrada, se presentan los porcentajes de inscripción logrados por cada grupo poblacional de Coclé durante el período 2014-2015. Se puede observar que de la totalidad de los grupos, que solo dos logran inscribir el padrón esperado superando en Censo 2010 en 6 puntos porcentuales, que podría obedecer al crecimiento demográfico esperado de la población. El resto no logra superar el 60% de inscripción siendo los menores porcentajes los reportados por los grupos que estaban bajo responsabilidad de la empresa Consorcio Farmacia de la Salud, alcanzando con el GP Coclé N°17 – CS de La Pintada solo un 21% de inscripción al finalizar el octavo bimestre, dejando sin cierre de brecha de acceso a salud a más del 70% de la población. Se puede inferir que, al ser el grupo con la mayor cantidad de beneficiarios, según el Censo (10,453 beneficiarios), representó un reto para la OE, lo que invita a re direccionar estrategias para la búsqueda de los mismos para dar seguimiento a su condición de salud. Sin embargo, para el mismo prestador el de menor población es el itinerante GP Coclé N°4, que cuenta con 3,224 beneficiarios censados, y solamente se alcanzó un 49% de inscripción; se puede inferir que este grupo atiende mayormente a las comunidades de los corregimientos de Río Hato y San Juan de Dios, donde la población tiene fácil acceso terrestre y de movilización a otros servicios de salud de mayor complejidad, dejando en segundo plano los servicios de atención primaria que se ofrecen por los Equipos Básicos de Salud (EBS).

En tanto, la excepción fue el Itinerante GP Coclé N°5 adjudicado al prestador Axa Assistance, con una excelente gestión del padrón, que superó la cantidad censada con un

106% de inscripción; seguido se encuentra el itinerante GP Coclé N°1 del prestador Fomento e Inversión Social, que ha logrado un 105% de beneficiarios inscritos.

## COBERTURAS DE RONDA

PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED.  
REGIÓN DE SALUD DE COCLÉ. ENE-DIC 2015..



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2016.

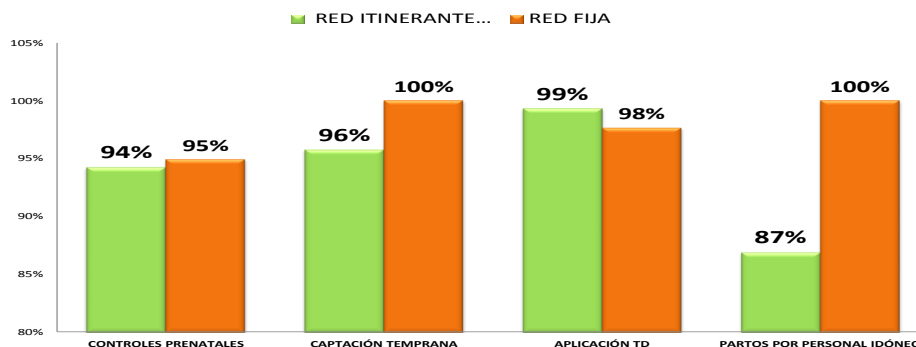
En la gráfica se muestran los resultados obtenidos en las coberturas de ronda, promediadas luego de haber evaluados las ocho rondas / bimestres de prestación de cada uno de los 11 GP, del periodo 2014-2015 en la Región de Coclé. Haciendo análisis de estos datos, se puede determinar objetivamente que el promedio totalizado de la cobertura de las comunidades visitadas fue de 98%, en donde el 85% es la meta porcentual para ese indicador de cobertura. De esta manera se garantizó la protección en salud en un 99% en promedio, de la población inscrita.

También se garantizó que más del 63% de la población atendida, recibió por lo menos uno de los servicios de la CPP. Sin olvidar que en promedio total más del 90% de la población menor de 24 meses (grupo prioritario), se le realizó una sesión de pesaje y su correspondiente control de crecimiento y desarrollo, en el marco de los objetivos del Programa de Mejoramiento de la Equidad y Fortalecimiento de los Servicios de Salud.



## INDICADORES DE DESEMPEÑO

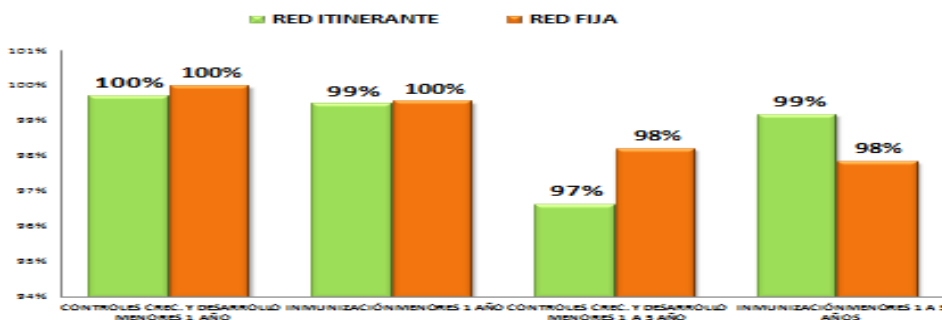
**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE COCLÉ.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015c

En la gráfica, se puede observar el logro de los indicadores de desempeño de salud materna, de la Región de Coclé. Analizando de manera global cada indicador: en el indicador de controles prenatales en ambas modalidades de prestación se logró arriba de la meta establecida de 90%. Así mismo para el indicador de la captación temprana (<13 semanas de gestación), se logró arriba de la meta establecida de 90%, logrando hasta 100% en los grupos poblacionales de la red fija combinada. En cuanto a la inmunización en embarazadas con toxoide tetánico, se logró la meta pactada (95%) en los grupos de red itinerante y red fija combinada, obteniendo valores arriba de 98% entre todos los cuatrimestres; sin embargo, en el indicador de partos por personal calificado en los grupos de red itinerante, tan solo se logró el 87%; esto se debe que aún están realizándose partos en casa, en aquellas comunidades que están a más de una hora de instalaciones de salud, por lo que hay que redoblar esfuerzos para evitar muertes maternas y/o neonatales.

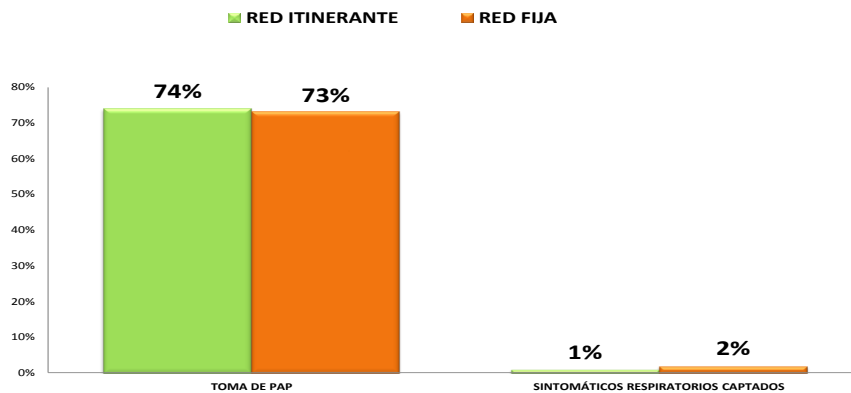
**PORCENTAJE DE LOGRO DE INDICADORES DE DESEMPEÑO , SEGÚN TIPO DE RED, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE COCLÉ.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En la Región de Coclé se logró en ambas modalidades, todas las metas pactadas (95%) por cada indicador de desempeño en relación a la salud infantil de los menores de 5 años, llegando, según lo registrado en las bases de datos por lo prestadores de servicios de salud, a valores hasta 100% en controles de crecimiento y desarrollo, e inmunización en los menores de un año de edad.

**PORCENTAJE DE LOGRO DE INDICADORES DE DESEMPEÑO , SEGÚN TIPO DE RED, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE COCLÉ.**



*Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015*

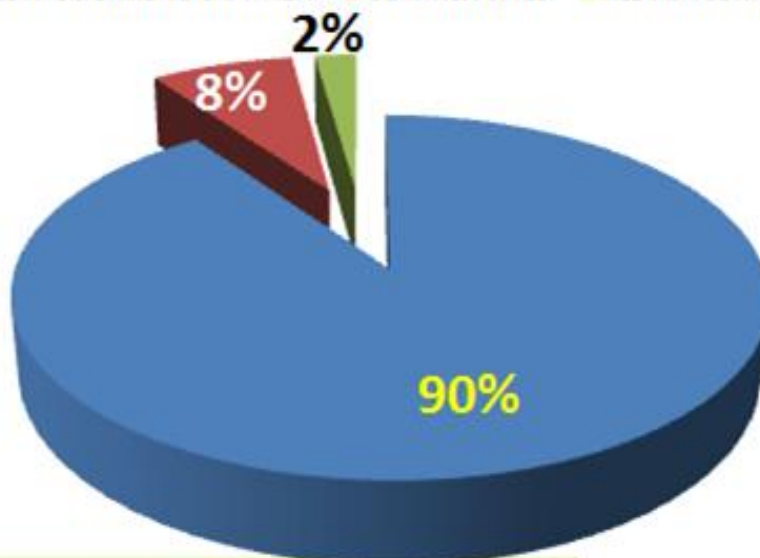
Los Equipos Básicos de Salud de la Región de Coclé gestionados por OE, han logrado arriba de la meta pactada (70%) en relación a los PAP vigentes, promediando los cuatro cuatrimestres del año de prestación. Así mismo, en relación a los sintomáticos respiratorios se logró la meta de 1% y más en ambas modalidades de prestación.

**COLÓN**

## RED DE SERVICIOS COLÓN

PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE COLÓN, DURANTE EL PERÍODO 2015.

■ RED INSTITUCIONAL NO CAPITADA ■ OE ITINERANTES ■ RED FIJA COMBINADA



9 CENTROS DE SALUD:  
2 MODELO COMBINADO: C.S SARDINILLA, CS PALMAS BELLAS  
7 RED FUA INSTITUCIONAL NO CAPITADA- NO ACTIVOS PARA EFC.

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015.

La Región de Salud de Colón, no cuenta con ningún GP para este año, responsabilidad de la Red Fija, por lo que sus actividades son de monitorear y supervisar a los 6 GP, cuyo proveedor es *Fomento e Inversión Social*.

La Red Institucional no capitada tiene el 90% de la población, correspondiente a 7 Centros de Salud, el 10% restante es responsabilidad de la atención de la Red itinerante (8%) y Red Combinada (2%) y esto son sólo 2 Centros de Salud (2), el Centro de Salud de Sardinilla conocido como GP Colón 8 y el Centro de Salud de Palmas Bellas como Colón 12, que se encuentran en la EFC bajo la modalidad Combinada,

El proceso de nominalización, la columna vertebral de la EEC, después de haber superado el cambio del sistema de información, se encuentra en un franco avance para todas las regiones.

## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

**PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION COLÓN. DICIEMBRE 2015.**

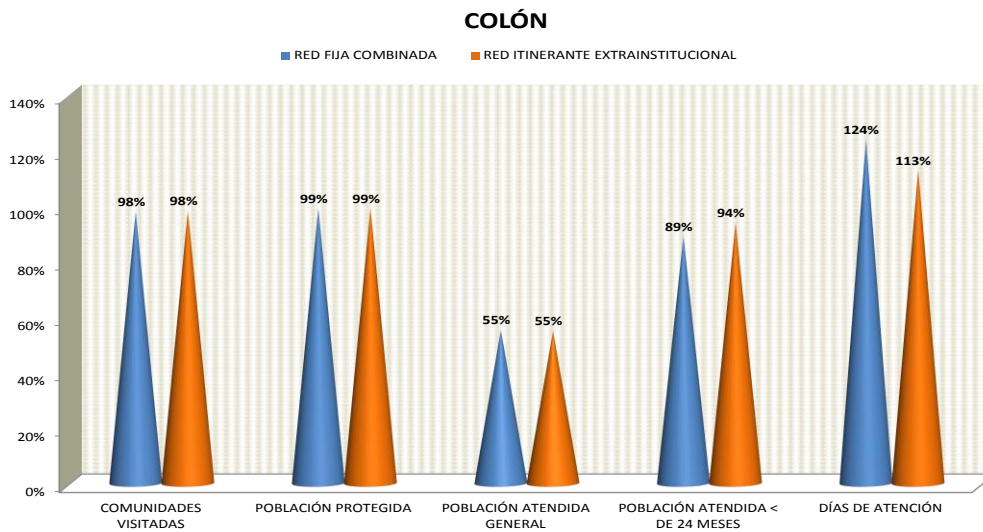
Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción	
Fomento e Inversión Social	Itinerante	COLÓN 1	4437	2994	148%	
		COLÓN 2	5874	4458	132%	
		COLÓN 3	3931	7281	54%	
		COLÓN 4	4611	5512	84%	
	Combinada	CL 8	C. DE S. JUVENTINA MONTENEGRO SARDINILLA	3783	3076	123%
		CL 12	C. DE S. PALMAS BELLAS (DR. MIGUEL A. VARGAS)	3197	2779	115%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>25833</b>	<b>26100</b>	<b>109%</b>	

Al analizar el proceso de inscripción de la Región de Salud de Colón por Grupo Poblacional, podemos observar, que de los 6 grupos, cuatro han logrado inscribir el 100% de la población, según Censo del 2010. Los grupos de Colón 3 y 4 tienen un 54% y 84% respectivamente. Esto demuestra un buen desempeño por lo menos en el primer eslabón de la nominalización de la población.

Estos grupos son los más inaccesibles y dispersos de la Región de Salud de Colón, sobre todo el GP, Colón 3 y podíamos inferir que a esto se deba el logro tan bajo de la inscripción de la población.

## COBERTURAS DE RONDA

### PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED. REGIÓN DE SALUD DE COLÓN. ENE-DIC 2015..



Todos los grupos de la Región de Salud de Colón, cuyo prestador es FOMENTO, logran sus coberturas **de Comunidad Visitada y Población Protegida**, coberturas que por lo general los grupos no tienen problemas para sus logros, en promedio para todos los grupos están por arriba del 98%.

Es importante señalar que en las primeras rondas en las evaluaciones el SIREGES, toma como denominador sólo las comunidades que tienen personas inscritas en el padrón independientemente, de las comunidades que aparecen en el RO, sin embargo, se les colocó desde la tercera ronda las comunidades que exige el RO, debido a que el problema se había venido manifestando en reiteradas ocasiones, tanto a la DPSS, como en UGSAF, sin obtener cambios.

**La Población Atendida** es como mínimo, el 50% de la población protegida mediante los diferentes servicios de promoción, prevención o atención establecidos en la CPP, logrando en promedio para ambas modalidades combinadas e itinerante un 55%.

El Reglamento Operativo (RO), indica que al final del año de prestación se debe haber atendido como mínimo el 80% de la población por lo menos una vez, dato que en este momento no nos permite evaluar el SIREGES, por lo que sólo se puede señalar la

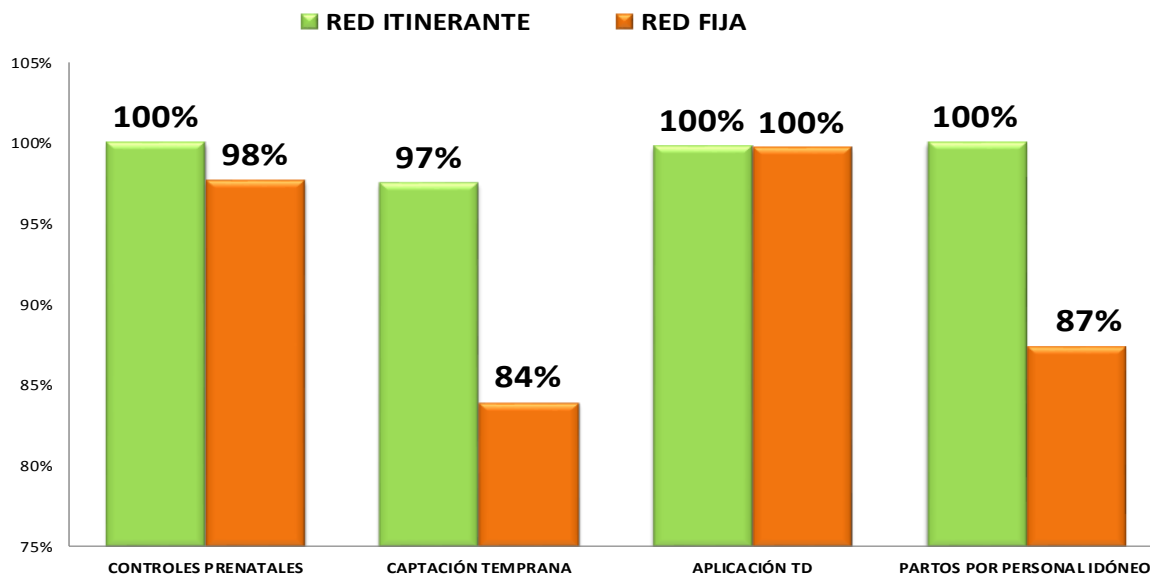
población atendida por ronda. En este caso, los datos presentados en promedio son de las seis rondas de atención, que distan mucho de haber podido atender el 80%, inferimos que los prestadores se han quedado en una zona cómoda para cumplir con la cobertura de atención que es lo que les permite el pago.

De igual manera pasa con la **cobertura de los niños menores de 24 meses**, que fue lograda en promedio, por todos los grupos de ambas modalidades Red Combinada e Itinerante (89% y 94%) y que debe ser como mínimo, el 80% de la población nominalizada **menor de 24 meses** y lo vemos mediante el control de crecimiento y desarrollo y el monitoreo de peso.

Los días de atención que deben ser mínimo 38, fueron cumplidos y sobre pasados, tanto por los grupos combinados, como por los itinerantes, pudiéndose ver que los grupos combinados cursaron con un 124%, debido a que los Centros de Salud prestan mucho más de 38 días de atención.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO

PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE COLÓN.

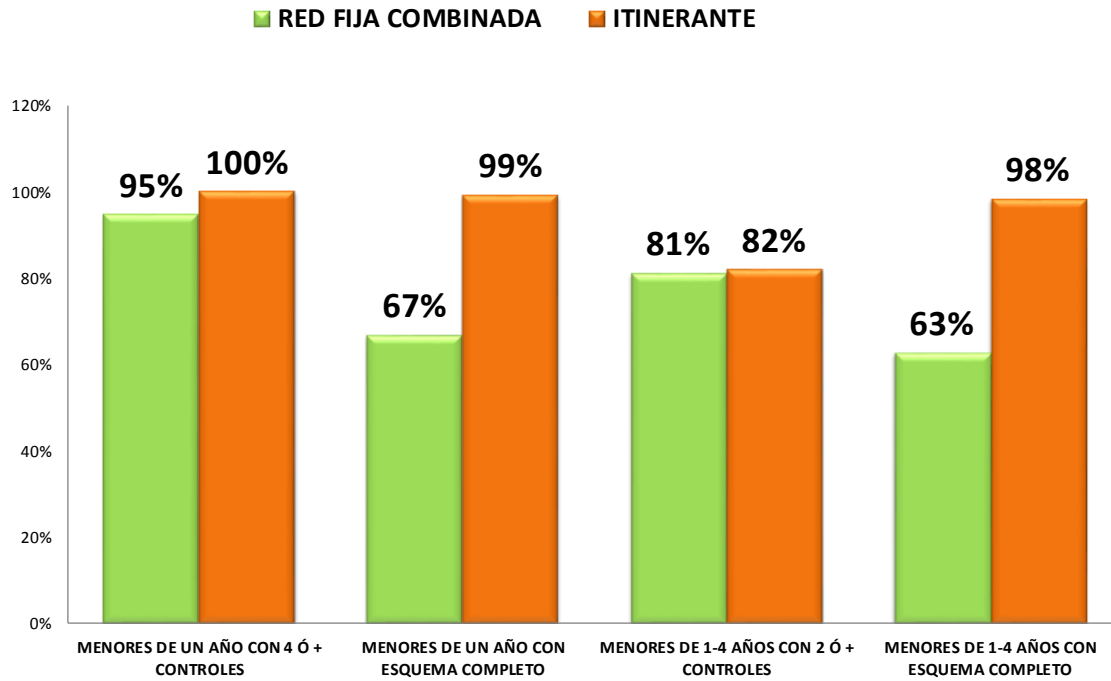


En esta gráfica se muestra que los grupos itinerantes, logran el 100% de los indicadores del control prenatal, la aplicación de la TD y los partos atendidos por personal capacitado y el

indicador de captación temprana sólo logra el 97%. Estos grupos son de la OE, FOMENTO e Inversión Social.

Ellos cuentan con la modalidad de Red Combinada para dos grupos y en ninguno se logra el 100% de las metas pactadas. Esto nos lleva a inferir que debe haber una mejor coordinación entre el Centro de Salud y la Organización Extraintitucional.

PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE COLÓN.



Los indicadores que tienen que ver con los menores de 5 años muestran que para los grupos itinerantes se logran los indicadores de control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año y de sus vacunas. Para los que tienen entre 1 a 4 años el porcentaje de logro baja a un 82% en controles de crecimiento y desarrollo y 98% en esquema de vacuna completo para su edad.

La Red Fija Combinada logra el indicador de crecimiento y desarrollo de los menores de un año (95), el resto de los indicadores no se logra, muestran un 67% para el de vacunas en menores de 1 año, 81% en el crecimiento de los niños de 1- 4 años y 63% en vacunas de estos mismos niños.

