Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Memoria

Año 2018

Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO
NACIONAL

Paraguay
de la gente

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

MEMORIA 2018

Asunción, Paraguay

Año 2019

Equipo de trabajo conformado por:

Dra. María Elena Ramírez de Rojas

Lic. Manuel Vargas

Lic. Victoria Sosa

Mónica Pistilli Miranda

Jorge Roche

Autoridades

Dr. Julio Daniel Mazzoleni Insfrán

Ministro de Salud Pública

Dr. Julio Rolón Vicioso

Viceministro de Salud

Econ. Emiliano R. Fernandez

Director General de Planificación y Evaluación

Contenido

I. Presentación **8**
II. Logros relevantes de la gestión **11**
III. Gabinete del Ministro **12**
1. Dirección General de Gabinete 12
2. Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DNVS) 13
3. Dirección General de Saneamiento Ambiental – SENASA 20
4. Dirección General de Desarrollo Estratégico de Recursos Humanos en Salud – DNERHS. 25
5. Instituto Nacional de Ablación y Trasplante – INAT 32
6. Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición – INAN 37
7. Instituto de Bienestar Social .....
8. Dirección General de Recursos Humanos 47
9. Dirección General de Administración y Finanzas 49
10. Dirección General de Auditoría interna 49
11. Dirección General de Salud Ambiental – DIGESA 53
12. Dirección General de Relaciones Internacionales – UTRI 58
13. Dirección General de Información Estratégica en Salud – DIGIES 65
14. Dirección General de Comunicación en Salud 69
15. Instituto Nacional de Salud – INS 70
16. Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación 76
17. Dirección General de Control de Profesiones, Establecimientos y Tecnología en Salud 79
IV. Subsecretaría **86**
1. Dirección General de Planificación y Evaluación 87
1.1 Dirección de Economía de la Salud 87
1.2 Dirección de Organización y Métodos 89
1.3 Dirección de Documentación Histórica 92
1.4 Dirección de Investigaciones y Estudios Estratégicos 95
1.5 Dirección de Proyectos 97
2. Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – SENEPA 105
3. Instituto Nacional de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia – INEPEO 223
4. Atención Primaria en Salud – APS 226
5. Dirección General de Desarrollo de Servicios y Red de Salud 236
5.1.1 I Región Sanitaria Concepción 236

5.1.2 II Región Sanitaria San Pedro 245
5.1.3 III Región Sanitaria Cordillera 248
5.1.4 IV Región Sanitaria Guairá 248
5.1.5 V Región Sanitaria Caaguazú 268
5.1.6 VI Región Sanitaria Caazapá 284
5.1.7 VII Región Sanitaria Itapúa 284
5.1.8 VIII Región Sanitaria Misiones 299
5.1.9 IX Región Sanitaria Paraguarí 309
5.1.10 X Región Sanitaria Alto Paraná 322
5.1.11 XI Región Sanitaria Central 346
5.1.12 XII Región Sanitaria Ñeembucú 392
5.1.13 XIII Región Sanitaria Amambay 401
5.1.14 XIV Región Sanitaria Canindeyú 409
5.1.15 XV Región Sanitaria Presidente Hayes 414
5.1.16 XVI Región Sanitaria Boquerón 423
5.1.17 XVII Región Sanitaria Alto Paraguay 423
5.1.18 XVIII Región Sanitaria Asunción 431
5.2 Coordinación de Hospitales Especializados 442
6 Dirección General de Programas de Salud 509
7. Dirección General de Vigilancia de la Salud 542
7.1 Dirección de Enfermedades Trasmisibles 548
7.2 Programa Nacional de Tuberculosis (PNCT) 549
7.3 Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional 550
7.4 Programa Nacional de Trasmisión Sexual y SIDA – PRONASIDA 552
7.5 Programa Nacional de Lucha contra la Lepra 555
7.6 Programa Nacional de Enfermedades Inmunoprevenibles y Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) 557
7.7 Dirección de Enfermedades No Trasmisibles (ENT) 559
8. Dirección General de Insumos Estratégicos - (DGGIES) 565
9. Dirección General de Promoción de la Salud 568
V. Marco Legal y Normativo **575**
Resoluciones 576
Decretos 592

VI. Imágenes de la Gestión **601**
VII. Publicaciones **604**
VIII. Anexo 1 ..... **606**
Recordando nuestra Historia **606**

I. Presentación

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social tiene el inmenso desafío de liderar dentro del sistema de salud del Paraguay, acciones tendientes a garantizar la equidad en el acceso a la salud y a los servicios de salud, para lo cual es de fundamental importancia optimizar y prever las acciones necesarias para ese propósito.

Los mayores logros, que muchas veces no pueden dimensionarse ni evidenciarse, están insertos en los procesos, sinembargo los productos que son visibles y que consideramos relevantes, los plasmamos en este documento para poder así dejar memoria de estas actividades y resultados, tanto para una evaluación así como para sustentar y proyectar el trabajo de los años venideros.

En el presente material se presenta la Memoria incluyendo los logros, avances y desafíos, de enero a diciembre del año 2018. Es nuestro documento de rendición de cuentas a la ciudadanía y a las autoridades superiores de la Nación, en cumplimiento de nuestro compromiso de buscar resultados y gerenciar la salud pública con transparencia, eficacia y vocación de servicio.

La responsabilidad de atender a la salud pública ha sido posible de sobrellevar gracias al esfuerzo de todos y cada uno de los funcionarios que con denodado esfuerzo ha contribuido con sus tareas al objetivo común institucional.

Somos conscientes del largo camino que aún nos resta transitar para seguir profundizando la vigencia del Derecho a la Salud, entendida como el acceso a servicios de salud de calidad así como a condiciones de vida digna. Pero nos anima la esperanza de seguir construyendo un Ministerio sensible a las necesidades de la gente y que organiza un Sistema Nacional de Salud articulado, integrado y protector de la vida

Autoridades de enero a agosto del 2018

Dr. Carlos Morinigo
Ministro de Salud

Dra. Maria Teresa Barán
Viceministra de Salud

Dra. Patricia Giménez
Planificación y Evaluación

Abog. Jorge Britez
Dirección de Gabinete

Dra. Auxiliadora Vargas
Vigilancia Sanitaria

Dra. Guadalupe Rolón
DENHERS

Ing. Celso D. Ayala
SENASA

Abog. Rocio Fernández
D. G. Asesoria Jurídica

Dra. Laura Mendoza
INAN

Dr. Cesar Pimienta
Recursos Humanos

Lic. Sergio Forte
Administración y Finanzas

Dr. Hugo Espinoza
INAT

Dr. Luis Laguizamón
DIGESA

María Antonieta Gamarra
UTRI

Lic. Edgar Tuño
DIGIES

Dr. Nicolás Aguayo
SENEPA

Dr. Raúl Latorre
Desarrollo y Redes S. Salud

Dra. Lido Sosa
Programas de Salud

Dra. Agueda Caballo
Vigilancia de la Salud

Dr. César Cristaldo
Atención Primaria de Salud

Dr. Digno Ibarra
Descentralización

Dra. Melisa Snead
Promoción de la Salud

Quim. Dora Torres
Insumos Estratégicos

Lic. Luis Ferreira
D.G. de Comunicación

Lic. Ramón Martínez
D. G. Auditoría Interna

Lic. Rocio de los Ángeles Miño
D. G. Bienestar Social

Dr. Gustavo Chamorro
Laboratorio Central

Dr. Angilberto Paredes
INS

Ing. Sergio Barrios
D.G. Operativa de Contrataciones

Luis Velázquez
Control de Profesiones, Establecimientos y Tecnología en Salud

Autoridades de agosto a diciembre del 2018

Dr. Julio Mazzoleni
Ministro de Salud

Dr. Julio Rolón Vicioso
Viceministro de Salud

Dra. Patricia Giménez
Planificación y Evaluación

Abog. Walter Insfrán
Dirección de Gabinete

Fca. Lourdes María Rivaldi
Vigilancia Sanitaria

Dra. Silvia Brizuela
DENHERS

Ing. Sara López
SENASA

Abg. Gustavo Irala
D. G. Asesoría Jurídica

Lic. Elsi Ovelar
INAN

Rossana Gómez de la Fuente
Recursos Humanos

Lic. Alcides Velázquez
Administración y Finanzas

Dr. Gustavo Melgarejo
INAT

Dr. Luis Leguizamón
DIGESA

María Anturieta Gamarra
UTRI

Lic. Edgar Tullo
DIGIES

Dra. Teresa Barán
SENEPA

Dr. Juan Carlos Portillo
Desarrollo y Redes S. Salud

Dra. Patricia Vallejos
Programas de Salud

Dr. Guillermo Sequera
Vigilancia de la Salud

Dra. María Alicia Macedo
Atención Primaria de Salud

Dr. Digno Ibarra
Descentralización

Lic. Mirian Gladys Benítez
Promoción de la Salud

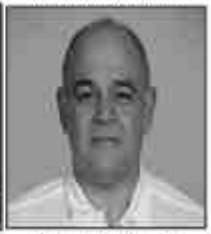
Dr. Nery Rodríguez Bazzano
Insumos Estratégicos

Milder Melgarejo Valiente
D.G. de Comunicación

Lic. Soonia Centurión
D. G. Auditoría Interna

Lic. María del Carmen Villar
D. G. Bienestar Social

Dra. Lizzie Aquino
Laboratorio Central



Dr. José Darío Ramírez
INS

Dr. Héctor Javier Enciso
Control de Profesionales, Establecimientos y Tecnología en Salud

II. Logros relevantes de la gestión

- Se ha fortalecido la RISS, Red Integrada de Servicios de Salud, en todos los Servicios del Sistema Nacional de Salud con la estrategia renovada de la Atención Primaria con enfoques de derechos.
- 110.640 partos exitosos notificados al sistema
- INAT registra 140 trasplantes exitosos durante el 2016
- Aumento en compra de medicamentos, vacunas y alimentos
- DIGESA logra exponencial crecimiento operativo gracias a tecnología
- Rumbo a #CeroMuertesEvitables, con atención de calidad en servicios
- Más unidades de terapia en el interior del país
- DGTIC aumenta conexiones en servicios de todo el país
- Receta Electrónica sistematiza uso racional de medicamentos
- Esperanza de vida se incrementa con más trasplantes
- Pacientes lisosomales recibieron asistencia integral y sin interrupciones
- Más de 25.000 diagnósticos de biopsias y citologías realizados
- Proteger la salud no se centra únicamente en el tratamiento y la curación
- Relaciones Internacionales, a la vanguardia en gestión técnica y política en Salud
- Progresa de manera sólida la atención a personas con discapacidad
- Aumentan herramientas para lucha contra la corrupción
- Cada paciente con hipertensión ahorra más de G. 1.500.000 al año
- Laboratorio Central, a la vanguardia en estudios de análisis clínicos
- Ciento por ciento de pacientes ostomizados recibieron asistencia
- Casi 2 millones de paraguayos pasaron por la “puerta de entrada al sistema de salud”
- Cartera sanitaria imprime fuerte batalla contra la tuberculosis
- Cortar con la obesidad es la meta del Ministerio de Salud
- Aumentaron las consultas por salud mental
- Vigilancia golpea fuerte a enfermedades transmitidas por vectores
- Intervenciones jurídicas acentúan trasparencia en salud
- Salud sexual plena mediante los métodos correctos
- INS contribuyó a la formación y capacitación de 411 recursos humanos en salud
- Política de Medicamentos vela por seguridad y eficacia de fármacos
- Programa de Vacunas, un ejemplo de excelencia en gestión
- 1027 sitios para realizar “test del piecito” al alcance de la población
- Fondos de equidad contribuyen con cobertura de gastos en salud
- PANI duplicó cobertura en combate a la desnutrición

III. Gabinete del Ministro

1. Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DNVS)

Introducción

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS), es el organismo regulador de la fabricación, elaboración, fraccionamiento, control de calidad, distribución, prescripción, dispensación, comercialización, representación, importación, exportación, almacenamiento, uso racional, régimen de precios, información, publicidad, así como también se encarga de la evaluación, autorización y registro de medicamentos de uso humano que contengan o no Sustancias Estupefacientes, Psicotrópicas, Precursores, Drogas, Productos Químicos, Especialidades Farmacéuticas, Productos Biológicos, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos y todo producto de uso y aplicación en medicina humana y los productos considerados como Cosméticos, Dispositivos Médicos, Tabacos, Domisanitarios y afines.

Las direcciones dependientes de la DNVS son: Dirección de Inspección y Vigilancia, Dirección de Evaluación y Registro Sanitario, Dirección de Control de Calidad y Dirección Administrativa, con sus respectivos departamentos y secciones.

Actualmente se encuentra enfocada en el fortalecimiento de cada una de sus direcciones y Talentos Humanos para de esta manera seguir brindando un mejor servicio, manteniendo una actitud abierta ante los cambios e innovaciones de estos tiempos.

Antecedentes Históricos

En el año 1975 se inició como un **"DEPARTAMENTO DE QUIMICA Y FARMACIA",** con sede en el MSPBS sito en Avd. Brasil esq. Fulgencio R.Moreno, posteriormente alcanzó la categoría de "**DIRECCION DE VIGILANCIA SANITARIA".** En el año 1997 fue creada La **DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA** por Ley Nº 1119/97, en la cual están contempladas las disposiciones legales que establecen atribuciones y responsabilidades de la DNVS.

En el año 2002/03, como la infraestructura edilicia era muy pequeña y debido al aumento de las actividades del programa que abarcaban a nivel nacional, se alquiló un local que estaba ubicado en la calle San Carlos entre Parapiti y EE.UU. de esta ciudad.

En diciembre de 2012 fue adquirido un local propio, situado en Iturbe N° 883 entre Fulgencio R. Moreno y Manuel Domínguez - Asunción. El Edificio fue adquirido con recursos genuinos de la DNVS; el inmueble consta de cinco pisos dotados de varias oficinas, salón auditorio, comedor y generador propio.

Local anterior (alquilado)

Local Propio (actual)

Directores que encabezaron esta Institución

Misión

Regular, controlar y garantizar la calidad, eficacia y seguridad de medicamentos, tecnología, materiales y todo producto de uso y aplicación en medicina humana y los productos considerados cosméticos, domisanitarios y tabaco.

Visión

Ser reconocida y respetada a nivel nacional e internacional como un organismo de referencia, ágil, moderno, transparente y eficiente en la regulación y control, de acuerdo a lo establecido en la ley, comprometida con el mejoramiento de la salud y seguridad integral de la población.

Objetivos

- Regular y controlar la fabricación, elaboración, fraccionamiento, control de calidad, distribución, prescripción, dispensación, comercialización, representación, importación, exportación, almacenamiento, uso racional, régimen de precios, información, publicidad y la evaluación, autorización y registros de los medicamentos de uso humano que contengan o no sustancias estupefacientes, psicotrópicas, precursores, drogas, productos químicos, reactivos y todo otro producto de uso y aplicación en medicina humana y los productos considerados como cosméticos, domisanitarios y afines.

- Asegurar a la población el consumo de productos para la salud y otros de calidad, seguridad y eficacia.
- Fortalecer la DNVS como Agencia Reguladora, con reconocimiento local, regional e internacional.

Principales Logros

- La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria obtuvo la Presidencia Pro-Tempore del MERCOSUR, **XLIV Reunión Ordinaria del SGT Nº 11 "Salud/Comisión de Productos para la Salud"**, donde ejerció la coordinación de la **Comisión de Productos de Salud (COPROSAL).**
- La DNVS obtuvo la cooperación técnica con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) llevando a cabo actividades en el marco del proyecto de certificación de la DNVS como Autoridad Reguladora de Referencia Regional.
- Participación en Mesas de Trabajos Interinstitucional con SENAVE, SENAD, IPTA, INFONA, DGICT, CONACYT y representantes del MSP y BS, a fin de reglamentar la **LEY Nº 6007, "Que crea el Programa Nacional para el Estudio y la Investigación Médica y Científica del Uso Medicinal de la Planta de CANNABIS y sus derivados."**
- Aprobación de la Resolución S.G Nº 77/18, Por la cual se reglamenta la habilitación de Centros de Estudios de BIOEQUIVALENCIA y BIOEXENCION".
- Aprobación de la Resolución S.G. Nº 255/18, "Por la cual se reconoce al Laboratorio Analítica S.A., como Laboratorio autorizado para la Emisión de Certificados e Informes de Ensayos para el Control de Calidad Pre-Registros y Post-Registros Sanitarios, de Materias Primas y Productos Terminados para la Industria Farmacéutica y No Farmacéutica".
- Aprobación de la Resolución S.G Nº. 303/18, Por la cual se establecen las directrices para el agotamiento de existencias de ETIQUETAS EN EL MERCADO NACIONAL DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMETICOS Y PERFUMES DE GRADO 1 Y GRADO 2 Y PRODUCTOS DOMISANITARIOS DE RIESGO II, CUYO REGISTRO SANITARIO SE HA RENOVADO".
- Se logró satisfactoriamente el levantamiento de la Suspensión Temporal de la Norma NP-ISO/IEC 17020 versión vigente, por parte del Organismo Nacional de Acreditación ONA.
- Elaboración y aprobación de la Resolución S.G. Nº 694, "Por la cual se establece la obligatoriedad de la calibración de equipos, instrumentos y patrones de referencia utilizados en los establecimientos públicos y privados regulados por la DNVS, por parte de laboratorios acreditados por el Organismo Nacional de Acreditación - ONA, dependiente del Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología - CONACYT".
- Aprobación de la Resolución S.G. Nº 302/18, "Por la cual se establece el USO DEL PRINCIPIO ACTIVO AMANTADINA EXCLUSIVAMENTE COMO MONODROGA EN MEDICAMENTOS".
- Se logró contar con el servicio software VigiFlow de Suecia para el intercambio de transmisión en línea de datos de reportes de seguridad de medicamentos.

Dificultades

- Lentitud en los procesos de llamados y adquisiciones centralizadas.
- Falta de Recursos Humanos (Químicos Farmacéuticos, Farmacéuticos, Conductores, Informáticos).
- Faltan vehículos, para trasladar a los inspectores para realizar las inspecciones de rutina y por denuncias.

- Falta de medios de comunicación (acceso a Internet, fax) de los Departamentos Regionales de Vigilancia Sanitaria para el intercambio ágil de información con la DNVS.
- Espacio físico insuficiente, además se necesita contar con una salida de emergencia en el edificio donde reside la oficina central.
- Falta de implementación de la Resolución S.G. Nº 694/91, por el cual se establece la Descentralización de las funciones de la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria Regional.
- Recorte de Presupuesto y baja ejecución presupuestaria debido a la centralización y burocracia.
- Baja velocidad de internet.

Desafíos para el año siguiente

- Optimizar el procedimiento de realización del primer lote mediante la modificación y actualización de la normativa vigente.
- Aumentar el número de muestreos en boca de expendio, para la verificación de la calidad port-comercialización de los medicamentos.
- Lograr la aprobación por Resolución Ministerial los Procedimientos de la Dirección de Evaluación y Registro Sanitario, y de la Dirección de Control de Calidad.
- Incorporación de la DNVS como miembro pleno al Sistema Internacional de Monitoreo de Medicamentos de la OMS (Organización Mundial de la Salud).
- Actualización de los Decretos: Nº 28282/14 “Productos Domisanitarios”, Nº 6474/16 “Productos Cosméticos”, Nº 5213/15 “Actualización de lista de Drogas”.
- Derogación del Decreto Nº 7442/00.
- Interacción con redes de trabajos internacionales:
  - Red de Farmacovigilancia
  - Red de Evaluación de Tecnologías Sanitarias
  - Red del Comité Farmacoterapeutico
  - Red EAMI (Red de Autoridades en Medicamentos de Iberoamérica), Observatorio Regional de Medicamentos.
- Realización de Inspecciones Internacionales a Plantas Farmacéuticas que no se encuentran aprobadas por Autoridades Sanitarias de Alta, Adecuada Vigilancia o el MERCOSUR.

Tabla 1ª: Producción

Regiones Sanitarias	1RS	2RS	3RS	4RS	5RS	6RS	7RS	8RS	9RS	10RS	11RS	12RS	13RS	14RS	15RS	16RS	17RS	18RS	TOTAL PAIS
Actividades																			
N° de autorización de Importadoras de Productos de Higiene Personal, Cosméticos y Perfumes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	9	-	2	-	7	-	-	16	43
N° de Autorizaciones de Distribuidoras.	-	-	-	-	1	-	3	-	1	1	3	-	-	-	7	-	-	15	31
N° de Autorización de Laboratorios de Producción.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	23	-	-	-	3	-	-	7	34
N° de Autorización Importadoras de productos Domisanitarios registrados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	5	-	-	-	-	-	-	7	14
N° de Autorización de Importadora de Productos de Especialidades Farmacéuticas.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	-	7	-	-	19	30

N° de Autorización de Importadoras de Dispositivos Médicos.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	6	-	-	-	7	-	-	35	49
N° de Autorización de Importadoras de Suplementos Dietarios.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	4	-	-	4	16
N° de autorización de elaboradora de Productos a Base de Tabaco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	-	1	-	-	-	-	-	6
N° de Autorización de Importadora de Productos Terminados a Base de Tabaco.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	1	-	-	-	-	-	-	2	9
N° de Importadora de Productos Fitoterapicos y Homeopáticos registrados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	4	-	-	8	16
N° de Autorización de Farmacias Externas.	13	20	18	18	53	9	50	9	23	1	168	4	18	8	20	-	-	66	498
N° de Autorización de Farmacias Internas.	-	-	1	1	-	-	-	1	1	2	6	-	1	-	1	-	-	12	26
N° de Autorización de Farmacia Magistral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
N° de Inspección BPFyC	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55
N° de Certificación BPFyC	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	157
N° de Inspección BPAyD	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	195
N° de Certificación BPAyD	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	350
N° de Constancia de Inscripción de empresa de Productos de Tabaco	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16
N° RUE	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	585
Nº de inspecciones de verificación de Batch Record	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	356
Nº de muestreo de Primer Lote	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	517
Nº de Verificación de Certificados de Análisis de Control de Calidad	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	503
Nº de Evaluación de expedientes de Control de Calidad	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	729
Nº de Muestreo en Boca de Expendio	DNVS																		11
Nº de Certificación de Firmas	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26
Nº de Certificación de Renovación de Firmas	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44
Nº de Registro de Productos de Higiene Personal, Cosméticos y Perfumes nuevos.	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.196
Nº de Registro de Productos de Higiene Personal, Cosméticos y Perfumes renovados	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	262
Nº de Registro de Productos Domisanitarios -Nuevos.	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	175
Nº de Registro de Productos Domisanitarios –Renovados.	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38
Nº de Registro de Productos Farmacéuticos -Nuevos.	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.057
Nº de Registro de Productos Farmacéuticos- Renovados	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	868
Nº de Registro de Productos Fitoterapicos, Homeopáticos-Nuevos	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38
Nº de Registro de Productos Fitoterapicos, Homeopáticos – Renovados	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46

Nº de evaluaciones de expedientes para Dispositivos Médicos	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	675
Nº de Registro de Dispositivos Médicos Nuevos	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	172
Nº de Autorización de Despachos de Importación y Exportación	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.780
Nº de Autorización de Despachos de Importación y Exportación de Drogas controlados solicitadas.	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.146
Nº de Atestaciones varias	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.149
Nº de solicitudes para Registros Sanitarios en los rubros regulados por la DNVS	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13.793
Nº de Evaluaciones para Registros Sanitarios	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.098
Nº de solicitudes para Fijación de Precios Aprobados	DNVS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.821

	Actividades				
	Capacitaciones		Charlas/ Reuniones / Difusiones	Monitoreo y Evolución	Certificaciones Otorgadas
CAPACITACIONES	Personas	Instituciones/ País			
Curso virtual sobre Regulaciones de Dispositivos Médicos	2	Auditorio del Centro para el Control Estatal de Medicamentos. Asunción/Paraguay	Curso virtual	-	SI
Curso Regional Básico de Autoaprendizaje en Farmacovigilancia	6	Campus Virtual de Salud Pública. Asunción/Paraguay	Curso	-	SI
Taller de actualización para Químicos Farmacéuticos	4	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción/Paraguay	Taller	-	SI
Taller Nacional de la OMS sobre Licencia de Importación	1	Instituto de Formación y Cooperación Técnica. Asunción/Paraguay	Taller	-	SI
Catedra abierta empresarial	1	Facultad de Ciencias Químicas – Argentina	Curso	-	SI
Taller Regional: El acuerdo sobre Facilitación del Comercio de la OMC	1	Montevideo Uruguay	Taller	-	SI
Curso de la Unión Europea y América del Sur trabajando juntos sobre la Problemática de la Resistencia Anti-Microbiana RAM	1	Asunción/Paraguay	Curso	-	SI
Encuentro de autoridades competentes en Medicamentos de los Países Iberoamericano (EAMI)	1	Lisboa/Portugal	Jornada	-	NO
Curso de Inglés Modulo IV Sistema e Learning	1	SNPP, Asunción/Paraguay	Curso	-	SI
Curso Taller: Como escribir y Publicar Artículos Científicos en revistas de alto impacto	1	Facultad de Ciencias Químicas. Asunción/Paraguay	Curso	-	SI
Manejo de Investigación de Desvíos y Manejo de Sistema Capa	10	APAQUIMFA. Asunción/Paraguay	Curso	-	SI
Conferencia sobre la Importancia del Marqueting Digital y las Redes Sociales en la Farmacia	1	Cámara de Farmacia del Paraguay. Asunción/Paraguay	Conferencia	-	SI
Educación Vial Ciudadana	1	Sistema Learning SNPP	Curso	-	SI
Curso Virtual: Programa Nacional Reactivo Vigilancia	1	Bogotá /Colombia	Curso	-	SI
Curso: Nuevos Lineamientos en la EMA en validación de limpieza	5	Asunción/ Paraguay	Curso	-	SI
Curso: Requisitos para Habilitación Empresa y Productos Domisanitarios	1	DNVS. Asunción/Paraguay	Curso	-	SI

