



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS



INFORME TÉCNICO

Atenciones Ambulatorias post-feriado Año Nuevo 2018



GOBIERNO
DE LA REPÚBLICA
DEL ECUADOR

ÍNDICE DE CONTENIDO

Contenido

1. ANTECEDENTES	1
2. ALCANCE.....	1
3. OBJETIVO.....	1
4. ATENCIONES EN SALUD.....	2
4.1. ATENCIONES POR GÉNERO A NIVEL NACIONAL.....	2
4.2. POR GRUPO PRIORITARIO A NIVEL NACIONAL	3
4.3. POR CAUSA DE MORBILIDAD / SÍNTOMAS / CAUSAS EXTERNAS A NIVEL NACIONAL.....	5
5. ATENCIONES POR PRE-HOSPITALARIA	6
5.1. ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA POR TIPO DE EVENTO.....	7
6. CONCLUSIONES	8
7. RECOMENDACIONES	9

1. ANTECEDENTES

En el marco de la Ley Orgánica Reformatoria a la Ley Orgánica del Servicio Público y al Código del Trabajo que en sus considerandos contempla "(...) son días de descanso obligatorio, además de los días sábados y domingos, el 1 de enero, viernes santo, 1 y 24 de mayo, 10 de agosto, 9 de octubre, 2 y 3 de noviembre y 25 de diciembre". Considerando además que "Durante los días de descanso obligatorio, se deberá garantizar la provisión de servicios públicos básicos de agua potable, energía eléctrica, salud, bomberos, aeropuertos, terminales aéreas, terrestres, marítimos, fluviales y servicios bancarios; en los cuales las máximas autoridades de las instituciones, entidades y organismos del sector público deberán disponer que se cuente con el personal mínimo que permita atender satisfactoriamente las demandas de la colectividad".

Frente a este escenario el Ministerio de Salud Pública ha dispuesto a las Coordinaciones Zonales, la elaboración del Plan de Contingencia para diseñar y organizar en territorio las acciones propias que permitan al sector salud, canalizar acciones de respuesta de manera eficiente y oportuna ante cualquier tipo de evento adverso, emergencia o desastre que pudiese poner en riesgo la salud de la población; garantizando la continuidad en la prestación de los servicios en todo el país.

2. ALCANCE

El presente documento, tiene información de las entidades operativas desconcentradas Direcciones Distritales, Hospitales Básicos, Hospitales Generales, Hospitales de Especialidad y Especializados, mismas que ejecutaron acciones entre los días 30 de diciembre 2017 al 01 de enero 2018 por feriado de Año Nuevo 2018.

3. OBJETIVO

Dar a conocer las atenciones médicas realizadas en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud Pública por el feriado de año nuevo del 30 de diciembre 2017 al 01 de enero 2018, con el fin de obtener información y un registro de las mismas de forma rápida y oportuna.

4. ATENCIONES EN SALUD

Enfocados en precautelar la integridad física y en salud de la ciudadanía a nivel Nacional, el Ministerio de Salud Pública realizó las siguientes atenciones en salud en las diferentes zonas del País.