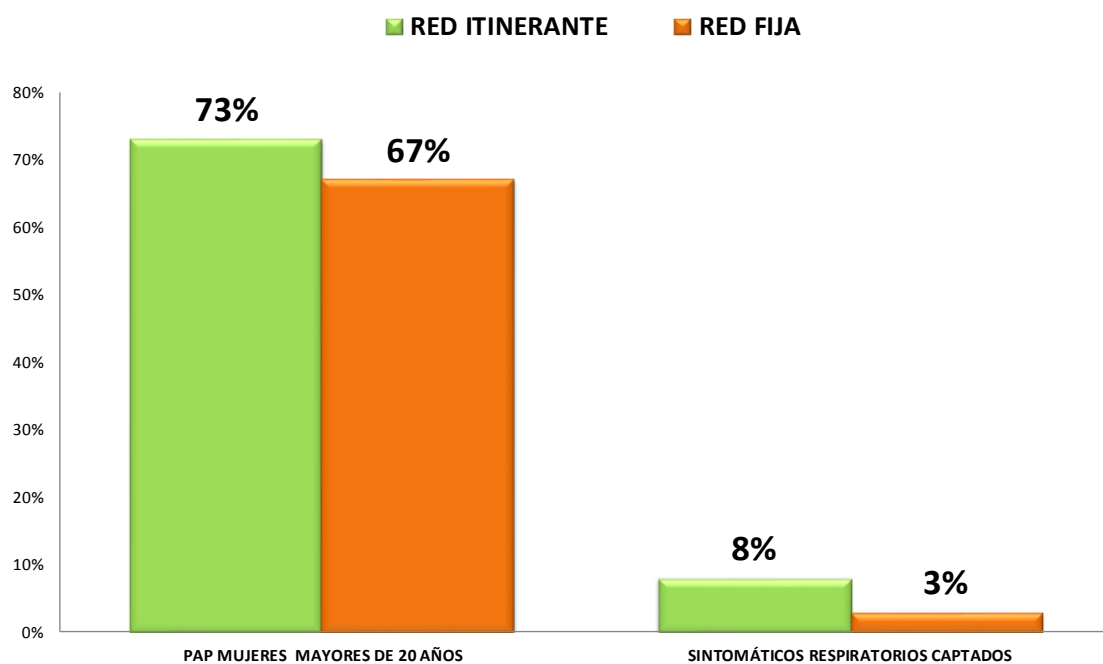
Aquí podemos ver claramente que la atención en estos grupos varía a pesar de contar con el mismo proveedor; es integral, para unos grupos y no para otros. En los grupos de Red Fija Combinada no se muestra esa atención integral en los niños menores de 1 año, en



tanto que para los itinerante los menores están completos, tanto en crecimiento y desarrollo, como en vacunas.

Sabemos que las madres se preocupan más por llevar a los niños al control durante el primer año de vida y luego ocurre un relajamiento, sin embargo, la idea de combinar los EBS es justamente para llegar a la población que no llega al Centro de Salud.

**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE COLÓN.**



La toma de citología no es lograda por ninguno de las dos modalidades ni itinerante (73%) ni Red Combinada (67%). Podemos deducir que los EBS no están promocionando en las mujeres la importancia del PAP y se recomienda encuestar a la población de mujeres de 20 años y más y saber cuál es la causa de no acudir a la toma de la muestra y de esta manera, darnos cuenta si hay sub registro en las bases de datos.

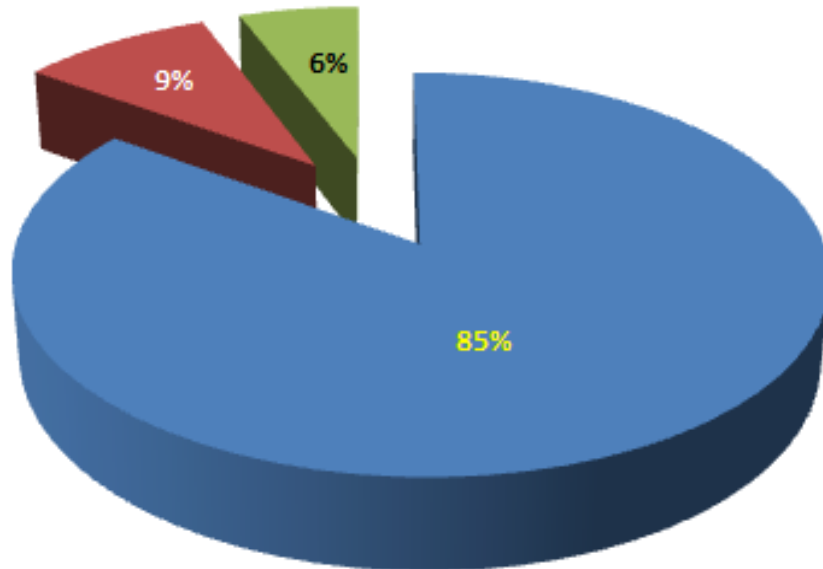
Los itinerantes logran el 8% de captación de sintomáticos respiratorios y la combinada el 3% logrando la meta de este indicador que está pactada al 1%; lo importante de esto es que los EBS le brinden seguimiento, tanto en los grupos itinerantes, como a los combinados.

**CHIRIQUÍ**

## RED DE SERVICIOS

### PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE CHIRIQUÍ, DURANTE EL PERÍODO 2015.

■ RED INSTITUCIONAL NO CAPITADA ■ OE ITINERANTES ■ RED FIJA COMBINADA



36 CENTROS DE SALUD:  
5 MODELO COMBINADO: C.S GUALACA, CS TOLE, CS RÍO SERENO, CS SAN ANDRÉS, CS SAN JUAN  
31 RED FIJA INSTITUCIONAL NO CAPITADA- NO ACTIVOS PARA EFC.

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

La Región de Salud de Chiriquí tiene un total de 36 Centros de Salud bajo su responsabilidad, de éstos, cinco(5), pertenecen a la modalidad de Red Fija Combinada y 31 a la Red Fija Institucional no capitada o no activo para la Estrategia de Fortalecimiento de cobertura; adicionalmente cuenta con 7 grupos poblacionales, de la modalidad Red Itinerante adscritos a la Organización Extraintitucional, E-Soft Medical Consulting, que visitan las comunidades pertenecientes al grupo poblacional y les ofertan la Cartera de Prestaciones Priorizada a la población beneficiaria. Por consiguiente, la Región de Salud de Chiriquí tiene un 15% de su población bajo su responsabilidad, que pertenecen a la estrategia y el resto que es la gran mayoría (85%) no pertenece al programa.

## INSCRIPCIÓN DE POBLACIÓN BENFICIARIA

### PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE CHIRIQUÍ, DICIEMBRE 2015.

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de inscripción
E-Soft Consulting	Itinerante	CHIRIQUÍ 1	5406	5774	94%
		CHIRIQUÍ 2	5604	5928	95%
		CHIRIQUÍ 3	3825	4671	82%
		CHIRIQUÍ 4	4333	4314	100%
		CHIRIQUÍ 5	6372	7799	82%
		CHIRIQUÍ 6	4856	6029	81%
		CHIRIQUÍ 7	4931	6798	73%
	Combinada	CH 19 C. DE S. GUALACA-SEC. 8	4843	6801	71%
		CH 23 C. DE S. M.J. DE TOLE	4790	5526	87%
		CH 31 C. DE S. RIO SERENO	4364	7419	59%
		CH 32 C. DE S. SAN ANDRES	3343	4516	74%
		CH 34 C. DE S. SAN JUAN	1462	1612	91%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>54129</b>	<b>67187</b>	<b>82%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-DICIEMBRE 2015.

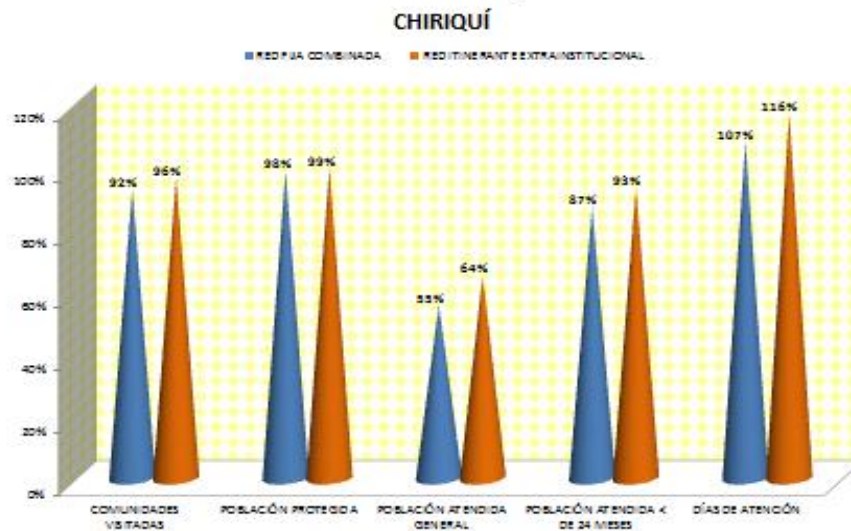
La Región de Salud de Chiriquí, tiene bajo su responsabilidad, 12 grupos poblacionales de los cuales, 7, son de la modalidad Red Itinerante adscritos a la Organización Extrainstitucional *E\_Soft Medical Consulting*; los otros 5 grupos poblacionales restantes, son de la modalidad Red Fija Combinada o sea, adscritos a la Región de Salud de Chiriquí en coordinación con la empresa Extrainstitucional *E\_Soft Medical Consulting*. Por consiguiente, la Región de Salud de Chiriquí tiene bajo su responsabilidad una población total de 67,187 beneficiarios adscritos al PMEFSS, según Censo del 2010.

Si analizamos el porcentaje de inscripción de manera global, vemos que la Región de Chiriquí, tiene un porcentaje bastante alto (82%) al finalizar el año 2015; pero si lo vemos, de acuerdo a la modalidad, los grupos poblacionales de la red itinerante, presentaron mejores resultados que la red fija combinada, obteniendo un promedio de 86% y 76% respectivamente. Con respecto al Padrón de Población Verificado, según tipo de

modalidad, el comportamiento fue similar ya que, la red itinerante presentó 12 puntos porcentuales más arriba (35,327 de 41,313) 85%, que la red fija combinada(18,802 de 25,874) 73%.

## COBERTURAS DE RONDA

PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED.  
REGIÓN DE SALUD DE CHIRIQUÍ. ENE-DIC 2015..

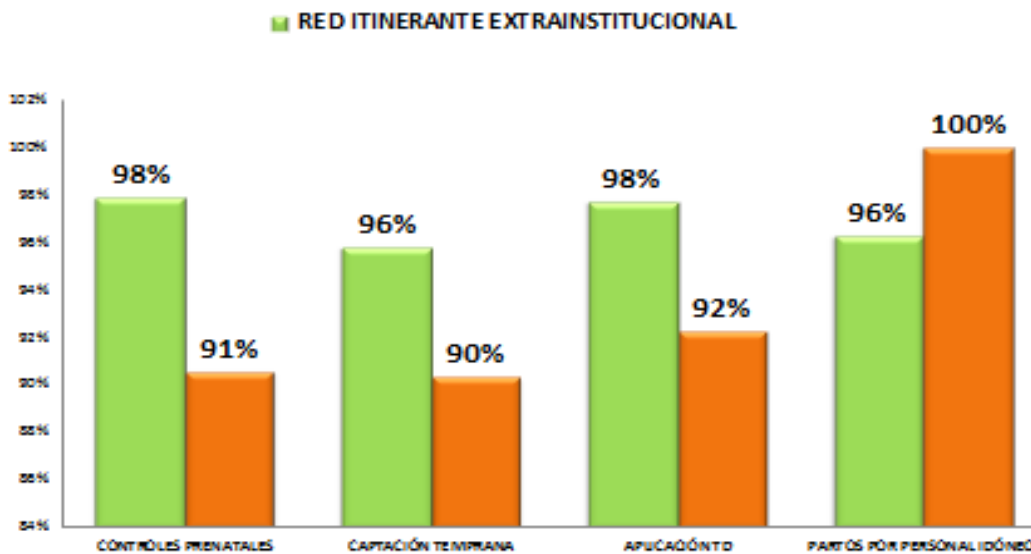


Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2016.

En cuanto a las Coberturas de Rondas logradas, observamos que ambos tipos de red, obtuvieron buenos resultados, sobrepasando las metas establecidas, sin embargo, hay que resaltar que los grupos poblacionales de la red itinerante, presentaron porcentajes más altos que la red fija combinada en especial, en las coberturas de Población Atendida General y Población Atendida menor de 24 meses.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO

### PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE CHIRIQUÍ.

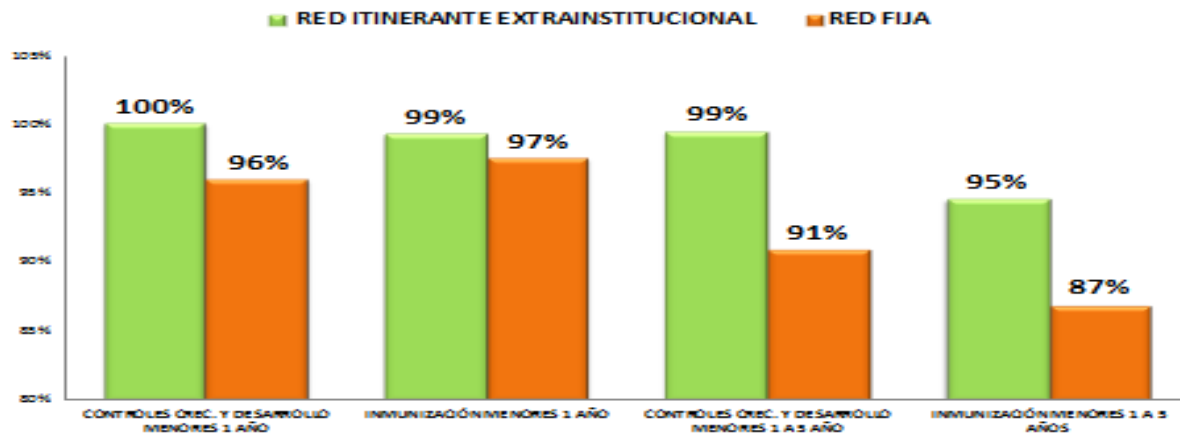


Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En relación a los indicadores de desempeño, para los indicadores de embarazadas con tres controles prenatales, captación antes de la semana 13 y el parto institucional, pactados todos al 90%, vemos que, tanto la red itinerante, como la red fija combinada, lograron las coberturas establecidas con porcentajes mayores en la red itinerante, con excepción del parto institucional que logró un 96%, mientras que, la red combinada logró el 100%. Al observar estos resultados podemos inferir que las actividades de promoción para la atención del embarazo y un parto limpio y seguro permite tener una mejor convocatoria de las beneficiarias.

En cuanto a la aplicación de vacuna TD en las embarazadas, la red fija combinada no logra llegar a la meta de 95%, quedando 3 puntos porcentuales por debajo de la meta establecida (92%), mientras, que la red itinerante sobrepasa tres puntos porcentuales (98%).

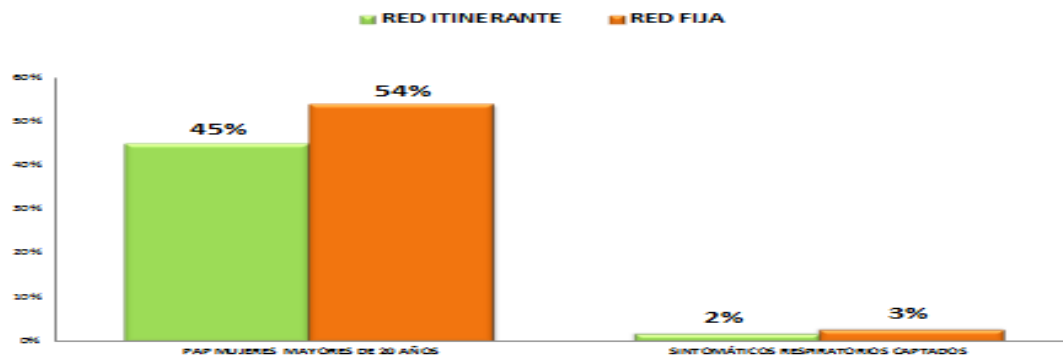
**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE CHIRIQUÍ.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En cuanto a los menores de un año y menores de 1-4 años, en relación a los controles de crecimiento y desarrollo e inmunización completa para su edad, la red itinerante y la red combinada logran las coberturas con excepción de la red combinada que no cumplió con los indicador de control de crecimiento y desarrollo ni esquema de inmunización completo para los menores de 1-4 años, ya que sólo llegaron a 91% y 87% respectivamente.

**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE CHIRIQUÍ.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

Para las mujeres mayores de 20 años, toma de muestra citología cérvico-vaginal anual, ninguno de las dos modalidades, logra alcanzar la meta del 70% pactada, logrando porcentajes bajos 45%(red itinerante) y 54%(red fija combinada); por lo que se hace necesario reforzar las actividades de promoción para la toma de PAP en este grupo de mujeres. En la cobertura de sintomáticos respiratorios se pacta un 1%, en donde se logra un 2% y 3%.

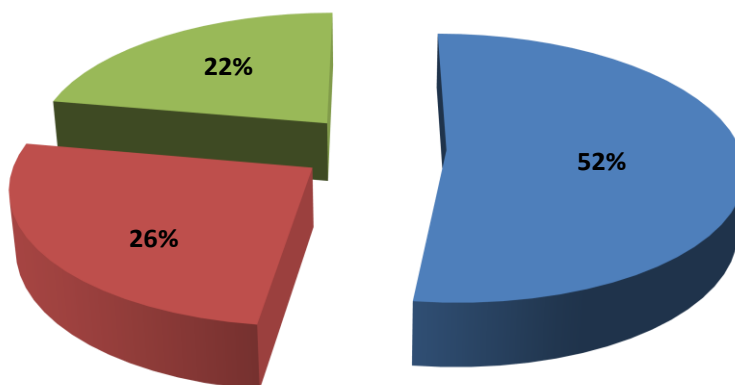
**DARIÉN**



## RED DE SERVICIOS

PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE DARIÉN, DURANTE EL PERÍODO 2015.

■ RED INSTITUCIONAL NO CAPITADA ■ OE ITINERANTES ■ RED FIJA COMBINADA



14 CENTROS DE SALUD:

7 MODELO COMBINADO: C.S SANTA FE, CS BOCA DE CUPE, CS TUCUTÍ, CS CUCUNATÍ, CS CANGLÓN, PS UNIÓN CHOCÓ, PS LAJAS BLANCAS

7 RED FIJA INSTITUCIONAL NO CAPITADA- NO ACTIVOS PARA EFC.

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

La Región de Darién durante el periodo 2014 - 2015, estuvo conformada por 19 Grupos poblacionales; de los cuales 7 estuvieron inactivos. Se implementó en 12 Grupos Poblacionales adjudicados a Organizaciones Extrainstitucionales, 5 Grupos corresponden a la modalidad de red itinerante y 7 a la modalidad de red fija combinada. La única OE que resultó favorecida en la licitación para el periodo antes mencionado, fue *Salud de Todos LTDA* para la entrega de la CPP; se le adjudicaron los itinerantes: GP Darién N°3, GP Darién N°4, GP Darién N°5, GP Darién N°6, GP Darién N°7; y los combinados: GP Darién N°14 - C.S. Santa Fé, GP Darién N°15 – C.S Boca de Cupé, GP Darién N°17 – SC.S Tucutí, GP Darién N°18 – SC.S Cucunatí, GP Darién N°19- P.S. Canglón, GP Darién N°20 – C.S. Unión Chocó y GP Darién N°21 – C.S Lajas Blancas.

En esta región se estima proteger a una población de 39,587 habitantes y al final del año de prestación se logra inscribir a 37,812 personas, lo que representa el 99% de la población.

## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

**PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR,  
MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE DARIÉN.  
DICIEMBRE 2015.**

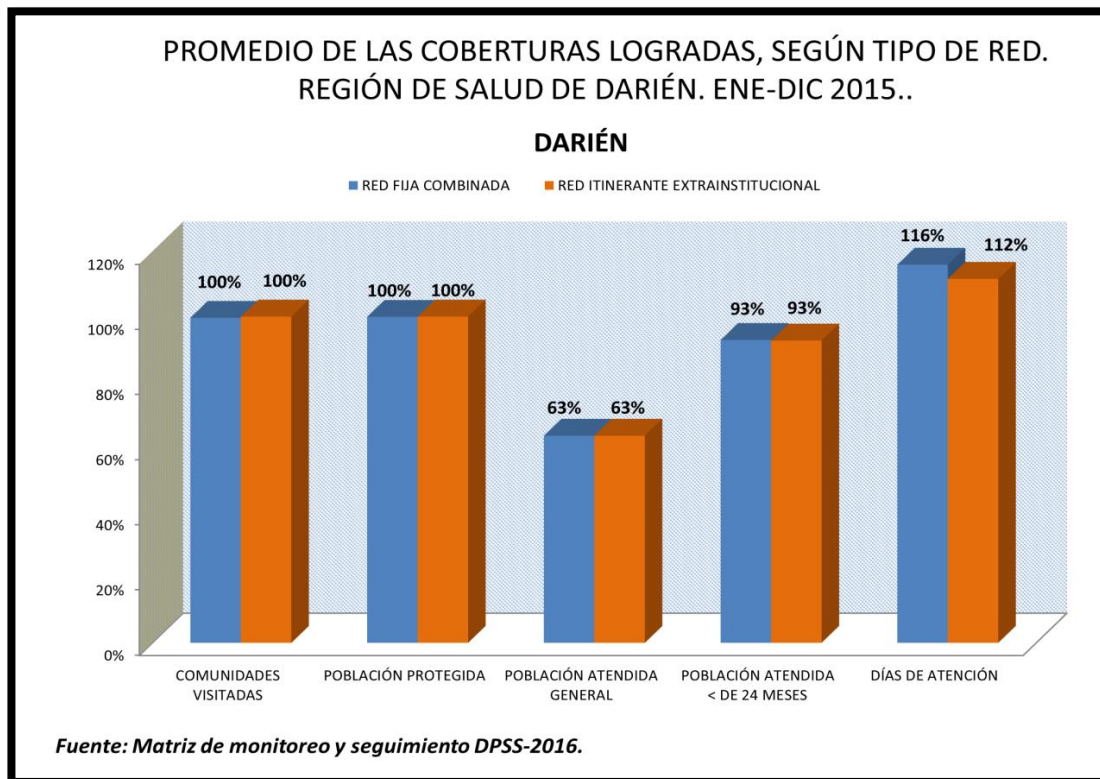
Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción	
Salud de Todos, LTDA.	Itinerante	DARIÉN 3	4904	4613	106%	
		DARIÉN 4	4747	6773	70%	
		DARIÉN 5	2169	2073	105%	
		DARIÉN 6	4563	4730	96%	
		DARIÉN 7	2960	3113	95%	
	Fija Combinada	DARIÉN 14	C. DE S. STA FÉ	6917	7434	93%
		DARIÉN 15, 17, 18,19	C. DE S. BOCA DE CUPÉ	5187	3466	150%
			S.C. DE S. TUCUTÍ			
			S.C. DE S. CUCUNATÍ			
			S.C. DE S. CANGLÓN			
DARIÉN 20	P.S. DE UNIÓN CHOCÓ	2461	2197	112%		
DARIÉN 21	P. DE S. LAJAS BLANCAS	3904	5188	75%		
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>37812</b>	<b>39587</b>	<b>100%</b>	

*Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-  
DICIEMBRE 2015.*

En la tabla podemos observar, la población estimada por grupo poblacional, según Censo 2010 y cuyos valores son inferiores a 8 mil beneficiarios, siendo el GP Darién N°14 – C.S. Santa Fé con la mayor cantidad de beneficiarios con 7434 personas; y el de menor población es el GP- Darién N°5, con 2073 beneficiarios.