XI Simposio Colombiano de Ciencias y Tecnología Cosmética, XI Congreso de Ciencias Farmacéuticas y XX Congreso de Federación Farmacéutica Sudamericana	3	Ciudad de Cartagena / Colombia	Curso	-	SI
XII Reunión Ordinaria del Sub Grupo de Trabajo Nº 11 Salud del Mercosur	5	Montevideo / Uruguay	Curso	-	SI
Taller Medical Dictionaru For Regulatory Activities y Actualizaciones de VigiFlow Vigilyze - XV Encuentro	1	Santiago de Chile	Curso-Taller	-	SI
VII Foro: Medicamentos Biológicos y Biotecnológicos y Biosimilares, Eficacia, Seguridad y Calidad	2	Facultad de Ciencias Químicas. Asunción/Paraguay	Curso-Taller	-	SI
Capacitación: Armonización de criterios sobre Buenas Prácticas de Fabricación y Control de Calidad de Radioisótopos y Radio Fármacos.	1	Lima Perú	Curso	-	SI
Curso de Capacitación Regional sobre aspectos regulatorios de la Producción de Radiofármacos.	1	Bogotá/Colombia	Curso	-	SI
Capacitación Técnica en los Procedimientos Regulatorios de los Medicamentos Biosimilares.	1	Madrid/España	Curso	-	SI

Fuente: Dpto. de Recursos Humanos de la DNVS

Datos de Recursos Humanos

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	1	1
TECNICO/A DE BLANCO	1	1
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	21	1
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	27	1
QUIMICO FARMACEUTICO	33	1
FARMACEUTICO	6	1
LIC. QUIMICA INDUSTRIAL	3	1
LIC. QUIMICA	2	1
QUIMICA ANALITICA	1	1
INGENIERO QUIMICO	1	1
IDONEO EN FARMACIA	2	1
LIC. NUTRICIONISTA	4	1
LIC SERVICIO SOCIAL	1	1
Total	**103**	

Fuente: Departamento Recursos Humanos 2018

Plan Financiero /Ejecución Presupuestaria Datos de Recursos del año 2018 según POI

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**16.988.206.995.-**
200	**4.110.520.575.-**
300	**1.813.685.683.-**
500	**1.387.504.428.-**
800	**0.-**
900	**119.602.000.-**
Total	**24.419.519.681.-**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	17.320.886.012	18.818.406.096	18.714.096.844.-	24.419.519.681.-
Ejecutado	6.885.302.188	8.249.792.672	8.714.096.844.-	15.838.658.570.-
% Ejecución	40 %	44 %	45 %	65 %

Grafico

Institución : Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria
Presupuesto vigente : 24.419.519.681.-
Presupuesto ejecutado: 15.838.658.570.-

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES				16.988.206.995	10.902.702.063	64 %	FF30, FF10
200 GASTOS POR SERVICIOS				4.110.520.575	3.589.747.949	87 %	FF30
300 ADQUISICION DE INSUMOS		110.847 Actividades	120.526 Actividades	1.813.685.683	1.041.662.558	57 %	FF30
500 GASTOS DE INVERSION				1.387.504.428	274.944.000	20 %	FF30
900 OTROS GASTOS				119.602.000	29.602.000	25 %	FF30

2. Dirección General de Saneamiento Ambiental – SENASA

El acceso al agua potable aún es una asignatura pendiente en los países en vías de desarrollo, el acceso al servicio todavía es un anhelo en muchas regiones rurales.
Con el objetivo de atender y resolver la problemática del agua potable y el saneamiento, en el año 1954 se crea la primera institución para la atención de las necesidades en la ciudad capital, dieciocho años después**, el 1 de diciembre de 1972, se crea por Ley N° 369/72: El Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental (SENASA)**, como organismo técnico dependiente del MSPBS para la atención del sector en el área rural e indígena, en comunidades de hasta 10.000 habitantes.

En ese carácter, desarrolla varías funciones en las actividades de Saneamiento Ambiental tales como, sensibilización comunitaria, planificación, promoción y ejecución de obras tendientes aumentar la cobertura de agua potable y uso sostenible de los servicios de agua y saneamiento en las áreas rurales y en poblaciones indígenas, reduciendo la tasa de morbilidad infantil debida a principales enfermedades de origen hídrico.

En lo que respecta al servicio que presta el SENASA, hay algo que le hace diferente a las demás instituciones, y es el trato directo que tiene con los beneficiarios, en el antes, durante y después de la ejecución de las obras. Son las actividades de promoción social, a través de las cuales se organiza a las comunidades y se los capacita para una adecuada operación y mantenimiento de los sistemas de agua construidos.

Conforme a la Actualización del Análisis Sectorial de Agua Potable y Saneamiento de Paraguay (Naciones Unidas, 2010), "el SENASA es una de las instituciones más antiguas, sólidas y estables del sector agua potable y saneamiento de Paraguay".

Entre 1990 y 2015, Paraguay incrementó la cobertura de agua mejorada en 53 puntos porcentuales (de 30 a 83% de cobertura), siendo el país que más avanzó en el mundo en ese periodo. Este avance es fundamentalmente explicado por el incremento en la provisión de agua potable en áreas rurales. Mientras que en 1990 la cobertura de agua en zonas rurales era baja, para 2015 un 68% de la población rural tiene acceso a agua por tubería. Sólo en el periodo de mayor inversión (2008-2014) la ampliación de la cobertura en zonas rurales benefició a más de 1 millón de personas. ***Estudio sobre el Funcionamiento y la Sostenibilidad de las Intervenciones de Agua Potable y Saneamiento en Áreas Rurales, realizado por el BID, en el 2016.***

Misión

Expandir los servicios de agua y saneamiento en comunidades menores de 10.000 habitantes, promoviendo la mejora continua de la tecnología aplicada y la gestión estratégica, técnica, operativa y administrativa de la institución, y el fortalecimiento de las Juntas de Saneamiento.

Visión

Extender el acceso universal a servicios de agua y saneamiento en condiciones de suficiencia, calidad, eficiencia, equidad, sostenibilidad y empoderamiento a pequeñas comunidades rurales, urbanas e indígenas del Paraguay

Objetivos

Objetivo General

Aumentar la Cobertura de Agua Potable en la Región Oriental y Occidental del Paraguay, a comunidades de hasta 10.000 habitantes, promoviendo una mejor calidad de vida.

Objetivos Específicos

- Planificar, promover, ejecutar, administrar y supervisar las actividades de saneamiento ambiental establecidas en la Ley 369/72.
- Planificar, promover, ejecutar y supervisar las actividades de saneamiento ambiental del MSPBS.
- Promover la creación y capacitación de las Juntas de Saneamiento
- Promover la participación de las comunidades para el cumplimiento de sus fines, y particularmente, para la financiación, construcción y administración de las obras de saneamiento.

- Participar en el estudio, planificación, programación y ejecución del Plan Nacional de Saneamiento Ambiental.

Principales Logros Relevantes

- El SENASA logró una ejecución presupuestaria del 78,56% con relación a las metas inicialmente planificadas a inicio del Ejercicio Fiscal 2018.
- En cuanto a la ejecución de Sistemas de abastecimiento de agua potable se concluyó con la construcción de 48 nuevos sistemas beneficiando a 15.571 personas.
- Durante este mismo periodo se han realizado trabajos de mejoramiento y/o ampliación en 168 sistemas de abastecimientos de agua potable, beneficiando a 58.800 personas.

Tabla

PROYECTO	*CANTIDAD DE SISTEMAS*	*CANTIDAD BENEFICIARIOS (Habitantes)*
Construcción de Sistemas de Agua Potable	48	15.571
Ampliación y Mejoramiento de Sistemas de Agua Potable	168	58.800
TOTAL	***216***	***74.371***

- En el año 2018 el SENASA impulso el aumento en la cobertura en saneamiento, con la construcción de 995 Unidades Sanitarias, beneficiando con esto a 4.975 personas. Además, se logró generar un gran impacto en comunidades vulnerables priorizando las comunidades indígenas, terminando la construcción de 213 Letrinas Sanitarias con los que fueron beneficiadas 1.821 personas.

Tabla

PROYECTO	*CANTIDAD DE SISTEMAS*	*CANTIDAD BENEFICIARIOS (Habitantes)*
Construcción de Unidades Sanitarias	995	4.975
Construcción de Letrinas Sanitarias	213	1.821
TOTAL	***1.208***	***6.796***

- Como parte de la Asistencia a Juntas de Saneamiento y en respuesta a pedidos recibidos en la Institución se han perforado y equipado 31 pozos profundos.

- Se han realizado Capacitaciones, asistencias técnicas y charlas que incluyen beneficiando a 2.086 personas.

- Construcción de nuevos sistemas de agua, Letrinas Sanitarias y Duchas Familiares en asentamientos y comunidades indígenas del distrito de Mcal. Estigarribia, Filadelfia, Puerto Pinasco, Tte. Irala Fernández, Villa Hayes; y otras localidades de la Región Occidental.

Dificultades

Las dificultades planteadas se relacionan a la falta de disponibilidad presupuestaria para la culminación de los compromisos asumidos, que ha conducido a la paralización de una gran cantidad de contratos con empresas constructoras y consultoras y a la imposibilidad de adquisición material y equipamientos para sistemas de abastecimiento de agua potable. Se suma la reducción considerable de técnicos.

Desafíos para el año siguiente

- **Oficinas Regionales:** para asistencia, orientando a las Juntas de Saneamiento en todos los aspectos de la prestación de servicio. Con nueva política institucional se dará énfasis en rol de facilitador, mediación y articulador.
- **Asociaciones de Juntas:** que promueva el Asociación de las Juntas de Saneamiento con el propósito de contribuir a la sostenibilidad de sus miembros y prestación de servicios entre sus asociados.
- **Unidades de Agua y Saneamiento:** impulsar la creación, en todos los municipios y gobernaciones, de oficinas que atiendan en forma permanente y estructurada la atención y asistencia a las Juntas de Saneamiento.
- **Aglomeración de Juntas de Saneamiento**: como parte de su política de sostenibilidad se promueve la integración administrativa de Juntas de Saneamiento (economías de escala), evitando en lo posible la creación de nuevas Juntas y favoreciendo la expansión de las Juntas existentes, a través del mejoramiento y ampliación de los Sistemas de Agua, además del apoyo para el fortalecimiento administrativo y social.
- **Dentro de las nuevas capacidades del SENASA se pretende, además:**
  - Trasformar al SENASA en un ente con menos dependencia de los préstamos internacionales.
  - Mantener el enfoque de Salud y no de obras de infraestructura pública en su accionar.
  - Articulación con gobiernos subnacionales.
  - Mantener el vínculo de “rectoría” sobre las asociaciones de Juntas de Saneamiento para poder potenciar con mayor eficacia su acción de soporte a sus asociados.
  - Establecer nuevas formas y estrategias de educación, asistencia técnica, lo cual implica explorar nuevas formas de contrataciones para cumplir su misión institucional a través de:
    - Líneas presupuestarias para la intervención con comunidades indígenas (discriminación positiva) e intervención fuerte.

- Desconcentración administrativa.
- Utilización del rubro presupuestario de transferencias, entre otros.
- Contratación de Servicios de Asistencia Técnicas descentralizadas.
- Impartir cursos de capacitaciones e formación a las Juntas de Saneamiento en operación y mantenimiento vía Plataforma E´ learning a distancia.

Tabla 1ª: Producción

Regiones	Actividades											
	Construcción de Sistema de Agua Potable		Ampliación y/o Mejoramiento de Sistema de Agua Potable		Construcción de Unidades de Saneamiento Ambiental /Letrina				Número de Pozos perforados	Número de Juntas de Saneamientos		Cantidad de miembros capacitados
	Cantidad	Cantidad Beneficiarios	Cantidad	Cantidad Beneficiarios	Cantidad de USB	Cantidad Beneficiarios	Cantidad de Letrinas	Cantidad Beneficiarios		Conformados	Capacitados	
I RS	0	0	5	1.750	0	0	0	0	2	3	78	209
II RS	0	0	34	11.900	0	0	0	0	3	5	63	289
III RS	0	0	8	2.800	0	0	0	0	1	3	30	201
IV RS	0	0	3	1.050	0	0	0	0	2	2	26	37
V RS	0	0	15	5.250	0	0	0	0	4	7	25	189
VI RS	7	4.015	11	3.850	782	4.015	0	0	5	9	22	90
VII RS	6	2.165	8	2.800	75	435	0	0	5	5	56	121
VIII RS	0	0	9	3.150	0	0	0	0	5	2	35	229
IX RS	0	0	42	14.700	0	0	0	0	3	2	30	82
X RS	0	0	1	350	0	0	0	0	0	2	51	181
XI RS	0	0	29	10.150	0	0	0	0	1	6	40	69
XII RS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
XIII RS	0	0	1	350	0	0	0	0	0	0	0	0
XIV RS	12	5.015	2	700	138	525	0	0	0	2	17	85
XV RS	11	1.368	0	0	0	0	163	873	0	2	39	82
XVI RS	11	2.936	0	0	0	0	50	948	0	1	1	15
XVII RS	1	72	0	0	0	0	0	0	0	0	23	207
XVIII RS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totales	**48**	**15.571**	**168**	**58.800**	**995**	**4.975**	**213**	**1.821**	**31**	**50**	**536**	**2.086**

Fuente: Dpto. de Planificación y Estadística (DPPP-SENASA) - Dirección de Asuntos Sociales y Organización Comunitaria.

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**33.160.011.925**
200	**18.542.762.811**
300	**9.911.173.518**
500	**36.840.666.303**
Total	**98.454.614.557**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	**234.422.493.286**	**173.534.249.085**	**171.450.448.145**	**126.944.107.010**
Ejecutado	**145.761.173.013**	**136.702.678.105**	**100.100.024.276**	**99.723.357.527**
% Ejecución	**62,18**	**78,78**	**58,38**	**78,56**

Institución: Servicio Nacional de Saneamiento Ambiental (SENASA)

Presupuesto vigente: 72.404.645.028

Presupuesto ejecutado: 11.723.231.454

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	30.298.704.251	25.423.103.394	83,91	**10**
	216.000.000	54.000.000	25,00	**20**
	2.645.307.674	1.336.069.315	50,51	**30**
200 GASTOS POR SERVICIOS	13.940.203.689	11.604.280.349	83,24	**10**
	315.313.627	206.736.908	65,57	**20**
	4.287.245.495	2.541.160.733	59,27	**30**
300 ADQUISICION DE INSUMOS	9.451.930.266	9.221.443.690	97,56	**10**
	303.000.000	302.763.703	99,92	**20**
	156.243.252	19.026.000	12,18	**30**
500 GASTOS DE INVERSION	17.714.566.871	17.487.704.376	98,72	**10**
	12.374.686.369	11.121.030.465	89,87	**20**
	6.751.413.063	5.219.130.115	77,30	**30**

Fuente: Dirección de Administración y Finanzas – Departamento de Presupuesto.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
ADMINISTRATIVO	377	-
Total	**377**	**-**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

3. Dirección General de Desarrollo Estratégico de Recursos Humanos en Salud – DNERHS.

La Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud-DNERHS se creó por Resolución Ministerial del 9 de abril de 2009, dependiente del Gabinete Ministerial, como responsable de la Educación e Investigación en Salud, a través del INS, adscrito al nuevo organismo, y de la Gestión del Trabajo, encargada a su vez a una dirección de la que dependían: el Registro y Control de Profesiones, la Salud y Seguridad en el Trabajo, y el Desarrollo y Gestión de la Carrera Sanitaria, a través de dos Direcciones específicas que rendían cuentas a la primera.

En los dos años posteriores la estructura organizativa de la DNERHS se ha ido ampliando para dar cabida a las funciones de desarrollo del Observatorio de Recursos Humanos en Salud y planificación sectorial de los RRHH. El organigrama actual aparece representado en la figura 1, actualmente las diferentes Direcciones de la DNERHS cuentan con responsables de área.

Cabe destacar que el **INEPEO** depende financieramente del presupuesto de la DNERHS, pero depende técnicamente del Vice-Ministerio.

La creación de la DNERHS constituye una pieza clave, de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud 2008-2018, a través de la cual se pretende dar respuesta a las graves carencias del sistema en este ámbito, principalmente a las siguientes:

- Ausencia de una regulación eficaz de las profesiones de la salud, incluyendo la formación de grado, postgrado y especialistas.
- Falta de planificación de las necesidades “de número, distribución, adecuación, capacitación, competencias, incentivos y regulación de la fuerza de trabajo”

- Falta de adecuación de los contenidos curriculares al nuevo modelo de prestación y gestión de los servicios, a la que se unen, la ausencia de una política de capacitación permanente de los trabajadores de la salud coherente con las nuevas políticas que persiguen un sistema con base en la APS, y la precariedad de los programas de formación en Salud Pública y Gestión de Servicios que deben proporcionar competencias para la rectoría.
- Ausencia de información y evidencias en materia de recursos humanos en salud, lo que impide la formulación de políticas claras hacia los sectores: educativo, de servicios y gremial.
- Condiciones de trabajo en el sector caracterizadas por: el empleo múltiple, la falta de un sistema retributivo basado en criterios de cualificación, responsabilidad, dedicación, desempeño y desarrollo y la ausencia (precariedad o incluso inequidad) de protección social (riesgos y problemas de salud, jubilación).
- Inexistencia de un ámbito estable de concertación y negociación con los diferentes grupos de interés en torno a las relaciones laborales y a la gestión del trabajo en el sector (sindicatos, gremios, asociaciones profesionales, redes sociales y otras)
- Debilidades en las competencias de los cuadros directivos de los diferentes niveles del sistema, para el liderazgo y gestión de las personas y equipos de trabajo.

Los desafíos de la DNERHS se centran en dar impulso a las líneas de acción de la Política Nacional de Recursos Humanos en Salud hacia las "*Metas generales para la dignificación de los trabajadores y del trabajo en salud",* para hacer frente a las carencias identificadas.

Misión

Desarrollar e implementar una política de planificación estratégica de Recursos Humanos en Salud que intervenga en la normativa, gestión de la educación, gestión laboral, regulación y evaluación, favoreciendo la conducción de un proceso de mejora continua de la fuerza de trabajo.

Visión

Impulsar las políticas públicas del MSPBS para estimular y desarrollar los recursos humanos, mediante el diseño y la elaboración de los instrumentos pertinentes para el logro de los objetivos que mejoren el desempeño de los trabajadores de la salud del país.

Principales Logros

- Participación "VII Reunión Ordinaria del Consejo Consultivo del Instituto Suramericano del Consejo de Salud (ISAGS- UNASUR) en Rio de Janeiro, Br. 2018
- Participación en el **Observatorio de Recursos Humanos para la Salud**. Montevideo, Uy.2018
- Participación en "Dialogo Regional de Política de Transformación Digital del sector Salud en América latina y el Caribe". Washington D.C. _ 2018
- Participación en el "Information System for Human Resouces for Health Workshop". PAHO Washington, 2018
- Participación en el "Taller de Implementación y Monitoreo del Plan de Acción de la Estrategia Regional sobre Recursos Humanos para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud". Lima, Perú, 2018

Talleres

- Taller de Planificación y Fortalecimiento Interno de la DNERHS. MSPBS, 2018

- Taller Internacional de Planificación estratégica de Recursos Humanos en Salud. Hotel Crowne Plaza. Asunción , 2018
- Taller para la Planificación del poblamiento de los Aplicativos Virtuales de la Estructura de la Fuerza Laboral en Recursos Humanos para la Salud. MSPBS, 2018

Principales Logros relevantes DGE

- 13 Convenios firmados entre el MSPBS y las Instituciones Formadoras.
- 135 reuniones con las diferentes Instituciones Formadoras.
- Reuniones con la ANEAES y el CONES en el marco del Convenio Interinstitucional
- Se han modificado los formatos de Convenio, mediante las Resoluciones Nº 441/2018, posteriormente mediante la Resolución Nº 521/2018
- Actualmente rige la Resolución Nº 690/2018

Cursos y reuniones en modalidad virtual

- Cursos sobre calidad de atención y seguridad del paciente a 94 alumnos
- Participación en el Taller de los Recursos Educativos Abiertos-REA, en Sao Paulo-Br. (7/12/18)
- Conformación del Comité de Calidad para la selección y adaptación de los cursos virtuales finalizados a los REA
- Curso de inducción a gerentes del MSPBS
- Apoyo técnico a la gestión del curso de Derecho de la Niñez y Adolescencia.
- Curso de normas de atención para la salud integral del adolescente-IMAN, 93 aprobados
- Foro de intercambio del Nodo Paraguay 2018, 08 aprobados

Principales Logros relevantes DGT

- En virtud a la cláusula XI del convenio Interinstitucional, la cual refiere que las Instituciones Formadoras se comprometen a entregar en contrapartida el equivalente al 10% de lo que percibe como cuota mensual por cada estudiante que ingrese a los campos de práctica.
  En ese sentido en el año 2018 se ha fortalecido a los servicios de salud a través de proyectos de Infraestructura al H.N.de Itauguá, H.G.Barrio Obrero y al H.M.I. de San Lorenzo; fueron beneficiadas las 18 Regiones Sanitarias con el Sistema de Videoconferencia y los Hospitales: INERAM, IMT, INCAN, H.G. de Luque, H.M.I. de Limpio, H.M.I.San Pablo, H.G.de Barrio Obrero en un sistema de información en salud; el H.G.de Luque, el H.R.de *Paraguarí,* el H.R.de Villa Hayes y H.R.de *Caacupé c*on un sistema de cableado estructurado.
- **Aprobación de la Resolución S.G. Nº 313 de fecha 14 de junio de 2018 sobre el otorgamiento de becas a funcionarios,** mediante la reglamentación que establezca este Ministerio. El número de becas no será menor a una beca por cada diez (10) estudiantes que realizan las prácticas.
- Asimismo, se crea el equipo técnico de evaluación y selección, el cual estará conformado por el Director de la DNERHS, el Director de la Dirección de Gestión del Trabajo de la DNERHS, el Director de la Dirección de Planificación y Desarrollo de los RR.HH. en Salud y Gestión de la Educación en Salud de la DNERHS, Representante de la Dirección General de Recursos Humanos y el Representante de la Dirección General de Asesoría Jurídica.
- 97 reuniones con las diferentes Instituciones Formadoras, que tuvieron como objetivo articular los procesos de contrapartidas según la Resolución S.G. Nro. 441/2018, Nº 521/2018, Nº 690/2018 y la posterior capacitación y adecuación de los procesos, según las mismas.

- 49 reuniones con los diferentes gerentes de los Servicios de Salud de esta Cartera de Estado, con el fin de adiestrar y marcar posturas en el marco de la implementación de las Resoluciones S.G. Nº 441/2018, Nº 521/2018, Nº 690/2018.
- 3 proyectos de Gestión de informatización en salud contribuyendo al fortalecimiento de las redes y servicios de salud, dichos proyectos son Sistema de Videoconferencia, Gestión de informatización en salud: servidores y centrales telefónicas y, cableado estructurado.

Principales Logros relevantes DA

- Identificación de la condición administrativa que impedía la obtención del Presupuesto Independiente.
- Gestiones para el establecimiento de los pasos necesarios para la obtención del Presupuesto.
- Duplicación de la disponibilidad de Combustible para la realización de las Supervisiones y actividades Institucionales.
- Reforma Edilicia Interna, (mamparas).
- Cambio de Equipos de Iluminación de la totalidad de las Oficinas.
- Creación del Manual de Descripción de Tareas de la Dirección Administrativa.
- Fortalecimiento del sistema de control de archivos e insumos.

Dificultades

- Falta de Espacio físico.
- Reducido espacio para almacenar documentaciones
- Falta de recursos humanos calificados para las áreas técnicas y administrativas.
- Falta de infraestructura para depósito y almacenamiento de bienes del estado.
- Falta de línea presupuestaria independiente.