INFORMACIÓN ATENCIONES PRESTADAS POR PERSONAL DE SALUD FERIADO

4.1. ATENCIONES POR GÉNERO A NIVEL NACIONAL

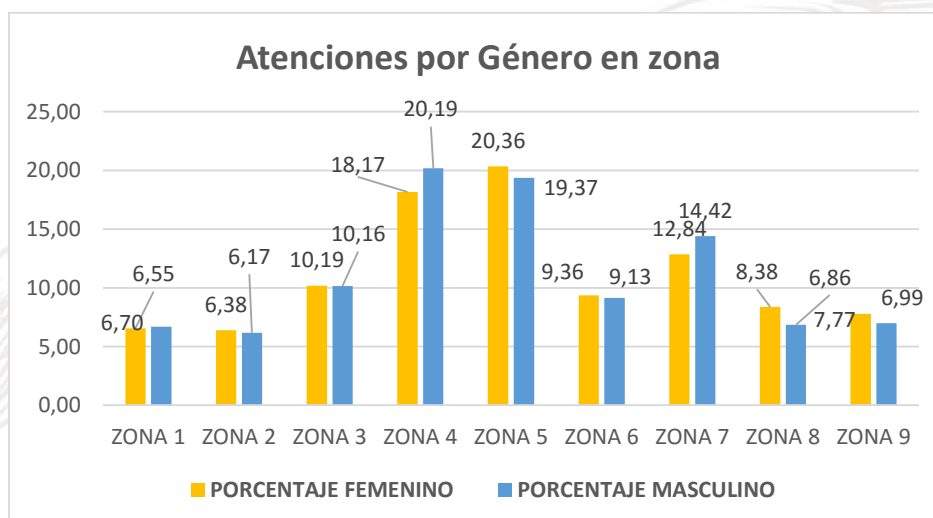
Tabla 1. Atenciones en salud por género a nivel Nacional

	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
ZONA 1	1405	1626	3031
ZONA 2	1295	1584	2879
ZONA 3	2132	2527	4659
ZONA 4	4236	4507	8743
ZONA 5	4064	5051	9115
ZONA 6	1916	2323	4239
ZONA 7	3024	3185	6209
ZONA 8	1440	2078	3518
ZONA 9	1466	1928	3394
TOTAL GENERAL	20978	24809	45787
PORCENTAJE	45,82 %	54,18 %	100 %

Fuente: Registro de Atenciones Ambulatorias de las Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, a través de gestión documental.

Elaborado: Sala de Situación MSP

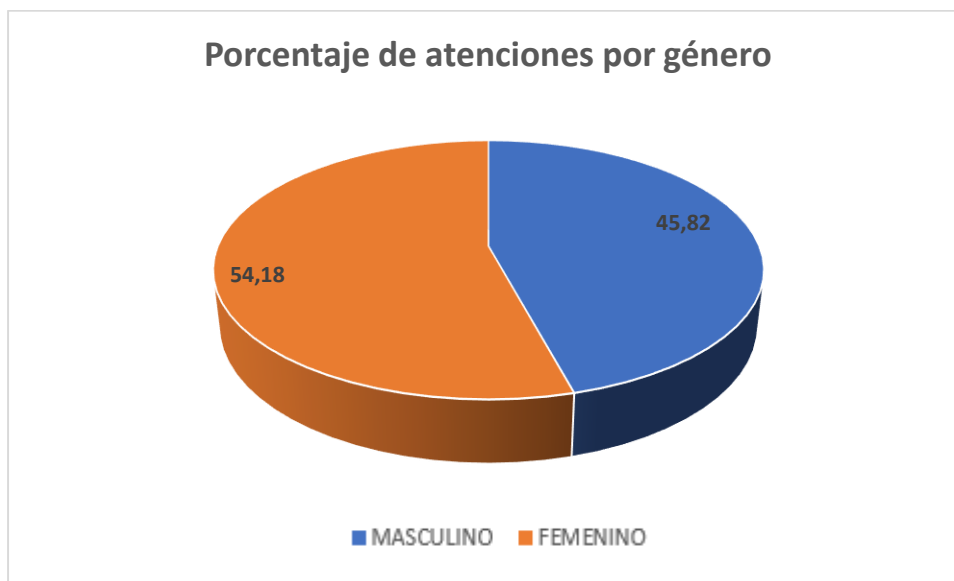
Figura 1. Atenciones por género y por zonas



Fuente: Registro de Atenciones Ambulatorias de las Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, a través de gestión documental.

Elaborado: Sala de Situación MSP

Figura 2. Atenciones en salud por género a nivel Nacional



Fuente: Registro de Atenciones Ambulatorias de las Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, a través de gestión documental.