Al evaluar el porcentaje de inscripción de la población bajo responsabilidad, los resultados regionales cumplen con el 100% conforme lo establecido y programado en los informes iniciales del prestador Salud de Todos. Al ver desagregado por grupo, observamos que sólo dos no logran sobrepasar el 95% de inscripción quedando rezagados, siendo el caso del grupo de red itinerante Darién 4 que alcanzó el porcentaje más bajo con un 70% de inscripción, seguido del grupo de red combinada GP Darién N°21 – C.S. Lajas Blancas que alcanzó un 75%. Esto podría obedecer a una buena planeación para levantar el padrón por parte de los prestadores, que mitigaron los posibles riesgos iniciales de esperar baja inscripción por los contratiempos que se suscitaron para iniciar las rondas, sobre todo, en la gestión de los expedientes y reclutamiento con permanencia de larga data, de captadores idóneos que son pieza fundamental en el filtro y manejo de la información. La falla técnica de los grupos rezagados resultó de la falta de la captadora en la instalación para aplicar las fichas de inscripción y capturar la información.

## INDICADORES DE RONDA



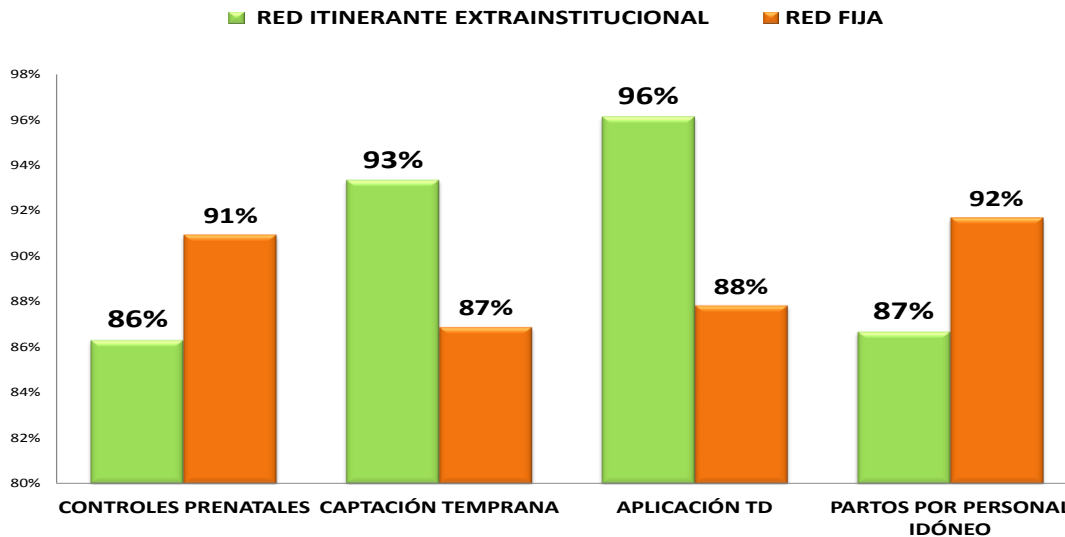
En la gráfica arriba, se destacan los resultados obtenidos, luego de haber evaluado las ocho rondas / bimestres de prestación de cada uno de los 12 GP, del periodo 2014-2015, gestionados por Salud de Todos LTDA en la Región de Darién.

Haciendo análisis de estos datos, se puede determinar objetivamente que el promedio totalizado de la cobertura de las comunidades visitadas fue 100%, en donde se cumplió más del 85% que es la meta porcentual para ese indicador de cobertura.

De esta manera se garantizó la protección en salud en promedio de 100%, de la población inscrita. Y así también se garantizó que más del 63% de la población atendida, recibió por lo menos uno de los servicios de la CPP. Sin olvidar que en promedio total más del 93% de la población menor de 24 meses (grupo prioritario), se le realizó una sesión de pesaje y su correspondiente control de crecimiento y desarrollo, en el marco de los objetivos del Programa de Mejoramiento de la Equidad y Fortalecimiento de los Servicios de Salud.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO

### PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE DARIÉN.



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En la gráfica se puede observar el logro de los indicadores de desempeño de salud materna, de la Región de Darién.

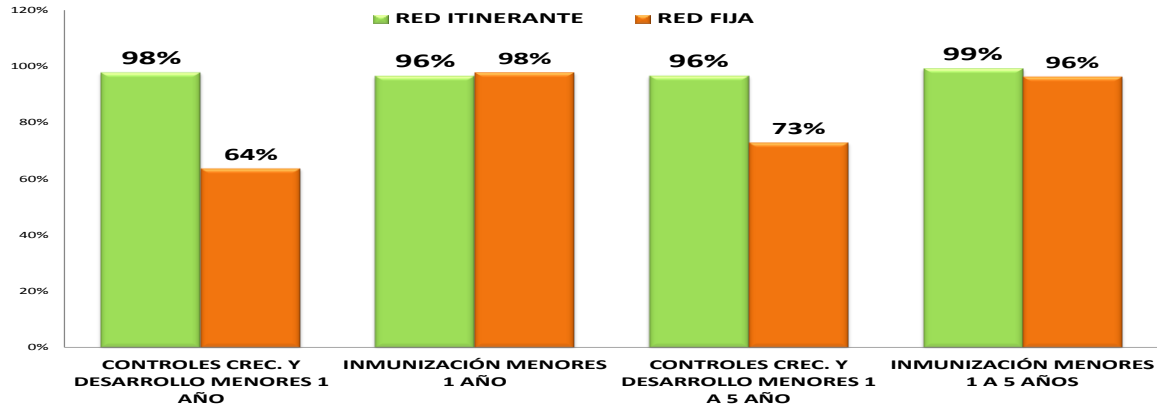
Analizando de manera global cada indicador: en el indicador de controles prenatales en ambas modalidades de prestación no se logró la meta establecida de 90%, por lo menos en los grupos poblacionales de la red itinerante. En algunos de estos grupos, no se registró ningún parto en uno de sus cuatrimestres; esto se puede atribuir a un sub-registro de la información, lo que acarrió débitos sobre la cápita por el incumplimiento.

En cuanto al indicador de la captación temprana (<13 semanas de gestación), se logró arriba de la meta establecida de 90%, en los grupos poblacionales de la red itinerante, más no así para lo de la red fija combinada, estos últimos logrando 87% en promedio debido a la demanda espontánea de los servicios de salud.

Para el indicador de inmunización en embarazadas con toxoide tetánico, se logró la meta pactada (95%) en los grupos de red itinerante, en tanto los de la red fija combinada, se obtuvo 88% en promedio entre todos los cuatrimestres.

En el indicador de partos por personal calificado en los grupos de red itinerante, tan solo se logró el 87%; esto se debe que aún están realizándose partos en casa, en aquellas comunidades que están a más de una hora de instalaciones de salud, por lo que hay que redoblar esfuerzos para evitar muertes maternas y/o neonatales.

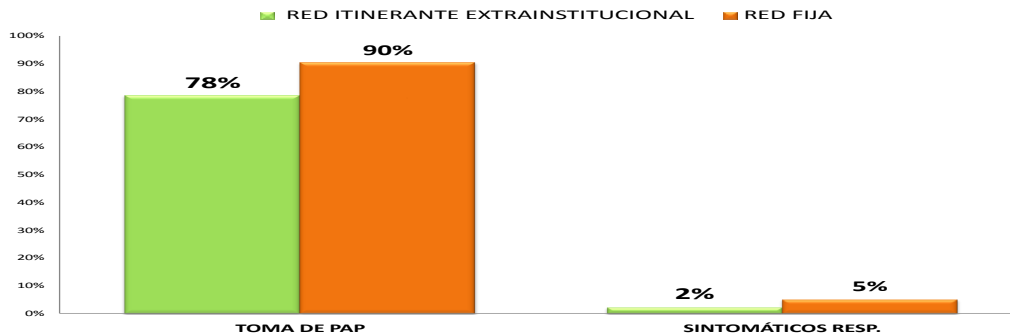
**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE DARIÉN.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En la Región de Darién se lograron todas las metas pactadas (95%) por cada indicador de desempeño en relación a la salud infantil de los menores de 5 años, con los grupos de la red itinerante, según lo registrado en las bases de datos por la empresa Salud de Todos LTDA; se lograron valores en promedio del 98% en controles de crecimiento y desarrollo y 96% en inmunización en los menores de un año de edad. Sin embargo, en la red fija en los controles de crecimiento y desarrollo en ambos grupos de edad infantil (64% y 73%) respectivamente, no se lograron las metas debido a las brechas existentes de acceso a los servicios, en la falta o búsqueda activa de los inasistentes a las instalaciones de salud, por parte del personal o EBS.

**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE DARIÉN.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

Los Equipos básicos de salud de la Región de Darién gestionados por OE, han logrado arriba de la meta pactada (70%) en relación a los PAP vigentes, promediando los cuatro cuatrimestres del año de prestación. Así mismo, en relación a los sintomáticos respiratorios se logró arriba de la meta de 1%, en ambas modalidades de prestación.

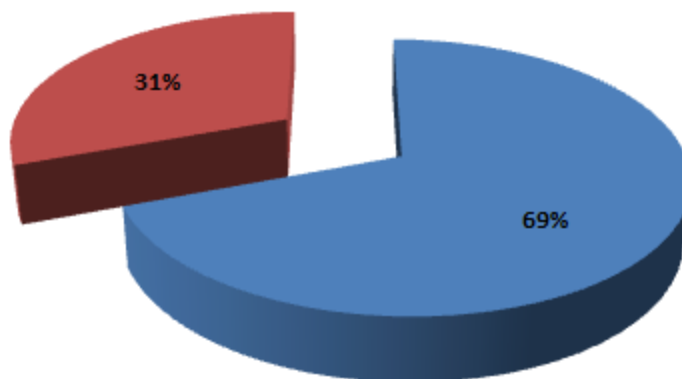
**HERRERA**

## RED DE SERVICIOS

La Región de Salud de Herrera solamente cuenta con dos grupos poblacionales de la red institucional, Centro de Salud de Las Minas y Centro de Salud de Los Pozos, contando con beneficiarios de tres corregimientos, Las Minas, Chumical y Leones, con 33 comunidades (C.S. Las Minas). Por otro lado, tenemos que el Centro de Salud de Los Pozos tiene 44 comunidades de cuatro corregimientos, Los Pozos, Los Cerritos, Capurí y El Calabacito bajo la EEC, su población representa el 31% de beneficiarios de la estrategia. También, cuenta con un proveedor Extraintitucional que tiene la responsabilidad de ofertar la cartera de prestaciones priorizadas en 305 comunidades de 22 corregimientos. Esta población representa el 69% de población bajo su responsabilidad con dos grupos itinerantes.

**PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE HERRERA, DURANTE EL PERÍODO 2015.**

■ OE ITINERANTE ■ RED FUA



CENTROS DE SALUD:  
2 MODELO INSTITUCIONAL: C.S LAS MINAS, CS LOS POZOS  
2 RED EXTRA INSTITUCIONAL (OE)

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

## NOMINALIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

### Inscripción de Beneficiarios:

En la **Región de Salud de Herrera**, se observa que a nivel regional se logra inscribir en promedio a un 61% de beneficiarios. De un total de 20,661 beneficiarios (Censo 2010) mantienen inscritos a 10,753 beneficiarios, al finalizar el tercer cuatrimestre, esta situación obedece a que las UBA cuyo proveedor fue la Organización Extrainstitucional *Farmacia de la Salud*, se mantuvieron en un porcentaje de inscripción (cómodo) que le permitiera lograr coberturas y gestión financiera, no se observa esfuerzo en la búsqueda e inscripción de los beneficiarios bajo su responsabilidad. Esta situación es preocupante, debido a que esta OE es la responsable de los beneficiarios con obstáculos de acceso a los servicios de salud (a más de una hora a una instalación). Sin embargo, la red fija aumenta su porcentaje de inscripción para el segundo y tercer cuatrimestre del 2015, sobretodo, en el Centro de Salud de Los Pozos. De un total de 4,195 beneficiarios (Censo 2010) mantienen 2,812 (67%) al finalizar el tercer cuatrimestre. El Centro de Salud de Las Minas obtuvo la inscripción de sus beneficiarios en forma progresiva, obtiene al final del 2015 un 96% de inscritos. En esta Región se debe hacer énfasis en que los proveedores extrainstitucionales, inscriban y oferten la CPP a un mayor porcentaje de beneficiarios.

**PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE HERRERA. DICIEMBRE 2015.**

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL		Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Farmacia de la Salud	Itinerante	HERRERA 1		2835	6979	41%
		HERRERA 2		3043	7339	41%
DRS	Fija institucional	H 7	C. DES. LAS MINAS	2063	2148	96%
		H 12	C. DES. LOS POZOS	2812	4195	67%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>4</b>		<b>10753</b>	<b>20661</b>	<b>61%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS- DICIEMBRE 2015.

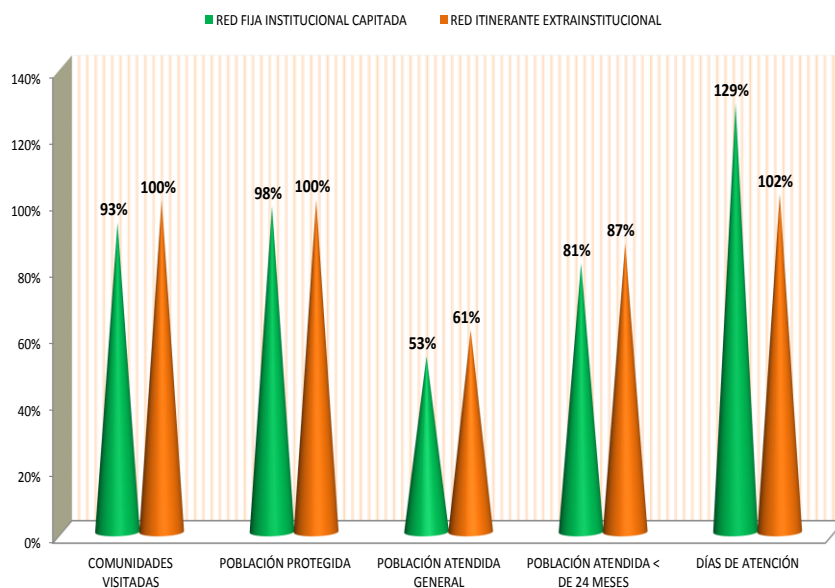


## COBERTURA DE RONDA

En la **Región de Salud de Herrera**, se alcanzan las cinco coberturas de acuerdo al Reglamento Operativo. Se observa que se hace énfasis en lograr las coberturas de los menores de 24 meses, sobre todo, en la red itinerante extra institucional. Cabe resaltar que esta región cuenta con una buena red vial que les permite acceder con más facilidad a los usuarios a las instalaciones de salud y al esfuerzo que realiza el RRHH de esta región en ofertar la CPP.

### PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED. REGIÓN DE SALUD DE HERRERA. ENE-DIC 2015..

#### HERRERA



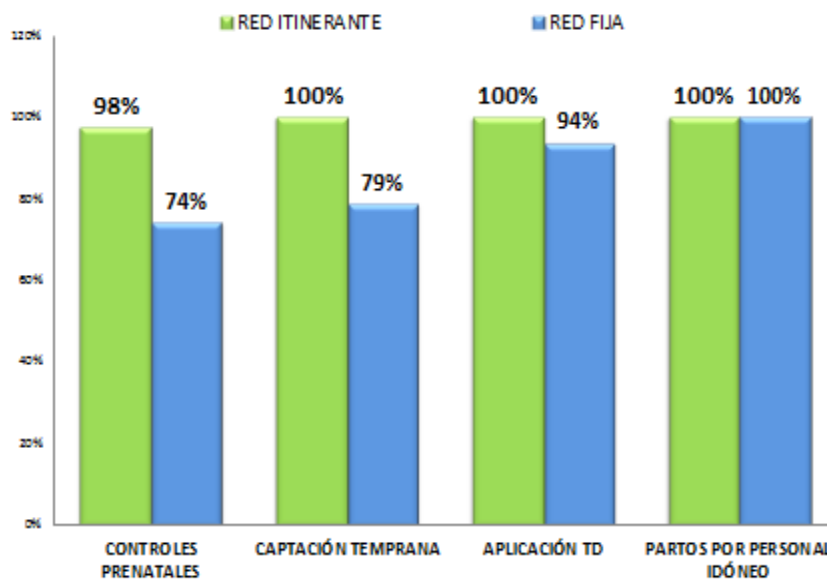
Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2016.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO.

### 1. Controles prenatales, captación de las embarazadas, vacunas y atención del parto.

En la **Región de Salud de Herrera**, las UBA itinerantes presentan un mejor seguimiento de las embarazadas, que las UBA de la red fija. De las embarazadas que parieron en el período evaluado, al 95% se les ofertó controles pre natales (CPN) en los tres trimestres de gestación y fueron captadas en forma oportuna (antes de la semana 13). En cuanto a las inmunizaciones y parto institucional, en todas se logra (100%) cumplir con estas actividades. Denotando un buen monitoreo. Sin embargo, a las embarazadas de las UBA de la red fija, se les lleva a culminar con el parto institucional en un 100%. Deben mejorar el monitoreo en la captación de la embarazadas antes de la semana 13 (captan solamente el 79% de las embarazadas), el cual va ligada a recibir un CPN en el primer trimestre de gestación. Para la aplicación de las inmunizaciones no llegan a alcanzar la meta del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) (95%), aunque se encuentran muy cerca de ella, su logro es parcial.

PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE HERRERA.

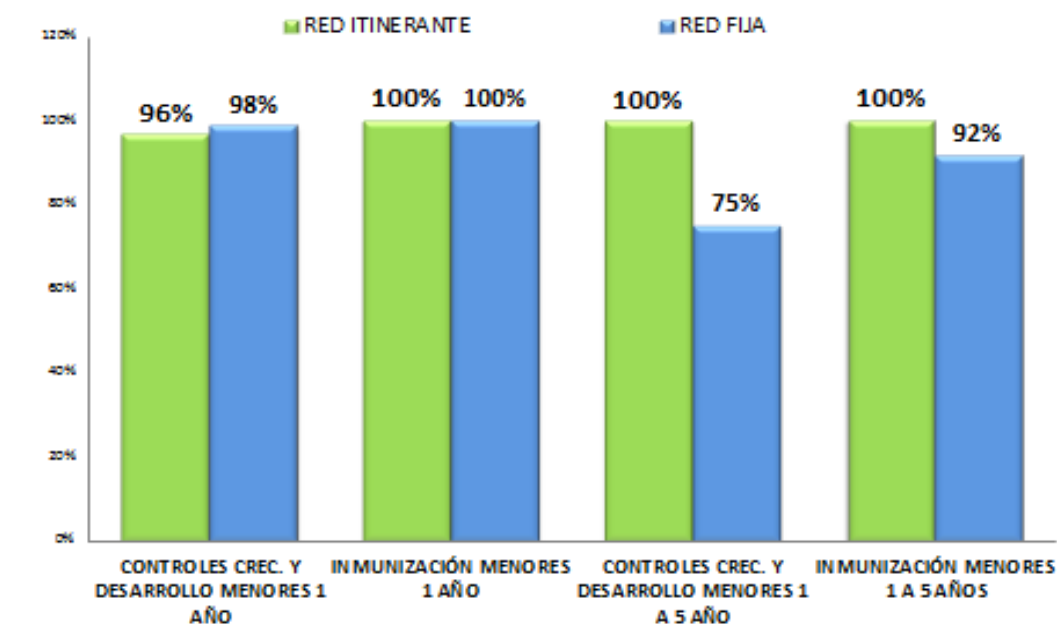


Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

### 2. Menores de 5 años

En las UBA de la **Región de Salud de Herrera** se logra cumplir con los controles de crecimiento y desarrollo contemplando las metas, según norma, al igual que en el esquema de vacunación en los menores de 1 año en ambos proveedores. Evidenciando que la atención es brindada en forma integral. Se observa que en los menores de 1 a 4 años, los controles de crecimiento y desarrollo disminuyen con respecto a los beneficiarios con inmunizaciones, denotando que este grupo no es visto en forma integral, situación marcada en la red fija. La red itinerante si logra sus metas al 100%.