Desafíos para el año siguiente

- Sistema de registro de información (digital) en relación a los documentos entregados por las Universidades e Institutos para la firma de Convenios y la cantidad de estudiantes que ingresan a los servicios para prácticas de las carreras de grado
- Provisión de información sobre formación de recursos humanos en salud para el Observatorio de RHS
- Implementación de reuniones virtuales con las Instituciones Formadoras por temas concernientes al Convenio Interinstitucional, de inicio con las Instituciones cuyas Sedes están localizadas en otros departamentos del país
- Cumplimiento de las líneas de acción establecidas por la Coordinación Regional del Nodo Paraguay, en la adaptación de los cursos virtuales a los recursos Educativos Abiertos
- Aumento de la cantidad de recursos humanos para la evaluación de documentos
- Lanzamiento de las Becas completas de grado a través de los Convenios Interinstitucionales entre el MSPBS y las Instituciones Formadoras para los funcionarios.
- Reactivar el Comité de Catalogo de Profesiones del MSPBS.
- Poblamiento de la Fuerza laboral para el Observatorio Paraguayo de Recursos Humanos en Salud.
- Reordenamiento de los formatos de las contrapartidas con las Instituciones Formadoras que utilizan los servicios de salud como campo de práctica.
- Obtención de la asignación de una Línea Presupuestaria Independiente.

Listado de Instituciones Formadoras con Convenios con el MSPBS [1]

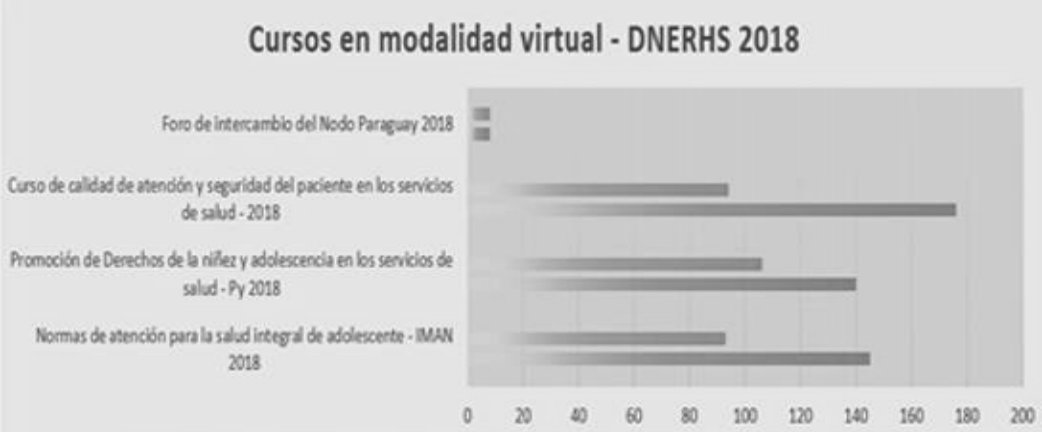
Instituciones Formadoras	Carreras	Sedes	Fecha de firma
1. Universidad del Pacífico Privada	Medicina	Asunción	13-08-2018
	Medicina	Pedro Juan C.	
	Nutrición	Asunción	
	Odontología	Asunción	
2. Universidad Nacional de Itapúa	Medicina	Encarnación	13-08-2018
3. Universidad Nacional del Este	Enfermería	Minga Guazú	13-08-2018
	Medicina	Minga Guazú	
4.Facultad de Ciencias Químicas Universidad Nacional de Asunción	Farmacia	San Lorenzo	13-08-2018
	Bioquímica	San Lorenzo	
	Nutrición	San Lorenzo	
5. Universidad Nacional de Concepción	Medicina	Concepción	13-08-2018
	Odontología	Concepción	
6. Universidad La Paz	Enfermería	Ciudad del Este	13-08-2018
	Radiología	Ciudad del Este	
	Instrumentación Qx	Ciudad del Este	
7. Universidad Iberoamericana	Enfermería	Asunción	13-08-2018
8. Universidad Nihon Gakko	Enfermería	Fndo. de la Mora	13-08-2018
	Psicología	Fndo. de la Mora	
9. Centro Educativo Superior	Enfermería	Ypacarai	13-08-2018
	Radiología	Ypacarai	
	Fisioterapia	Ypacarai	
10. Universidad de la Integración de las Américas	Medicina	Asunción	13-08-2018
	Enfermería	Asunción	
	Nutrición	Asunción	
	Kinesiología	Asunción	
11. Universidad María Auxiliadora	Medicina	Loma Pytâ-Central	13-08-2018
	Enfermería	Loma Pytâ-Central	

Listado de Instituciones Formadoras con Convenios con el MSPBS[2]

1. Universidad Metropolitana de Asunción	Enfermería	Central-Asunción	12-01-2018
2. Universidad Hispano Guaraní	Radiología	Asunción	12-01-2018
	Radiología	Coronel Oviedo	
	Radiología	Ciudad del Este	
	Enfermería	San Juan Bautista (Misiones)	
	Odontología	Asunción	
3. Universidad Privada María Serrana	Enfermería	Ciudad del Este	17-05-2018
4. Universidad Tecnológica I.	Enfermería	Caacupé	2-03-2018
	Enfermería	María Auxiliadora	
	Enfermería	San Pedro	
	Enfermería	Caaguazú	

[1] Resolución S.G. Nº 441/2018)

[2] **Resolución S.G. Nº 296/2017)**



	Normas de atención para la salud integral de adolescente - IMAN 2018	Promoción de Derechos de la niñez y adolescencia en los servicios de salud - Py 2018	Curso de calidad de atención y seguridad del paciente en los servicios de salud - 2018	Foro de intercambio del Nodo Paraguay 2018
Aprobados	93	106	94	8
Matriculados	145	140	176	8

INSTITUCIONES FORMADORAS INVOLUCRADAS EN LOS PROYECTOS

PROYECTO	INSTITUCION FORMADORA	MONTO CONTRAPARTIDA
SISTEMA DE VIDEOCONFERENCIA PARA SALAS DE REUNIONES MEDIANAS	UPAP	129.900.000
	UNINTER	191.828.700
	UMAX	63.942.900
	UNISAL	4.383.000
	TOTAL	**390.054.600**
GESTIÓN DE INFORMATIZACIÓN EN SALUD	UPAP	349.746.200
	UNINORTE	29.558.100
	UMAX	43.134.000
	TOTAL	**422.438.300**
GESTIÓN DE INFORMATIZACIÓN EN SALUD - CABLEADO	UNINTER	340.000.000
	UPE	220.850.044
	UNISAL	3.150.000
	TOTAL	**564.000.044**
	TOTAL GENERAL	**1.376.492.944**

SERVICIOS DE SALUD BENEFICIADOS POR LOS PROYECTOS-

ITEM	DEPENDENCIAS BENEFICIADAS	MONTO
1	HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LIMPIO	71.538.000
2	HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SAN PABLO	29.558.100
3	INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL	73.605.550
4	INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER	73.605.550
5	INERAM	100.525.550
6	HOSPITAL GENERAL DE BARRIO OBRERO	45.201.550
7	HOSPITAL GENERAL DE LUQUE	28.404.000
	TOTAL	**422.438.300**

PROYECTO: GESTIÓN DE INFORMATIZACIÓN EN SALUD - CABLEADO

ITEM	DEPENDENCIAS BENEFICIADAS	MONTO
1	HOSIPTAL GENERAL DE LUQUE	190.000.000
2	HOSPITAL REGIONAL DE CAACUPE	136.000.000
3	HOSPITAL REGIONAL DE PARAGUARI	150.000.000
4	HOSPITAL REGIONAL DE VILLA HAYES	88.000.044
	TOTAL	**564.000.044**

MONTO GLOBAL DE CONTRAPARTIDAS POR INSTITUCIONES FORMADORAS

ITEM	INSTITUCION FORMADORA	MONTO ENTREGADO
1	UNIVERSIDAD DEL PACIFICO	902.881.410
2	UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA	8.775.900
3	UNIVERSIDAD DE LA INTEGRACION DE LAS AMERICAS	60.799.239
4	UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA	401.826.403
5	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA INTERCONTINENTAL	69.268.911
6	UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE	89.139.180
7	UNIVERSIDAD CATOLICA	371.775.103
8	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ASUNCION	5.101.242
10	UNIVERSIDAD MARIA SERRANA	51.991.000
11	UNIVERSIDAD MARIA LEONARDO DA VINCI	1.873.000
12	INSTITUTO SUPERIOR PROFESIONAL AVANZADO	20.263.467
13	INSTITUTO SUPERIOR SANTA ROSA MISTICA	21.227.400
14	INSTITUTO SUPERIOR SAN PATRICIO DE IRLANDA DEL NORTE	36.061.000
15	CENTRO EDUCATIVO SUPERIOR	12.515.000
16	UNIVERSIDAD LA PAZ	40.567.000
17	UNIVERSIDAD NIHON GAKKO	3.434.160
18	CENTRO MEDICO BAUTISTA	55.014.458
19	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL TRES FRONTERAS	1.087.053.545
20	UNIVERSIDAD SAN LORENZO	173.652.633
21	UNIVERSIDAD SANTA CLARA DE ASIS	50.532.000
22	INSTITUTO SUPERIOR SAN AGUSTIN	21.872.000
23	UNIVERSIDAD TECNICA DE COMERCIALIZACION Y DESARROLLO	32.091.520
24	UNIVERSIDAD POLITECNICA Y ARTISTICA DEL PARAGUAY	516.492.702
25	UNIVERSIDAD DEL NORTE	1.159.899.884
26	UNIVERSIDAD GRAN ASUNCION	16.354.000
	TOTAL	**5.210.462.157**

4. Instituto Nacional de Ablación y Trasplante – INAT

El INAT creado por la Ley 1246/98, de **"Trasplantes de Órganos y Tejidos Anatómicos"**, aprobada por la Cámara de Diputados el 20 de Noviembre de 1997, sancionada por la Cámara de Senadores el 23 de Abril de 1998 y promulgada por el P.E. el 19 de Mayo de 1998. En su Art. 41 se establece como un organismo que funcionará en el ámbito del MSPBS, como entidad estatal de derecho público con autarquía administrativa y funcional.

El INAT comienza a funcionar en el año 2000, en una oficina del local central del MSPBS, con la designación de su primer Presidente el Dr. Eduardo Wilson Martínez Valdés[3], que ocupó hasta su repentina muerte, ocurrido el 15 de noviembre del año 2006.

A partir del año 2001, la oficina del INAT se traslada en el predio del Hogar Santa Teresita.

En fecha 19 de diciembre del año 2006, asume la Presidencia del INAT la Dra. Blanca Virginia Franco[4] Acosta, medica nefróloga, cargo que ocupó hasta el 11 de agosto de 2008 por renuncia al cargo. El 28 de agosto de 2008 asume el Dr. Hugo Abelardo Espinoza Cardozo,[5] como presidente de la institución cargo que ocupó hasta el 28/02/2018. **Gustavo Alberto Melgarejo Benítez** es el presidente actual de la institución

Misión

- Asistir técnica y financieramente, mediante subsidios, préstamos o subvenciones, a los tratamientos trasplantológicos que se realicen en establecimientos públicos y privados.
- Realizar actividades de docencia, capacitación y perfeccionamiento de los recursos humanos vinculados con la temática e integrar redes nacionales e internacionales relacionadas a la ablación y trasplantes de órganos y tejidos humanos.
- Habilitar centros de trasplantes de profesionales médicos que se dedique a la ablación y los trasplantes y la de bancos de órganos y tejidos.
- Establecer los procedimientos inherentes al mantenimiento de potenciales donantes cadavérico, diagnóstico de muerte, ablación, acondicionamiento, manutención y trasporte de órganos.
- Seguimiento de los pacientes trasplantados, con fines de contralor y estadísticos.

Visión

Apuntar al fortalecimiento Institucional y de las estructuras sanitarias del país, a fin de lograr mejorar la capacidad de RRHH, infraestructuras hospitalarias e insumos pertinentes para brindar respuestas a las múltiples demandas de trasplantes de órganos, tejidos y células humanos, respaldados por la confianza y la actitud positiva de la sociedad hacia la donación; gracias a la gestión transparente y a las permanentes campañas de concienciación sobre el tema.

Objetivos

- Desarrollar e implementar la práctica de trasplantes de diferentes órganos y tejidos humanos.
- Realizar campañas educativas sobre la donación órganos, tejidos y células, de origen humano.
- Estadísticas anuales del Nº de trasplantes realizados y que deben ser implementados.
- Otorgar medicamentos inmunosupresores a pacientes trasplantados.
- Mejorar la efectividad de la donación cadavérica y su distribución adecuada.

[3] Decreto Nº 8895,
[4] Resolución Nº 3696
[5] Resolución D.G.RR.HH. Nº 130

- Aumentar el número de pacientes trasplantados.
- Mantener y mejorar los programas de trasplantes en las nstituciones públicas y privadas.
- Habilitar y registrar a profesionales médicos, hospitales y laboratorios especializados en el tema.

Trasplantes Realizados en el año 2018

Trasplante	Totales
Córneas	**116**
Corazón	**2**
Riñón	**41**
Médula Ósea	**18**
Hígado	**3**
Total	**180**

Trasplantes Realizados en el Paraguay

Trasplante	1975-2000	2001-2010	2011-2018	Totales
Córneas	45	280	677	**1.002**
Corazón	8	6	22	**36**
Riñón	110	182	278	**570**
Médula Ósea	0	1	105	**106**
Hígado	0	0	12	**12**
Total por Año	**163**	**469**	**1.094**	**1.746**

Principales Logros

- **521 personas**, beneficiados con medicamentos (entrega gratuita) a pacientes trasplantados y no trasplantados; el costo de dicha medicación oscila entre Gs. 4.000.000 a Gs. 8.000.000 mensual y el paciente trasplantado consume de por vida.
- El INAT participó de 13 ablaciones de órganos efectuados a donantes cadavéricos (riñón, corazón e hígado) y 36 de tejidos (córneas).
- Realización de estudios laboratoriales de histocompatibilidad (HLA – Crosmacht – PRA), en el Laboratorio Central del MSPBS, con un costo de 2.000.000 a 3.000.000 de Gs.
- Asesoramiento en la elaboración y promulgación de la Ley Nº 6170/19 que modifica varios artículos de la Ley 1246/98 de trasplantes de órganos y tejidos anatomicos humanos
- **25** participantes encargados de áreas de Terapia y Urgencia, en la Jornada de capacitación denominada "Detección y Mantenimiento del Donante de Órganos y Tejidos", llevado a cabo en el Hospital General de Luque.
- 05 médicos enviados a San Pablo – Br. para capacitación en Trasplante Pulmonar, en el marco de las actividades de la Comisión Intergubernamental de Donación y Trasplante con la cooperación de la OPS, en el contexto del Memorandum de Entendimiento OPS-MERCOSUR.-
- 05 médicos enviados a Sorocoba, San Pablo – Br para capacitación en Captación y Procesamiento de Corneas, en el marco de las actividades de la Comisión Intergubernamental de Donación y Trasplante con la cooperación de la OPS, en el contexto del Memorandum de Entendimiento OPS-MERCOSUR.-

- Realización y aprobación del protocolo de captación, conservación e implante de membrana amniótica en conjunto con los HMI de San Pablo, el CENQUER, con la aplicación de esta técnica en pacientes con ulceras crónicas de miembros inferiores y también casos oftalmológicos
- 09 Coordinadores de Trasplante dando cumplimiento a la **Resolución Nº 115/18**
- "Por la cual se dispone, con carácter obligatorio, que las Direcciones de los Hospitales y otros servicios dependientes del MSPBS, que tengan áreas de terapia intensivas y unidades de emergencias, designen sus respectivos coordinadores de trasplantes"
- **33 profesionales** encargados de áreas de Terapia y Urgencia participaron de la Jornada de capacitación denominada "Detección y Mantenimiento del Donante de Órganos y Tejidos", llevado a cabo en el Instituto Nacional de Cardiología.
- Presentación de avances en la Reunión de la Comisión Intergubernamental de Donación y Trasplantes (CIDT) – MERCOSUR, bajo la Presidencia Pro-Tempore Paraguay.
- Habilitación del C.M.Bautista como Centro de Trasplante renal, hepático e injerto de piel.
- Habilitación al Centro Oftalmológico de Diagnóstico y Tratamiento S.A., como Centro de Trasplante de Tejido Ocular.
- **06 profesionales médicos** habilitados para Trasplante renal, cardiaco e Implante de piel.
- Habilitación al Sanatorio Migone Battilana S.A., como Centro de Trasplante renal y habilitación del Sanatorio Migone, como Centro de Trasplante Cardiaco.
- Habilitación al Hospital de Clínicas FCM-UNA, como Banco de Tejido Óseo.
- Encuentro Nacional de Donación y Trasplante sobre el Sistema organizativo de la Donación de Organos y Tejidos", llevado a cabo en Mendoza Argentina.
- Charla dirigidas a alumnos del Colegio Técnico Javier.
- Campaña de inscripción con el apoyo del Club Olimpia y Cerro Porteño, conforme Proyecto "INMORTAL", en el Estadio Defensores del Chaco. Campaña de inscripción - Donantes voluntarios, llevado a cabo en la Sede del Club Olimpia.
- Concientización sobre la importancia de la donación de órganos y tejidos, llevado a cabo en la casa de retiro LAS AGUILAS DE TOLEDO de la ciudad de J.A. Saldivar.
- Campaña de inscripción realizada en el Club Sudamérica en conmemoración por el "Día Internacional del Riñón", organizado por el HR de Paraguarí.
- Capacitación a funcionarios de FUTURO S.A. a fin de facilitar información precisa al ciudadano interesado en inscribirse como donante voluntario para la donación de órganos y tejidos
- Campaña de concienciación dirigidos a estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNE. Campaña de sensibilización llevada a cabo en la EXPO AYOLAS. Campaña de sensibilización llevada a cabo en la EXPO SALUD de la USF. 6TA. EDICIÓN
- Charla Congreso XVII Morfología 2018. Charla e inscripciones en la 12º EXPOTECNIA del Colegio Nac. Pablo Patricio Bogarín
- Convenio de Cooperación Interinstitucional entre el INAT y el ROTARACT CLUB D.4845,en el Proyecto denominado *"Cooperación para concienciar a la ciudadanía y aumentar la inscripción de donantes voluntarios de órganos, tejidos y células"*.
- Convenio de Cooperación Interinstitucional entre el MSPBS, el INAT y el IPS, para la realización de trasplantes de médula Ósea (Células Progenitoras Hematopoyéticas – CPH).
- Habilitaciones como Centros para Inscripción de Donantes Voluntarios Centro Médico Bautista y Sanatorio Migone.

Lista de Espera al 31/12/2018

Órganos y Tejidos	Global al 31/12/2018	Incluye - Niños
Cornea	131	(8)
Riñón	131	(15)
Corazón	8	(4)
Hígado	7	0
TOTALES	**277**	**(27)**

Consideraciones de la Lista de Espera

Las personas acceden a la Lista de Espera por inscripción de sus médicos especialistas tratantes, teniendo en cuenta que el trasplante consiste en su última posibilidad de tratamiento, ya que se encuentran con un avance importante de su enfermedad.

Con respecto al funcionamiento de la Lista de Espera se tienen en cuenta varios indicadores para la distribución, de acuerdo a cada tipo de órganos. Se detalla a continuación su funcionalidad:

En el caso de la distribución de los riñones se tienen en cuenta la edad, grupo sanguíneo, tiempo en diálisis, tiempo en lista de espera, peso y tipaje de Histocompatibilidad (HLA).

Para los receptores cardiacos se tienen en cuenta la edad y los factores de compatibilidad entre el donante y receptor, como ser grupo sanguíneo, peso y talla, pero también existe un criterio de estatus por cada paciente que se agrupan en electivo, urgencia y emergencia, que de acuerdo a criterios clínicos indican la gravedad de cada paciente en espera.

Con respecto a la distribución de hígado, se tienen en cuenta criterios como la edad, peso, talla, compatibilidad de grupo sanguíneo y también existe un indicador de estado clínico denominado MELD, que demuestra la gravedad de cada paciente en espera.

Finalmente para los receptores de corneas existe un criterio urgencia para pacientes que han sufrido una perforación corneal y/o absceso corneal (actualmente no contamos con ningún caso en el país). Al no existir estos casos mencionados, contamos con 02 Listas de Espera de los Bancos de Corneas existentes en el País, que son las Fundaciones Visión y Fernando Oca del Valle, y la distribución de las corneas se realiza de manera equitativa entre ambos.

Dificultades

Presupuesto insuficiente que imposibilitan la contratación de nuevos funcionarios, como: Profesionales médicos (Captadores de órganos y/o tejidos), Sereno, Informático, Secretaria, Licenciadas en enfermería, otros.

Tabla: Producción

	Actividades				
	Capacitaciones		Charlas/ Reuniones / Difusiones	Número de personas Registradas como donadores	Cantidad de personas trasplantadas
	Personas	Instituciones			
Alcance Nacional	**364**	**8**	**62**	**1.712**	**180**

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
Presidente	1	2
Administrador	1	1

Jefa de Recursos Humanos	1	1
Jefa de Suministro	1	1
Médicos	4	1 a 2
Encargado de Patrimonio	1	1
Trabajadora Social	1	1
Personal Administrativo	2	1
Personal de Apoyo	2	1
Total	**14**	

Plan Financiero/Ejecución presupuestaria del año 2018 según POI

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	2.183.678.025.-
200	438.195.241.-
300	4.073.690.-
500	4.329.120.-
800	539.529.970.-
Total	**3.169.806.046.-**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2014-2015-2016-2017

Presupuesto	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Asignado	5.422.040.091	6.473.488.030	4.567.103.110	3.593.217.376
Ejecutado	2.907.106.750	2.655.063.427	3.201.917.289	1.632.740.510
% Ejecución	54%	29%	70%	47%

Institución: Instituto Nacional de Ablación y Trasplante

Presupuesto vigente: 3.169.806.046

Presupuesto ejecutado: 1.892.301.414

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES				2.183.678.025.	1.207.809.104.-	55 %	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				438.195.241.-	416.827.537.-	95 %	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				4.073.690.-	. 4.073.690.-	100 ¨%	10
500 GASTOS DE INVERSION	2.000	564	506	4.329.120.-	0.-	0 ¨%	10
800 TRANSFERENCIAS				539.529.970.-	263.591.083.-	49 %	10

5. Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición – INAN

El INAN, constituido como ente rector de alimentación y nutrición, es dependencia técnica del MSPBS, creado[6]con el propósito de integrar y conducir las tareas relacionadas con los programas y servicios en el área alimentaria y nutricional, mediante acciones de planificación, coordinación, normalización, evaluación y control, en conformidad con los objetivos y metas del MSPBS.

Desde su creación ha contribuido a la salud pública del país, generando directrices relacionadas a la nutrición e inocuidad de alimentos. Igualmente ha trabajado en forma coordinada con otras dependencias del estado en este ámbito, en especial con el MEC de forma a velar por la salud nutricional de los niños del país.

De forma a dar respuesta a los requerimientos nacionales e internacionales en el ámbito de la alimentación y nutrición, el INAN ha modificado su estructura orgánica, contando a la fecha con una Dirección General, Dirección de Nutrición y Programas Alimentarios, Dirección de Inocuidad y Control de Alimentos, Dirección de Registros y Habilitaciones Alimentarias, Dirección de Laboratorio de Alimentos y una Dirección Administrativa.

Esta dependencia se ha enfocado en promover acciones en áreas de alimentación y nutrición así como en programas sanitarios y actividades de verificación de las condiciones de elaboración, manipulación y comercialización higiénica de los alimentos y en la promoción y difusión de la inocuidad de los alimentos elaborados y dirigidos al sector productivo empresarial y consumidores para la concienciación constante de sus funcionarios en las distintas áreas de su competencia.

Se resalta el Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI) implementado para combatir la desnutrición del país, donde se entrega como complemento alimentario 2 kilos de leche entera enriquecida con hierro, calcio, zinc, cobre y vitamina C que abarca, además de niños y mujeres embarazadas con bajo peso, otros grupos vulnerables. El mismo se implementa en 106 distritos de los Departamentos de: Concepción, San Pedro Norte, San Pedro Sur, Guaira, Caaguazú, Caazapá, Canindeyú, Presidente Hayes y Alto Paraguay.

Además de recibir el paquete alimentario, los beneficiarios son informados y capacitados sobre temas de vital importancia como la manipulación higiénica de los alimentos, hábitos alimentarios saludables, lactancia materna, control prenatal, planificación familiar e importancia de la vacunación.

Se menciona igualmente que esta dependencia realiza el registro de establecimiento y registro de productos alimenticio, las inspecciones higiénicas sanitarias de establecimiento de alimentos, el Registro Nacional de Envases y la verificación por análisis de laboratorio del cumplimiento de parámetros de calidad e inocuidad.