Elaborado: Sala de Situación MSP

4.2. POR GRUPO PRIORITARIO A NIVEL NACIONAL

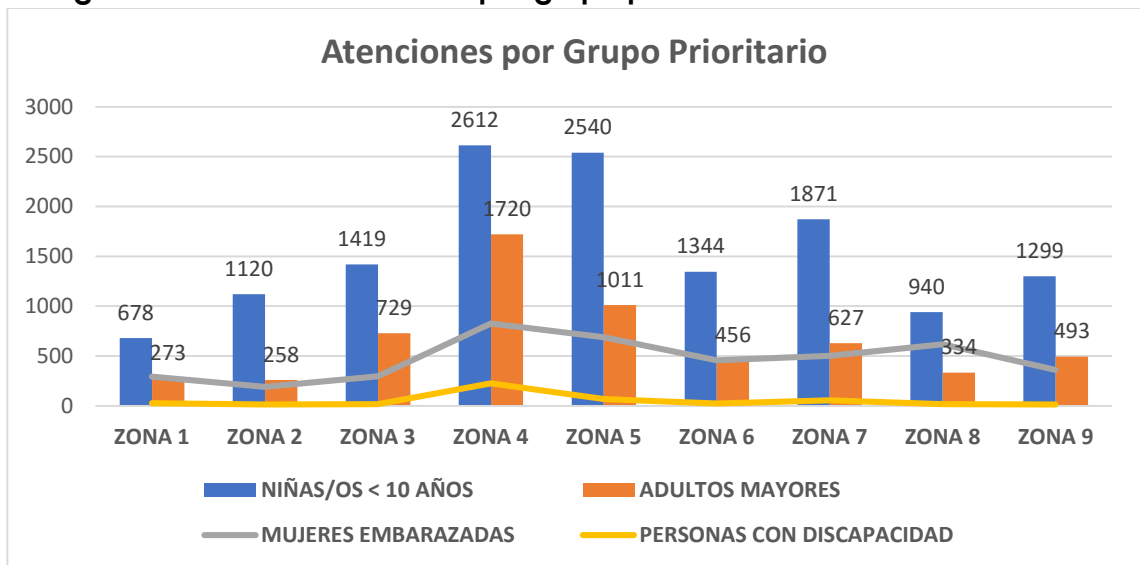
Tabla 2. Atenciones en salud por grupo prioritario

ZONA	NIÑAS/OS < 10 AÑOS	ADULTOS MAYORES	MUJERES EMBARAZADAS	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	TOTAL
ZONA 1	678	273	292	25	1268
ZONA 2	1139	263	191	17	1580
ZONA 3	1419	729	300	16	2459
ZONA 4	2612	1720	825	224	5381
ZONA 5	2540	1011	686	69	4306
ZONA 6	1344	456	455	21	2276
ZONA 7	1871	627	500	55	3053
ZONA 8	940	334	618	16	1908
ZONA 9	1299	493	359	13	2164
TOTAL	13842	5906	4226	456	24395

Fuente: Registro de Atenciones Ambulatorias de las Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, a través de gestión documental.

Elaborado: Sala de Situación MSP

Figura 3. Atenciones en salud por grupo prioritario a nivel Nacional



Fuente: Registro de Atenciones Ambulatorias de las Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, a través de gestión documental.