**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE HERRERA.**



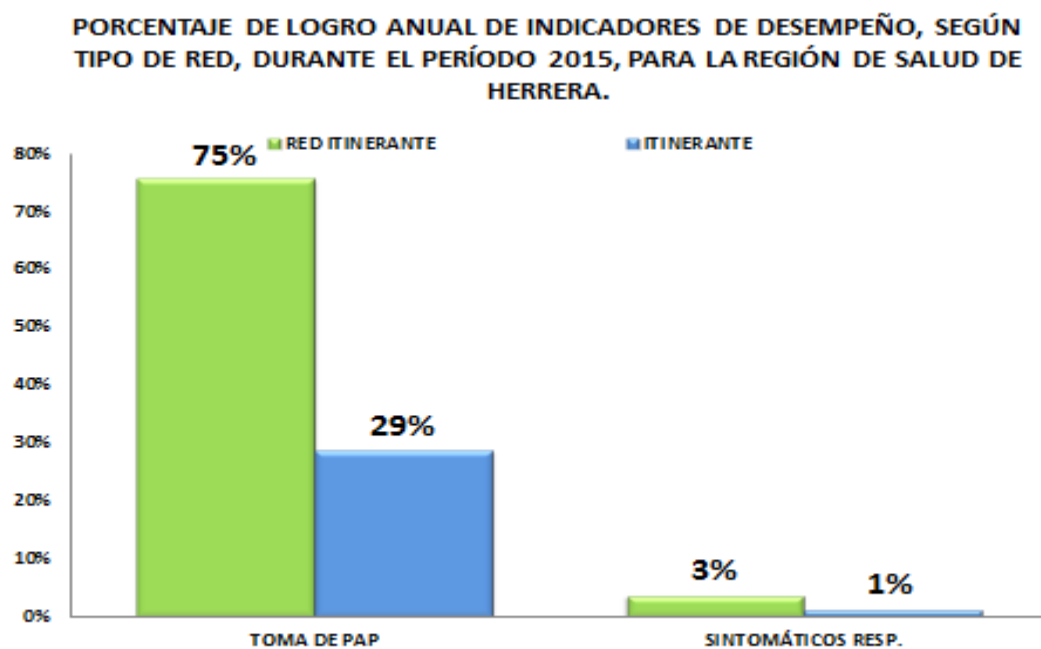
Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

### 3. Toma de citología cérvico vaginal a mujeres de 20 años y más

En relación al seguimiento de las mujeres de 20 años y más, se observa que en la Región de Salud de Herrera, no se logra cumplir con el porcentaje normado para la toma del PAP (70%), por la red fija, sin embargo, las UBA's itinerantes de Herrera cumplen.

#### 4. Captación de Sintomáticos respiratoria.

En lo que respecta a la captación de los beneficiarios sintomáticos respiratorios nos llama la atención que las UBA's de Herrera (sobre todo en las itinerantes OE) tienen el mayor porcentaje de sintomáticos, denota una mayor pesquisa para estos beneficiarios o que se encuentren capturando beneficiarios con resfriado comunes.



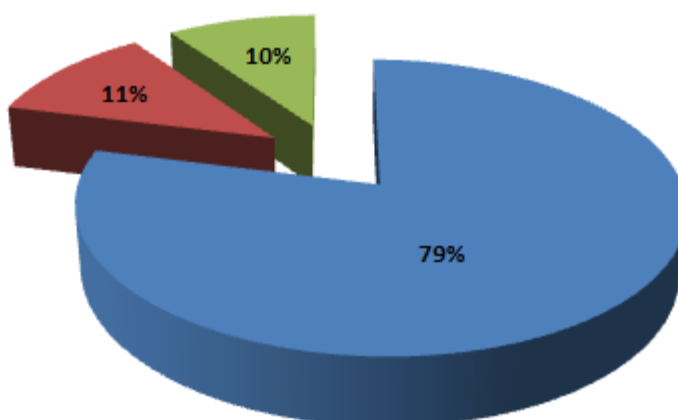
Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

**LOS SANTOS**

## RED DE SERVICIOS

PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE LOS SANTOS, DURANTE EL PERÍODO 2015.

■ RED INSTITUCIONAL NO CAPITADA ■ OE ITINERANTES ■ RED FIJA INSTITUCIONAL CAPITADA



12 CENTROS DE SALUD:  
2 RED FIJA INSTITUCIONAL CAPITADA: C.S SABANA GRANDE, CS GUARARÉ  
10 RED FIJA INSTITUCIONAL NO CAPITADA- NO ACTIVOS EFC.

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En Los Santos, solo el 21% de la población forman parte de la EFC, donde 10% es llevado por la DRS bajo la modalidad Red Fija Institucional y el 11% restante se encuentra bajo responsabilidad de la red itinerante. El resto de la población de la Región (79%) se encontraban bajo la modalidad de prueba y sigue siendo parte de responsabilidad del MINSA regional.

## INSCRPCIÓN DE BENEFICIARIOS

PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE LOS SANTOS. DICIEMBRE 2015.

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Farmacia de la Salud	Itinerante	LOS SANTOS 1	3014	5739	53%
		LOS SANTOS 2	2594	5074	51%
DRS	Fija institucional	LS 3 C. DE S. GUARARE DR. CARLOS UGALDE	1322	3933	34%
		LS 9 C. DE S. SABANA GRANDE - VIRGILIO MORENO	2933	5233	56%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>9863</b>	<b>19979</b>	<b>48%</b>

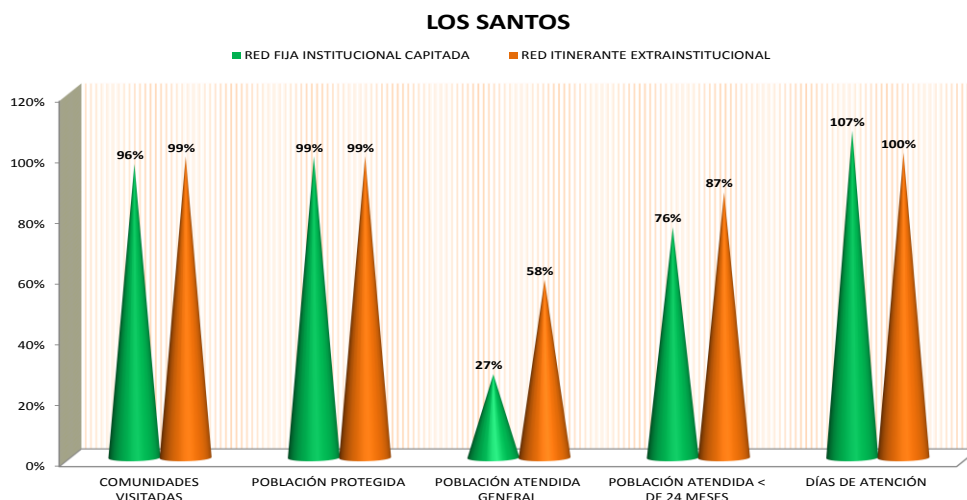
La Región de Los Santos, con relación al sexto bimestre para la Red Fija y octavo bimestre para las OE (Organización Extrainstitucional) del período 2014-2015, que se extendió para las OE a 2016. Los Santos 1 y 2 nos muestran claramente que los dos grupos poblacionales pertenecientes a Red Itinerante, han superado el 52% de la población inscrita y sustentada, al realizar el análisis entre el padrón que exige el RO (Reglamento Operativo) y el verificado. De los grupos de la Red Fija sólo Los Santos 9, logra superar el 55%.

Hay que reconocer que en el V y VI bimestre del 2015, se realizó un esfuerzo, sobre todo en el GP Los Santos 9, en donde el padrón se incrementó a 2,933 (56%) y 34% para Los Santos 3, que desde años anteriores el comportamiento ha sido muy pasivo con respecto al porcentaje de inscripción y sustentación de los beneficiarios que es lo que les permite aumentar el Padrón de Población Verificado (PPV).

Todos los grupos deben realizar un esfuerzo por acercarse al Padrón que exige el RO, de lo contrario estamos dejando la mitad de la población sin atención.

## COBERTURAS DE RONDA

PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED.  
REGIÓN DE SALUD DE LOS SANTOS. ENE-DIC 2015..



En la Región de Salud de **Los Santos**, para los grupos de Red Fija e itinerante la cobertura de **Comunidad Visitada y Población Protegida**, fueron logradas por ambos con promedios que van desde 95% a 99%.

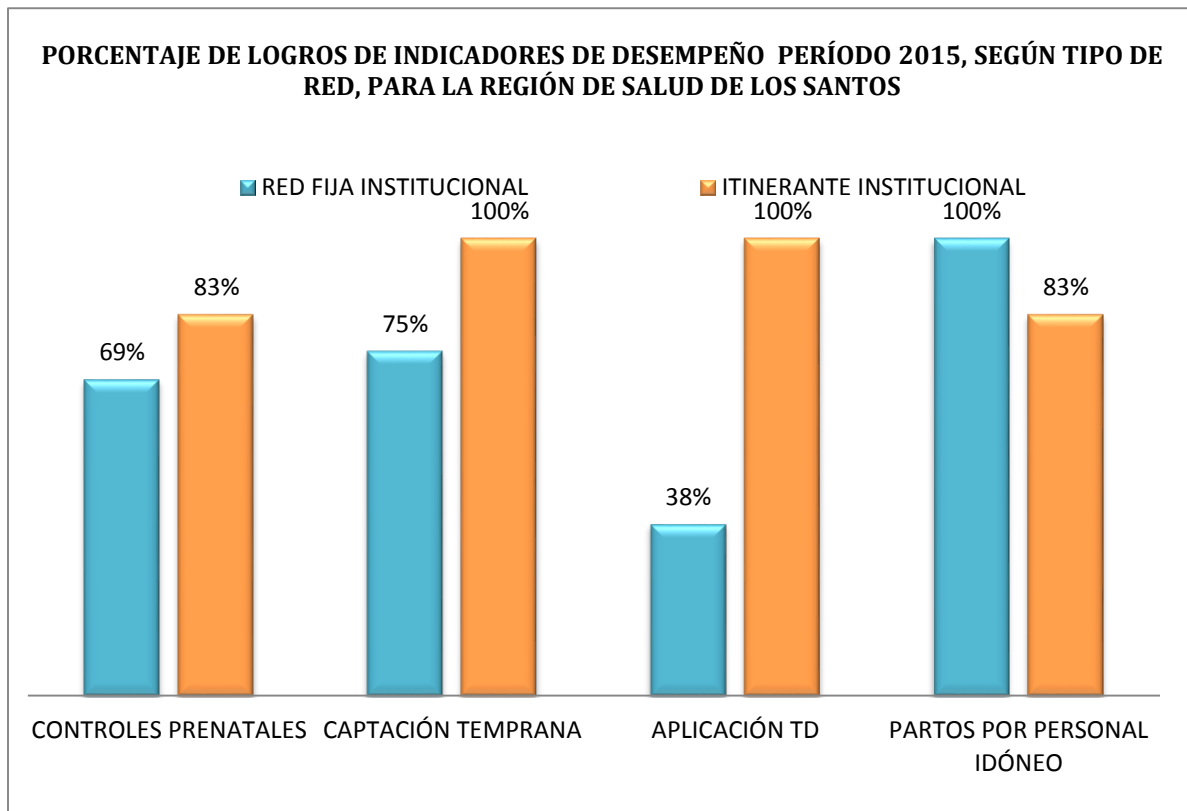
**La Población Atendida**, no fue lograda en promedio anual por la red capitada (27%) a la que pertenecen los grupos (GP LS 3 y LS 9) y ese porcentaje es producto de muy pocos beneficiarios en promedio, lo que consideramos muy bajo para los Centro de Salud que trabajan 5 días a la semana y con un EBS completo, esto nos está indicando que hay un gran sub registro y que no se está digitando toda la información que se produce, lo que pone de manifiesto el monitoreo de la calidad de la información por parte del Equipo de Gestión (EG), sin embargo, hay que reconocer que han mejorado, pues en la ronda 6 lograron esta cobertura con 53% para Los Santos 3. Los equipos Itinerantes si logran esta cobertura con un 58%.

En cuanto a las coberturas de **menores de 24 meses** si tenemos que reconocer igualmente que en las últimas rondas mejoró y fueron cumplidas por los grupos de Red Fija, sin embargo, el promedio anual es de 76% y 87% para los itinerantes.

También tenemos que señalar que estos grupos cuentan con muy pocos niños dentro de su padrón con un máximo de 20 niños, por lo que se les debe hacer más fácil el monitoreo y seguimiento por parte del EG.



Llama poderosamente la atención que la cobertura de **días de atención** supera el 100%, en la red capitada, sin embargo, no coincide con el logro de coberturas, lo que nos indica un sub registro, sobre todo en los grupos capitados.



## INDICADORES DE DESEMPEÑO

Contamos con 14 indicadores cuatrimestrales a evaluar, de los cuales 10 son pagados y cada uno tiene un valor relativo o peso ponderal del diez por ciento (10%).

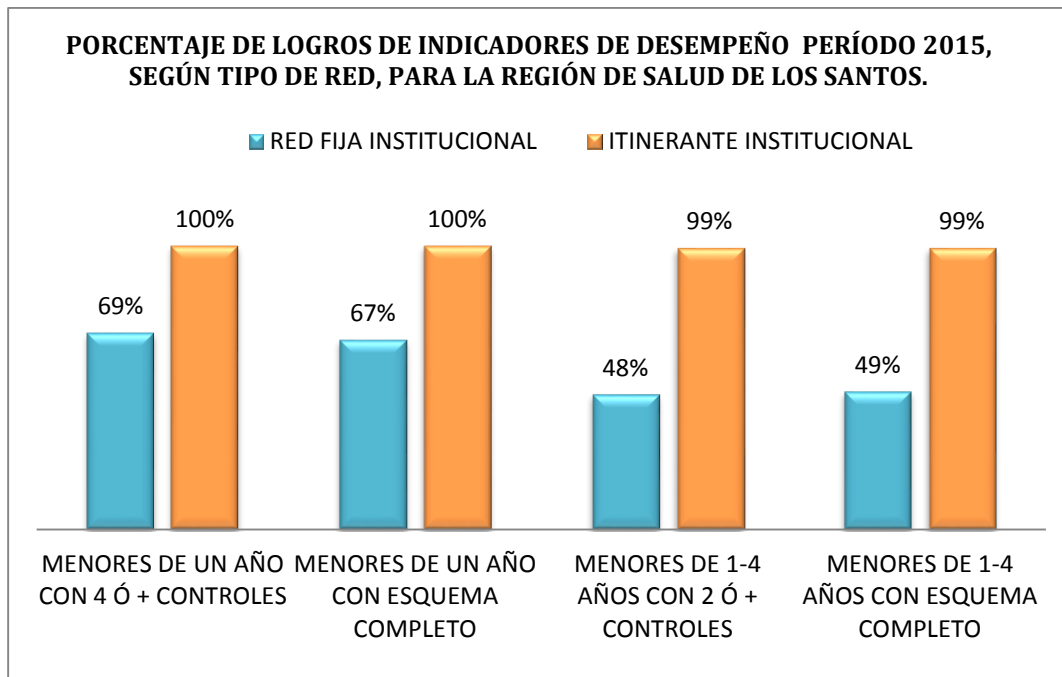
Las metas pactadas para los indicadores están dadas para que los 4 primeros indicadores que se refieren a las mujeres embarazadas, se cumplan al 90%. En esta Región de Salud para el indicador 1, que se refiere a los controles prenatales, se logró en un promedio de 83% para los grupos itinerantes y en un 69% para los grupos de Red Fija.

La captación temprana del embarazo, se logra 100% y 75%, para los grupos itinerantes y red fija respectivamente.

En cuanto a la aplicación de TD que se refiere el tercer indicador podemos observar que los porcentajes logrados fueron en un 100% para los grupos itinerantes y 38% para la Red Fija.

El cuarto indicador que se refiere a los partos atendidos por personal profesional, los grupos que pertenecen a los capitados logró un porcentaje superior (100 %) que los itinerantes (100%).

La Región de Salud de Los Santos, no cursa con un alto número de mujeres embarazadas por lo que todos los grupos deberían brindar una buena captación temprana y un buen seguimiento de estos cuatro indicadores, por lo que en este caso los grupos de Itinerantes, deben realizar un mayor esfuerzo y salir en búsqueda de las embarazadas y brindar referencia a las diferentes instalaciones para obtener los partos institucionales.



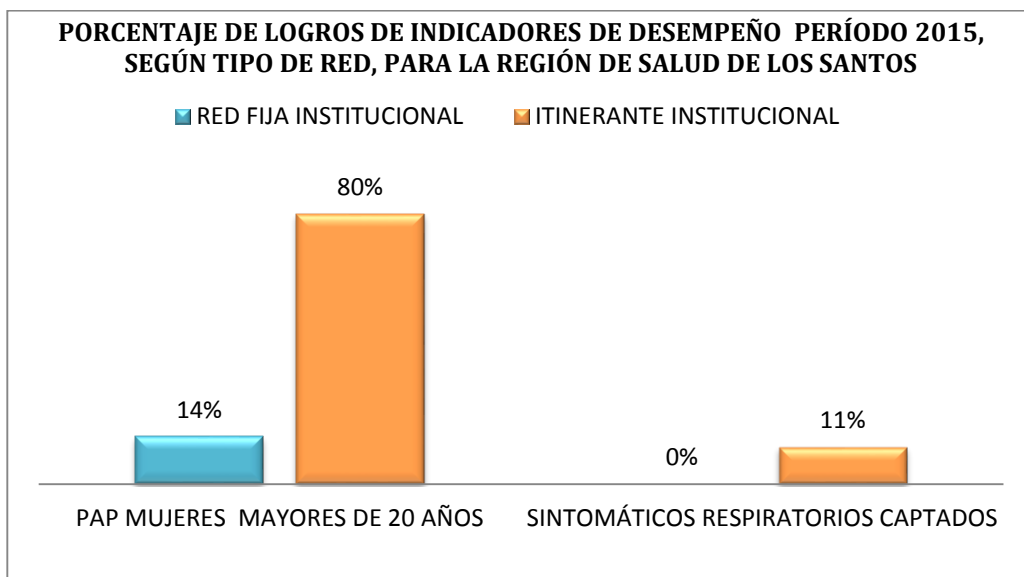
Las evaluaciones de los indicadores las realizamos en forma individual para cada UBA o instalación de salud. La información provista por las bases de datos establece si una meta se ha cumplido o no, pero las que no son alcanzadas al 100% y lograron un porcentaje igual o mayor a 50% de la meta recibirán una proporción de pago, según el valor ponderal de cada indicador.

Los indicadores de los grupos itinerantes de los niños menores de un año se logran en 100% en crecimiento y desarrollo y en vacunación, en tanto, los niños de 1 a 4 años logran 99% en ambos indicadores, los de control de crecimiento y desarrollo y los de vacunas.

La OE FARMACIA recibirá el 100% de pago por todos los indicadores, notándose que los indicadores de control de crecimiento y desarrollo en los niños de 1- 5 años, lograron el 99%.

La Red Fija en los indicadores el porcentaje más alto está en control de crecimiento y desarrollo en los menores de 1 año con 69% y en inmunización 67% para este grupo etéreo. Esta es una Región de Salud que cuenta con muy pocos niños por lo que se espera que tengan un buen seguimiento, sin embargo, hasta ahora no se ha logrado.

Al analizar los grupos más específicamente le podemos decir que el desempeño de los GP pertenecientes a la Región de Los Santos, es muy débil, sólo cumplen con 3 y 2 indicadores para LS3 y 9 respectivamente para pago total de las metas pactadas y logran 4 y 5 indicadores parcialmente. Como hemos venido señalando son grupos cuyos padrones son muy bajos y los porcentajes de población atendida también, el logro de los indicadores depende de la atención y seguimiento que se le brinde a los beneficiarios.

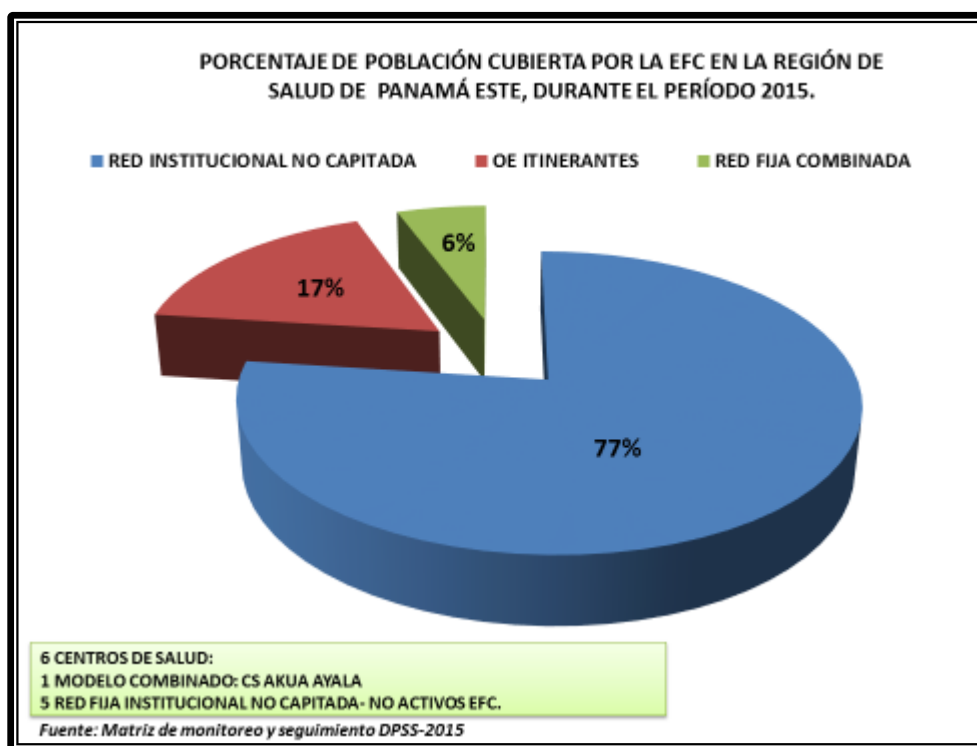


El quinto indicador que se refiere a la toma de las muestras de citología su meta es de 70%, de igual manera los grupos itinerantes logran las metas plasmadas y los de la Red Fija, solo el 14%. Este dato es preocupante porque Los Santos, es una región que ha presentado estadísticamente altos porcentajes de cáncer cérvico uterino, por lo debemos hacer prevención brindando la toma de citología.