Misión

Velar por la salud nutricional de la población, la inocuidad y el mejoramiento continuo de la calidad de los alimentos, a través de políticas públicas articuladas.

Visión

Ente rector en nutrición humana e inocuidad de los alimentos, con capacidad resolutiva eficiente y oportuna, reconocido a nivel nacional e internacional.

[6] Resolución N° 246 del 7 de mayo de 1996

Objetivo General

Proteger la salud de la población fomentando hábitos alimentarios saludables y asegurando el consumo de alimentos inocuos y de buena calidad nutricional, contribuyendo además a mantener la disponibilidad de alimentos.

Objetivos Específicos

- Contribuir al adecuado desarrollo físico, intelectual y emocional del niño y de la niña, desde su concepción.
- Contribuir al fomento de la lactancia materna.
- Contribuir a la atención integral del niño y la niña desnutrido/a, así como contribuir en la atención integral de la mujer embarazada.
- Contribuir al cumplimiento de los programas materno-infantiles, estimulando la asistencia a controles de salud y favoreciendo así la ejecución de otras medidas de medicina preventiva.
- Orientación Nutricional a Tutores, Beneficiarios, Familiares.

Logros Relevantes

- Implementación y aplicación del nuevo sistema informático patrimonial – SICAF.
- El **Dpto. de Ingresos r**egistró una recaudación récord en el ejercicio fiscal 2018, ya que la misma ascendió a un total de **G. 15.086.683.500**, lo que representa un incremento del **16%** con respecto al Ejercicio Fiscal 2016,
- Cumplimiento de metas mensuales establecidas para Capacitación y Promoción en Inocuidad de Alimentos a la comunidad y manipuladores alimentos.
- Cumplimiento de metas mensuales de Inspecciones higiénicos Sanitarias para otorgar Registro de Establecimiento.
- La i**mplementación del SIGRA** logra mayor transparencia en los procesos en los trámites para la obtención de Registro de Establecimiento y Agilización en la elaboración del cronograma del DIS y la programación de las auditorías a ser realizadas.
- 02 reuniones de la Comisión de Alimentos del SGT 3 – Mercosur, realizadas en Asunción.
- 05 reglamentos técnicos MERCOSUR aprobados referentes a:

  Revisión de la Res. GMC N° 82/93 "RTM Identidad y Calidad de la Leche en Polvo"

  Res. GMC N° 18/18 "Definiciones relativas a las Bebidas Alcohólicas"

  Res. GMC N° 7/18 "Identidad y calidad de Leche en Polvo"

  Res. GMC N° 63/18 "Asignación de Aditivos y sus Límites Máximos para la Categoría de Alimentos: Categoría 8: Carnes y Productos Cárnicos; (P. Res. N° 03/15)"

  Res. GMC N° 28/18 "Exclusión de uso de Aditivos Alimentarios (Modificación de las Resoluciones GMC N° 134/96, 50/97, 08/06, 09/07 y 35/10)".
- **08 documentos revisados referentes a:**

  Res. GMC Nº 26/03 "RTM para Rotulado de Alimentos Envasados"

  Res. GMC Nº 46/03 "RTM para Rotulado de Nutricional de Alimentos Envasados"

  Revisión de la Res. GMC N° 32/07 "Lista Positiva de Aditivos para Materiales Plásticos"

  Revisión de la Res. GMC N° 11/06 "Lista General Armonizada de Aditivos Alimentarios"

  Revisión de La Res. GMC N° 54/00 "RTM sobre Metodologías Analíticas, Ingesta Diaria Admisible y LMR para Medicamentos Veterinarios en Alimentos de Origen Animal"

  Revisión de Límites Máximos para Aditivos con Aluminio en Categorías de Alimentos Armonizadas en el MERCOSUR

Revisión de la Res. GMC N°100/94 “RTM de Identidad y Calidad de Cebolla”
Revisión de la Res. GMC N°98/94 “RTM de Identidad y Calidad de Ajo”

Además es importante destacar que debido a la gran cantidad de productos lácteos a ser incluidos y definidos en el proyecto del Reglamento Técnico de referido a la Leche y productos lácteos, se continua revisando y ampliando el mismo, en conjunto con todos los sectores involucrados, como las empresas que integran la Cámara Paraguaya de Industriales Lácteos (CAPAINLAC), el sector oficial representado por el SENACSA, INAN, Municipalidad de Asunción e INTN, y por el sector académico representado por la Facultad de Ciencias Químicas de la UNA. Se espera la aprobación del referido proyecto de Reglamento técnico en el año 2019.

El INAN ha trabajado durante el presente año, junto con otras instituciones del sector público y privado que integran el Comité Nacional del Codex Alimentarius – CONACAP, en la elaboración de normas de alimentos del CODEX ALIMENTARIUS, referentes a los temas de su competencia: Etiquetado de los Alimentos, Higiene de los Alimentos y Nutrición y Alimentos para Regímenes Especiales. En este sentido es importante destacar la participación de un representantes del INAN en la 40° Reunión del Comité del Codex sobre Nutrición y Alimentos para Regímenes Especiales, realizado en la ciudad de Berlín – Alemania.

Dificultades

- Retraso en cuanto a dar respuesta en tiempo, debido a la alta demanda de solicitudes de Registros Sanitarios.
- Inconvenientes en las adquisiciones a nivel Central teniendo en cuenta que el laboratorio desarrolló todas sus actividades con la última adquisición de reactivos, medios de cultivos e insumos correspondientes al año 2016.
- No se ejecutó el llamado de servicios de reparación y mantenimiento de equipos, cuya última ejecución fue en el 2015, por nombrar algunos de ellos po falta de compromiso del MSPBS.
- Falta de contratación de personal técnico con conocimiento en equipos de laboratorio y profesional técnico para las diferentes áreas.
- Falta de recursos financieros institucionales para la participación de los funcionarios de la Unidad de Asuntos Regulatorios, en los foros internacionales donde se discuten y armonizan los reglamentos MERCOSUR y Normas del Codex Alimentarius.
- Falta de mayor concienciación de los sectores involucrados sobre la importancia de los reglamentos técnicos y de las normas de alimentos, como herramientas para la calidad e inocuidad de los alimentos, y para elevar la imagen internacional del país ante futuros mercados internacionales. Poco interés en acompañar los procesos de elaboración de los reglamentos y normas de alimentos.

Desafíos para el año siguiente

- Implementación plena del Sistema de Gestión Integral y Control de Alimentos -SIGRA para las solicitudes de registros en línea de los módulos para alimentos y envases, así como la incorporación de profesionales técnicos y administrativos.
- Apoyar al Sistema Administrativo para Adquisiciones a Nivel Central, para evitar carencias, faltas, en la adquisición de reactivos, medios de cultivos, equipos e insumos para ir superando metas y ser considerado laboratorio de referencia.
- Nuevas contrataciones de personal técnico capacitado.

- Acreditación el laboratorio, ampliación de los alcances de acreditación. Participación en más pruebas interlaboratoriales con resultados satisfactorios para demostrar la competencia técnica.
- Participación en Capacitaciones (talleres, seminarios, cursos), Pasantías, Intercambios de experiencias para la mejora continua.
- Dar seguimiento a la propuesta presentada al Comité del Codex sobre Etiquetado de los alimentos, por Costa Rica y Paraguay, sobre "Lineamientos generales para establecer perfiles nutricionales de alimentos", el cual será discutido en la reunión del Comité del Codex sobre Nutrición y Alimentos para Regímenes Especiales, para lograr su aprobación como nuevo trabajo del Codex.
- La aprobación del proyecto de "Reglamento de leche y productos lácteos".
- La elaboración de un borrador de Proyecto de "Reglamento Técnico para Reducir el contenido de grasas trans en los alimentos industrializados".

Tabla: Datos de Producción General del INAN

Actividades	N° de Certificaciones emitidas	N° de Constancias emitidas	N° de Empresas registradas	N° de Productos Alimenticios registrados	N° de Registro de envases	N° de Consultas Publicas	N° de servicios laboratoriales de alimentos realizados (*)
TOTAL PAIS	364	14.168	418	8.696	52	0	9.259
Actividades	**N° de Capacitaciones en inocuidad realizadas**	**Total de población objetivo de PANI (Niños <5años)**	**Total de población efectivamente beneficiada de PANI (Niños <5años)**	**Total de población objetivo de PANI (Embarazadas)**	**Total de población efectivamente beneficiada de PANI (Embarazadas)**		**N° Materiales educativos distribuidos**
TOTAL PAIS	181	94.920	66.527	31.080	21.322		10.771

(*) Es la sumatoria de determinaciones de muestras del Programa de Vigilancia de Alimentos, para investigaciones y alimentos no programados, para el Sistema de Vigilancia de Alimentos enriquecidos con micronutrientes (harina, sal) y a pedido del interesado

Tabla: Producción de capacitación del INAN

Regiones	Actividades	
	Capacitaciones	
	Personas	Instituciones
Totales	TOTAL: 5,335 personas N° de personas capacitadas en nutrición: 2,624 N° de personas capacitadas en inocuidad de alimentos: 2,711	Servicios de salud, instituciones educativas, empresas privadas, comunidades

Datos de producción discriminado por Dirección

- 814 inspecciones higiénicas sanitarias para otorgar el Registro de Establecimientos (RE) y 114 inspecciones sanitarias para la Vigilancia y Monitoreo de establecimientos de alimentos.
- 181 actividades de Capacitación y Promoción en Inocuidad de Alimentos dirigidos a la comunidad y manipuladores de alimentos, debido principalmente a un aumento de la demanda en el marco de la provisión de Almuerzo Escolar, así como por una mayor y mejor organización y coordinación con personal de diferentes servicios de salud.
- 554 muestras de alimentos del Programa de Vigilancia de Alimentos (PVA), sal yodada en bocas de expendio, harina y panificados para control de sodio.

- Tres Inspectores Sanitarios al Departamento de Inspección, dos en el mes de febrero y uno en el mes de abril del año 2018 , que permitió prestar el servicio de inspección sanitaria a los establecimientos y cumplir con las actividades de la Dirección.

Tabla: Actividades de la Dirección de Inocuidad y Control de Alimentos

Actividad	Total
C1A8- Inspecciones higiénico sanitarias para otorgar el Registro de Establecimientos – RE	814
C1A10- Inspecciones higiénico sanitarias para la vigilancia y monitoreo de establecimientos de alimentos	114
C1A11- Recolección de Muestras de Alimentos del Programa de Vigilancia de Alimentos	390
C1A14- Recolección de muestras de sal yodada en bocas de expendio	101
C1A15- Recolección de muestras de harina en bocas de expendio	21
C1A17- Recolección de muestras para el control de sodio en panificados	42
C1A24- Capacitación en Inocuidad de Alimentos	181
C1A25- Material Producido	1
TOTALES	**1664**

Fuente: elaboración propia

Tabla: Actividades de la Dirección de Laboratorio

VERIFICACION DE PRODUCTOS	POA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Total
C1A4 – Registro de Reactivos para laboratorios de alimentos	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C1A7 – Habilitación de Laboratorios de Alimentos	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C1A13 – Recolección de muestras de alimentos para investigación y alimentos no programados	30	0	0	0	12	12	1	6	2	4	0	3	2	42
C1A19 – Determinaciones de muestras del Programa de Vigilancia de Alimentos	2250	281	99	105	85	85	149	155	12	278	202	188	30	1.669
C1A20 – Determinaciones para investigaciones y alimentos no programados	1190	184	56	111	114	114	69	118	16	173	95	109	16	1.175
C1A21 – Determinaciones para el Sistema de Vigilancia de Alimentos enriquecidos con micronutrientes (harina, sal)	6448	134	271	182	127	127	194	1.034	1.085	597	1.227	1.222	36	6.236
C1A22 – Determinaciones a Pedido del Interesado	50	3	3	3	21	21	24	35	8	23	17	2	19	179
C1A26 – Acreditación de Laboratorio	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

C1A28 - Procesamiento inicial de muestras de orina	8000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C2A3- Actividades Internacionales(talleres, reuniones, etc)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C2A4 – Actividades Nacionales(talleres, reuniones, etc)	20	2	0	0	2	2	6	6	6	6	1	6	4	41
C2A5 – Formación y Capacitación	10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	18.007	604	429	401	361	361	444	1.354	1.129	1.081	1.542	1.531	107	9.344

Tabla: Actividades realizadas por la Dirección de Nutrición y Programas Alimentarios

		PRODUCTOS LOGRADOS				
	TAREAS REALIZADAS	**Año 2014**	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
VIGILANCIA NUTRICIONAL	**Situación Nutricional de Niños/as < 5 Años** **a)Desnutrición Global** **b)Desnutrición Aguda** **c)Desnutrición Crónica**	5,4% 6,2% 12,9%	4,6% 5,5% 12,1%	4,9% 5,2% 12,6%	4,4% 4,9% 12,1%	**OBS:** *la carga de datos correspondiente al 2017 se inició en enero del 2018 por lo que aún no se dispone de resultados preliminares.*
	Situación Nutricional de Escolares y Adolescentes **a)Desnutrición (IMC/Edad)** **b)Desnutrición Crónica (Talla/Edad)** **c)Obesidad (IMC)**	1,8% 4,8% 8,5%	2,2% 3,8% 9,7%	1,6% 3,7% 10,7%	1,8% 3,6% 11,3%	
	Situación Nutricional de Embarazadas **a)Bajo Peso** **b)obesidad**	27,1% 29,1%	26% 31,3%	28,2% 28,8%	25,7% 32,4%	
CAPACITACIONES	**Guías Alimentarias del Paraguay**	N° capacitaciones: 0 N° de personas: 0 N° Sensibilizaciones: 44 N° de personas: **586**	N° Sensibilización.:17 N° de personas: 592 N° capacitación: 17 N° de personas: 592	N° Sensibilización.:25 N° de personas: 1019 N° capacitación: 12 N° de personas: 465	N° Sensibilización.: 16 N° de personas: 450 N° capacitación: 8 N° de personas: 281	N° Sensibilización.: 18 N° de personas: 753 N° capacitación: 13 N° de personas: 442
	Guías Alimentarias del Paraguay para niñas y niños menores de 2 años	N° Sensibilización.: 23 N° de personas: 287 Proceso de Actualización	N° Sensibilización.:0 N° de personas: 0 N° capacitación: 4 N° de personas: 201	N° Sensibilización.:1 N° de personas: 110 N° capacitación: 7 N° de personas: 294	N° Sensibilización.:0 N° de personas: 0 N° capacitación: 19 N° de personas: 740	N° Sensibilización.:2 N° de personas: 42 N° capacitación: 5 N° de personas: 153
	Cantinas saludables	N° capacitaciones: 8 N° de personas: 288 N° Sensibilizaciones: 7	N° Sensibilización.: 1 N° de personas: 200 N° capacitación: 6 N° de personas:	N° Sensibilización.: 4 N° de personas: 520 N° capacitación: 11	N° Sensibilización.: 1 N° de personas: 45 N° capacitación:	N° Sensibilización.: 1 N° de personas: 50 N° capacitación: 4 N° de personas: 84

		N° de personas: 599	514	N° de personas: 489	0 N° de personas: 0	
	Programas y estrategias en Nutrición y Alimentación (PANI, Evaluación Nutricional (SISVAN)	N° capacitaciones: 20 N° de personas: 827	N° capacitaciones: 23 N° de personas: 998	N° capacitaciones: 27 N° de personas:1238	N° capacitaciones: 25 N° de personas: 1061	N° capacitaciones: 23 N° de personas: 1072
	Sensibilización en Servicios de Alimentación Hospitalarios (Manipulación higiénica de alimentos en Restauraciones colectivas)*	0	0	N° de sensibilización:4 N° de personas sensibilizadas: 48	N° de sensibilización:4 N° de personas sensibilizadas: 42	N° de sensibilización: 2 N° de personas sensibilizadas: 28
SUPERVISIÓN Y MONITOREO	**Monitoreo Integrado de Programas en Nutrición y Alimentación**	N° Viajes supervisión: 29 N° Servicios: 163	N° Viajes supervisión: 28 N° Servicios: 147	N° Viajes supervisión:29 N° Servicios:143	N° Viajes supervisión:19 N° Servicios:116	N° Viajes supervisión:25 N° Servicios:158
	Vigilancia de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos en Servicios de Alimentación Enteral (Áreas de preparación de fórmulas enterales)*	N° Servicios: 26	N° Servicios: 0	N° Servicios: 4	N° Servicios: 4	N° Servicios: 5
	Vigilancia de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos en Servicios de Alimentación (Restauración colectiva)*	N° Servicios: 26	N° Servicios: 0	N° Servicios: 4	N° Servicios: 4	N° Servicios: 5

PRODUCCIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS	**Materiales educativos en estrategias y programas de alimentación y nutrición**	1 (un) Manual "Guía de Intercambio de Porciones de Alimentos del Paraguay". 1(un) Recetario para el Día Mundial de la Alimentación "Recetas hechas con hortalizas de nuestra huerta" 4 (cuatro) spot de radio sobre el Programa del PANI 2 (dos) videos sobre el Programa del PANI (guaraní y español) 1(un) Banner institucional 1 Manual de Servicios de Alimentación (borrador) 1Manual de organización y funcionamiento de Centrales de fórmulas Enterales(borrador) 1 Manual de Buenas Prácticas de Manufacturas para Alimentos Libres de Gluten (borrador) Total: **12 materiales educativos**	1 libro de las Guías Alimentarias del Paraguay (actualizado). 1 tríptico de las Guías Alimentarias del Paraguay (actualizado). 1 afiche de las Guías Alimentarias del Paraguay (actualizado). 1 libro de las Guías Alimentarias para niñas y niños menores de 2 años del Paraguay (actualizado). 1 tríptico de las Guías Alimentarias para niñas y niños menores de 2 años del Paraguay (actualizado). 1 afiche Guías Alimentarias para niñas y niños menores de 2 años del Paraguay (actualizado). 1 Material de consultorio sobre porciones de alimentos. 1 Calendario de las Guías Alimentarias del Paraguay. 1 Calendario de las Guías Alimentarias para niñas y niños menores de 2 años del Paraguay. Total: **9 materiales educativos**	1 (un) Manual "Guía Visual de Alimentos del Paraguay". (actualización) 1 (un) material didáctico "Combino mi Plato". 1(un) Mini Rotafolio del Menor con información sobre Lactancia Materna y Alimentación del menor de 2 años. 1(una) Guía Visual de alimentos del Paraguay 1(un) Rotafolio Guías Alimentarias del Paraguay 1(un) Afiche de porciones de alimentos 1(un) Material didáctico de apoyo para las capacitaciones "Armando mi olla" 1 (un) Calendario de las Guías Alimentarias del Paraguay 2017 en formato rotafolio 1(un) Material didáctico 1 Recetario sobre legumbres para el DMA AIL 2016 1(una) Actualización Calendario sobre las Guías Alimentarias del Paraguay para el niño y la niña menor de 2 años. 1(una) Actualización del Material "Recetario de Alimentos" Total: **11 materiales educativos**	1 (un) material didáctico sobre Desayuno Saludable. 1 (un) díptico sobre Rotulado Nutricional. 1 (un) Actualización del Calendario 2018 de las Guías Alimentarias del Paraguay. 1 (un) Actualización del Calendario 2018 de las Guías alimentarias del Paraguay para niños y niñas menores de 2 años. 1(un) Actualización del Tríptico de Sal Yodada 1 (un) Actualización del Tríptico de Anemia **Total: 6 materiales educativos**	1 (un) Folleto del Facilitador de las Guías Alimentarias del Paraguay. 1 (un) Manual del Facilitador de las Guías Alimentarias del Paraguay para niñas y niños menores de 2 años. 1 (un) módulo "Nuestros Alimentos" para comunidades indígenas.* 1 (un) rotafolio "Nuestros Alimentos" con su material instructivo, para comunidades indígenas.* 1 (un) rotafolio "Alimentación saludable para la mujer embarazada y el niño menor de 2 años" con su material instructivo, para comunidades indígenas.* 1 (un) guión para Spot radial sobre alimentación saludable para las comunidades indígenas.* 1 (un) guión para Spot radial sobre Alimentación saludable para la mujer embarazada y el niño menor de 2 años, de las comunidades indígenas.* 1 (un) cuadríptico "Recetas hechas con restos de las comidas". ** 1 (un) rotafolio "Lactancia Materna y Alimentación del niño pequeño"*** 1 (un) Recetario para Almuerzo Escolar y Cena **Total: 10 materiales educativos** Obs: * Materiales elaborados en el marco del PCSAN. ** Material elaborado en el marco del DMA 2018. *** Material elaborado en conjunto con el Programa de Lactancia Materna de DIRSINA.

*Obs: se han ajustado las tareas realizadas para mejor visualización de las actividades y actualizado desde el año 2014.

	TAREAS REALIZADAS	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
MICRONUTRIENTES	**Programa de Enriquecimiento de la Harina de Trigo**					
	a) Nº de muestras de harina de trigo – bocas de expendio	4	0	0	15	13
	b) Nº de muestras de harina de trigo – molinos	147	176	0	94	100
	c)Nº de muestras de harina de trigo – fraccionadores	6	7	0	0	0
	TOTAL DE MUESTRAS	**157**	**183**	**0** Observación: durante el año 2016 no se contó con reactivos laboratoriales para realizar los análisis	**109**	**113**
	Programa de Control y Prevención de los Desórdenes por Deficiencia de Yodo					
	Nº de muestras de sal tomadas – bocas de expendio	176	111	198	147	126
	Nº de muestras de sal tomadas – plantas yodadoras	157	103	75	102	105
	Nº de muestras de sal tomadas – fraccionadores	111	88	142	102	97
	Nº de muestras tomadas en hogares (encuesta escolar)	2913	3152	3145	3345	3740
	TOTAL DE MUESTRAS	**3357**	**3454**	**3560**	**3696**	**4068**
	Yoduria en embarazadas (muestras tomadas)	1200	- (*)	- (*)	- (*)	- (*)
	Yoduria en escolares (muestras tomadas)	2576	- (*)	- (*)	- (*)	- (*)
ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN VULNERABLE Implementación del PANI Beneficiarios	Niños <5 años	55.236	55.789	87.158	78.571	66.527
	Embarazadas	15.321	17.940	24.661	23.587	21.322
	Casos especiales	745	1.012	1.890	693	672
	TOTAL	71.302	74.741	113.709	102.851	88.521

(*) Corresponden a estudios de Impacto que se miden cada 5 años

Tabla: Actividades realizadas por la Dirección de Habilitaciones y Registros Alimentarios

Actividades	Total país
N° de Certificaciones emitidas	364
N° de Constancias emitidas	14.169
N° de Empresas registradas	418
N° de Productos Alimenticios registrados	8.696
N° de Registro de envases	52

MEMORIAS INAN – DIRECCION ADMINISTRATIVA

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	Servicios Personales	17.637.036.135
200	Servicios No Personales	3.204.834.860
300	Bienes de Consumo e Insumos	105.427.095.694
500	Inversión Física	10.877.707.000
800	Transferencias	128.700.000
900	Otros Gastos	115.000.000
Total		137.390.373.689

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2014-2015-2016-2017

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	106.461.232.754	137.530.012.358	133.525.735.699	137.390.373.689
Ejecutado	36.947.007.188	44.861.733.820	71.730.884.259	105.306.551.414
% Ejecución	**35 %**	**33 %**	**53 %**	**81 %**

Institución: Dirección/Programa/Región/Hospital Especializado
Presupuesto vigente:
Presupuesto ejecutado:

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS			
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria	% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
100 SERVICIOS PERSONALES	17.637.036.135	11.023.658.135	85 %	10/30
200 GASTOS POR SERVICIOS	3.204.834.860	1.937.300.590	88 %	10/30
300 ADQUISICION DE INSUMOS	105.427.095.694	90.738.952.703	86 %	10/30
500 GASTOS DE INVERSION	10.877.707.000	1.589.479.866	59 %	10/30
800 TRANSFERENCIA	128.700.000	.—---	0	10/30
900 OTROS GASTOS	115.000.000	17.160.120	15 %	10/30
TOTALES	**137.390.373.689**	**105.306.551.314**	**81 %**	

8. Dirección General de Recursos Humanos

Es el proceso de ayudar a los funcionarios a alcanzar un nivel de desempeño y una calidad de conducta personal y social que cubra sus necesidades.

Misión

Fortalecer la gestión y el desarrollo del personal, velando por mantener un clima laboral que fomente el buen desempeño, el compromiso, la responsabilidad, la excelencia y la mejora continua.

Visión

Ser una dirección que promueva el desarrollo integral de los funcionarios, por medio de su realización personal, profesional y laboral para brindar un servicio de excelencia.