Elaborado: Sala de Situación MSP

4.3. POR CAUSA DE MORBILIDAD / SÍNTOMAS / CAUSAS EXTERNAS A NIVEL NACIONAL

Tabla 3. Atenciones en salud por causa de Morbilidad / Síntomas / Causas Externas según grupo prioritario

CAUSA DE MORBILIDAD / SÍNTOMAS / CAUSAS EXTERNAS	NIÑAS/OS < 10 AÑOS	ADULTOS MAYORES	MUJERES EMBARAZADAS	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	OTROS	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE TOTAL GENERAL
					(NO ES GRUPO PRIORITARIO)		
Enf. Sistema Cardio Circulatorio	38	610	67	132	506	1353	2,95 %
Enf. Cerebro vascular	13	69	10	5	182	279	0,61 %
Enf. Sistema Respiratorio	6169	1146	126	59	3987	11487	25,09 %
Enf. Aparato Digestivo	2343	873	88	50	3428	6782	14,81 %
Enf. de la Piel	476	228	26	12	746	1488	3,25 %
Enf. Endocrino-Metabólicas	31	428	7	29	381	876	1,91 %
Enf. Gineco-Obstétricas	63	120	3148	1	533	3865	8,44 %
Enf. del Sistema Urinario	390	455	265	39	1503	2652	5,79 %
Trauma Cráneo Encefálico	63	39	5	0	171	278	0,61 %
Intoxicaciones	44	55	17	0	304	420	0,92 %
Asfixias	3	1	0	0	2	6	0,01 %
Atragantamiento	3	2	0	0	2	7	0,02 %
Politraumatismos	150	88	21	8	585	852	1,86 %
Policontusiones	53	73	9	2	309	446	0,97 %
Lipotimias	1	12	1	0	52	66	0,14 %
Fiebre	840	204	36	23	524	1627	3,55 %
Quemaduras	85	16	1	2	123	227	0,50 %
Heridas (Cortantes, armas, cortopunzantes, laceraciones, punzantes, etc.)	518	360	16	14	1735	2643	5,77 %
Fracturas	100	63	12	1	298	474	1,04 %
Otros	2459	1064	371	79	5986	9959	21,75 %
Total General	13842	5906	4226	456	21357	45787	100 %

Fuente: Registro de Atenciones Ambulatorias de las Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, a través de gestión documental.

Elaborado: Sala de Situación MSP

5. ATENCIONES POR PRE-HOSPITALARIA

Tabla 4. Atenciones realizadas por Atención Pre-hospitalaria anclada al ECU 911

ECU	NÚMERO DE LLAMADAS INGRESADAS AL SIS ECU CATALOGADAS COMO EVENTOS DE GESTIÓN SANITARIA	NÚMERO DE EVENTOS (fichas) CATALOGADOS COMO GESTIÓN SANITARIA	NÚMERO DE EVENTOS (fichas) CATALOGADOS COMO GESTIÓN SANITARIA QUE AMERITAN ÚNICAMENTE SOPORTE TELEFÓNICO	NÚMERO DE EVENTOS (fichas) CATALOGADOS COMO GESTIÓN SANITARIA QUE AMERITAN DESPACHO DE AMBULANCIAS	NÚMERO DE ATENCIONES EFECTIVAS MSP
SAMBORONDÓN	2097	2097	1594	377	377
QUITO	1251	1251	848	130	105
PORTOVIEJO	797	399	322	77	77
MACHALA	475	394	180	214	196
AMBATO	679	563	110	290	217
BABAHOYO	449	449	283	166	121
BOLIVAR	70	70	17	53	41
CUENCA	557	289	148	141	126
CAÑAR	89	89	23	66	50
IBARRA	340	302	202	100	96
LOJA	1837	348	178	170	145
MACAS	124	124	50	74	64
RIOBAMBA	220	180	27	153	143
SANTO DOMINGO	529	529	182	347	211
NUEVA LOJA	115	112	58	54	53
ESMERALDAS	358	218	140	78	66
TULCÁN	116	114	44	70	56
GALÁPAGOS	10	10	0	10	10
TOTAL	10113	7538	4406	2570	2154

Fuente: Dirección Nacional de Atención Pre-hospitalaria y Unidades Móviles

5.1. ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA POR TIPO DE EVENTO

La diferencia entre las atenciones efectivas realizadas por el MSP y las despachadas por el ECU se debe a las atenciones suspendidas (clave 8) y al transporte secundario; así como también existe una diferencia considerable en la provincia de Santo Domingo en cuanto a las atenciones reportadas por el MSP y los despachos desde el CREU debido a que las Alfas 2 y 4 se encuentran realizando T2, por lo que, se recibe apoyo de IESS (68) y CRE (28).