Los sintomáticos respiratorios de los grupos itinerantes reportan un 11% y un 0% para la Red Fija, pensamos aunque no es un área endémica, que deben realizar mayor búsqueda activa de los síntomas de TBC.

**PANAMA ESTE**

## RED DE SERVICIOS



La Región de **Panamá Este** durante el periodo 2014 - 2015, estuvo conformada por 8 Grupos Poblacionales. 2 Grupos corresponden a la modalidad de red itinerante, 1 a la modalidad de red fija combinada y 5 a la red fija institucional. La OE responsable de los grupos itinerantes fue *SALUD PARA TODOS*. Esta manejó los Grupos Poblacionales de PE2, PE3 y participó en el grupo combinado de PE9 que corresponde a C.S. Akua Yala.

## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

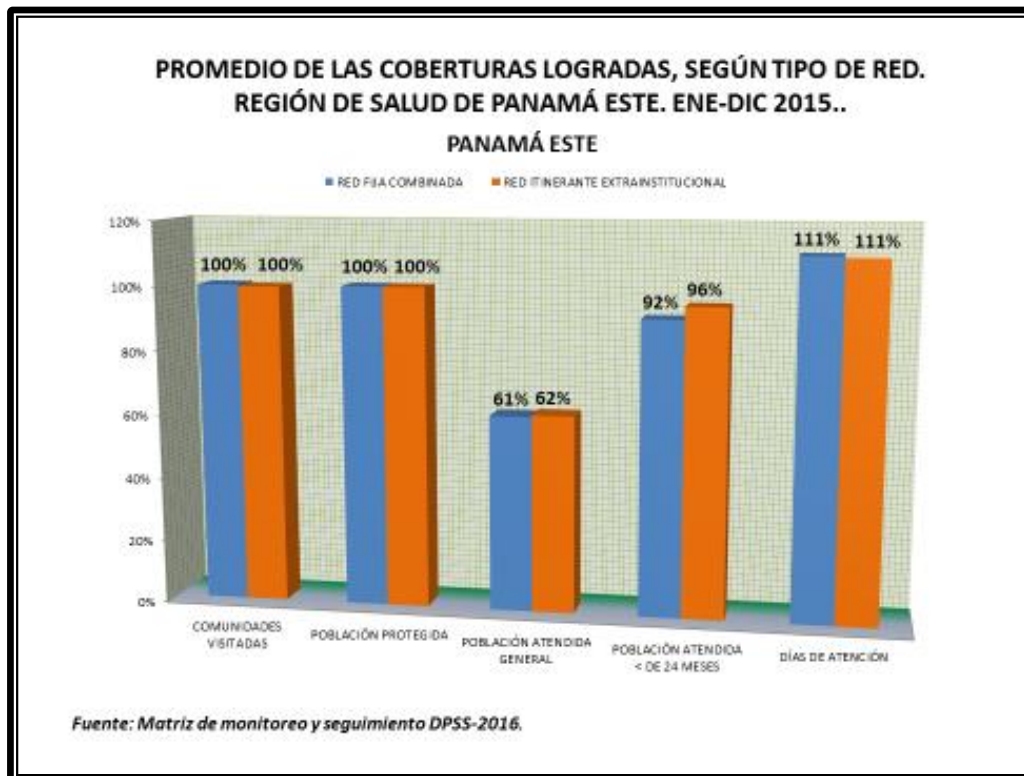
PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE PANAMÁ ESTE .  
DICIEMBRE 2015.

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Salud de Todos	Itinerante	PANAMÁ ESTE 2	5099	6513	78%
		PANAMÁ ESTE 3	4323	4424	98%
	Combinada	PE 9   P.S DE AKUAYALA	3165	3572	89%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>12587</b>	<b>14509</b>	<b>87%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-  
DICIEMBRE 2015.

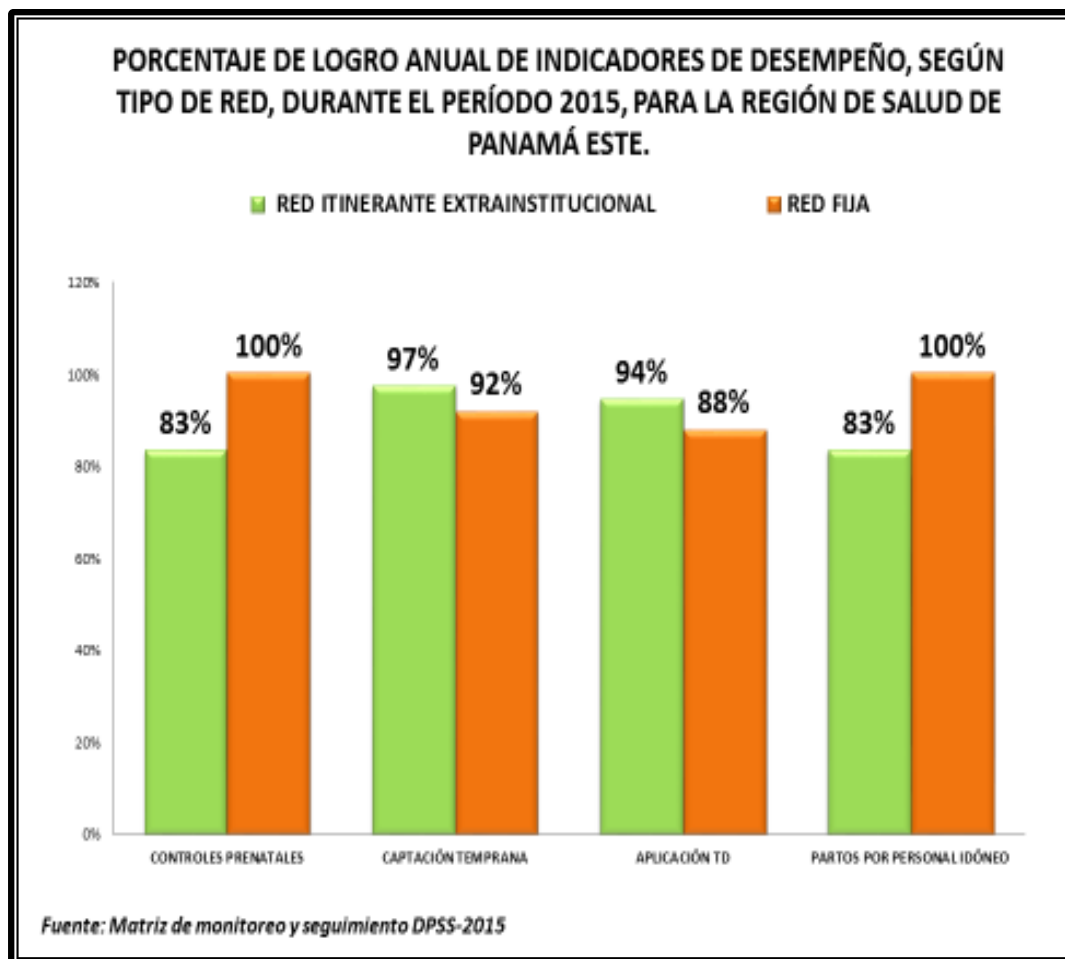
Se presentan los porcentajes de inscripción logrados en los grupos poblacionales de Panamá Este. El grupo que logró el menor porcentaje de beneficiarios inscritos fue PE2. Por otra parte, el que logró mayor porcentaje fue PE3. En lo referente a las redes itinerantes, a menor población censada en 2010 mayor impacto logra el prestador al inscribir.

## COBERTURAS DE RONDA



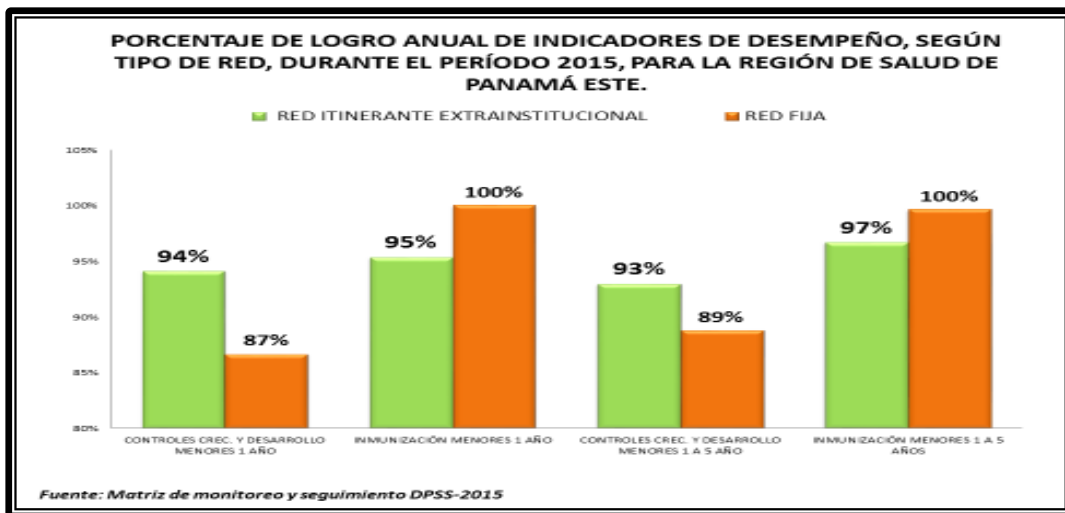
Se presentan los logros anuales de los indicadores de cobertura para las redes fijas e itinerantes. Al analizar la cobertura total, podemos promediar lo obtenida en ambas redes (fija e itinerante) obteniendo así el promedio de la cobertura de las *Comunidades Visitadas*, el cual fue de 100%; la cobertura de *Población Protegida* alcanzó 100%; la cobertura de *Población Atendida* alcanzó un promedio de 61.5% y en lo que respecta a la cobertura de la población de *Menor de 24 meses* llega a un 94%. Por otra parte, se logró cumplir con los días de atención pactado al 100%.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO

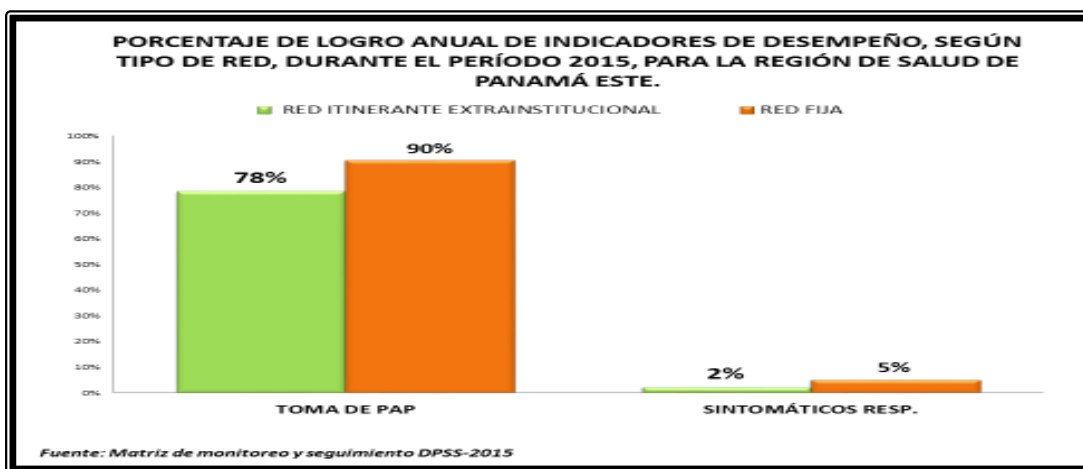


En la Región de Panamá Este. El indicador de *controles prenatal* cuya meta es 90% fue alcanzada por la red itinerante, pero no por la fija. El indicador de la *captación temprana*, se posicionó por arriba de la meta establecida de 95% en la red itinerante, pero no en la fija. En cuanto a la *inmunización en embarazadas con toxoide tetánico*, no se logró la meta pactada de 95%. El indicador de *partos por personal calificado* en los grupos de red itinerante superó a la meta de 90%, pero la red fija solo logró el 83%. Una tarea pendiente es revisar los nudos críticos que incidieron en el incumplimiento de los indicadores.





Los Equipos en la Región de Panamá Este, en relación al indicador de PAP vigente han logrado la meta pactada de 70%. Por otra parte, se logra captar más de 1% de los sintomáticos respiratorios en ambas modalidades. De esta forma, se cumplen ambos indicadores.



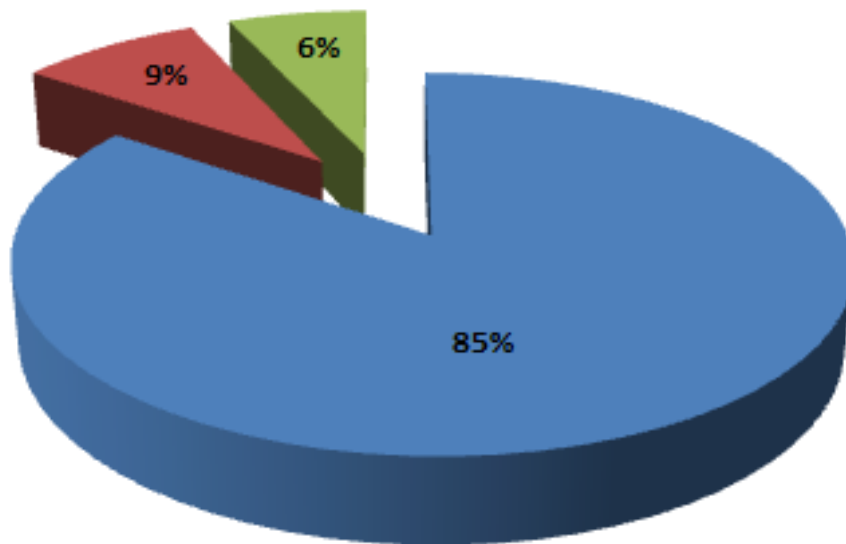
En esta Región, el indicador de controles de crecimiento y desarrollo e inmunización en los menores de un año de edad no se cumplió para ninguna de las dos modalidades. Sin embargo, para los niños de 1 a 4 años la red fija logró cumplir con todos los indicadores, cuya meta pactada es de 95%, pero la red itinerante solo logra cumplir con el indicador de controles de crecimiento y desarrollo menores, de un año de edad.

**PANAMÁ OESTE**

## RED DE SERVICIOS

### PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ OESTE, DURANTE EL PERÍODO 2015.

■ RED INSTITUCIONAL NO CAPITADA ■ OE ITINERANTES ■ RED FIJA INSTITUCIONAL CAPITADA ■



12 CENTROS DE SALUD:  
3 MODELO INSTITUCIONAL: CS BEJUCO, CS NVO. CHORRILLO, CS ROSA TAZÓN  
9 RED FIJA INSTITUCIONAL NO CAPITADA- NO ACTIVOS EFC.

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

La Región de Salud cuenta con 12 instalaciones y de estas el 85% de la población de Panamá Oeste es responsabilidad exclusivamente de sus Centros de Salud y sólo el 14% forman parte de la EFC, correspondiendo un 9% a las OE, que para esta Región de Salud son dos (*FOMENTO* y *FARMACIA*) con 4 y 2 Grupos Poblacionales correspondientemente y la Red Fija capitada cuenta con tres Centros de Salud los cuales son: Bejuco, Nuevo Chorrillo y Rosa Tasón.

## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

### PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE PANAMÁ OESTE.

DICIEMBRE 2015.

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Fomento e Inversión Social	Itinerante	PANAMÁ OESTE 1	6492	4967	131%
		PANAMÁ OESTE 2	5651	5436	104%
		PANAMÁ OESTE 3	7099	7652	93%
		PANAMÁ OESTE 4	8080	9365	86%
Farmacia de la Salud		PANAMÁ OESTE 5	2974	9111	33%
		PANAMÁ OESTE 6	3349	8700	38%
DRS	Fija institucional	PO 9 C. DE S. BEJUCO	6198	11233	55%
		PO 16 C. DE S. NVO CHORRILLO	5023	11675	43%
		PO 18 C. DE S. ROSA TAZON (CHAME)	4568	11442	40%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>49434</b>	<b>79581</b>	<b>69%</b>

Para la Región de Salud de Panamá Oeste, los grupos que pertenecen a la Red Fija, como lo podemos observar en el cuadro anterior, los padrones presentados en el RO son bastante grandes. Hay grupos como el de Panamá Oeste 16, que cuenta con población de 11,675, y como se muestra en el cuadro apenas han alcanzado sustentar un 43% de la población, con respecto al RO. Esto nos indica que hay que seguir incrementando los esfuerzos en este GP, a pesar que en comparación con el año anterior ha incrementado su esfuerzo ya que contaba con 38% (2014). El padrón mayormente sustentado es para el GP Panamá Oeste 9, con un porcentaje de 55% dentro de los grupos de la red fija.

Evidentemente esta Región de Salud cuenta con GP que tienen una población muy elevada en su mayoría, según la población indicada en el RO, por consiguiente, el esfuerzo debe ser mayor.

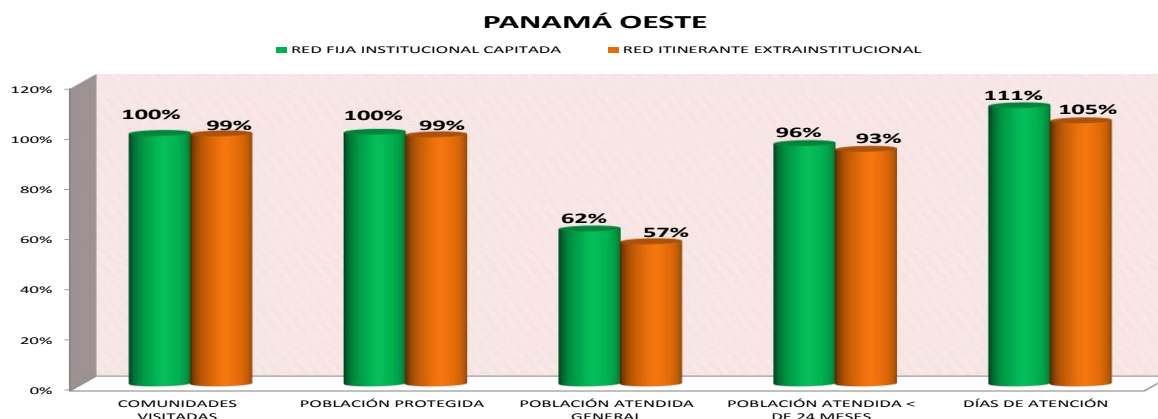
Los grupos del 1 al 6 tiene como proveedor a las OE (GP 1-4 FOMENTO Y 5 Y 6 FARMACIA) y podemos observar claramente como los que pertenecen a FOMENTO cuentan con 2 grupos que superan el 100% y los otros dos 93% y 86% respectivamente, sin embargo, los de FARMACIA presentan un 33% y 38% consecuentemente, lo que es un porcentaje muy bajo en comparación con los del censo, inclusive sus porcentajes son mucho más bajos que los de los grupos de la Red Fija.

Es importante señalar que a los grupos se les paga con el 50% de la población inscrita al momento de finalizada cada ronda, por lo que consideramos que se deben colocar

cláusulas que permitan el incremento del padrón en cada ronda, hasta lograr acercarse al padrón del censo, porque de lo contrario queda una gran cantidad de población desprotegida y que son de su responsabilidad.

## COBERTURAS DE RONDA

### PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED. REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ OESTE. ENE-DIC 2015..



**En comunidades visitadas y la población protegida**, tenemos que lograr, como mínimo, el 85% de las comunidades pertenecientes a un grupo poblacional bajo su responsabilidad durante cada ronda de atención. Las dos modalidades logran entre 99% y 100% para ambas coberturas.

**La Atendida** es como mínimo, el 50% de la población protegida mediante los diferentes servicios de promoción, prevención o atención establecidos en la CPP.

Los de Red Fija, Panamá Oeste, compuesta por los grupos 9, 16 y 18 lograron la cobertura de población atendida general con porcentajes de 67%, es evidente el mejoramiento que han presentado los grupos de Red Fija, gracias al empoderamiento y al seguimiento de las recomendaciones que han seguido, tanto el EG, como el equipo de la Región de Salud, incluso superando el 57% logrado por los grupos itinerantes.