Objetivos Generales

- Cubrir los nuevos cargos o las vacantes existentes dentro de la institución, seleccionando al personal idóneo y cumpliendo con los procesos establecidos.
- Fortalecer y mejorar el clima laboral dentro de la institución, potenciando el trabajo en equipo, la participación y la comunicación efectiva.
- Otorgar de manera oportuna y eficiente los beneficios al personal de la institución.
- Aumentar la productividad del capital humano dentro de la institución, a través de acciones que permitan el desarrollo y crecimiento profesional y personal de los colaboradores.
- Innovar e implementar nuevos procesos dentro de la dirección de recursos humanos, que permitan fortalecer la relación con los funcionarios y generar un sentido de pertenencia.
- Velar por el bienestar de los funcionarios dando cumplimiento a la normativa legal vigente.

Dificultades

- Presentación tardía de las informaciones requeridas a las distintas dependencias.
- Falta de espacio físico.
- Falta de insumos

Desafíos para al año siguiente

- distribución equitativa de los recursos presupuestarios en la nueva estructura.
- mejor informatización y controles en los procesos a fin de disminuir los errores.
- mejorar el espacio físico.

EJECUCION PRESUPUESTARIA 2018

O.G.	CONCEPTO	PRESUPUESTO VIGENTE	EJECUCION	SALDO PRESUPUESTARIO
100	**SERVICIOS PERSONALES**	**3.067.042.531.094**	**2.803.271.053.090**	**263.771.478.004**
110	***REMUNERACIONES BASICAS***	**1.662.886.630.258**	**1.542.848.877.327**	**120.037.752.931**
111	SUELDOS	1.530.552.598.784	1.421.104.121.963	109.448.476.821
113	GASTOS DE REPRESENTACION	4.419.675.300	3.114.154.800	1.305.520.500
114	AGUINALDO	127.914.356.174	118.630.600.564	9.283.755.610
120	***REMUNERACIONES TEMPORALES***	**34.510.553.876**	**32.711.932.053**	**1.798.621.823**
122	GASTOS DE RESIDENCIA	669.790.196	455.381.586	214.408.610
123	REMUNERACION EXTRAORDINARIA	20.668.790.834	19.424.476.588	1.244.314.246

125	REMUNERACION ADICIONAL	13.171.972.846	12.832.073.879	339.898.967
130	***ASIGNACIONES COMPLEMENTARIAS***	**170.805.535.436**	**147.036.531.620**	**23.769.003.816**
131	SUBSIDIO FAMILIAR	600.666.667	589.654.416	11.012.251
133	BONIFICACIONES Y GRATIFICACIONES	168.007.082.689	144.432.147.681	23.574.935.008
137	GRATIFICACIONES POR SERVICIOS ESPECIALES	2.197.786.080	2.014.729.523	183.056.557
140	***PERSONAL CONTRATADO***	**1.094.449.173.355**	**988.628.196.624**	**105.820.976.731**
141	CONTRATACION DE PERSONAL TECNICO	1.521.628.798	701.963.807	819.664.991
142	CONTRATACION DE PERSONAL DE SALUD	908.169.914.615	838.260.805.219	69.909.109.396
143	C.O.P.D.B.	44.440.052.526	44.213.501.755	226.550.771
144	JORNALES	130.616.047.312	101.561.929.464	29.054.117.848
145	HONORARIOS PROFESIONALES	9.701.530.104	3.889.996.379	5.811.533.725
190	***OTROS GASTOS DEL PERSONAL***	**104.390.638.169**	**92.045.515.466**	**12.345.122.703**
191	SUBSIDIO PARA LA SALUD	94.739.435.000	83.264.970.000	11.474.465.000
199	OTROS GASTOS DEL PERSONAL	9.651.203.169	8.780.545.466	870.657.703

cod grup	**descripción de grupo**	PERMANENTE	CONTRATOS	PERSONAL TECNICO	PERSONAL DE SALUD	PERSONAL OCASIONAL	JORNALES	HONORARIOS	**total VINCULOS**	**total PERSONAS**
		111	**140**	**141**	**142**	**143**	**144**	**145**		
01	MEDICOS EN GENERAL	6.496	3.517	0	3.517	0	0	0	10.013	5.787
12	RESIDENTES MEDICOS	15	1.011	0	1.011	0	0	0	1.026	1.002
14	MEDICOS PASANTES ESPECIALISTAS	0	168	0	168	0	0	0	168	159
02	LICENCIADAS DE BLANCO	7.368	4.373	0	4.343	8	21	1	11.741	9.419
03	AUXILIARES DE BLANCO	3.353	665	0	650	0	14	1	4.018	3.534
04	TECNICOS DE BLANCO	2.785	2.035	0	1.927	1	107	0	4.820	4.258
05	APOYO DE BLANCO	397	174	0	133	0	41	0	571	543
06	QUIMICOS Y BIOQUIMICOS	1.301	392	0	387	1	3	1	1.693	1.234
07	ODONTOLOGOS	923	241	0	241	0	0	0	1.164	1.030
09	TRABAJADOR SOCIAL	149	53	1	49	0	1	2	202	175
10	SICOLOGOS	296	129	0	121	0	7	1	425	379
11	VETERINARIOS	24	4	0	3	0	1	0	28	27
	DE BLANCO	**23.107**	**12.762**	**1**	**12.550**	**10**	**195**	**6**	**35.869**	**27.547**
20	PERSONAL DE APOYO	2.460	1.578	0	27	0	1.551	0	4.038	3.959
21	ADMINISTRATIVOS	4.506	834	2	40	0	784	8	5.340	5.179
22	ADMINISTRATIVOS TECNICOS	80	95	1	0	0	94	0	175	171
23	ADMINISTRATIVOS PROFESIONALES	1.084	60	7	5	0	30	18	1.144	1.086
	ADMINISTRATIVO	**8.130**	**2.567**	**10**	**72**	**0**	**2.459**	**26**	**10.697**	**10.395**
		31.237	15.329	11	12.622	10	2.654	32	46.566	37.942

	Vínculos	**Personas**
Permanentes	31.237	26.993
Contratos	15.329	10.949
TOTAL a diciembre 2018	**46.566**	**37.942**

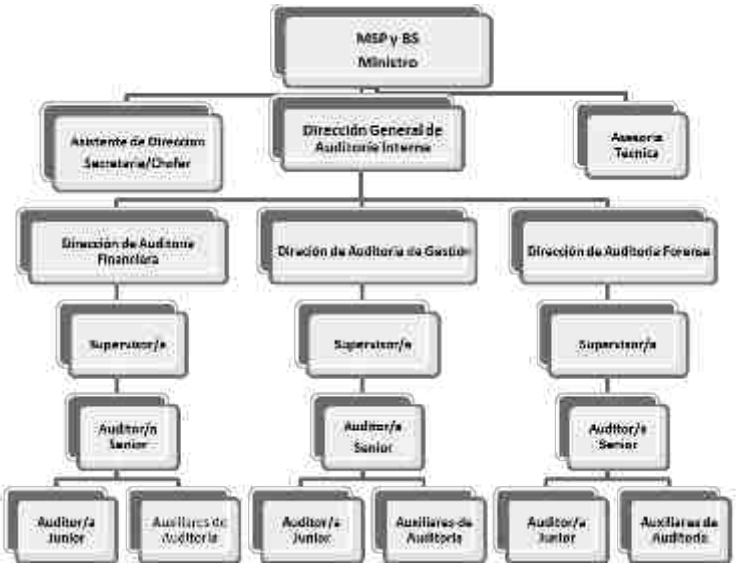
9. Dirección General de Administración y Finanzas

No presento memoria

10. Dirección General de Auditoría interna

La **DGAI,** es la Unidad de Control Institucional dependiente funcional y presupuestariamente de la Máxima Autoridad del MSPBS y técnicamente de la Auditoría General del Poder Ejecutivo.
Cuenta con Organigrama y Manual de Funciones, aprobados por Resolución N° 390 de fecha 17 de mayo de 2002 ampliado por Resolución SG N° 191/2014 con la creación de la Dirección de Auditoria Forense con el objetivo de transparentar la gestión de las diferentes Dependencias de esta Secretaría de Estado colaborando y dando respuesta a la justicia en la investigación de supuestos hechos punibles.
La Auditoría Interna es una actividad independiente y objetiva de aseguramiento y consulta, concebida para agregar valor y mejorar las operaciones de una Organización/Institución. La Estructura Orgánica está conformada actualmente por la Dirección General y tres Direcciones: Auditoria Financiera, Auditoria de Gestión y Auditoria Forense

Estructura Orgánica Vigente - año 2018



Misión

Proporcionar un servicio gerencial de la más alta calidad en materia de Control Interno, generando informes que contengan recomendaciones para mejorar constructivamente la gestión institucional, brindando asesoría técnica-administrativa a las autoridades, niveles directivos y servidores de la entidad, en el área de control y en las demás asignadas a su competencia.

Visión

Ser una Auditoría Interna con altos estándares de calidad en la ejecución de nuestras labores, con el propósito de promover el máximo aprovechamiento de los recursos disponibles en el MSPBS, fomentando la mejora continua en la gestión institucional.

Objetivo General

- **Evaluar** el grado de economía, eficiencia, eficacia, equidad, calidad y efectividad con que se emplean los Recursos Públicos asignados a las Instituciones dependientes de este Ministerio, conllevando el cumplimiento de las metas programadas y el logro de los resultados previstos por la Legislación Presupuestaria o por la entidad que haya aprobado el Programa o la Inversión correspondiente, conforme a las normativas y disposiciones legales vigentes.
- **Asesorar** a la Administración del Programa o la Entidad auditada, a través de Recomendaciones, tendientes al fortalecimiento del Sistema de Control Interno de los Servicios del MSPBS.
- **Proveer apoyo** para la implantación de mejores Sistemas de Control y Evaluación, incorporando los conceptos del **MECIP**. En ese sentido, capacita y evalúa la implementación del MECIP tanto en el Nivel Central del **MSPBS** como en los diversos Servicios dependientes.

Objetivos Específicos -Dirección de Auditoria Financiera

- Verificar la razonabilidad de los Estados Financieros.
- Verificar que los registros de las operaciones Financieras se realicen de acuerdo con los criterios técnicos establecidos en las normativas y disposiciones legales vigentes.
- Evaluar el avance, cumplimiento y efectividad del Plan de Mejoramiento, proveniente de las Acciones de Mejoramiento comprometidas por los responsables de los Servicios auditados (asignados a su verificación).

Objetivos Dirección de Auditoría de Gestión

- Evaluar el grado de economía, eficiencia y eficacia con que se emplean los Recursos Públicos asignados, así como el cumplimiento de las Metas Programadas y el logro de los resultados previstos, en el marco del cumplimiento de las disposiciones legales vigentes.
- Evaluar el avance, cumplimiento y efectividad del Plan de Mejoramiento, proveniente de las Acciones de Mejoramiento comprometidas por los responsables de los Servicios auditados (asignados a su verificación).
- Asesoramiento y acompañamiento en los actos de entrega y recepción de cargos (Cortes Administrativos).

Objetivo Dirección de Auditoria Forense

Examinar indicios de hechos punibles y denuncias sobre supuestas irregularidades.

Principales Logros

- **Cumplimiento a satisfacción del Plan de Trabajo Anual**, aprobado por la Máxima autoridad del MSPBS y evaluado por la Auditoría General del P.E.; dándose además respuesta, a las solicitudes de Auditorias no planificadas, así como de otras actividades encomendadas a la Dirección General de Auditoria Interna, como Intervenciones, Asesorías, Cortes Administrativos y otros
- Implementación de Planes de Mejoramiento como resultados de las Auditorías practicadas, así como el seguimiento del cumplimiento. Se utiliza un nuevo Sistema de Auditoría implementado por la Auditoría General del Poder Ejecutivo denominado SIAGPE.
- **Contribución a la implementación del MECIP**, realizando trabajos de acompañamiento a cada organismo técnico dependiente del MSPSBS, con el objetivo de aunar esfuerzos y consolidar evidencias comunes, tendientes al logro del aumento continuo de las calificaciones semestrales;

- evaluadas por la Auditoria Interna Institucional y por la Auditoria General del P.E., **obteniendo una calificación final promedio de 4,51 al 1er Semestre** puntuaciones según la escala predeterminada por el MECIP, **corresponden a "ADECUADO**"; **la evaluación al segundo semestre del ejercicio 2018 dio como resultado 4,99 ADECUADO, el cual está pendiente de certificación por la AGPE.**
- **Actividad de Nexo con la Contraloría General de la República relativo al Examen practicado según Resolución CGR N° 44/208;** emitiéndose un total de 275 Notificaciones para solicitud y entrega de documentaciones.
- **Coordinación y consolidación del Plan de mejoramiento Institucional elaborado** con base a las Observaciones y recomendaciones del examen practicado por la CGR, según Res. CGR 044/2018.

Actividades Resaltantes del año 2018

- Informe de la Auditoria General del Poder Ejecutivo-AGPE sobre el cumplimiento del Plan Anual de la Auditoria Interna Institucional del MSPBS

Segundo Semestre Año 2018

Dificultades

- Falta de personal en cantidad y calidad para dar respuesta a los requerimientos,
- Falta de adecuación técnica y equipos informáticos apropiados para operar el Sistema integrado de la Auditoria General del Poder Ejecutivo-SIAGPE
- Falta de Fotocopiadoras

- Bajo nivel de cumplimiento (10 %) de las acciones de mejoramientos comprometidas por los responsables de Dependencias Auditadas.
- Aprobación y puesta en funcionamiento del proyecto de modificación de la Estructura Orgánica de la Dirección General a fin de una mejor gestión de los procesos de Seguimiento y Evaluación de los Planes de Mejoramiento y los avances delMECIP.
- Lograr la meta de aumentar el grado de cumplimiento de Planes de mejoramiento en 50 %.
- Gestionar y lograr la incorporación de Auditores capacitados para fortalecer la DGAI.
- Posibilitar la operatividad del Sistema de Auditoría implementado por la Auditoría General del Poder Ejecutivo denominado SIAGPE, gestionar y lograr la renovación de equipos informáticos y de oficina para apoyo a la gestión.

Tabla: Detalle de productividad

Alcance	Auditorias Planificadas	Auditorias Extraordinarias	Dictámenes	TOTAL	Requerimientos de informes Como Nexo con la CGR
Nacional	**43**	**9**	**11**	**63**	**275**

En lo referente al Logro de Metas correspondiente al Ejercicio 2018, la Dirección General de Auditoría Interna ha dado cumplimiento al 100 % de los trabajos Planificados, más 09 Auditorias Extraordinarias, llegando a 120% de productos que se expone en el siguiente cuadro:

Tabla: Ejecución de Metas y Cumplimiento

AÑO	Cant. Auditorias planificadas	Cant. de Auditorías realizadas	% Cumplim. de Metas	Cant. Auditorias No Planificadas Realizadas	% Realizado (Planif + Extraordin)
2018	43	43	100 %	9	120 %

Datos de Recursos Humanos:

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de RR HH
LICENCIADAS EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION	5
LICENCIADA EN CONTABILIDAD Y COMUNICACION	1
ECONOMISTA	1
LIC. EN ADMINISTRACION	7
CONTADORES PUBLICOS	3
LIC. EN CIENCIAS CONTABLES	6
ING. COMERCIAL	1
TECNICO SUPERIOR EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION	1
LIC. EN ANALISIS DE SISTEMAS INFORMATICOS-PROGRAMADOR DE COMPUTADORAS	2
ESTUDIANTES	2
PERSONAL DE APOYO	1
TOTAL	**30**

11. Dirección General de Salud Ambiental – DIGESA

La DIGESA creada por Resolución Nº 266 del 27 de abril del 2005 "POR LA CUAL SE REESTRUCTURA LA DIRECCION GENERAL DE SALUD AMBIENTAL, SE REGLAMENTA SU ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO Y SE ESTABLECEN SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS", de conformidad al art. 1º. Se determina la separación funcional de SENASA. Posteriormente por Resolución Nº 907 de 14 de abril del 2007 se actualizan la estructura orgánica y el manual de funciones de DIGESA.

Misión

Garantizar la calidad de vida mediante la identificación, evaluación y control de los factores de riesgos del ambiente que puedan afectar la salud humana.

Visión

Ser una Organización líder en materia de Salud Ambiental, integrada por talento humano calificado, y motivado con gran valor ético y moral, con prestigio nacional e internacional, que coordina las políticas y las medidas preventivas para reducir el impacto en la Salud Humana ocasionados por los agentes de riesgo ambiental.

Objetivos

- Implementar la política de SALUD AMBIENTAL en coordinación con otros organismos del estado e instituciones afines.
- Identificar y evaluar el comportamiento de las relaciones entre el ambiente y las enfermedades trasmisibles, crónicas, degenerativas, accidentales exposiciones y las relativas a la salud ocupacional.
- Desarrollar programas de acción para la prevención de las enfermedades causadas por factores de riesgos existentes en el medio ambiente.
- Planear, organizar, coordinar, dirigir y controlar el cumplimiento de la ejecución de los planes, programas y funciones de las dependencias a su cargo.
- Evaluar los resultados obtenidos con sus respectivos indicadores y realizar las propuestas de ajustes que considere pertinente.
- Consolidar el informe estadístico mensual de actividades y memoria anual de la Dirección General de Salud Ambiental.

Principales Logros

En infraestructura, charlas, capacitaciones, fotos de mejoramiento que se obtuvieron. En este punto sería interesante incluir fotos antiguas, historias relacionadas al pasado de la dependencia a fin de recomponer la memoria histórica de la institución a su cargo. Así también fotos actuales relacionadas a sus logros.

Principales Logros por Áreas Temáticas

5.1. DIRECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS: Eje temático responsable de la Vigilancia y Control de la Gestión Integral de los Residuos Sólidos.

- **43** Planes y Cronogramas de Gestión Integral de Residuos en Establecimientos de Salud y afines elaborados e implementados
- **69** Responsables Técnicos capacitados y acreditados
- **27** Capacitaciones realizadas a 420 funcionarios del sector público y privado
- **80** Fiscalizaciones realizadas sobre el manejo de la gestión integral de los residuos generados en los establecimientos de salud y afines tanto del sector público como privado
- **41** Establecimientos de Salud registrados en el Sistema de Registro Nacional de Generadores, Trasportistas, Operadores de Sistemas de Tratamiento y Disposición Final de los Residuos del sector público y privado

5.2. DIRECCIÓN DE LABORATORIO: Eje temático responsable del control, vigilancia y monitoreo de las aguas de consumo humano y uso recreativo

- Vigilancia de Calidad de Agua en HG, HR, HD, APS, del MSPBS. Se destaca el énfasis en la Vigilancia de Calidad de Agua Potable y para uso en Diálisis en los principales centros asistenciales de los Departamentos de San Pedro y Concepción.
- Soporte analítico para verificación de calidad de agua para uso en diálisis de todos los servicios de nefrología del MSPBS en el marco de la alianza institucional con el INN.
- Vigilancia de Calidad de Agua del Lago *Ypacaraí* y agua tratada de la ESSAP de San Bernardino desde el año 2012, incorporando nuevas metodologías analíticas relacionadas a la problemática de crecimiento de cianobacterias, fortalecimiento así las capacidades locales.
- Vigilancia de Calidad de Agua Potable en Puertos y Aeropuertos en el marco de la implementación del Reglamento Sanitario Internacional.
- Vigilancia de calidad de agua potable en sistemas de abastecimiento público con énfasis en análisis de parámetros básicos y especializados. Prestación de servicio analítico de calidad de agua potable y recreativa.
- Vigilancia de Calidad de Agua en la red de abastecimiento de la ESSAP en Asunción y ciudades del área metropolitana (San Lorenzo, Fernando de la Mora, Mariano R. Alonso, Luque, Lambaré).
- Vigilancia de calidad de agua en el marco de la emergencia por las inundaciones. La Dirección de Laboratorio realizó el monitoreo, toma de muestras y análisis de calidad de agua en los refugios en Asunción y Área Metropolitana entre los meses de enero y febrero de 2018.
- Vigilancia de calidad de agua potable en sistemas de abastecimiento público con énfasis en análisis de parámetros básicos y especializados. Se destaca el énfasis en la Vigilancia de Calidad de Agua Potable en las redes de abastecimiento de agua potable en las principales ciudades de los Departamentos de San Pedro y Concepción.
- Prestación de servicio analítico de calidad de agua potable y recreativa.

5.3. DIRECCIÓN DE HIGIENE, SALUD OCUPACIONAL Y SUSTANCIAS QUÍMICAS: Eje temático responsable del control, vigilancia y monitoreo de la prevención de riesgos asociados a la exposición y manipulación de las sustancias y preparados químicos; advertir los efectos perjudiciales para la salud humana y los riesgos de exposición laboral, conforme con la legislación vigente, los objetivos y políticas de la institución

- **10** Evaluaciones de Riesgos de las condiciones Laborales en los puestos de Trabajo de los sectores públicos y privados centrales y del interior del país realizados.

- **70** Evaluaciones realizadas de Impacto al Ambiente y a la Salud Humana por alguna contaminación resultante de actividades que fueron solicitadas por el Ministerio Público, Asesoría Jurídica y SIMESE del MSPBS.
- **5.092** Inspecciones realizadas a Embarcaciones Navieras
- **288** Inspección, Registro y Habilitación a Empresas Fumigadoras y Habilitación de Asesor Técnico realizadas.
- **266** Carnet de Personal Fumigador expedidos
- **96** Educación y Promoción en la Comunidad en Cursos, Seminario, Talleres por parte de funcionarios de la Dirección.
- **07** Disertaciones en Congresos desde el área de Salud Ambiental y Salud Ocupacional realizadas

Otros logros relevantes: Taller de Capacitación de Manejo de Residuos con PCB en la sede de la Administración de Electricidad – ANDE, Taller Regional en salud de los Planes Nacionales de Adaptación al Cambio Climático y Salud en la ciudad de Buenos Aires – Arg., Elaboración en conjunto con un comité Interinstitucional de la Norma Paraguaya en Salud Ambiental sobre Radiaciones No Ionizantes con INTN, Convenio interinstitucional entre IPS, MTESS, y el MSPBS sobre la Gestión y Uso de Datos en Salud Ocupacional, Propuesta de Resolución sobre Reglamento de Fumigaciones, Trabajo interinstitucional sobre Campos Magnéticos, Representación en la Comisión Nacional de Cambio Climático, Representación en la Comisión Nacional de Defensa de los Recursos Naturales –CONADERNA, Integración de Mesa del Aire y Salud y Representación en el convenio Minamata.

5.4. DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS: órganos de apoyo a los ejes temáticos institucionales.

- En el Área de Recursos humanos 03 funcionarios han sido beneficiarios con una BECA interinstitucional de Protección y Gestión Ambiental.
- 02 personales contratados han sido nombrados por concurso ministerial
- 05 funcionarios permanentes han recibido nivelación salarial por concurso
- 05 funcionarios técnicos designados para fiscalización

Dificultades

- Escasa disponibilidad presupuestaria para dotar de insumos a las distintas Direcciones.-
- Déficit de movilidad a fin de realizar eficaz y eficiente cobertura de la DIGESA.-
- Recursos humanos limitados, lo cual limita la cobertura de la DIGESA.
- Excesivos retrasos en los procesos de Contrataciones, lo cual demora en demasía la adquisición de insumos y Servicios.-
- Falta de Equipos de Protección para el Fiscalizador EPI.
- Necesidad de Fortalecer Equipos Informáticos e Insumos, adquisición de impresión y conexión permanente a internet para la Dirección de Laboratorio.
- Escasa Inversión en tecnología de análisis para ampliación la capacidad analítica del laboratorio, a fin de dar respuesta a la problemática de contaminación y el riego en salud. (Incluye la adquisición de equipos, reactivos y materiales para la Dirección de Laboratorio).

Desafíos para el año siguiente

- Puesta en Funcionamiento de Equipos de Tratamiento averiados.-
- Gestionar una mayor y mejor flota de vehículos a fin de mejorar la cobertura a nivel nacional.-
- Licitación para terminación del laboratorio y depósito de la DIGESA.-
- Iniciar la Provisión de bolsas para residuos comunes a 15 establecimientos del MSPBS.-
- Insistir por la Aprobación de Resolución sobre Habilitación de Empresas Fumigadoras.
- Verificación del cumplimiento de las mejoras instruidas a las Empresas Fumigadoras.
- Coordinar acciones institucionales e intersectoriales para la mitigación y adaptación a los efectos adversos del Cambio Climático sobre la Salud.
- Coordinar acciones institucionales e intersectoriales a fin de dar alerta temprana a la población en caso de ocurrir contaminación del aire, en coordinación con MADES.
- Asignación de recursos y Vehículo-Personal Técnico, a fin de ampliar la cobertura de los planes de vigilancia de calidad de agua para uso en diálisis, vigilancia de calidad de agua potable y vigilancia de calidad de agua recreativa y ampliar la cobertura a Nivel Nacional del Plan de Vigilancia del Manejo Integral de Residuos Generados en Establecimientos de Salud y Afines.

Datos de Producción

Datos de Recursos Humanos

TIPO DE VINCULO	CANTIDAD
Jornales	4
CPS	5
CPT	1
Permanentes	60
TOTAL	**70**

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018 según POI.