Tabla 5. Atenciones por pre-hospitalaria por tipo de evento

TIPO DE EVENTO	TOTAL ATENCIONES
ACCIDENTE DE TRÁNSITO	420
TRAUMATISMOS / LESIONES / CAÍDAS	510
INTOXICACIONES / ENVENENAMIENTO	112
EXPOSICIÓN / FRÍO / CALOR / AGENTE	45
EVENTOS CLÍNICOS	852
EVENTOS GINECO-OBSTÉTRICOS	209
TRANSPORTE SECUNDARIO	376
	2524

Fuente: Dirección Nacional de Atención Pre-hospitalaria y Unidades Móviles.

Figura 4. Atenciones por pre-hospitalaria por tipo de evento



Fuente: Dirección Nacional de Atención Pre-hospitalaria y Unidades Móviles.

6. CONCLUSIONES

A las conclusiones que podemos llegar por el feriado de Navidad 2017 y Año Nuevo 2018:

- En el feriado se atendió un total de 45.787 personas, de las cuales 20.978 corresponden al género masculino y 24.809 de género femenino, identificando a la zona 4 con mayor número de atenciones ambulatorias (8.743), seguida de la zona 7 con 6.209 atenciones y zona 3 con 4.659 atenciones ambulatorias.
- El mayor número de atenciones por grupo prioritario a nivel nacional es de niñas/as menores de 10 años con 13.842 atenciones, seguido de adultos mayores con 5.901 atenciones, mujeres embarazadas con 5.906 atenciones y personas con discapacidad con 456 atenciones, dando un total de 45.787 atenciones ambulatorias durante el feriado.
- Las 3 primeras causas de morbilidad registradas en el feriado fueron enfermedades de sistemas respiratorias con un equivalente al 25.09% del total de atenciones registradas, seguida por enfermedades de aparato digestivo que equivale al 14.81% y enfermedades gineco-obstétricas con un 8.44%.
- En relación al feriado del 2 y 3 de Noviembre de 2017 por el día de difuntos, existe una disminución 27.89% (17.706) en atenciones, esto se debe a que en este feriado tubo únicamente 3 días, sin embargo, se puede evidenciar líneas de acción de acuerdo a lo estipulado en el plan de contingencia.
- Por parte de atenciones registradas por pre-hospitalaria anclada al ECU 911, se registran 2.154 atenciones y la diferencia entre las atenciones efectivas realizadas por el MSP y las despachadas por el ECU, se debe a las atenciones suspendidas (clave 8) y el transporte secundario, dando así un total de atenciones registradas de 2.524.

- La mayor causa de atenciones registradas por pre-hospitalaria se debe a eventos clínicos con un 34% seguido por traumatismos/lesiones y caídas con un 20% y por accidentes de tránsito con un 17%.

7. RECOMENDACIONES

- Considerar la información proporcionada para la continua actualización de los planes de contingencia en los establecimientos de salud de las zonas que mayor número de atenciones ambulatorias registraron, para que de esta manera puedan garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y calidez.
- Registrar y analizar la información proporcionada para la efectiva toma de decisiones en las entidades operativas desconcentradas Direcciones Distritales, Hospitales Básicos, Hospitales Generales, Hospitales de Especialidad y Especializados.

	Nombres de Responsables	Firmas de Responsabilidad
Elaboró	Ing. Shirley Granda – Analista de Sala de Situación	
Revisó	Sr. Bolívar Lima – Analista de Sala de Situación	
Aprobó	Ing. Freddy Nieto – Director Nacional de Gestión de Riesgos	