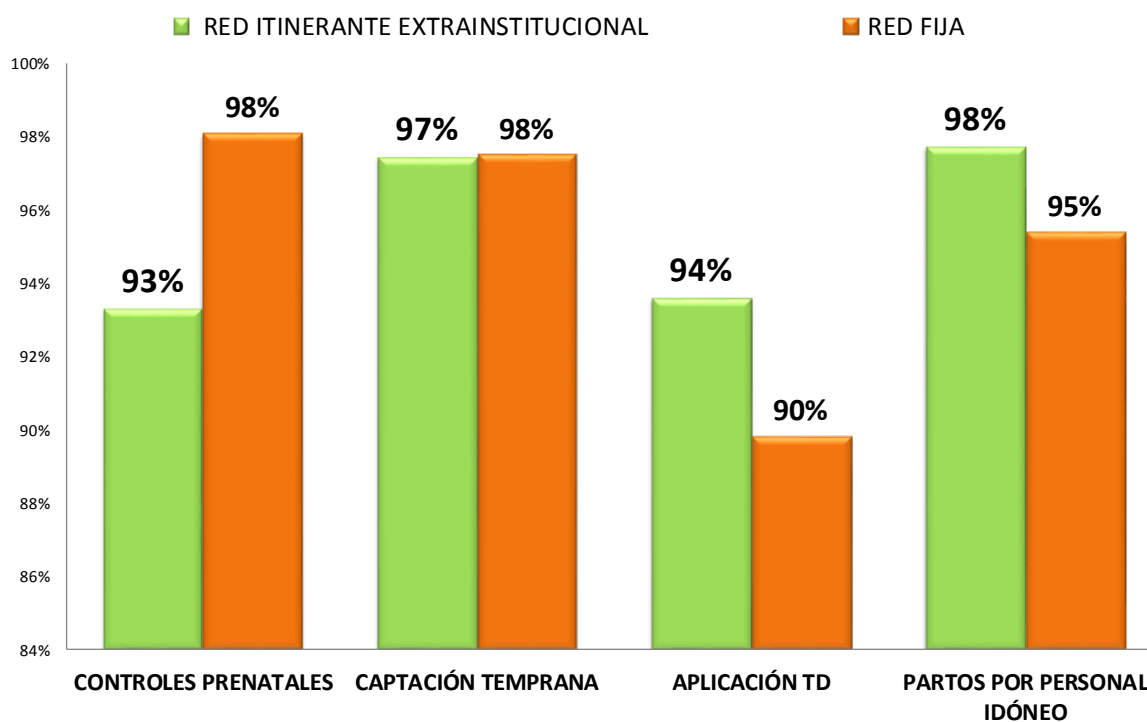
De igual manera pasa con la **cobertura de los niños menores de 24 meses**, que fue lograda en promedio, por todos los grupos y que debe ser como mínimo, el 80% de la población nominalizada **menor de 24 meses** y lo vemos mediante el control de crecimiento y desarrollo y el monitoreo de peso y los grupos capitados superan los itinerantes con 96% y 93% respectivamente.

Los días de atención que deben ser mínimo 38, fueron cumplidos, tanto por los grupos capitados, como por los itinerantes, 111% y 105%. Esta es una de las razones

por la que logran las coberturas ya que los Centros de Salud trabajan 5 días a la semana, que al sumar los días hábiles serian 40 mínimos, lo que nos indica que se digitan todos los datos al sistema

## INDICADORES DESEMPEÑO

**PORCENTAJE DE LOGROS DE INDICADORES DE DESEMPEÑO PERÍODO 2015, SEGÚN TIPO DE RED, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ OESTE**



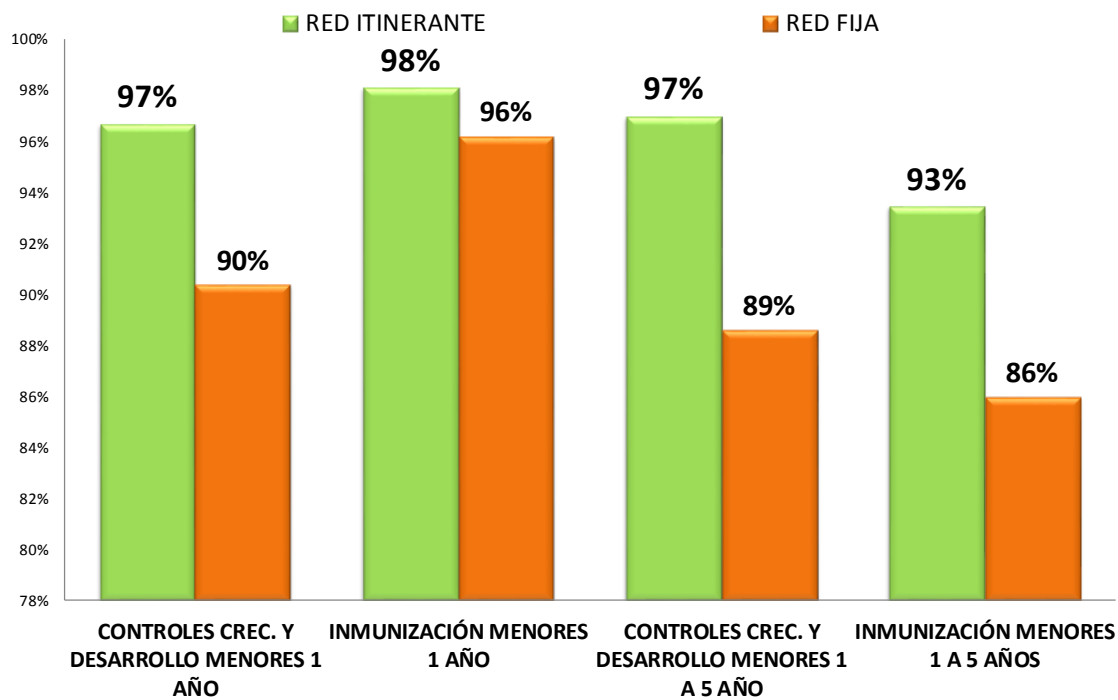
En esta gráfica se muestran los resultados de la Región de Salud de Panamá Oeste que cuenta con tres prestadores, dos itinerantes (Fomento y Farmacia) y tres grupos de la red Fija Institucional, cuyos comportamientos son muy similares con resultados por encima del 90%.

En el indicador uno que se refiere a los controles prenatales los grupos itinerantes están en un 93% y los institucionales en el 98%. La captación temprana del embarazo son muy parejos los resultados (97% y 98%) para institucionales y Red Fija consecuentemente. Para la aplicación de las vacunas de TD a las embarazadas los grupos de las OE, superaron a

los de Red Fija. Los partos atendidos por personal capacitado que es el cuarto indicador muestran 98% para los itinerantes y 95% para los de Red Fija.

Pensamos que los grupos de las OE deben realizar un esfuerzo mayor para realizar la cantidad de controles prenatales y los de Red Fija para la aplicación de las TD en las embarazadas, que fueron los porcentajes más bajo logrados, no obstante, se muestra un mejor desempeño en los grupos de Red Fija para este año de prestación lo que nos está indicando que la Región de Salud se ha empoderado de la estrategia.

**PORCENTAJE DE LOGROS DE INDICADORES DE DESEMPEÑO PERÍODO 2015, SEGÚN TIPO DE RED, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ OESTE**



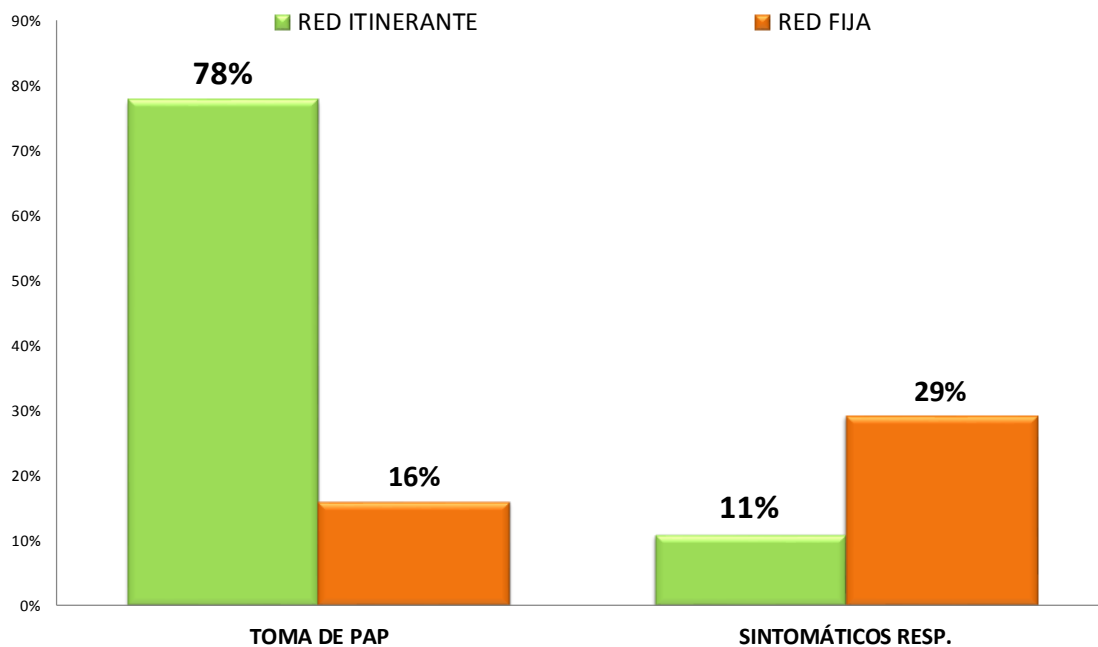
El desenvolvimiento con los niños se aprecia claramente que estuvo mejor y con una atención integral en los grupos de las OE. Los controles de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones en los menores de un año estuvieron muy parejos con 97% y 98% equitativamente y los niños de 1 a 4 años para estos proveedores resultaron en 97% y 93% en crecimiento y desarrollo y en vacuna en esos orden.

Los grupos de la Red Fija en estos indicadores, en el único que lograron el 100% de la meta pactada fue en el de inmunizaciones de los niños menores de 1 año. El de crecimiento y desarrollo de los menores de un año que son niños que no se deben perder lograron el 90% notándose que las campañas de vacunación son más efectivas que la

búsqueda del niño para el crecimiento y desarrollo y los niños más grandes como hemos venido manifestando en todas las regiones se distancian de las instalaciones de salud, después que cumplen por lo general 2 años.

Es aquí donde recomendamos la búsqueda activa de los niños que no acuden al Centro de Salud, lográndose ahora en el 2016 que tengan promotores activos en esta tarea.

**PORCENTAJE DE LOGROS DE INDICADORES DE DESEMPEÑO PERÍODO 2015, SEGÚN TIPO DE RED, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ OESTE**



Los grupos de proveedores externos en este indicador de toma de citología si lograron la meta pactada que era de 75% y ellos logran 78%, sin embargo, la Red Fija sólo ha logrado el 16%, se buscaron alternativas para este año como el colocar una enfermera exclusivamente para la toma de PAP, aunque la mujer acuda a la institución por otros motivos se le exhorta a la toma de la muestra esperando incrementen los porcentajes con esta alternativa.

Pensamos que la muestra de sintomáticos respiratorio o está sub estimada o los médicos no están siguiendo los parámetros para detectar un sintomático respiratorio, porque hemos visto en supervisiones que son confundidos con resfriado común, como pueden observar en ambas modalidades los porcentajes son muy altos con 29% para la Red Fija y 11% para los itinerantes y la meta es de 1%.



COMARCA GUNA YALA

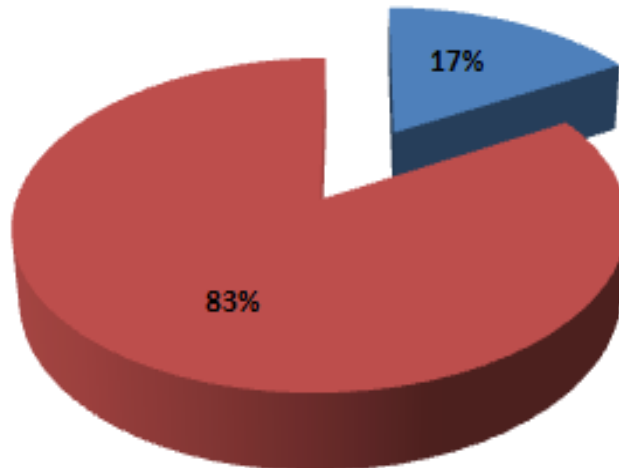
## **RED DE SERVICIOS**

La Región de Salud de Guna Yala cuenta con un conjunto de comunidades que conforman un grupo poblacional, previamente focalizados, que mantienen características de accesibilidad y vías de comunicación en común en función del flujo de la demanda. Estos grupos poblacionales forman parte de la estrategia de extensión de coberturas y fortalecimiento de redes integradas de salud.

La comarca Guna Yala, cuenta con 15 grupos poblacionales, con un total de 79 comunidades de los corregimientos de Ailigandí, Tubualá, Narganá y Puerto Obaldía. Siendo, que el 100% de la población son beneficiarios de la estrategia. La DRS lleva el 83% de los beneficiarios bajo la modalidad de Red Fija Institucional y el 17% restante se encuentra bajo la red itinerante institucional.

**PORCENTAJE DE POBLACIÓN CUBIERTA POR LA EFC EN LA REGIÓN DE SALUD DE GUNA YALA, DURANTE EL PERÍODO 2015.**

■ ITINERANTE INSTITUCIONAL      ■ RED FIJA INSTITUCIONAL CAPITADA



14 CENTROS DE SALUD  
1 ITINERANTE INSTITUCIONAL

*Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015*

## **NOMINALIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA**

### **Inscripción de Beneficiarios:**

La inscripción, como parte del proceso de nominalización, constituye el pilar fundamental, es el registro de los datos generales de los beneficiarios agrupados por hogar, cuyo producto es el Padrón de Población Beneficiaria.

**PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR,  
MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE GUNA YALA.  
DICIEMBRE 2015.**

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción		
DMS	Itinerante	KUNAYALA 1	5765	5411	107%		
	Fija institucional	KY 4	P. DE S. ACHUTUPO	1549	1825	85%	
		KY 5	P. DE S. MAMITUPO	1155	1020	111%	
		KY 6	P. DE S. MANSUCUN	999	1059	94%	
		KY 7	S. C. DE S. WICHUS HUALA	429	458	94%	
		KY 8	S. C. DE S. SAN IGNACIO DE TUPILE	1155	1192	97%	
		KY 9	S. C. DE S. TUBUALA	1712	1952	88%	
		KY 10	C. DES. TERESA LOPEZ-NARDANA	2804	3789	74%	
		KY 11	C. DES. CARTI SUDDUA	2382	2254	107%	
		KY 12	C. DES. RIO SIDRA	1916	1956	98%	
		KY 13	C. DES. PLAYON CHICO	2144	2654	81%	
		KY 14	C. DES. USTUPU	3382	3742	90%	
		KY 15	C. DES. PRIMITIVA LUNA - PTO O BALDIA	1872	1788	105%	
		KY 16	H. MARSEL IGLESIAS	1245	1408	88%	
		KY 17	H. MULATUPU-INABAQUINYA	1520	2457	62%	
		<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>30005</b>	<b>32731</b>	<b>93%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-  
DICIEMBRE 2015.

Mostramos el comportamiento que tuvo la **Región de Salud de Guna Yala**, en esta fase. En la misma se compara el segundo, tercer y cuarto cuatrimestre para la UBA itinerante (GY N° 1) del período de CDG 2014-2015 y los tres cuatrimestres para las UBA de la red fija. En ella se observa que de un total de 32,731 beneficiarios (según Censo 2010) cierran el período 2015 (diciembre) con un **total regional** de 30,273 beneficiarios que representa el **92% de beneficiarios**. Se observa que en las UBA GY N° 1, GY N° 5, GY N° 11, N° GY 12 y GY N° 15, persiste porcentajes por encima del 100% que los obliga a revisar sus padrones y depurarlos. Cabe mencionar que persisten beneficiarios duplicados y triplicados en sus bases de datos, a los cuales se les tiene que dar de Baja. Al finalizar el tercer cuatrimestre, observamos, que en las UBA N° 9 y N° 16, disminuyen el PPV con respecto al cuatrimestre anterior, inferimos que obedece a una depuración. Y en las UBA GY N° 10 y GY N°17, aunque mantiene igual porcentaje de beneficiarios inscritos, se encuentran por debajo de lo esperado. La UBA GY N° 10 debe tener más de un captador por contar con puestos y sub centros que generan información, situación que ya fue resuelta para el período 2016 y en el GP de Mulatupu, la inscripción en la comunidad de Carreto es sumamente baja por ser la comunidad más distante y no contar con disponibilidad de combustible para giras.

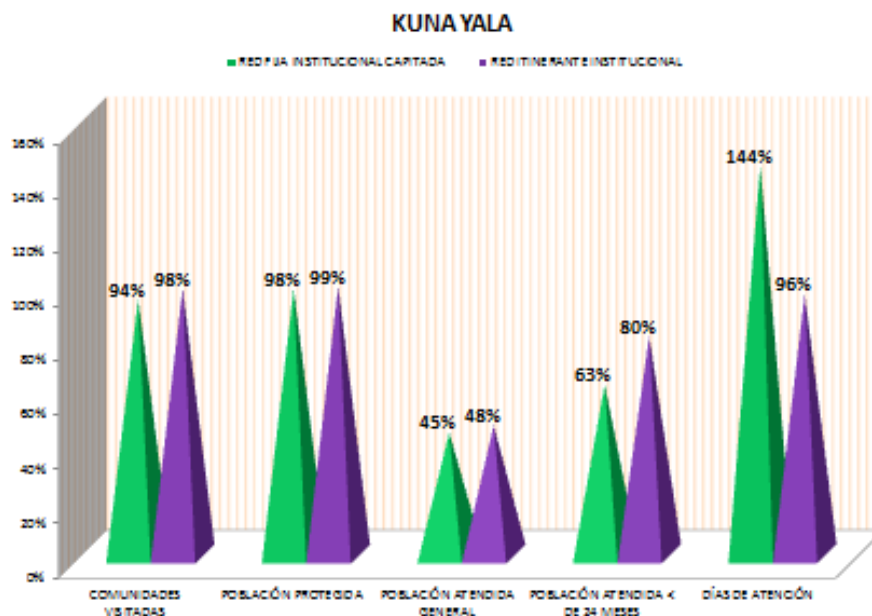
Vemos el comportamiento presentado por tipo de proveedor, itinerante y red fija (ambas institucional) de la **Región de Salud de Guna Yala**, en la misma se compara por trimestre,

el nivel de esfuerzo realizado por un EBS itinerante que tiene la responsabilidad de 17 comunidades y los EBS de la red fija. En la misma vemos que el EBS itinerante logra inscribir al 100% de sus beneficiarios, no obstante, este GP tiene beneficiarios duplicados y con menores de 1 año los cuales aparecen como “hijos de” y ya fueron inscritos por sus padres. Los logros de la red fija pudiesen ser mejores, no obstante, presentan dos GP con porcentajes bajos de inscripción C.S Narganá y Mulatupu. En general esta Región presenta buen porcentaje de beneficiarios inscritos.

### COBERTURA DE RONDA

En la **Región de Salud de Guna Yala**, observamos, que a pesar de lograr coberturas de 100% en visitas a las comunidades y población protegida no logran las coberturas de población atendida general y en la de menores de 24 meses, sin embargo, se observa mejores resultados en la UBA itinerante que en las UBA de la Red Fija. La UBA itinerante logra en promedio de las ocho rondas todas las coberturas exigidas en el RO. Aún persiste, pobre supervisión de los digitadores de datos, baja productividad y un control de calidad de la información deficiente por parte de las autoridades de Salud Local y del Equipo de Gestión

**PROMEDIO DE LAS COBERTURAS LOGRADAS, SEGÚN TIPO DE RED.  
REGIÓN DE SALUD DE GUNA YALA. ENE-DIC 2015..**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2016.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO.

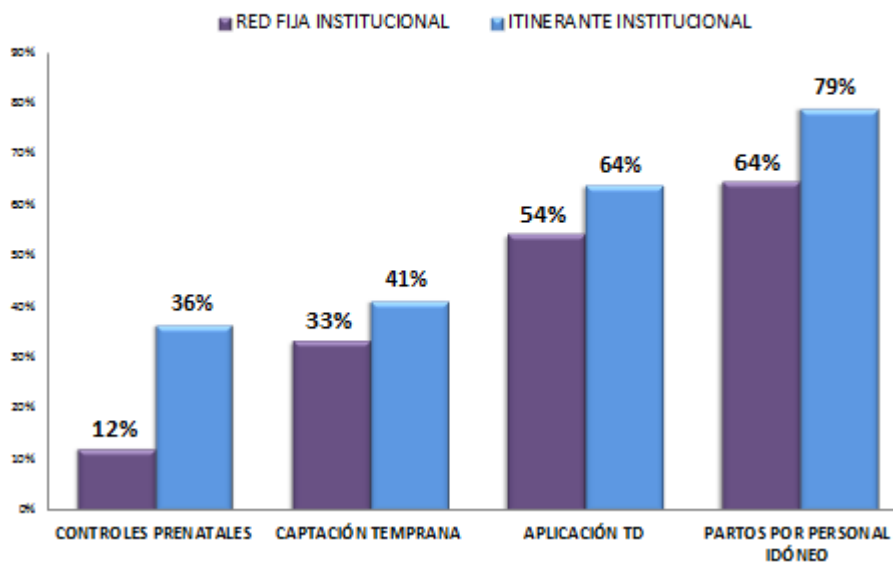
### 1. Controles prenatales, captación de las embarazadas, vacunas y atención del parto.

Presentamos el seguimiento de las beneficiarias embarazadas en la **Región de Salud de Guna Yala**, observamos el pobre seguimiento que se da a las embarazadas, tanto a las beneficiarias de la red itinerante, como la red fija. El 36% y 34% respectivamente de las mujeres que parieron en el período mencionado se les ofertó CPN en cada trimestre de gestación, sin embargo, observamos un mejor desempeño en la captación; inferimos que hay embarazadas que no asisten a todos sus controles y a que no se busca a las inasistentes.

En cuanto a la administración de las inmunizaciones, se observa un mejor desempeño en la red fija, sin lograr cumplir con la norma (95%) y para el parto institucional vemos que la red itinerante ha incrementado sus esfuerzos al derivar a las embarazadas de sus comunidades para el parto institucional. Indica que las actividades de promoción están influyendo por lo menos en la búsqueda de atención institucional del parto. Notable mejoría con respecto a años previos.