Tabla 1ª: Producción: DATOS DEL ENERO A DICIEMBRE DEL 2018

Regiones Sanitarias	1RS	2RS	3RS	4RS	5RS	6RS	7RS	8RS	9RS	
Actividades										
Cantidad de residuos sólidos recolectados (Kilogramos)	18.806	69.237	61.258	47.082	56.070	10.852	49.689	15.767	32.270	
Cantidad de residuos sólidos recolectados (Kilogramos)	**10RS**	**11RS**	**12RS**	**13RS**	**14RS**	**15RS**	**16RS**	**17RS**	**Área Metropolitana**	**TOTAL PAIS**
Actividades										
	124.668	15.641	11.959	12.261	18.534	15.711		6.393	1.442.381	2.008.579

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

PRESUPUESTO DE GASTOS ASIGNADOS EN DETALLE - AÑO 2018

OBJETO DE GASTO	ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA	MONTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	% DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO
100	5.920.515.755	4.936.559.025	83	10 - 30
200	9.749.993.407	9.319.889.756	96	10 - 30
300	5.767.066.479	5.073.793.635	88	10 - 30
500	10.220.000	5.220.000	51	10 - 30
Total	21.447.795.641			

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

PRESUPUESTO	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018
ASIGNADO	24.678.501.624	19.872.480.912	17.251.972.676	21.447.795.641
EJECUTADO	18.053.262.710	14.746.996.366	13.713.582.199	19.335.462.416
% EJECUCIÓN	73	74	79	90

Institución: Dirección General de Salud Ambiental- DIGESA
Presupuesto vigente: 21.447.795.641
Presupuesto ejecutado: 19.335.462.416

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	7.052.98	7.052.983	7.052.983	5.920.515.755	4.936.559.025	83	10 - 30
200 GASTOS POR SERVICIOS				9.749.993.407	9.319.889.756	96	10 - 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS				5.767.066.479	5.073.793.635	88	10 - 30
500 GASTOS DE INVERSION				10.220.000	5.220.000	51	10 - 30

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	1	1
BIOQUIMICO/A	3	3
INGENIERO QUIMICO	2	3
LICENCIADO/A EN QUIMICA	4	5
TECNICO/A DE BLANCO	3	3
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	16	16
QUIMICO FARMACEUTICO	1	1
ADMINISTRATIVO	16	16
PERSONAL DE APOYO	11	11
ANALISTA INDUSTRIAL	2	3
LICENCIADA EN BIOLOGIA	2	2
QUIMICA ANALITICA	3	4
TECNICO DE APOYO	2	2
Total	**66**	**70**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

12. Dirección General de Relaciones Internacionales – UTRI

La Ley 1032/96 crea el Sistema Nacional de Salud y el Decreto Nº 21.376/98 por el cual se establece la nueva organización funcional del MSPBS – Capítulo V *"De sus Relaciones Internacionales"* donde se establece la necesidad de impulsar la cooperación internacional en salud así como el afianzamiento del proceso de integración entre países, la concertación en zonas de fronteras, la gestión de recursos nacionales y externos para la ejecución de programas y proyectos, el cumplimiento de los compromisos internacionales – consideró necesaria la conformación de una oficina de relaciones internacionales.

Ante esta premisa el MSPBS a través de la Resolución Nº 17/03 crea la Unidad Técnica de Relaciones Internacionales con la finalidad de promover, articular, orientar e impulsar los procesos de integración ínter países para contribuir en el fortalecimiento del sector con un enfoque de equidad, eficiencia, eficacia y efectividad.

Tras quince años de su creación como Unidad y luego de las experiencias aprendidas y un proceso de educación permanente, la DGRRII se encuentra fortalecida, con capacidad técnica; tecnológica y especializada para posicionarse como una instancia élite de referencia del MSPBS en el marco de las actuaciones y responsabilidades atribuidas a ella en su rol de coordinación y gestión política y técnica de las Relaciones Internacionales en Salud y su implementación en los diversos niveles de la estructura ministerial y otros sectores vinculados a su actividad.

Hoy día la mirada de la DGRRII apunta no solo a ser meros participes en los procesos de negociación y definición de las Políticas Públicas a nivel internacional y global, sino a actuar activa y efectivamente en estas políticas, y alineados a la Política Nacional de Salud y las prioridades e intereses nacionales.

Otro desafío es la de reencausar, orientar y enmarcar la Cooperación Técnica Internacional a las prioridades nacionales buscando la optimización y eficacia en las intervenciones llevadas a cabo.

Misión

Gestionar, coordinar y articular política y técnica de las acciones del MSPBS en el ámbito de las Relaciones Internacionales y la Cooperación Internacional, tomando como base a la Política Nacional de Salud, los intereses nacionales y la Política Exterior del país, en apoyo al proceso de mejora de las condiciones de vida y salud de la población paraguaya.

Visión

Consolidarse como dependencia de referencia especializada en materia de Salud Internacional y Salud global que coordina, gestiona y articula las acciones del MSPBS en el plano político y técnico para el abordaje internacional de la salud y su efectiva implementación en el país. Asimismo, constituirse en la instancia catalizadora para la gestión y alineación de la Cooperación Internacional en función a las prioridades e intereses nacionales definidos por la ASN.

Objetivos

- Definir en el marco de la Política Nacional de Salud, los lineamientos y las intervenciones en materia de Relaciones Internacionales, para la conducción conjunta entre la ASN y el Ministerio de Relaciones Exteriores en lo relacionado a la salud internacional y global.

- Fortalecer técnica y políticamente la participación del MSPBS en el proceso de integración regional y global en atención y defensa de los intereses nacionales y las prioridades identificadas por la ASN.
- Contribuir a la implementación y el cumplimiento de los compromisos internacionales en salud y su inclusión en las agendas estratégicas nacionales.
- Promover el establecimiento de alianzas con los Organismos Internacionales para la definición de líneas estratégicas de acción para el fortalecimiento institucional.
- Impulsar el desarrollo del talento humano del MSPBS en negociación, diplomacia en salud, salud internacional y global así como en cooperación internacional.
- Coordinar la Mesa de Cooperantes para contribuir a la alineación de la cooperación internacional en función de los intereses y prioridades definidas por la ASN.
- Gestionar el desarrollo de instrumentos, tecnologías y/ o metodologías que permitan la calidad en la búsqueda, gestión, monitoreo y evaluación de la cooperación internacional.
- Impulsar la cooperación bilateral y trilateral en temas priorizados y de interés común entre países.

Logros

La participación de la delegación del Ministerio de Salud en la 71ª Asamblea Mundial de la Salud concluyo con la aprobación de una serie de resoluciones que abarcaron los temas más relevantes de la salud pública.

Los delegados de todo el mundo aprobaron el programa general de trabajo de la OMS para los próximos cinco años, el trabajo de la OMS durante emergencias, la poliomielitis, el cólera, las enfermedades no transmisibles y la tuberculosis, la escasez de medicamentos y vacunas, y la carga de las mordeduras de víboras, entre otros puntos.

Se considera que la AMS, es la instancia máxima de decisión de la OMS y de ahí salen las directrices sanitarias que deben ser seguidas en todos los países a partir de votaciones que involucran a los 194 países miembros del organismo, en la que Paraguay es parte.

Cabe destacar, que durante la Asamblea, también se han realizado actividades paralelas con autoridades de otros países y con Instituciones cooperantes, en las cuales se trataron temas bilaterales, negociaciones, proyectos actuales y la factibilidad de nuevas cooperaciones.

Grupo asesor para la elaboración del Plan Estratégico de la OPS 2020-2025 (SPAG) instrumento base para la ejecución de la Agenda de Salud para las Américas 2030, que constituye el marco de política y planificación estratégica de más alto nivel en la Región y establece las prioridades de Salud regionales hasta el año 2030, alineadas con los ODS de NNUU.

Logros obtenidos en el 56º Consejo Directivo OPS

Plan de acción para la salud de la mujer, el niño y el adolescente 2018-2030

Plan de acción sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino 2018

Plan de acción sobre RRHH para el acceso universal y la cobertura universal de salud 2018-2023

Plan de acción sobre entomología y control de vectores 2018-2023

Temas administrativos de la OPS

Asamblea General de las NNUU sobre el fin de la tuberculosis.

Llevado a cabo en la ciudad de Nueva York nuestros principales desafíos en la implementación de la estrategia de fin de la tuberculosis son: el incremento del acceso al diagnóstico a través del uso extendido de las nuevas técnicas de diagnóstico rápido moleculares, el acceso inmediato al tratamiento de medicamentos anti vacilares para tuberculosis drogo resistente y la tuberculosis pediátrica, el fortalecimiento del abordaje inter programático de tuberculosis, priorizar en la agenda pública y ampliar la iniciativa tuberculosis en grandes ciudades.

Se ha firmado una Declaración sobre el fin de la Tuberculosis y el compromiso de los países para el cumplimiento de la Agenda 2030 de los ODS es poner fin a la epidemia de Tuberculosis.

Asamblea de la NNUU sobre Enfermedades no Transmisibles, Reunión de Alto Nivel de las NNUU sobre ECNT, en su ponencia el Ministro manifestó que las enfermedades no transmisibles (cardiovasculares, diabetes, cáncer, enfermedad pulmonar) lideran por lejos las principales causas de muertes en el Paraguay y en el mundo. Son la mayor carga de dolor, sufrimiento y gasto para la población y para el sistema de salud. Es hora de actuar.

Se ha firmado una Declaración Política, resultado de esta Reunión de Alto Nivel, como muestra de nuestro compromiso en la lucha contra las ENT, destacadas por la OMS como prioridad para lograr los Objetivos de la Agenda 2030.

Asamblea General de las NNUU.

Reunión auspiciado por Argentina sobre “Etiquetado frontal de envases”

Presentación de Informe de Michelle Bachelet sobre “Salud Universal en el siglo XXI: 40 años de Alma –Ata”: avances y retos

Conferencia Mundial sobre APS – ASTANÁ el 24 y 25 de octubre se llevó a cabo la Conferencia Mundial en Astana, Kazajstan.

Paraguay participó en la elaboración de la Declaración, en un proceso coordinado por la OPS.

En diciembre de 2017, la OPS lanzó en Quito, Ecuador, un movimiento regional por la salud universal, integrado por representantes de los gobiernos, la academia, la sociedad civil y por expertos de una treintena de países y territorios de las Américas.

El Foro Regional sobre Salud Universal en el siglo XXI: 40 años de Alma-Ata busca identificar obstáculos y generar alianzas que permitan a los países de la región alcanzar la meta de salud para todos en 2030.

Declaración de ASTANÁ

Los Estados miembros de las NNUU han aprobado unánimemente la Declaración de Astaná, la cual viene a ratificar la Declaración de Alma-Ata de 1978. La nueva Declaración manifiesta la necesidad de reforzar los sistemas de APS como medio conducente para alcanzar la Cobertura Universal de Salud y el Objetivo de Desarrollo Sustentable 3.

“SEMINARIO INTERNACIONAL DE RELACIONES INTERNACIONALES CON ENFASIS EN EL MERCOSUR” se desarrolló en el marco de las Reuniones de MERCOSUR y Cumbre de Ministros de Salud, coordinado por la DGRRII.

La Empresa Consultora "LA POLITESSE INTERNACIONAL" y sus representantes la Lic. Rosalina Giménez de Mendoza, Presidente Ejecutiva y el Director Académico Prof. Mg. Hugo Mendoza apoyaron el evento de Protocolo realizado. La disertación exclusiva estuvo a cargo de la Profesional en el tema la Prof. María Lamicé Restrepo de procedencia Colombo - Española

Presidencia pro tempore de Mercosur

XLII Reunión de Ministros de Salud del MERCOSUR – Junio 2018

Acuerdo Nº 01/18 "Acuerdo de los Ministros de Salud sobre migración en la región".

Acuerdo Nº 02/18 "Priorización de temas en el marco de una Estrategia regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para el MERCOSUR".

Acuerdo Nº 03/18 "Principios en el MERCOSUR para el etiquetado frontal de alimentos con contenido excesivo de grasas, sodio y azúcares".

Acuerdo Nº 04/18 "Fortalecimiento de las Autoridades Sanitarias Reguladoras en el MERCOSUR".

Acuerdo Nº 05/18 "Estructura actualizada y metodología de trabajo de la Reunión de Ministros de Salud del MERCOSUR (RMS)".

Acuerdo Nº 06/18 "Ejes integradores de salud de frontera para MERCOSUR".

Declaración de Ministros de Salud sobre Memorando de Entendimiento de Cooperación entre el MERCOSUR y la OPS/OMS.

Declaración de Ministros de Salud sobre ratificación del Convenio Marco del Control de Tabaco y del Protocolo para la Eliminación del comercio ilícito de productos de tabaco.

Declaración sobre cobertura universal de salud y acceso a medicamentos esenciales.

Declaración de Ministros de Salud ante la situación de riesgo de reintroducción en la región de las Américas de enfermedades ya eliminadas, con énfasis en sarampión, rubeola y poliomielitis.

XLVIII Reunión Ordinaria del SGT N° 11 "Salud"

Proyectos de Resolución Nº 01/18 - Buenas Practica de Obtención, Procesamiento, Distribución y Uso de Plasma Sanguíneo Excedente en el MERCOSUR

Proyectos de Resolución Nº 02/18 Requisitos de Buenas Prácticas para la Organización y Funcionamiento de Laboratorios de Análisis Clínicos.

Seminario-Taller de Salud de Fronteras Preparatorias para la XLII Reunión Ordinaria de Ministros de Salud del MERCOSUR.

Consenso de una propuesta de modelo de gestión de salud en fronteras para el MERCOSUR, considerando la diversidad de perfiles, oportunidades y desafíos que existen. Se identificó líneas de trabajo para el desarrollo de un modelo de gestión para MERCOSUR. Contar con un documento marco, incorporando líneas identificadas como estrategias en temas prioritarios (información y vigilancia en salud, redes y servicios de salud, recursos humanos, ejercicio profesional).

- Se firmó Proyecto de Acuerdo de Ministros de Salud de MERCOSUR, sobre Ejes integradores en Salud de Fronteras"
- Firma de Acuerdo entre el Ministerio de Salud de Paraguay y el Ministerio de Salud de Argentina
- Acuerdo para la conformación del grupo de trabajo bilateral en salud para el área de influencia de la represa *Yacyreta,* con el objetivo de conformar de un "Grupo de Trabajo Binacional en Salud" para el Área de influencia de la EBY, conformado por las instancias nacionales, departamentales y provinciales vinculadas al área de salud.
- Instruir al Grupo de Trabajo a la formulación de una propuesta de Plan Estratégico incorporando como ejes integradores: la Vigilancia e Información en Salud; Redes y Servicios de Salud;

Desarrollo de los RRHH para la Salud y el abordaje de los Determinantes Sociales, así como una propuesta de un Reglamento Interno de organización y funcionamiento.

Coordinación del Taller de Integración de Redes de Salud Chaco Central

- Estrategia de APS-OC dentro de la RIISS en el Chaco Central.
- Integración de los sub sistemas público y privado dentro del SNS para el Chaco Central.
- Interculturalidad y salud integral para las diferentes culturas en el Chaco Central.
- Gestión de la Información Estratégica en Salud del Chaco Central.
- Determinantes Sociales de la Salud en el Chaco Central.

Actividades relacionadas a salud de fronteras

Reunión de la Red de Urgencias y Emergencias (RUE) en la Triple Frontera –CDE, FOZ, Pto. Yg.) **p**ara "articular" servicios de salud en una red para urgencias y emergencias en la triple frontera, para ampliar y cualificar el acceso a los servicios de salud, de forma regulada entre Ciudad del Este, Foz de Iguazú y Puerto Iguazú.

- Desarrollo del Protocolo de Derivación de Pacientes en la RUE Facilitación Fronteriza para el paso de Ambulancias.

Carmelo Peralta – Porto Murtinho.

- Definición del Protocolo de manejo de Urgencias y Emergencias.
- Intercambio de Indicadores de Vigilancia de la Salud.
- Evaluación de las Emergencias Obstétricas.
- Descentralización, Planes Locales de Salud.
- Agua y saneamiento
- Categorización del Servicio de Salud de Carmelo Peralta.
- Protocolo de Derivación de pacientes.
- Intercambio de Indicadores de Vigilancia de la Salud.
- Evaluación de las Emergencias Obstétricas.

Laguna Escalante, Cacique Sapo, Gral. Díaz.

- Ambulancia, Medico y Enfermería
- Sistemas de Agua, informe del relevamiento realizado.
- Propuesta para la actualización de la Junta de Saneamiento.
- Conformación del Subconsejo de Salud de General Díaz, Cacique Sapo y Laguna Escalante

Taller (Santa Cruz de la Sierra, Bolivia)

Definición de Indicadores para el ASIS Ejes priorizados Proy. Chaco.

Pilar, XII Región Sanitaria, XV Región Sanitaria.

Reunión interna preparatoria y de seguimiento - Comités de Integración Itati – Itacora, Pilar –Cano, Pilar Resistencia, Comités de Integración Encarnación – Posadas, Ayolas – Ituzaingó

Camiri, Dpto. de Santa Cruz, Bolivia

Encuentro de mujeres indígenas del Chaco Suramericano, Santa Cruz de la Sierra.

Asunción, Comités de Integración, XII RS, XV RSa.

Reunión de seguimiento - Comités de Integración Itati – Itacora, Pilar –Cano, Pilar Resistencia, Alberdi – Formosa, Clorinda – Falcón. Se acordaron Actividades de información en Vigilancia Epidemiológica y Servicios de Salud para el 10 de diciembre 09:00hs. En la ciudad de Clorinda reunión de Coordinación de Clorinda – Nanawa Puerto Falcón,

Mesa de Cooperantes en Salud

El 30 de octubre se desarrolló la primera reunión de la Mesa de Cooperantes en Salud. Espacio establecido para la presentación de las prioridades institucionales del Ministerio de Salud a los cooperantes e instituciones involucradas en la cooperación con el MSPBS.

La Mesa de Cooperantes tiene como misión la regulación de las cooperaciones internacionales del sector salud para ajustar a las prioridades de la política de salud, coordinada por la DGRI cuyas principales funciones son:

Identificación de necesidades de salud

Identificación y definición de proyectos adecuados.

Definición de estrategias y mecanismos para apoyar el desarrollo del sector salud

Desarrollo de la capacidad de gestión

Potenciar la participación de proyectos y programas con cooperación internacional

Solicitudes de Cooperación Técnica

La DGRI a través de la DITECI ha procesado en el año 2018 229 Solicitudes de Cooperación Técnica – SCT dirigidas a la OPS, en concordancia con los actuales lineamientos estratégicos del gobierno.

Entre las cooperaciones técnicas de la OPS se encuentran las capacitaciones, talleres, jornadas, adquisiciones, compra de insumos médicos, campañas de concientización para la población.

En el año 2018 se han presentado las solicitudes de cooperación en las siguientes áreas:

Atención Primaria de la Salud

Talleres de Capacitación sobre la Aplicación de Instrumentos de Recolección de Datos en APS a funcionarios de las 801 USF de las 18 RS.

Taller de elaboración de las guías de protocolos nacionales de tratamiento integral de las ENTS por la metodología grade en el marco del modelo de cuidados crónicos para 112 USF de 03 RS (*Itapúa, Caaguazú- Ñeembucú).*

II Seminario sobre Defección Temprana en TGD, dirigido a referencia de las USF, pediatrías de Hospitales y Psicólogos de la USM que presten servicios en las RS de *Caazapá, Canindeyú,* Pte. Hayes, Boquerón y Alto Paraguay.

Contratación en carácter de asesores temporeros para facilitar Formación de Terapia Comunitaria Integrativa- II Modulo, dirigido a profesionales de las USM y USF que hayan participado del 1º Módulo de la Formación de Terapia Comunitaria Integrativa.

Taller de capacitación, para el llenado de certificados de defunción y egresos hospitalarios, dirigidos por médicos y Directores de los Servicios de Salud de 08 distritos y médicos encargados de las USF de la XV RS- Presidente Hayes.

Evaluación de indicadores y entrega de resultados del PACIC de las USF en la Implementación del Modelo de Cuidados Crónicos en la Regiones de *Itapúa, Ñeembucú y Caaguazú.*

- Taller de capacitación para el llenado de certificado de defunción y Egresos Hospitalarios, dirigidos a Médicos de los servicios de salud de los distritos y de las USFs de la 16 RS Boquerón.

Política de Medicamentos

- Reunión presencial de la Comisión Intergubernamental de Políticas de Medicamentos (CIPM) y del Cómite AD HOC para la Negociación de Precios de Medicamentos de Alto Costo.

Informatización de Datos

- Contratación de un consultor nacional enfocado en la capacitación del personal del Hospital para la digitalización y el manejo de los expedientes clínicos del nosocomio.
- Contratación de un profesional para la redacción del Plan Estratégico de Recursos Humanos en Salud y la Contratación de un digitalizar o datamanager

- Soporte Técnico para dotar a la DNERHS de herramientas para el relevamiento y procesamiento de datos de recursos humanos en salud, en el marco del Observatorio de Recursos Humanos en Salud y Campo Virtual de Salud Pública y la compra de cuatro Notebook y un servido.
- Contratación de consultoría para elaborar un sistema informático web para el registro de la habilitación de las unidades operativas de los establecimientos de salud públicos y privados del país- SIHAES

Misión Médica China – Taiwán

La DGRRII ha coordinado la llegada de la Misión médica y odontológica de voluntarios de la Asociación de Médicos Taiwaneses radicados en los Estados Unidos de América (*North American Taiwanese Medical Association - NATMA)*, que se encuentra en nuestro país a fín de brindar consultas médicas gratuitas a comunidades paraguayas y taiwanesas, en Luque y Pte. Franco.

La gestión de los permisos necesarios ante las instancias institucionales diplomáticas y aeroportuarias correspondientes para el ingreso de la Misión, además de los trámites de registros temporales de habilitación a médicos, enfermeros y odontólogos para el ejercicio profesional, entre otras gestiones han sido diligencias fundamentales para la consecución de dicha activida

Acuerdo con el Fondo Canadiense y Donación

La DGRRII se encuentra en proceso de renovación del Acuerdo marco de cooperación con el *Christian Children´s Found of Canada (CCFC),* abierto a cualquier iniciativa que surgiese de grupos, instancias, o personas vinculadas a ambas instituciones en las disciplinas o áreas del conocimiento de cada parte. En el marco de la colaboración del CCFC al fortalecimiento de los programas del MSPBS se ha recibido en carácter de Donación de 1.000.000 de unidades de comprimidos de ALBENDAZOL y 1.000.000 de unidades de comprimidos de SULFATO FERROSO + ÁCIDO FÓLICO que ha sido aprobado por el CCFC, que serán utilizados para el tratamiento de la Geohelmintiasis en la Campaña Anual Masiva de desparasitación en poblaciones de niños y adolescentes.

Mecanismo de Cooperación País - MCP

El MCP es una instancia de asociación integrada por el Gobierno, la sociedad civil, el sector privado y organismos internacionales de cooperación que actúan en el campo del VIH/sida, la Tuberculosis y la Malaria. Fue constituida en Paraguay en julio de 2002. Por Resolución N° 489/2018, la DGRRII forma parte de su composición, acompañando las propuestas para el otorgamiento de subvenciones en el país en base de las prioridades.

Dificultades

- Necesitamos establecer plazos y procedimientos para la designación de funcionarios para participar en los foros internacionales en representación del MSPBS.
- Retrasos y en algunos casos no presentación en el reporte de informes por parte de funcionarios que han participado en eventos en representación del MSPBS
- Falta de documentación apropiada por parte de los funcionarios que viajaran al exterior

Desafíos para este año

- Participación activa y eficiente en los foros internacionales más importantes para la Salud Publica Global en la Asamblea Mundial de la Salud, Asamblea General de las NNUU y de la OPS.
- Obtención de la certificación ISO 9001/2015 en la Gestión
- Aprobación del Plan Estratégico de la OPS en la Reunión del Consejo Ejecutivo
- Participación en las Reuniones Ordinarias del SGT 11 y Reunión de Ministros del MERCOSUR
- Coordinación efectiva de las oportunidades en el marco de la Cooperación Internacional.
- Intensificar el relacionamiento con Organizaciones No Gubernamentales

Tabla: Producción

ACTIVIDADES	N° Total
Total de decisiones, acuerdos, declaraciones y resoluciones firmadas	17
Total de convenios firmados	7
Total de solicitud de cooperación procesado	229
Total de Reuniones Técnicas	19
Total de Talleres de capacitación	10
Total de funcionarios capacitados	33

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	4	0
BIOQUIMICO/A	0	0
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	2	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	0	0
LICENCIADO/A EN NUTRICION	0	0
TECNICO/A DE BLANCO	0	0
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	0	0
ADMINISTRATIVO	23	0
PERSONAL DE APOYO	1	0
Otros (especificar)	0	0
Total	**30**	**0**

Fuente: Recursos Humanos

13. Dirección General de Información Estratégica en Salud – DIGIES

La DIGIES comprometida en responder a los requerimientos del SNS-SINAIS promueve en forma progresiva disponibilizar la información en salud, que sea confiable, de calidad, basada en evidencias, identificando necesidades de los usuarios e incluso la información científica y tecnológica, para apoyar el trabajo integrado de los servicios y la correcta toma de decisiones en todos los niveles.