En general, las UBA **de la Región de Guna Yala**, no cumplen las metas en el indicador N° 1, N° 2 y N°3, logra cumplir parcialmente en el indicador N° 4, parto institucional (85%). Indicándonos que no todas las beneficiarias embarazadas están teniendo acceso a la CPP, en igual forma, observamos que las embarazadas están siendo captadas tardíamente, influyendo así, en lograr la meta en los CPN.

PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE GUNA YALA.

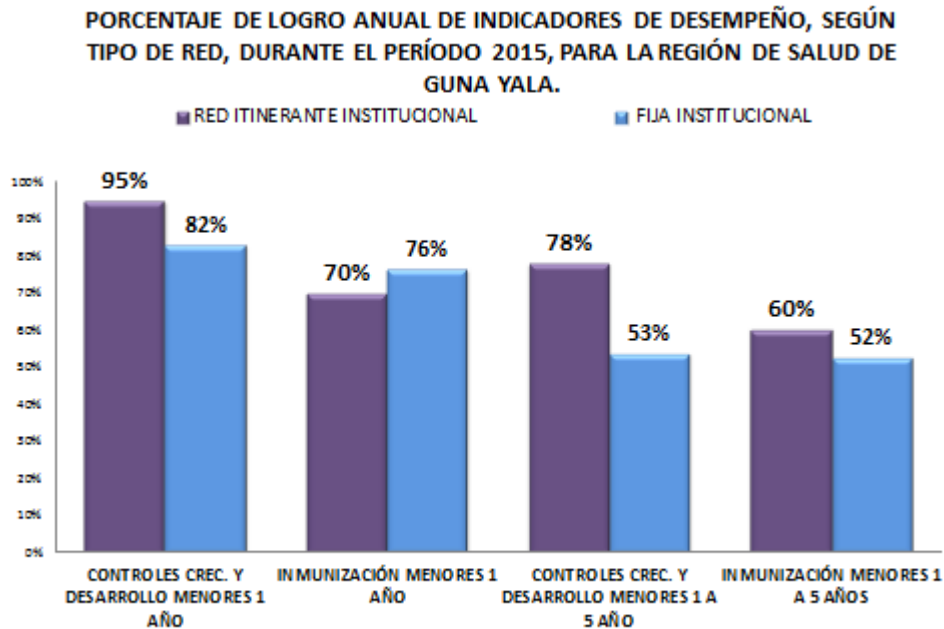


Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

## 1. Menores de 5 años

Con respecto a los menores de 0 a 59 meses, observamos que en las UBA de la **Región de Salud de Guna Yala**, hacen más énfasis en la administración de las vacunas, que en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo; se infiere que no se oferta una atención integral o que puedan existir sub registros, cuando alcanzan porcentajes superiores en los C y D con respecto a las vacunas (a menos que exista un sub registro) y en los menores de 1 a 4 años las inmunizaciones se encuentran por encima de los C y D; por lo cual se recomienda realizar controles de calidad de la digitación de los datos desde el expediente. Recomendamos implementar estrategias que los lleve a no perder oportunidades en la atención.

Con los menores de 1 año y de 1 a 4 años para las UBA de Guna Yala, se infiere que la atención no es integral cuando existe disparidad en los porcentajes alcanzados en los controles de crecimiento y desarrollo con respecto a las vacunas para ambos grupos etáreos, a menos, que exista un sub registro; por lo cual se recomienda realizar controles de calidad de la digitación de los datos desde el expediente. En cuanto a los controles de crecimiento y desarrollo se observan mejores logros en la red itinerante que en la red fija para ambos grupos etáreos. Sin embargo, la red fija alcanza mejores coberturas de esquemas completos para los niños menores de 1 año. Aun así, se encuentran por debajo de la meta establecida por el PAI.



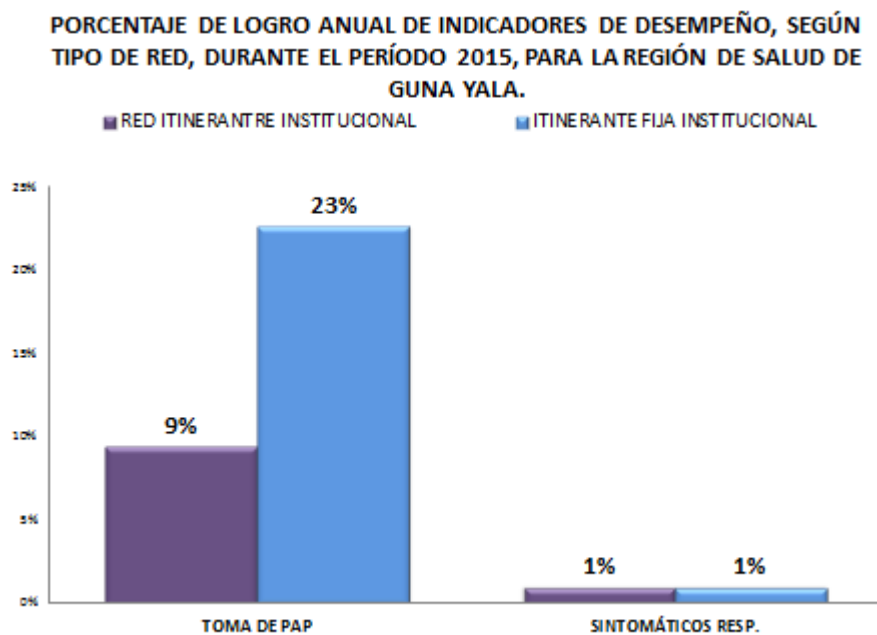
Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

### 3. Toma de citología cérvico vaginal a mujeres de 20 años y más

En relación al seguimiento de las mujeres de 20 años y más, se observa que en las dos modalidades (itinerante e institucional) de la Región de Salud de Guna Yala, no se logra cumplir con el porcentaje normado para la toma del PAP (70%), sin embargo, la red itinerante presenta mejores logros (23%) con respecto a la red fija (14 instalaciones de salud) al presentar bajos porcentajes; el más bajo porcentaje fue (9%). Podemos inferir que se dificulta su cumplimiento por varios factores, si el médico o enfermera del EBS es hombre, las mujeres rehúsan la toma; tienen un alto grado de pudor y las mujeres mayores son consideradas con mucho respeto. Sigue siendo un reto para el proveedor alcanzar las metas en este indicador, sobre todo en la población indígena.

### 4. Captación de Sintomáticos Respiratorios.

En lo que respecta a la captación de los beneficiarios sintomáticos respiratorios, observamos que se cumple con la pesquisa de sintomáticos en ambas modalidades.

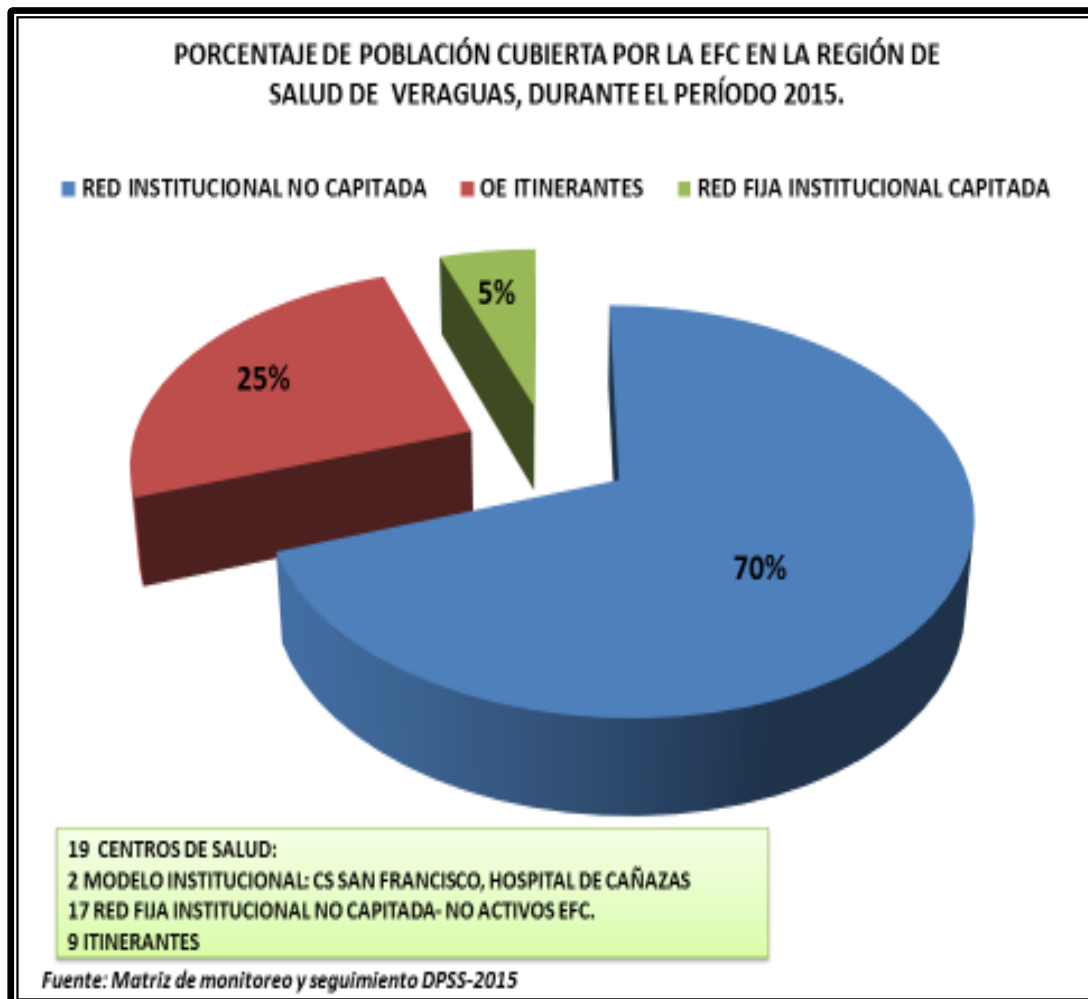


Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015



**VERAGUAS**

## RED DE SERVICIOS



La Región de **Veraguas** durante el periodo 2014 - 2015, estuvo conformada por 28 Grupos Poblacionales, de los cuales 6 Grupos corresponden a la modalidad de red itinerante, 2 al modelo institucional y 17 a la red fija institucional. Las OE's que prestaron sus servicios, fueron *GLOBAL FUNDESCO* que manejó los grupos de V4 y V7; *AXA ASSISTANCE* encargada de los Grupos de V1, V3, V5, V6, V7, V8, y V9. EL modelo institucional se aplicó en los C.S. San Francisco y El Hospital de Cañazas.

## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

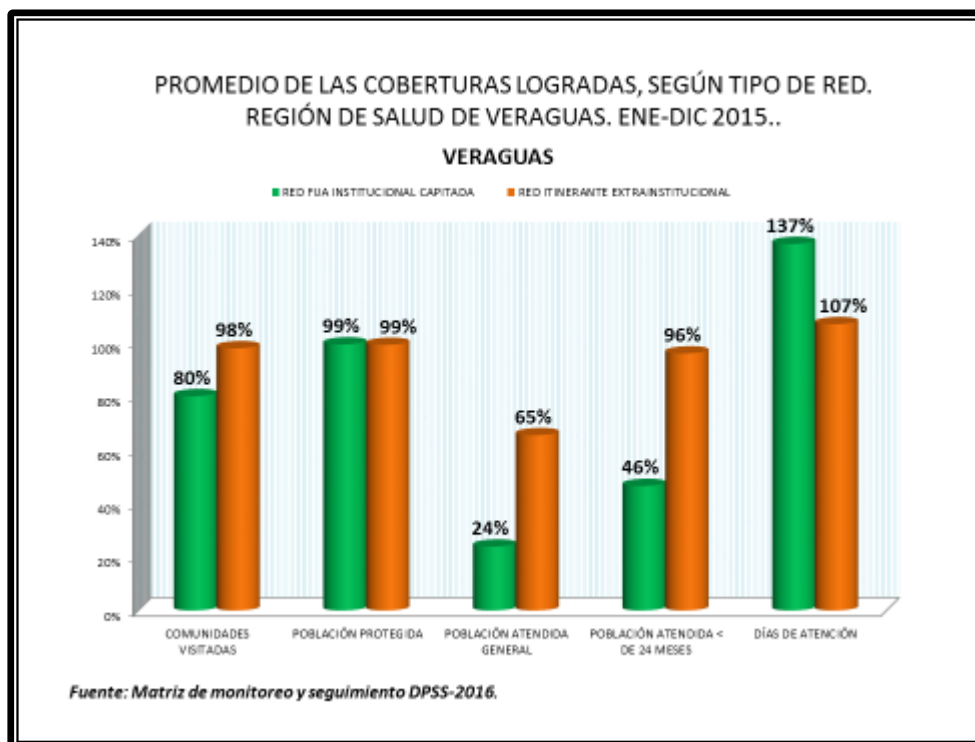
**PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE VERAGUAS. DICIEMBRE 2015.**

Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Axa Assitance	Itinerante	VERAGUAS 1	2756	5150	54%
Global Fundesco		VERAGUAS 2	4727	3118	152%
Axa Assitance		VERAGUAS 3	3072	6096	50%
Global Fundesco		VERAGUAS 4	5669	8015	71%
Axa Assitance		VERAGUAS 5	3130	5881	53%
Axa Assitance		VERAGUAS 6	3674	4838	76%
Global Fundesco		VERAGUAS 7	6607	12573	53%
Axa Assitance		VERAGUAS 8	2863	4991	57%
Axa Assitance		VERAGUAS 9	4677	10299	45%
DRS	Fija institucional	V 13 HOSPITAL FRANCISCO JAVIER DE CAÑAZAS	4033	4475	90%
DRS		V 27 C. DE S. SAN FRANCISCO (TRINIDAD B. DE VARGAS)	3130	4265	73%
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>44338</b>	<b>69701</b>	<b>70%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS- DICIEMBRE 2015.

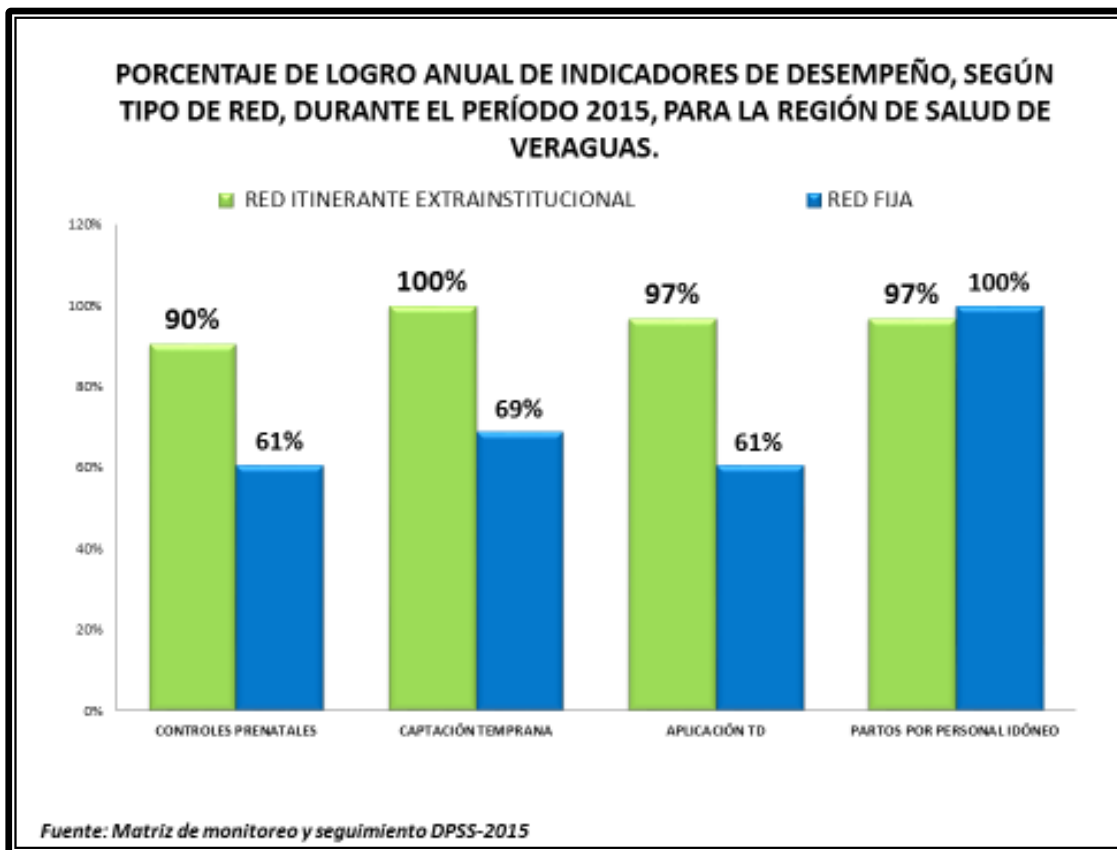
Se presentan los porcentajes de inscripción logrados en los grupos poblacionales de Veraguas. Los grupos que lograron los menores porcentajes de beneficiarios inscritos son V9 y V3 con un 45% y 50% respectivamente. Por su parte, los que lograron mayor porcentaje fueron los itinerante V2 y V13. Cabe destacar que, según el Censo de 2010 estos últimos son los grupos de menor población lo que le permite al prestador generar mayor impacto sobre el universo.

## COBERTURA DE RONDA

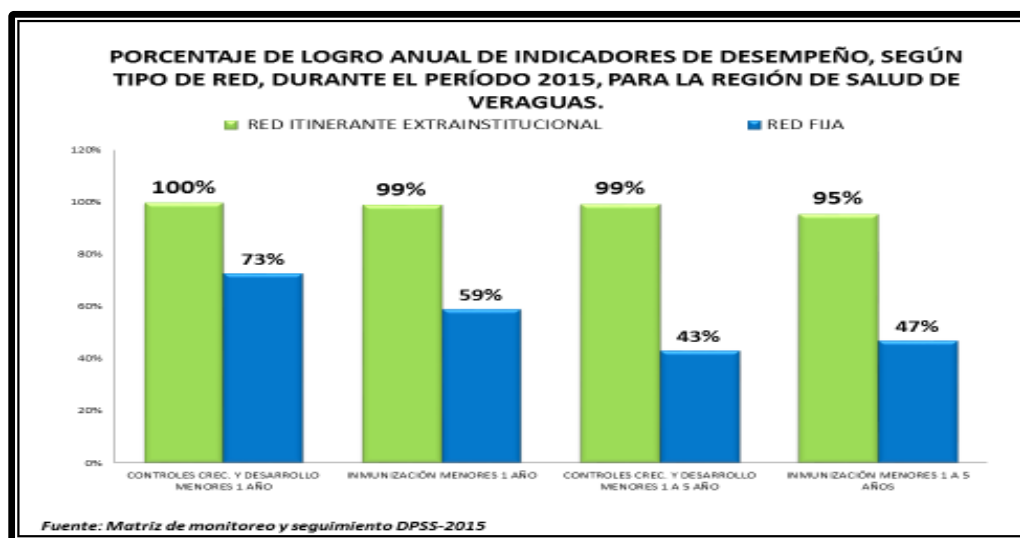


Se presentan los logros anuales de indicadores de cobertura para las redes fijas e itinerantes. Tras analizar la cobertura total podemos promediar lo obtenida en ambas redes (fija e itinerante), obteniendo de esta forma el promedio de la cobertura de las *Comunidades Visitadas* el cual fue de 89%; la cobertura de *Población Protegida* alcanzó 99%; la cobertura de *Población Atendida* alcanzó un promedio de 44% y en lo que se refiere a la cobertura de la población de *Menor de 24 meses* se logró un 71%. Por otra parte, se logró cumplir con los días de atención pactado con un 100%.

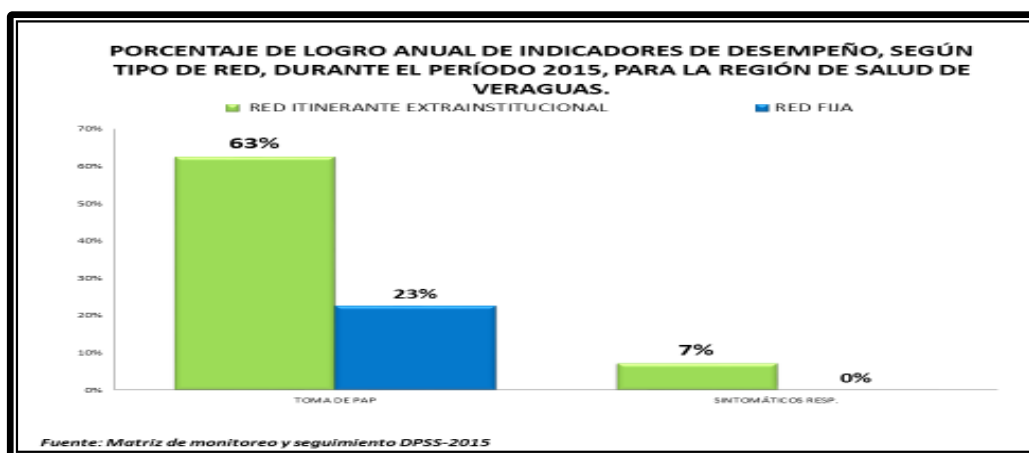
## INDICADORES DE DESEMPEÑO



Podemos ver los logros de los indicadores de desempeño de salud materna, de la Región de Veraguas. El indicador de *controles prenatal*, cuya meta es 90% fue alcanzada por la red itinerante, pero no por la fija. En el indicador de la *captación temprana*, se logró valores por arriba de la meta establecida que es de 95%. Esto lo logra la red itinerante, pero no en la fija. En cuanto a la *inmunización en embarazadas con toxoide tetánico*, se logró la meta pactada de 95% en ambos grupos; al igual que el indicador de *partos por personal calificado* cuya meta es de 95%.