Misión

Generar procesos de construcción y fortalecimiento del SINAIS respondiendo a las necesidades y a la dinámica del SNS y a otros requerimientos, garantizando la disponibilidad, accesibilidad, calidad, difusión y uso de la información en todos los niveles.

Objetivo Estratégico Institucional

Responder a los requerimientos del Sistema Nacional de Salud-SNS a través del Sistema Nacional de Información en Salud-SINAIS mediante el uso de tecnologías y talento humano capacitado; promoviendo el acceso, cultura, uso y difusión de la información para la toma de decisiones basada en evidencias.

Principales Logros relevantes

- Información Pública
- Edición y publicación de los Indicadores Básicos de Salud –2018 disponibles en el Portal Web Institucional. https://www.mspbs.gov.py/portal http://portal.mspbs.gov.py/digies/wp-content/uploads/2012/01/INDICADORES-BASICOS-DE-SALUD-IBS-2018.pdf
- Publicación del nuevo grupo de datos "Muertes Maternas" en el Portal de Datos Abiertos en el marco del Plan de Acción de Gobierno Abierto 2016-2018.
- Publicación en la página Web de la DIGIES: indicadores de nacidos vivos y de mortalidad, desagregados por regiones sanitarias y distrito, disponibles para su utilización.
- Difusión de las aplicaciones: Akuerapp, Portal de datos Abiertos y Receta Médica Electrónica.
- Procesamiento de datos y elaboración de informe sobre la Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas (BIRMM) 2015/16 para la revista científica de OPS.
- Elaboración de los principales Indicadores de MM y MN para la presentación en la rendición de cuentas sobre la Movilización Nacional "Cero Muertes Evitables".
- Publicación de la ficha técnica sobre conceptos y aplicaciones de los Indicadores de Control de Gestión en el Portal Web de la DIGIES http://portal.mspbs.gov.py/digies/publicaciones/guias-manuales-instructivos/.
- **Sistemas de Información de Salud**
- Evaluación del Uso del SIS para la implementación de la Receta Médica Electrónica en el Policlínico Capellanes del Chaco, en el HG de Barrio Obrero y Centro Nacional de Control de Adicciones.
- Evaluación del SIS para la implementación del Subsistema de Atención Ambulatoria-SAA con representantes del Policlínico Municipal de Asunción.
- Evaluación del sistema de información utilizando la herramienta propuesta DGEEC y el BID con la finalidad de evaluar los factores técnicos e institucionales que condicionan la producción de estadísticas básicas a partir de censos, encuestas y de registros administrativos en Paraguay.
- En el marco de los Proyectos, se trabajó fuertemente con el "Componente de Información" del Proyecto HEFA (Salud para todos) en Limpio mediante la cooperación de KOICA, Proyecto Gran Chaco Suramericano en Loma Plata, Boquerón, Solicitud de integración del sistema SIG/RIISS/CONE/DIT - Sistema de información Georeferenciado de embarazadas con el Sistema de Área Ambulatoria-SAA, Proyecto AACID con miras al fortalecimiento del Hospital Nacional, evaluación y análisis sobre el proyecto de interoperabilidad de Sistemas de Información conjuntamente con el Departamento de Investigación de la Facultad de Politécnica.
- Relevamiento de datos para la implementación gradual del SIP-PLUS en el HMI de Loma *Pyta,* HMI San Pablo, HG Barrio Obrero, HG Mariscal Estigarribia y HN de *Itaugua.*
- Implementación y puesto en funcionamiento del Sistema Experto de Cáncer de Cuello Uterino-SECCU en el HMI de Loma *Pyta* y el HR Encarnación
- Instalación e implementación del módulo de colposcopia del Sistema de Cáncer de Cuello Uterino (SECCU) en el Laboratorio del HR Encarnación.
- Prueba de carga de datos/colposcopia en SECCU en la XVIII RS para el Programa Nacional de Prevención de Cáncer de Cuello uterino y Mamas- PNPCACUM.
- Instalación e implementación del módulo de citología o PAP del Sistema de Cáncer de Cuello Uterino (SECCU) en el Centro de Ciudad Mujer.

- Distribución de formularios estandarizados a las diferentes dependencias de Salud, Regiones Sanitarias y Hospitales.
- Capacitaciones
- Organización de la Segunda Edición de las Jornadas de Informática en Salud junto con la Facultad Politécnica de la UNA y la Sociedad Paraguaya de Informática en Salud, un total de 300 participantes del sector público y privado, 22 ponencias nacionales, 4 ponencias internacionales además de dos Talleres de Introducción a la Informática en Salud y de Interoperabilidad.
- 66 capacitaciones dirigidas a más de 1.540 profesionales de blanco, estudiantes y personal administrativo de los establecimientos de salud de 09 RS, direcciones generales, programas de salud, como así también otras instituciones no dependientes del MSPBS (capacitaciones externas); los temas abordados fueron: Correcto Llenado y carga de datos en los diferentes instrumentos de recolección de datos, temas de interés para el desarrollo personal y profesional de los funcionarios internos de la Dirección General (capacitaciones internas).
- Control de Calidad de Datos
  - Para contar con datos más precisos y confiables se ha hecho controles de calidad que ha ayudado a la disminución de causas mal definidas, indicador fundamental para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en el 2017 se redujo a 7.8%.
  - Procesamiento de más de 4.000 encuestas de percepción y autoevaluación por estándar y componente de la estructura del MECIP a nivel del MSPBS.
  - Carga de datos en los Sistemas Informáticos de: 91.081 formularios de Egresos Hospitalarios, 2000 certificados de nacidos vivos y 2.922 certificados de defunción.
  - Se realizaron 219.156 correcciones para Egresos Hospitalarios, 202.254 Nacidos Vivos y 20.114 Defunciones; todos con fines estadísticos para su publicación.
  - Codificación con CIE-10 de 210.000 formularios Egresos Hospitalarios y 11.437 certificados de defunción.
  - Se realizaron 204 traslados de cadáveres, 172 nacionales y 32 internacionales.
  - Elaboración de los metadatos para los indicadores de ODS y construcción de los indicadores para los años 2015 y 2016 con la DGEEC.
  - Respuesta a 274 pedidos de información de diferentes instituciones públicas, privadas y usuarios en general, mediante a la Unidad de Acceso a la Información del MSPBS.
  - Procesamiento de datos según solicitud de diferentes establecimientos de salud para el control de gestión con la participación de 17 RS.

Dificultades

- Servicio de internet con cortes e intermitencias de la señal causando retrasos en la carga de datos.
- Equipos informáticos insuficientes en las diferentes áreas de los establecimientos de salud lo que impide y/o retrasa el uso de las herramientas informáticas de recolección de datos para reportar datos en tiempo y forma.
- Falta de ejecución de sanciones ante el incumplimiento que obligan el uso correcto de los formularios que forman parte del Expediente Clínico.
- Fragmentación de la información en Salud, diversidad de formularios sin regulación por falta de normativas.

- Remisión tardía de los certificados de NV y defunciones de algunos servicios de salud, privados y médicos forenses.

Desafíos para el año 2019

- Disminuir la brecha de carga de datos de atención ambulatoria a 90%.
- Mejorar en un 10 % el llenado correcto de los Certificados de Defunción y Egresos Hospitalarios.
- Implementar el Sistema de Estadísticas Vitales SSIEV en el IPS.
- Implementar el SIP-PLUS en los cuatro HMI seleccionados.
- Análisis de Datos recolectados por los Formularios de Egresos Hospitalarios y Registro Diario de Consultas atenciones.
- Formar nuevos codificadores de mortalidad y morbilidad en el MPSBS y entes externos.
- Armar Sala de Situación con los datos disponibles.
- Acceder a los datos del SIG de embarazadas para el análisis correspondiente y su posterior implementación en los establecimientos faltantes.
- Acceder a los datos de Telemedicina.
- Reglamentar la actualización y elaboración de Formularios de Recolección de Datos.
- Actualizar la Ficha Clínica y sistematizarla en el SAA y HIS.

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018 según POI,

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**1.727.698.925**
200	**522.687.060**
300	**1.006.758.936**
500	**22.332.900**
Total	**3.279.477.821**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	6.725.690.715	6.211.711.548	3.309.900.688	3.279.477.821
Ejecutado	3.426.886.563	2.424.574.021	2.536.764.369	2.841.307.348
% Ejecución	62	81	88	87

Institución: Dirección General de Información Estratégica en Salud
Presupuesto vigente: 3.279.477.821
Presupuesto ejecutado: 2.841.307.348

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	1.727.698.925	1.422.516.990	82	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	522.687.060	412.033.042	79	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS	1.006.758.936	1.006.757.316	100	10
500 GASTOS DE INVERSION	22.332.900	0	0	10
TOTAL	3.279.477.821	2.841.307.348	87	10

Fuente: Dirección Administrativa DIGIES

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	1	1
BIOQUIMICO/A	0	0
ODONTOLOGO/A	0	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	3	1
TECNICO/A DE BLANCO	2	1
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	0	0
ADMINISTRATIVO	44	1
PERSONAL DE APOYO	0	0
QUIMICA FARMACEUTICA	1	1
Total	**51**	**5**

Fuente: Departamento Recursos Humanos DIGIES

14. Dirección General de Comunicación en Salud

Gacetillas elaboradas por la Dirección General de Comunicación en Salud – Año 2018

		Redactores				Temas					
MES	CANTIDAD	ALIYOI PRIVILEGGI	MARIA AUXILIADORA MARTINEZ	GERARDO AQUINO	ZAIDA MEZA	DENGUE - CHIKINGUNYA - ZIKA	PAI - VACUNAS	CERO MUERTE EVITABLE	SENASA SEMBRANDO OPORTUNIDADES	SEME	APS-USF
Ene	123	30	10	29	6	31	12	0	0	1	3
Feb	167	5	53	23	50	47	14	1	0	0	4
Mar	209	17	53	34	47	73	10	2	2	1	6
Abr	186	22	65	7	65	30	18	1	0	1	6
May	180	17	48	8	54	25	20	2	0	3	0
Jun	202	24	48	19	51	24	10	6	0	2	1
Jul	236	20	48	22	59	17	11	19	1	0	5
Ago	243	22	57	37	54	20	7	11	0	1	4
Set	212	22	58	33	27	16	4	2	0	2	6
Oct	247	27	71	18	76	16	8	2	0	1	10
Nov	210	23	14	28	98	13	11	1	0	0	20
Dic	167	43	0	15	68	9	13	0	1	1	10
TOTAL	**2382**	**272**	**525**	**273**	**655**	**321**	**138**	**47**	**4**	**13**	**75**

		Redactores				Temas					
MES	CANTIDAD	ALIYOI PRIVILEGGI	MARIA AUXILIADORA MARTINEZ	GERARDO AQUINO	ZAIDA MEZA	DENGUE - CHIKINGUNYA - ZIKA	PAI - VACUNAS	CERO MUERTE EVITABLE	SENASA SEMBRANDO OPORTUNIDADES	SEME	APS-USF
Ene	123	30	10	29	6	31	12	0	0	1	3
Feb	167	5	53	23	50	47	14	1	0	0	4
Mar	209	17	53	34	47	73	10	2	2	1	6
Abr	186	22	65	7	65	30	18	1	0	1	6
May	180	17	48	8	54	25	20	2	0	3	0
Jun	202	24	48	19	51	24	10	6	0	2	1
Jul	236	20	48	22	59	17	11	19	1	0	5
Ago	243	22	57	37	54	20	7	11	0	1	4
Set	212	22	58	33	27	16	4	2	0	2	6
Oct	247	27	71	18	76	16	8	2	0	1	10
Nov	210	23	14	28	98	13	11	1	0	0	20
Dic	167	43	0	15	68	9	13	0	1	1	10
TOTAL	**2382**	**272**	**525**	**273**	**655**	**321**	**138**	**47**	**4**	**13**	**75**

15. Instituto Nacional de Salud – INS

El INS fue creado por Resolución N° 41/1994 y reconocido como Instituto Superior por Ley N˚ 2385/2004. En cumplimiento al Decreto N° 4674/99 de fecha 11/08/1999, depende en línea directa del Gabinete del Ministro[7]. La estructura organizacional cuenta con: Dirección de Residencias Médicas y Pasantías Rurales, Dirección Formativa, Dirección de Investigación, Dirección Administrativa y Dirección de Recursos Humanos. Cuenta además con las siguientes unidades de apoyo: Coordinación de Proyectos, Biblioteca, Departamento de Informática, Departamento de Comunicaciones, Asesoría Jurídica y Gabinete.

El Manual de Funciones del INS se ha aprobado según Resolución N° 511 del 22/08/2016.

En su rol de **Instituto Superior**, el INS se encarga de la especialización de Recursos Humanos en el campo de la Salud Pública y de la Educación Permanente en los servicios de salud y la investigación en Salud. Tambíen se encarga de los programas de **Pasantías Rurales** de profesionales de la salud, paraguayos y extranjeros, egresados en el extranjero, de la extensión universitaria de estudiantes de medicina del último año de algunas Universidades Privadas, así como de la Pasantía de Postgrado realizada por egresados de Medicina de la UNA.

Está habilitado [8]a realizar cursos de nivel técnico superior. Desde el año 2014 forma parte de la **Comisión de Pasantías Rurales de Especialistas**, y como Coordinador de la Comisión, se encarga de las Pasantías Rurales de Médicos Especialistas[9]Es responsabilidad del INS, la Coordinación de la **Comisión Nacional de Residencias Médicas (CONAREM**), órgano colegiado responsable de:

1. La coordinación del Concurso para la Admisión a las Residencias Médicas y de la distribución de las plazas de especialistas y sub-especialistas ofertadas.

2. La fiscalización y acreditación de las unidades formadoras

3. Velar por el cumplimiento de las disposiciones establecidas en el reglamento general de las residencias médicas.

4. Ratificar las sanciones disciplinarias establecidas a los residentes, a solicitud de las unidades formadoras a través de la Dirección de Residencias Médicas.[10].

Por Resolución N° 812 del 28/12/2018 se ha aprobado el **PROYECTO DE FORMACIÓN ESTRATÉGICA DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA FAMILIAR COMO EJE PRIORITARIO DEL FORTALECIMIENTO DE LA APS EN LAS USF**. De acuerdo al Artículo 2° se determina la inclusión dentro del Proyecto de médicos que acceden a la Especialidad en Medicina Familiar por medio del Concurso de la CONAREM, y de aquellos médicos de APS contratados por las USF y que no cuentan con la especialización en Medicina Familia. La Coordinación General del Proyecto recae en el INS.

En el año 2015, se ha firmado el Convenio Marco de Cooperación Interinstitucional entre el MEC y el MSPBS. Actualmente, el INS, con el plantel de profesionales de la Salud, emite un dictamen de los proyectos educativos presentados en cuanto a aspectos técnicos, tecnológicos y profesionales.

Se ha creado la **Biblioteca Nacional de Salud**[11] como dependencia del INS. Se constituye en un centro de recopilación, conservación y difusión documental del área de la salud. Se le designa **Centro Coordinador Nacional de la Biblioteca Virtual en Salud de Paraguay**.

[7] Resolución N° 549/13 de 04 de junio de 2013.

[8] Resolución del MEC N° 8015/2000

[9] Resolución N° 277/11.

[10] Resolución N° 220 de 16/05/2014,

Misión

Contribuir con la capacitación de los recursos humanos del sector salud, la producción y administración del conocimiento, al fortalecimiento del ejercicio de la rectoría sectorial, la ampliación de la cobertura sanitaria, la calidad de la atención y la participación social; dentro del marco de la equidad y el desarrollo humano sostenible.

Visión

El **INS** es la institución que ejerce el liderazgo técnico para fortalecer el ejercicio de rectoría del MSPBS, contribuyendo en la formulación, evaluación e implementación de políticas, en las áreas de formación y capacitación de recursos humanos en salud pública, investigación e información científica en salud. Busca lograr la eficiencia en la conducción, liderazgo, estructura y funciones, promoviendo cambios en la cultura institucional, mediante un proceso de trabajo transformador que le facilite cumplir con la MISION asignada en el marco de la Rectoría del MSPBS.

Objetivos

- Desarrollar la capacidad del INS para consolidar su liderazgo a nivel nacional en los procesos de planificación y administración estratégica para la formación y educación permanente y regulación de los RRHH en salud pública, investigación y administración de la información en ciencias de la salud.
- Promover y desarrollar la formación y capacitación de los Recursos Humanos.
- Promover y desarrollar la Investigación Científica en Salud.
- Contribuir a mejorar la capacidad operativa de los Servicios y la Calidad de la Atención Sanitaria, a través de la formación de los Recursos Humanos.

Principales Logros

- 07 nuevos profesionales técnicos, funcionarios del MSPBS en el Curso **Técnico Superior en Citología Ginecológica,** Convenio de Cooperación entre la Fundación de Religiosos para la Salud y el INS. [12]
- Reglamentación que establece la **excepción** al apartado del reglamento académico del INS, con el objetivo de permitir la **regularización** académica de los alumnos, desde los años 2008 en adelante. Se ha solicitado la resolución teniendo en cuenta la gran cantidad de alumnos que tienen actividades tanto académicas como administrativas para culminar sus especializaciones o maestrías, realizadas en el INS. Con la regularización, se benefician tanto los alumnos como la institución, teniendo en cuenta que funcionarios del MSPBS capacitados, podrán acceder a la titulación correspondiente.

Presentación de Tesis

- Publicaciones de la Revista de Salud Pública del Paraguay, órgano oficial del INS. Diagramación y Publicación del Vol.8 N°1 Enero-Junio 2018 Versión digital.
- www.ins.gov.py/revistas/index.php/rspp
- **Taller INS**: Cómo publicar en la RSPP

[11] Resolución N° 107/2000

[12] Resolución SG N° 575/2018

- Aprobación por Resolución N° 683/18 (26/11/2018) la actualización del Manual de Funciones de la BVS-PY:
- Capacitación a Editores de Revistas Científicas Indizadas en Lilacs, para disponibilizar en LILACS Express.
- Diagnóstico de la Funcionalidad de la red existente REDISAL (Recursos Humanos, Tecnología, Infraestructura Física y producción científica)
- Capacitación a los Gestores de Información sobre implementación de nuevas herramientas y servicios, e implementación de F-ADMIN en reemplazo de Lildbi web.
- Capacitación a equipo coordinador de la BVS PAR (Bibliotecólogos e Informáticos), para la migración de BVS site para Wordpress con plugins BVS.

Lic. María Antonia Mendoza, Presentación en el Congreso

- Actualización de la plataforma tecnológica de la BVS Paraguay
- Acto de Entrega del Acervo Bibliográfico de la OPS/OMS a la Biblioteca del INS
- Lanzamiento del nuevo Portal de la BVS-Py, y firma del Acta de compromiso por las autoridades de las instituciones nacionales que integran la REDISAL, para el desarrollo de la BVS Paraguay:
- Presentación del Renacimiento de la Red BVS Paraguay, en la 7° Reunión de Coordinación Regional de la BVS: organizado por BIREME/OPS/OMS, realizado en San Pablo-Br: es el más importante Foro presencial de intercambio de experiencias y conocimiento entre la red de instituciones productoras, intermediarias y usuarias de información científica y técnica en salud de la BVS, de América Latina y el Caribe.
- Participación del 10° Congreso Latinoamericano y del Caribe en Información en Ciencias de la Salud (CRICS 10) organizado por BIREME/OPS/OMS, realizado en San Pablo-Br: uno de los más importantes congresos internacionales en información y comunicación científica en salud que tiene el objetivo de presentar y debatir el estado del arte regional e internacional en ésta temática.
- Presentación de trabajo en Temas Libres en el X Congreso Regional de Información en Ciencias de la Salud, en Sao Paulo, Br, título del trabajo: “Resultados y percepción sobre el desempeño de los médicos especialistas del programa de Pasantía Rural, Paraguay 2015-2017”.
- Elaboración de Programas del Proyecto de Formación Masiva de Especialistas en Medicina Familiar-APS: el proyecto tiene por objetivo la Especialización en Medicina Familiar de médicos contratados en las USF, que no cuentan con especialización; así como el aumento de las plazas de Residencias Médicas en Medicina Familiar ofertadas por CONAREM.

Dra. Miriam Espínola de Canata, Presentación

- Jornadas de Capacitación de Coordinadores de USF con perfil para desempeñarse como “Coordinadores de los Residentes de Medicina Familiar-APS”

- En cuanto a la formación de residentes en las unidades formadoras, dependientes de la CONAREM, el INS forma parte de la Comisión que se encarga de: la organización y realización del Concurso de Acceso a las Plazas de Residencias Médicas, especialidades primarias/troncales y subespecialidades. Además, se encarga de solicitar la contratación, de los residentes que han promocionado al siguiente año de residencias. Para solicitar la contratación, el INS recibe el Informe de la Unidad Formadora, quien comunica la nota obtenida por el Residente, en la Universidad que lo forma, y del desempeño del mismo en el servicio asistencial.
- **Pasantía**: *a. **De especialistas**: la Comisión de Pasantías Rurales, coordinada por el INS, se encarga de: determinar las sedes de pasantías, distribuir a los pasantes especialistas, elaborar el contrato, y realizar el seguimiento de las actividades de los pasantes, debido a que según lo establece el Reglamento de Pasantía de Especialistas, los pasantes dependen administrativamente de la Comisión.

- *b. **De Profesionales de la Salud Paraguayos y Extranjeros con título del exterior**[13]: deben cumplir la Pasantía Rural en periodos de 2 meses con Título Homologado y de 3 meses con Título Reconocido por el MEC, distribuidos en todo el país en Hospitales Regionales y Distritales durante el año lectivo: total de 104 **pasantes**.
- *c. **Pasantía de Egresados de la UNA, con convenio con el MSPBS**: quienes se rigen por un Convenio Marco con el MSPBS y deben cumplir la Pasantía Rural de Post-Grado durante el Internado Rotatorio en periodos de **3 meses** distribuidos en **3 rotaciones anuales**, contempladas desde el mes de marzo hasta el mes de noviembre, asignados en todo el país en HR y HD durante el año lectivo. Total de **111 personas.**
- *d. **Extensión Universitaria o de Pregrado:** [14]deben cumplir la Pasantía Rural en periodos de 0**2 meses** distribuidos en 0**3 rotaciones** contempladas desde el mes de febrero hasta el mes de diciembre, asignados a las USF de APS de la Capital y de los Dptos. Central y Guaira durante el año lectivo. Total de **348 pasantes**.
- **Trabajo conjunto con el MEC, rectoría de ITS**: como se ha mencionado, actualmente el INS elabora el dictamen técnico, tecnológico y profesional para los cursos de nivel técnico, del área de la salud, lo cual se remite al MEC para la continuidad de los procesos de autorización de los cursos. Se realizan supervisiones a los ITS, para la emisión de los dictámenes. Se realiza la intervención de exámenes de los periodos académicos que han iniciado durante la vigencia del convenio anterior con el MEC, y el control de las documentaciones para la titulación de éstos periodos académicos.
- **Revista de Salud Pública del Paraguay**, versión impresa y digital, indexada en SCIELO.
- Trabajo colaborativo: Conformación del **Comité de Ética** en Investigación del INS.

Dificultades

- Interpretación restrictiva del Consejo Nacional de Educación Superior, con respecto a la normativa del INS.

[13] Resolución Nº 702

[14] Resolución Nº 1.422

- Necesidad de actualización de Reglamentos Académicos (cursos de postgrado y de tesis)
- Necesidad de RRHH profesionales investigadores para el área de Investigación del INS.
- Dificultad para contratar profesionales de la Salud, debido a que no resulta atractivo trabajar en el INS, teniendo en cuenta que se los considera como personal administrativo, con lo cual, se les exigen una alta carga horaria, a diferencia de las dependencias asistenciales del MSPBS.
- Poco compromiso de parte de ciertas direcciones de hospitales sedes, para el acatamiento de las reglamentaciones vigentes en los programas de pasantías rurales de especialistas.
- Desconocimiento en ciertos hospitales en cuanto al sistema de residencias médicas: los objetivos, metodologías de formación y el rol que se le asigna al residente, no es adecuado.
- Escaso número de profesionales con competencias en investigación.
- Falta recursos humanos con capacidad técnica para los trabajos de la Biblioteca del INS.
- En las instituciones cooperantes y colaboradores de la BVS existen dificultades en materia de tecnología y recursos humanos, por lo que el trabajo en red se realiza medianamente.
- Falta de transporte para el traslado de funcionarios al interior del país, para la realización de tareas de: supervisión de ITS, supervisión de Sedes de Pasantía.
- Falta de transporte para actividades en dependencias de nivel central y otras instituciones; los funcionarios deben trasladarse por sus propios medios, para realizar gestiones en el MSPBS, reuniones en otras instituciones, etc.