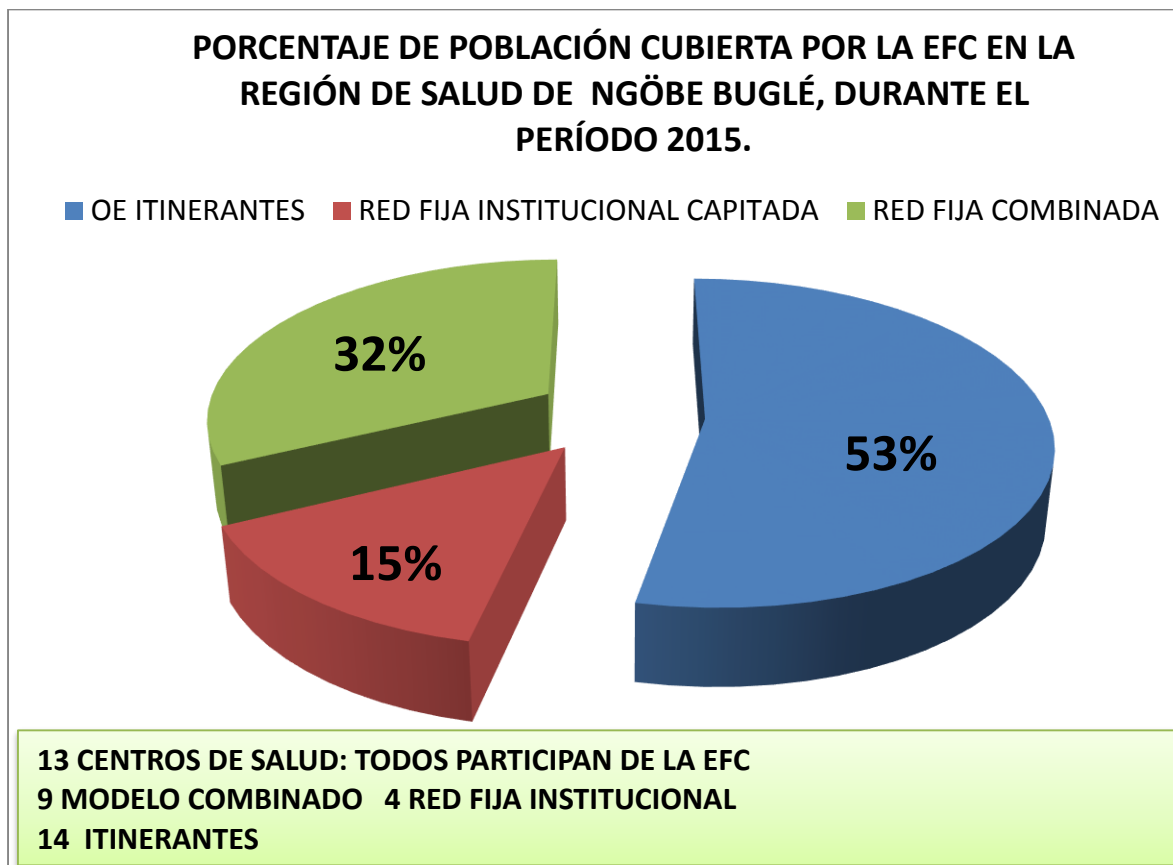
En esta región, la red itinerante logró cumplir con todos los indicadores cuya meta pactada que es de 95%, sin embargo, la red fija no logra alcanzar la meta.



Los Equipos en la Región de Veraguas en relación al indicador de PAP vigente no ha logrado alcanzarla meta pactada de 70%. Por otra parte, se logra captar un 7% de los sintomáticos respiratorios en la red itinerante superando de esta manera la meta de 1%. La red fija no lo logra.

**NGOBE BUGLÉ**

## RED DE SERVICIOS



La Región de Salud de Ngobe Buglé se caracteriza por ser una de las que mayor cantidad de grupos poblacionales participando en la EFC. Esto obedece a que es una región pobre, con relieves quebradizos y gran dispersión de la población. Para el periodo 2015 gestionaron 27 grupos.

De las 27 UBAs, 13 eran instalaciones de salud de la red fija del MINSA, que tenían bajo su responsabilidad al 47% de la población de la comarca. Un 32% de los beneficiarios recibieron la CPP de instalaciones que se encontraban bajo la modalidad combinada (9 centros de salud) y 15% de fue atendido como red fija institucional (4 centros de salud).

El resto de la población (53% del censo 2010), era protegida por los 14 grupos itinerantes.



## INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS

### PADRÓN DE POBLACIÓN VERIFICADO Y PORCENTAJE DE INSCRIPCIÓN, SEGÚN PRESTADOR, MODALIDAD Y GRUPO POBLACIONAL EN LA REGION DE NGÖBE BUGLÉ .

DICIEMBRE 2015.

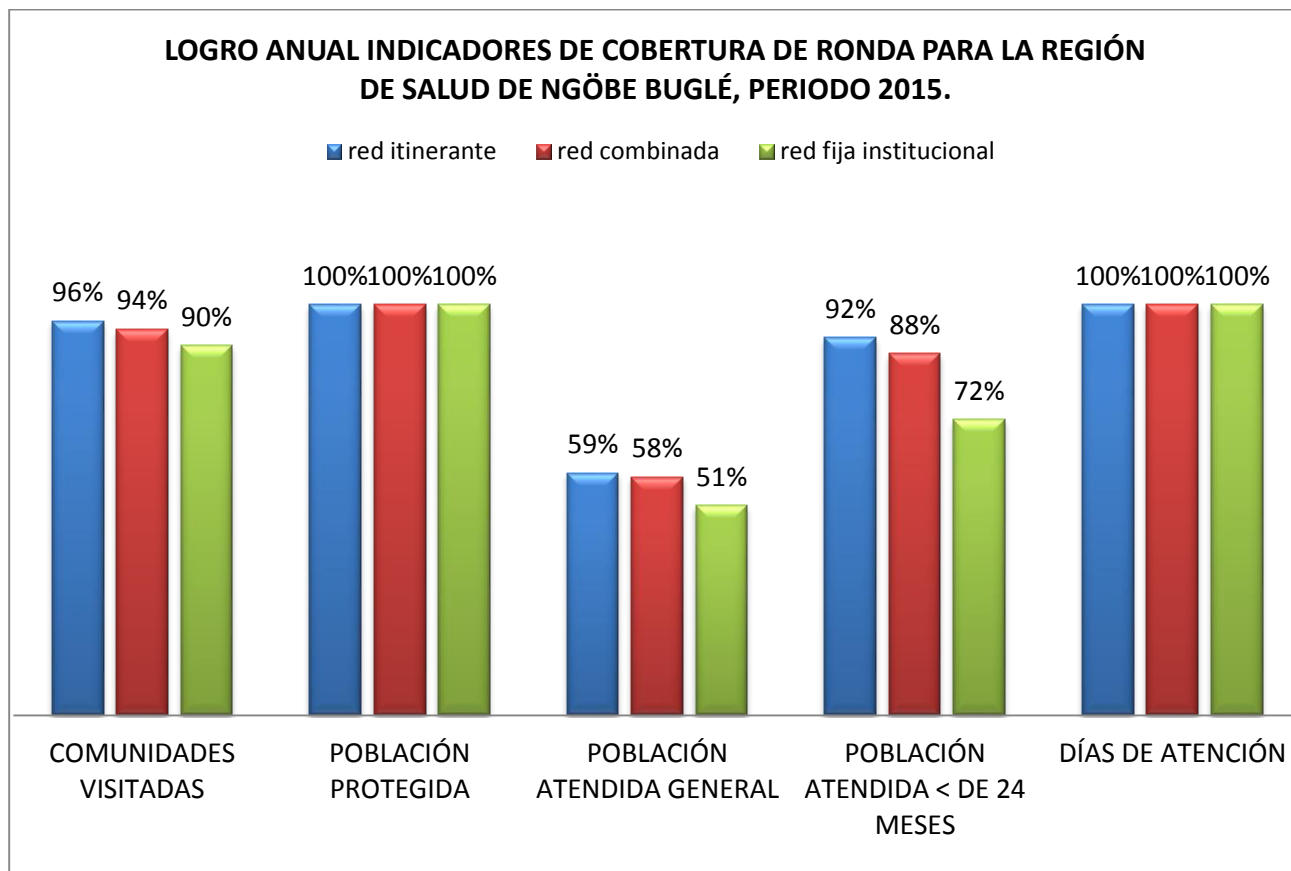
Prestador	Modalidad	GRUPO POBLACIONAL	Padrón de Población verificado DPSS	Población Censo 2010	Porcentaje de Inscripción
Liga de la Salud,S.A./IC Group	Itinerante	NGÖBE BUGLÉ 1	2753	3774	73%
		NGÖBE BUGLÉ 2	4080	6968	59%
		NGÖBE BUGLÉ 4	3858	5470	71%
		NGÖBE BUGLÉ 19	2576	4702	55%
		NGÖBE BUGLÉ 24	3159	8872	36%
Consorcio Global Fundesco	Itinerante	NGÖBE BUGLÉ 6	5998	3318	181%
		NGÖBE BUGLÉ 14	5962	5101	117%
		NGÖBE BUGLÉ 21	9957	8887	112%
	Combinada	NB 30   C.DE S. BOCA DE RIO CHIRIQUI	5014	3577	140%
		NB 34   C.DE S. DE KANKINTU	4167	3880	107%
		NB 37   C.DE S. STA CATALINA	5482	5077	108%
Consorcio Inter Coast Constructor Inc./CINAM,S.A.	Itinerante	NGÖBE BUGLÉ 3	2099	6406	33%
		NGÖBE BUGLÉ 8	1918	6475	30%
		NGÖBE BUGLÉ 10	1500	3224	47%
		NGÖBE BUGLÉ 11	2297	5551	41%
		NGÖBE BUGLÉ 12	2495	4107	61%
		NGÖBE BUGLÉ 20	2812	6340	44%
	Combinada	NB 26   P.S. CHICHICA	2058	5368	38%
		NB 27   S.C. DE S. ALTO CABALLERO	1669	6942	24%
		NB 31   C.DE S. DE BUENOS AIRES	1905	4982	38%
		NB 32   C.DE S. HATO CHAMI	1675	5180	32%
		NB 33   C.DE S. HATO JULY	2671	5615	48%
		NB 36   C.DE S. LLANO ÑOPO	1577	4851	33%
		NB 35   C.DE S. KUSAPIN	4167	5474	76%
		NB 28   S.C. DE S. CERRO IGLESIAS	4834	6814	71%
DRS	Fija institucional	NB 29   C.DE S. BISIRA	2445	3546	69%
		NB 38   C.DE S. DE SOLOY	2317	4574	51%
<b>Total:</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>91445</b>	<b>145075</b>	<b>66%</b>

Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS- DICIEMBRE 2015.

Cuatro prestadores eran responsables de levantar el padrón de población beneficiaria estimado en 145,075 por el censo de 2010. Sólo se logra inscribir en la EFC al 66% siendo *Global Fundesco* el prestador que mejores logros sobrepasando el censo en más de 20 puntos porcentuales, lo que refuerza la importancia de verificar los listados de altas y su aprobación regional para garantizar padrones depurados y confiables. Por su parte *Liga de la Salud* y *CINAM* no logran superar el 50% de población estimada, lo que hace suponer pobre organización para la búsqueda de la población cautiva o que se mantuvieron en una zona de confort para el seguimiento de los mismos. Los grupos institucionales no logran el levantamiento del 100% del PPB, pero sobrepasan el 60% en promedio.

Para el próximo período se hace necesario la búsqueda del 34% de la población que aún no se tiene información de su condición de salud.

### INDICADORES DE COBERTURA

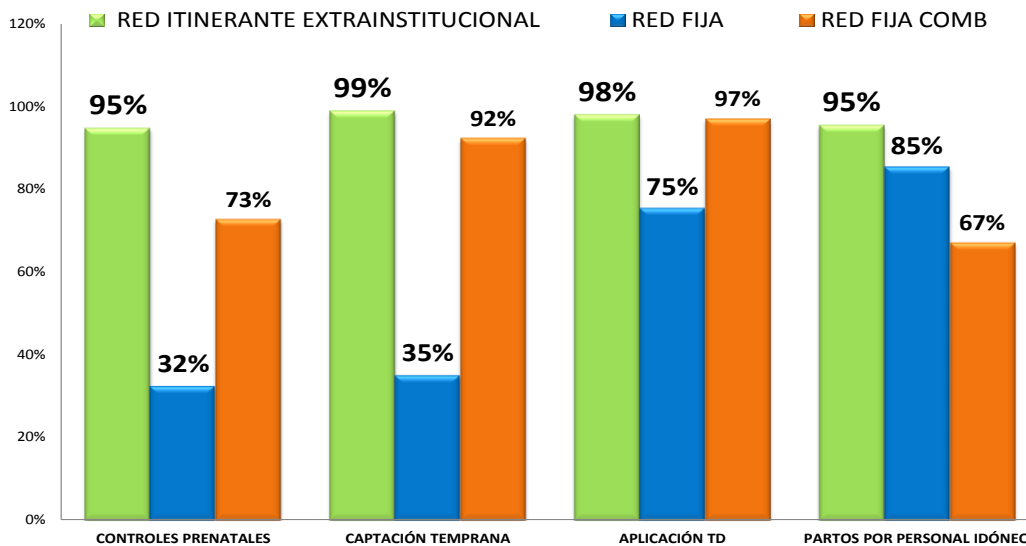


Para los indicadores de cobertura, que buscan ronda a ronda el cierre de las brechas de acceso a la atención de salud de la población beneficiaria y principalmente de los menores de 24 meses, observamos que los prestadores de los tres tipos de redes que existen en la comarca cumplen con las metas pactadas, sin embargo, la población atendida general y de menores de 24 meses sólo refleja a los que recibieron atenciones de los inscritos al padrón y no refleja la región completa, pues aún falta nominalizar al 34% de la población estimada como beneficiaria del proyecto. Para la cobertura de menores de 24 meses la red fija institucional no logra la meta obteniendo un 72%.

Los indicadores reflejan una buena gestión por parte de los prestadores en la planificación de las rondas y la convocatoria de la población.

## INDICADORES DE DESEMPEÑO

### PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE NGÖBE BUGLÉ.



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

En la gráfica se muestra el porcentaje de logro alcanzado para los indicadores de desempeño de salud materna, de la Región de Ngöbe Buglé, según el tipo de red.

Para el indicador de controles prenatales los la red itinerante logró la meta establecida de 90%, por su parte la red fija institucional y combinada reportan un 32% y 73% respectivamente.

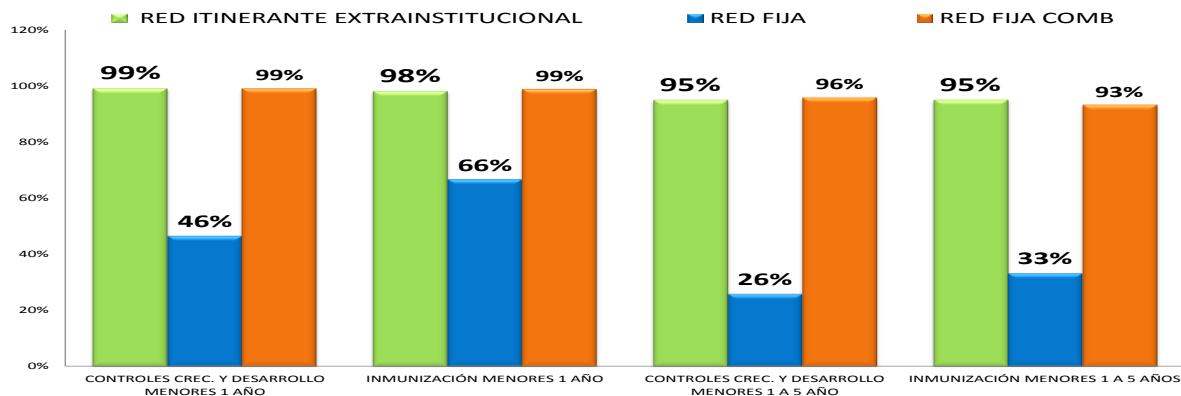
En cuanto al indicador de la captación temprana (<13 semanas de gestación), sólo la red fija institucional no logra la meta y reporta un 35% lo que desde ya pone en riesgo el logro del indicador 1 para los próximos cuatrimestres. Se insiste en la necesidad de conformar y apoyarse en los equipos comunitarios para que se logre el aumento de la captación.

El indicador de embarazadas con TD aplicada, según la norma, se logró la meta pactada (95%) en los grupos de red itinerante y red fija combinada, mientras que los de la red fija institucional, sólo logran en promedio el 75%. Si se refuerzan las actividades extramuros en servicios de prevención, se lograría mejores coberturas.

En el indicador de partos por personal calificado en los grupos de red itinerante, tan solo se logró la meta en la red itinerante, esto se debe que aún están realizándose partos en casa, en aquellas comunidades que están a más de una hora de instalaciones de salud, por lo

que hay que redoblar esfuerzos promover la asistencia a albergues maternos y partos seguros que permitan mejor asistencia que redunde en reducción de tasas de mortalidad.

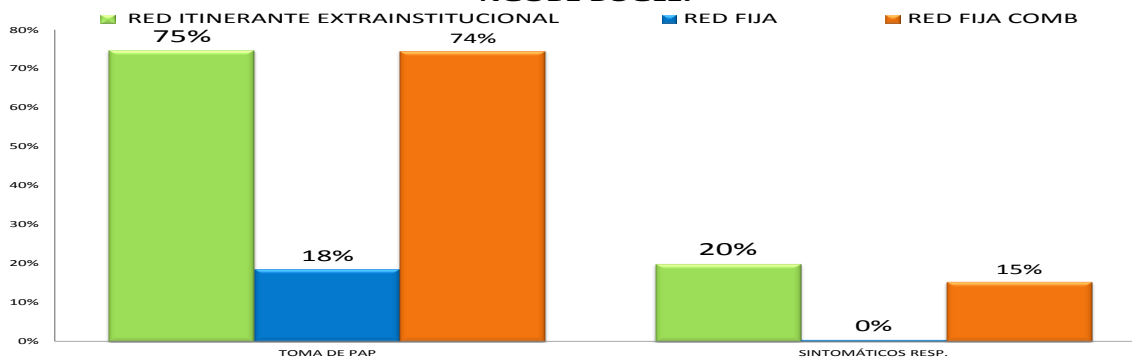
**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE NGÓBE BUGLÉ.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

Para el seguimiento a los menores de 1 año y menores de 1 a 4 años, la red itinerante y combinada se logra la meta pactada para controles de crecimiento y desarrollo y esquema de inmunización completo. La red fija institucional, logra mejores coberturas en el seguimiento de menores de un año, sin embargo, son bajas lo que pone en riesgo los indicadores de menores de 1 a 5 años en el próximo semestre.

**PORCENTAJE DE LOGRO ANUAL DE INDICADORES DE DESEMPEÑO, SEGÚN TIPO DE RED, DURANTE EL PERÍODO 2015, PARA LA REGIÓN DE SALUD DE NGÓBE BUGLÉ.**



Fuente: Matriz de monitoreo y seguimiento DPSS-2015

Los Equipos básicos de salud, han logrado arriba de la meta pactada (70%) en relación a la toma de PAP, con un promedio anual de 74% para la red itinerante y combinada. La red fija no supera el 18%. En relación a los sintomáticos respiratorios se logró arriba de la meta de 1%, en ambas modalidades de prestación, pero llama la atención los altos porcentajes

que sugieren desconocimiento de lo que representa un sintomático respiratorio para toma de muestras o la investigación regional ante la gran cantidad de casos posibles de TBC.

## LECCIONES APRENDIDAS

1. El análisis del grupo poblacional constituye un proceso clave, para organizar e iniciar la prestación de servicios logrando una curva de aprendizaje con pendiente más empinada.
2. La nominalización es fundamental para el éxito de la implementación de la Estrategia de Fortalecimiento de Cobertura/Programa de Mejoramiento de la Equidad y Fortalecimiento de los Servicios de Salud (PMEFSS), ya que nos permite tener un conocimiento amplio de la población, y así edificar estrategias encaminadas a fortalecer las necesidades de la población y optimizar la entrega de la Cartera de Prestaciones Priorizadas (CPP) por parte de los prestadores.
3. La coordinación entre los actores regionales de la EEC-PMEFSS: Dirección Regional de Salud -Prestador es clave para el logro de los objetivos del programa.
4. La falta de reportes del sistema de información (SIREGES) impide realizar la evaluación completa de la entrega de la cartera en los informes de ronda o bimestrales.
5. El empoderamiento que tengan del proyecto las autoridades de las diferentes Regiones de Salud, permite agilizar el proceso de evaluación al realizar el envío de los informes entregados por los prestadores a tiempo y completos.
6. La pobre participación de los Equipos Comunitarios de Salud (ECS), la poca interacción entre éste y los EBS sumado a las debilidades en el proceso de prospección y al desconocimiento por parte del ECS de su rol dentro de la Estrategia de Extensión de Cobertura, ha limitado enormemente ese puente de comunicación entre el personal de salud y la comunidad.
7. Los equipos técnicos y de gestión regionales requieren asistencia técnica continua por su alta rotación, esto disminuye el rendimiento en la implementación de las actividades pactadas en el seguimiento de los beneficiarios y en el logro de metas.
8. El seguimiento exhaustivo al Plan de Supervisión Regional en campo, permite verificar la entrega de los servicios de salud a la población beneficiaria.
9. La retroalimentación de las evaluaciones a los prestadores, junto con los Padrones Verificados les permite tener una perspectiva más real de los beneficiarios para la provisión de la Cartera de Prestaciones Priorizada.