Desafíos para el año siguiente

- Adecuación de la normativa institucional a los requerimientos del CONES.
- Modificación de los Reglamentos Académicos.
- Contar con un vehículo institucional.
- Firma de Convenio con Universidades Públicas y Privadas para a dar continuidad a la ejecución del Programa de Extensión Universitaria.
- Incorporar Recursos Humanos formados en el área pedagógica e investigación
- Fortalecer la formación por medio del Aula Virtual del INS.
- Impulsar desarrollo sostenido de la revista del INS, colaborando con el mejoramiento y propiciando la publicación de artículos de interés en Salud Pública
- Crear una Base de Datos de las publicaciones del MSPBS.
- Suscripción a Bases de Datos Internacionales y a otras fuentes de información.
- Contar con recursos humanos técnicos en ciencias de la información e informática.
- Funcionamiento pleno del Comité Consultivo de la BVS Paraguay, con la nominación de una coordinación, y la asignación de un presupuesto operativo.
- Aumentar la capacidad formadora en las especialidades deficitarias y estratégicas para las políticas de salud implementadas por el MSPBS.

Tabla: Producción

Actividades	Cantidad
Total de reuniones realizadas en el INS	50
Total de participación en reuniones	30
Total de capacitaciones realizadas en el INS	01
Total de talleres realizadas en el INS	41
Total de presentación de trabajos en Congresos Científicos	01

Total de Tutorías presenciales para elaboración de protocolos de tesis	12
Total de protocolos de Tesis evaluados	74
Total de Borradores Finales de Tesis evaluados	44
Total de reuniones con evaluador externo para revisión de Borradores Finales de Tesis	15
Total de tutorías presenciales para corrección de borradores finales de tesis	15
Total de tesis defendidos (1 Maestría en Salud Pública y 2 Especializaciones en Salud Pública)	03
Total de visitas de supervisión ITS	31
Total de profesionales con residencias médicas, troncales y subespecialidades (de Primer Año)	558
Total de unidades formadoras de residentes	26
Total de profesionales con pasantía rural de especialistas	196
Total de hospitales habilitados para pasantía rural de especialistas	50
Total de profesionales con pasantía de profesionales de salud, paraguayos y extranjeros, egresados en el exterior	83
Total de pasantes del Internado Rotatorio, Egresados de Universidades con Convenios	112
Total de usuarios con acceso a Biblioteca	50

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	-
200	114.249.829
300	-
500	-
Total	**114.249.829**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	497.667.915.000	359.467.054	123.652.635	**114.249.829**
Ejecutado	157.616.131	52.795.539	18.884.042	**38.878.795**
% Ejecución	32	15	15	**34**

Institución: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Presupuesto vigente 2018: 114.249.829 gs
Presupuesto ejecutado 2018: 38.878.795 gs

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2017	Población Objetivo - Año 2017	Beneficiarios Efectivos - Año 2017	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
200 GASTOS POR SERVICIOS				114.249.829	38.878.795	34	30
300 ADQUISICION DE BIENES DE CONSUMO E INSUMOS				----------	----------	----------	----------
500 GASTOS DE INVERSION				----------	----------	----------	----------
TOTALES				**114.249.829**	**38.878.795**	**34**	**30**

Fuente: Dirección Administrativa.

Obs: El presupuesto del INS en el Ejercicio Fiscal 2018 Ley N° 6026/2018 fue de 882.803.445 gs. El cual fue afectado por reprogramaciones realizadas por la administración del nivel central, quedando finalmente para el INS el monto de 114.249.829 como presupuesto vigente, **en el rubro 200 según consta en éste informe.**

Los datos del Listado de Ejecución Presupuestaria Mensual por Objeto de Gastos por Rubros, es desde el 01/01/2018 al 31/12/2018 del presente informe fueron proveídos por el Dpto. de Ejecución Presupuestaria, Dirección de Presupuestos del MSPBS, Nivel Central.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	**9**	MATRICIADOS
BIOQUIMICO/A	**2**	0
ODONTOLOGO/A	0	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	**4**	0
TECNICO/A DE BLANCO	**0**	0
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	0	0
ADMINISTRATIVO	**28**	0
PERSONAL DE APOYO	**5**	0
SOCIOLOGO	**1**	0
PSICOLOGO	**1**	0
LIC. OBSTETRICIA	**1**	0
LIC. TRABAJO SOCIAL	**1**	0
Total	**52**	**0**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

16. Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación

La Dirección de Sistemas se encarga del análisis, diseño y desarrollo así como el mantenimiento de los Sistemas pertenecientes a la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación del MSPBS.

Misión

Desarrollar e implementar políticas desarrolladas relacionadas a la Infraestructura y tecnologías de la información y comunicación en el ámbito de la Salud Pública Nacional, promoviendo la igualdad de oportunidades en los beneficios que las mismas pudieran proveer a la mejora de la gestión gubernamental, transparencia y acceso a la información pública por parte de la ciudadanía.

Visión

Posicionar a la Dirección General como referente dentro del Ministerio de Salud, en el desarrollo de las Tecnología de la Información y Comunicación caracterizado por el profesionalismo de sus funcionarios y la constante búsqueda de mejores condiciones de implementación de las tecnologías en todas las dependencias de la Institución a Nivel Nacional.

Objetivos

- Planificar, distribuir, coordinar y dirigir todas las tareas TICs del MSPBS en todos sus ámbitos (Central, Regional y Servicios de Salud).
- Asegurar la permanente adecuación de los sistemas informáticos que conforman los sistemas de información del MSPBS, coordinado la administración y el desarrollo de software y verificando la calidad de las herramientas desarrolladas.

Logros

- Análisis, diseño y desarrollo de módulos para los Sistemas entre los que se destacan:
  - Integración del sistema HISpy y el SICIAP en la dispensación de medicamentos por web service.
  - Desarrollo de los módulos de Reportes del Registro Diario de Consultas, notificaciones al paciente, perfil de usuario, seguridad en el cambio de contraseñas y mantenimientos en el diseño de reportes enfermedades de notificación obligatoria, mantenimiento en los módulos de admisión, preconsulta y consulta del paciente en el sistema HISpy.

Reunión sobre los avances de la integración del HISpy y SICIAP

Inconvenientes y las mejoras que se realizaron en la integración de ambos sistemas

Demostración de las funcionalidades realizadas a todos los funcionarios de la D de Sistemas

Módulo de Turnos de pacientes en el Sistema HISpy.

- Implementación del sistema HISpy en el HG de Barrio Obrero.
- Seminario sobre la informática al servicio de la salud
- Relevamiento de de datos con Especialistas de Taiwán para la Fase II del Proyecto para la Mejora de la Eficiencia de la Informática en Salud Paraguay Taiwán.Implementación de reactivos en el Laboratorio Central en los productos del SICIAP.Automatización del registro profesional según libro e impresión del nuevo diseño del registro profesional para la inscripción/renovación del SIREPRO.

El embajador de Taiwán, el Ministro de Salud y el Director General de la DGTIC del MSPBS

La Dirección de Sistemas apoyando en la habilitación de participantes

- Optimización de la vista de Formularios de módulo de Expedientes y habilitación del Módulo de Búsqueda de Expedientes Online del SISTEWORK

Acceso al buscador de Documentos de Mesa de Entrada en la derecha inferior de la página web del Ministerio de Salud.

Charlas y Talleres

- II Jornadas de la Informática en Salud
- Taller de Interoperabilidad
- SEGU INFO 2018
- DGTIC

Capacitaciones realizadas por la Dirección de Sistemas

- HISpy en herramientas = GITLAB, GRADLE, STRUTS2, JSP, APACHE POI, FLYWAY, SERVLET, JDBC y en operatividad = Módulo de Turnos, Admisión, Preconsulta con sus Indicadores, Consulta y Farmacia.
- HISPy en cómo realizar diccionario de datos
- Capacitación del Sistema Registro Único de Trauma (RUT - PY) en la Admisión del Paciente
- Moodle para educación a distancia.

Dificultades

- Falta de capacitación al personal.
- Incumplimiento de estándares de desarrollo dificulta el mantenimiento de los sistemas.
- Ambientes complicados para conectar los sistemas de los centros de salud por problemas de conectividad.
- Dificultad de movilidad para realizar el soporte a los diferentes servicios.
- Personal desmotivado debido a la baja remuneración no acorde con el profesionalismo y las funciones que desempeñan, así como también por el no pago de viáticos.
- Falta de presupuesto para contratación de Funcionarios lo que promueve la contratación por Proyectos que generan inestabilidad laboral.
- Falta de denominación (Categoría) para personal de las TIC.

Desafíos

- Desarrollo de nuevos módulos del sistema HIS e integración con los demás sistemas.
- Realizar el análisis, diseño, desarrollo y/o mantenimiento de los Sistemas de acuerdo a los pedidos recibidos.
- Culminación del Proyecto Para la Mejora de la Eficiencia en la Gestión Informática Paraguay Taiwán.
- Capacitación de los Recursos Humanos.
- Contratación de más funcionarios que realicen desarrollo de software.
- Mejorar los beneficios de los Funcionarios a cargo de la Dirección.
- Migración de Base de Datos Sistework de MICROSOFT SQL SERVER a POSTGRESQL.

Datos de RRHH

Tipo de RRHH	Cantidad RRHH	Cantidad de Vínculos
Otros (Especificar)Ing en Sistemas informáticos	2	1
Otros (Especificar)Lic Análisis de Sistemas	2	1
Otros (Especificar) Desarrolladores de software	4	1
Total	8	-

17. Dirección General de Control de Profesiones, Establecimientos y Tecnología en Salud

La Dirección General de Control de Profesiones, Establecimientos y Tecnología en Salud fue creada el 29 de junio del año 2017 a través de la Resolución N° 302 /17 a fin de mejorar los mecanismos de control sobre la habilitación de profesionales y los establecimientos de salud de acuerdo a las normativas vigentes y mejorar la calidad de atención a la población.
De esta Dirección dependen la Dirección de Registros y Control de Profesiones en Salud que anteriormente dependía de la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud y la Dirección de Establecimientos, Afines y Tecnología Sanitaria que dependía de la DGVS.
Anteriormente la Junta Médica para Jubilaciones y Pensiones formaba parte de la Dirección de Registros y Control de Profesiones en Salud y actualmente depende de la Dirección General.

Misión
Cumplir con las Normativas Vigentes referente a la habilitación de Servicios de Salud, Afines y referente a las Tecnologías Sanitarias mediante un rol fiscalizador y regulador por parte de MSPBS.

Visión
Lograr que a través del registro, regulación y control de los Dispositivos Médicos, Establecimientos de salud y Establecimientos Afines, públicos y privados, se cumplan requisitos de habilitación para brindar la máxima calidad de atención al público usuario de los mismos, respaldados por profesionales y personal técnico capaz, con experiencia y estudios comprobados. Así como los equipos e instalaciones necesarias para su funcionamiento.

Objetivos
- Controlar el ejercicio de la profesiones en Ciencias de la Salud d a través de su inscripción en el Registro de Profesionales de la Salud.
- Fortalecer los controles, cumplir con las normativas vigentes referente a la habilitación de Servicios de Salud, Afines y Tecnologías Sanitarias, y llevar a cabo un proceso administrativo ágil y adecuado que garantice los derechos de los usuarios, de manera responsable, ágil y eficiente.

Principales Logros
- Reuniones y formalización para unificar criterios en la elaboración del Manual operativo de Habilitación a través de la Consultoría de la OPS.
- Adecuación en la infraestructura edilicia
- Adquisición de mobiliarios nuevos
- Presentación del Manual de Organización y Funciones para su aprobación y puesta en marcha
- Cooperación Técnica de OPS para la elaboración e implementación del Manual de procedimientos de la Dirección de Establecimientos de Salud.
- Junta Medica: 540 Expedientes ingresados
- Conformación de Mesa de Trabajo Interinstitucional con CONES, ANEAES, MEC.
- Adquisición de Insumos para mejorar los niveles de seguridad para la elaboración y validación de registros profesionales y visacion de documentos.

- Reuniones y formalización de equipos técnicos para unificar criterios en la elaboración del Manual operativo de Habilitación a través de la Consultoría de la OPS.

Dirección de Establecimientos de Salud, Afines y Tecnología Sanitaria (DESATS)

- El equipo técnico de DESATS, conjuntamente con el consultor OPS han trabajado en la revisión del marco legal y reglamentaciones relacionadas a los procesos de habilitación de unidades prestadoras de servicios de salud.
- Se trabajó en 02 fases secuenciales: metodológica y aplicativa, para la elaboración del Manual de Habilitación de servicios de salud públicos y privados, durante la fase metodológica se han establecido los fundamentos para el desarrollo del sistema web georreferenciado, aplicando las resoluciones Mercosur y los manuales de las direcciones reguladoras del MSPBS.
- Se realizó un análisis de la situación actual en diagramas causa-efecto, se diseñaron los instrumentos de trabajo y se elaboró el manual operativo.
- Asimismo, se han propuesto las bases técnicas para la reestructuración jerárquica, la reorganización de funciones y el reordenamiento administrativo.
- Elaboración de las herramientas de regulación - inspección, categorización yherramientas de aranceles
- Vigencia de la Resolución N° 640 POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO PARA LA HABILITACION Y RENOVACION DE HABILITACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, AFINES Y TECNOLOGIA SANITARIA.
- Resolución N° 696 POR LA CUAL SE DISPONE LA EXONERACION DEL PAGO DE ARANCELES ADMINISTRATIVOS CONCERNIENTES A TRAMITES EN GENERAL EN LA DIRECCION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, AFINES Y TENOLOGIA SANITARIA, PARA LOS HOSPITALES, CENTROS DE SALUD Y OTROS ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS DEPENDIENTES DEL MSPBS Y DE OTRAS INSTITUCIONES PUBLICAS.

Dirección de Registros y Control de Profesiones en Salud (DRYCPS)

- Resolución N° 837 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL REGLAMENTO PARA EL REGISTRO Y HABILITACIÓN DE PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD, CON TÍTULOS EXPEDIDOS EN EL PAÍS Y EN EL EXTRANJERO.
- Resolución N° 64 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL PROCEDIMIENTO A SER UTILIZADO POR LA DIRECCION DE EGISTROS Y CONTROL DE PROFESIONES EN SALUD PARA LA CERTIFICACION DE FIRMAS DE DOCUMENTOS EMITIDOS POR PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD HABILITADOS; Y SE ABROGA LA RESOLUCION N° 039 DE FECHA 29 DE ENERO DE 2016.
- Resolución N° 467 POR LA CUAL SE MODIFICA EL ANEXO DE LA RESOLUCION N° 548, DE FECHA 9 DE SETIEMBRE DE 2016 POR LA CUAL SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA OTORGAR AUTORIZACION TEMPORAL A PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD EXTRANJEROS CON TITULOS Y/O CERTIFICADOS EXPEDIDOS EN EL EXTERIOR.
- Implementación de nuevos sellos autoadhesivos para títulos registrados.
- Mejoras realizadas al sistema Informático SIREPRO aumentaron la cantidad de registros realizados en el año, con mayor control, eficacia y rapidez.
- En el año 2017 se realizaron 10.452 inscripciones de profesionales de la salud y en el año 2018, **12.167** inscripciones.
- En cuanto a las renovaciones de registros profesionales se realizaron **12.200** en el 2018.

- El Departamento de Autenticaciones realiza las visaciones de reposos, certificados médicos, tarjeta internacional de vacunación y demás documentaciones que requieran la visacion de la firma de un profesional de salud, en forma inmediata.
- En el año 2017 se visaron 108.365 documentos y en el año 2018 se visaron 125.868 en lo que Implementación de sellos de seguridad a los títulos registrados

Desafíos para el Año 2019

DESATS

- Desarrollo e implementación del sistema web para el registro de la habilitación de las unidades operativas de los establecimientos de salud públicos y privados del país.
- Fijar estándares respecto a las condiciones físicas de las instalaciones, funcionalidad de los equipos, competencias de los recursos humanos y disponibilidad de regulaciones
- Disponer de un instrumento actualizado (Manual de Habilitación) adecuados a las normas vigentes del MERCOSUR para la aplicación de la metodología, conceptos y procedimiento de la habilitación o permiso de funcionamiento de los establecimientos de salud públicos y privados en todo el territorio paraguayo.
- Aumentar el control de las Inspecciones de oficio a establecimientos de salud y afines en Capital e Interior.
- Lograr la mayor cantidad de registros y habilitación de la Tecnología de los Dispositivos Médicos, Establecimientos de Salud y Establecimientos Afines, públicos y privados.
- Conformar la base de datos de Dispositivos Médicos, Establecimientos de Salud y Establecimientos Afines, públicos y privados y ser fuente de información segura a los usuarios.

DRyCPS

- Ajustes en el sistema informático SIREPRO para la agilización de los trámites de registros a fin de que los profesionales puedan realizar la renovación del registro a través de la web.
- Realizar la visacion de documentos a través de un sistema vía web.
- Pago de aranceles de registros y visaciones a través del sistema de Red de pagos.

Dificultades

Autonomía financiera para que la Dirección General disponga de Recursos Propios (línea presupuestaria asignada a la Dirección General).La nota de solicitud ya fue presentada a la Dirección General de Administración y Finanzas.

ACTIVIDADES JUNTA MEDICA	TOTAL
Expedientes Aprobados y remitidos al Ministerio de Hacienda	526
Expedientes Reprobados	14

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos
ADMINISTRATIVO	39
Total	**39**

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018 según POI

*** EJECUCION PRESUPUESTARIA DEPENDIENTE DEL NIVEL CENTRAL**

Tabla: Ejecución de metas y cumplimiento (unidad de medida personas)

METAS FÍSICAS		
Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018
262830	153923	153923

Fuente: Dirección Administrativa.

18. Dirección Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas (DINASAPI)

La DINASAPI, creada por Ley 5469/2015 de "Salud Indígena" tiene como fines promover, defender y garantizar a los Pueblos Indígenas el acceso a los servicios de salud con prioridad, oportunidad y calidad, en el marco de una atención universal, integral, equitativa, participativa, con pertinencia intercultural, que considere el reconocimiento, respeto y fortalecimiento de sus sistemas propios de atención, su cultura, costumbres y prácticas, conciliando la medicina indígena con la medicina occidental.

Para el ejercicio de sus funciones, la DINASAPI se relaciona con el CNS de los Pueblos Indígenas - CONASAPI, instancia autónoma de participación de los Pueblos Indígenas, con carácter deliberativo, consultivo, contralor y asesor de la DINASAPI, conformado por un representante de cada uno de los 19 Pueblos Indígenas del Paraguay, siendo éste un elemento fundamental establecido en la Ley. La misma Ley garantiza que los representantes de los Pueblos Indígenas participen en el diseño, formulación, aplicación y evaluación de programas de salud coordinados y articulados en el contexto de los planes nacionales.

Misión

Implementar la Política Nacional de Salud Indígena con el fin de mejorar la situación de salud y las condiciones generales de vida de los Pueblos Indígenas, de acuerdo a lo establecido en la Ley de Salud de los Pueblos Indígenas, diseñando y asesorando la ejecución de programas de salud articulados en el contexto de los planes nacionales de desarrollo socio-económico, cultural, político y ambiental, promoviendo el respeto a su medicina, su cultura y su participación en la toma de decisiones, desde una perspectiva de derechos e interculturalidad.

Visión

Promover y defender la vida como valor supremo universal y la salud como un bien inseparable de ella, que garantice a los Pueblos Indígenas el acceso a los servicios de salud con oportunidad, calidad y equidad, en el marco de una atención integral que corresponda a sus culturas, costumbres y prácticas de autocuidado, conciliando la medicina indígena con la medicina occidental.

Objetivos Generales

Aprobados en la Ley 5469/15

- Garantizar a los Pueblos Indígenas el acceso a los servicios de salud y el reconocimiento, respeto y fortalecimiento de los sistemas propios de atención a la salud integral de los mismos.

- Asegurar que los Pueblos Indígenas accedan a través de la DINASAPI, al SNS en todos los niveles, de forma universal, integral, equitativa, participativa, gratuita y con enfoque intercultural.

Logros más relevantes

- La Ley 5469/2015, de "Salud Indígena", creó la DINASAPI y al Consejo Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas, CONASAPI.
- El Ministerio de Salud ha reconocido vía resolución su conformación, según la propuesta hecha por ellos, con un representante de cada Pueblo Indígena del Paraguay. Este órgano consultor de la DINASAPI trabajó en coordinación con esta Dirección Nacional para elaborar las bases de su funcionamiento. Así se logró la aprobación del Manual de Organización y Funciones de la DINASAPI[15]. Además se logró la elaboración del Anteproyecto de Presupuesto para la DINASAPI, que una vez aprobado facilitará el desarrollo de la DINASAPI, por cuanto el mismo considera el fortalecimiento de la Dirección, la inclusión de recursos humanos y la dotación de infraestructura para dar cumplimiento a la ley.
- Se logró la designación de una Jefa de RRHH a fín de facilitar el relacionamiento de los Promotores Indígenas de Salud con esta Dirección Nacional, ya que los mismos cumplen una labor fundamental, al ser el nexo entre el Sistema de Salud Indígena y el SNS a través de las USF.
- 05 reuniones de trabajo con el CONASAPI, orientadas a la organización interna de la Dirección
- 06 talleres de Capacitación en Interculturalidad, Derechos Humanos y Derecho a la Salud de los Pueblos Indígenas, llevadas a cabo en base al Convenio que el Ministerio firmó con la Fundación de Religiosos para la Salud; éstos se desarrollaron en los Departamentos de Alto Paraná, San Pedro e Itapúa y estuvieron dirigidos a los funcionarios de estos servicios.
- 03 talleres de capacitación para 70 Promotores Indígenas de Salud de los Departamentos de Alto Paraná, San Pedro e Itapúa gracias a la colaboración de la Fundación de Religiosos para la Salud. Los temas tratados: la Ley 5469 y reglamentación, sobre el CONASAPI, y la prevención del Cáncer de Cuello Uterino y de Mamas, entre otros.
- Evento realizado en Quito, Ecuador sobre "Jornadas de Proceso de Elaboración de una estrategia y plan de Acción sobre Etnicidad y Salud", con presentación de cuerpos directivos de la OPS. Ésta constituyó la primera consulta subregional de Sudamérica y la DINASAPI estuvo representada por su Directora Nacional.
- Participación en reuniones de trabajo en el marco del Proyecto del Chaco Suramericano, gracias al apoyo de la OPS/OMS. Dentro de ellos se encuentran: a) El Encuentro Inter países "Intercambio de Experiencias sobre la Salud de la Mujer Indígena del Gran Chaco Suramericano", llevado a cabo en Camiri, Bolivia. b) Encuentro "Enfoques Innovadores hacia la Reducción de la Mortalidad Materna", en Lima, Perú. C) La reunión en Puerto Murtinho, Brasil y Carmelo Peralta, Paraguay. Tema: Salud de Fronteras. c) Taller "La salud Indígena en los Sistemas de Salud de Argentina, Bolivia, Brasil y Paraguay realizado en Curitiba Brasil.
- 05 talleres de capacitación a Parteras Indígenas en Coronel Oviedo, Mariscal Estigarribia, *Caazap*á, Encarnación e Irala Fernández.
- Organización con el Programa Nacional de Prevención y Atención Integral de mujeres, niñas, niños y adolescentes en situación de violencia de género, doméstica e intrafamiliar del MSPBS y el apoyo de la OPS Paraguay de un *"Ñemongeta con Mujeres Indígenas"* ..

[15] Resolución N° 0233 del 02-05-2018

- 500 mujeres indígenas recurrieron a los servicios de salud y necesitaron de una atención diferenciada, fundamentalmente por presentar dificultades en el acceso a los servicios de salud, falta de recursos para la movilización y otros problemas asociados.
- Elaboración de un protocolo de abordaje para la atención de la salud mental en comunidades indígenas, en coordinación con la Dirección de Salud Mental y los representantes de Brasil y Argentina en el GT Itaipú Salud, además de los representantes indígenas de la zona.
- Participación en el Programa Conjunto de Seguridad Alimentaria y Nutricional –PCSAN para la elaboración de los materiales a ser utilizados en las comunidades indígenas.
- Reuniones de con los representantes legales de las Comunidades Indígenas con Sentencia de la Corte IDH (Xákmok Kásek, Sawhoyamaxa, Yakye Axa) y Acuerdo de Solución Amistosa ante la CIDH (Kelyenmagategma y Yaka Marangatu) para el cumplimiento efectivo de los compromisos asumidos por el estado paraguayo, en lo que se refiere a la salud.

Dificultades

- Falta de presupuesto aprobado para la DINASAPI.
- Falta de recursos humanos.
- Falta de espacios físicos suficientes, adecuados y equipados para el desempeño de las funciones de la DINASAPI y CONASAPI.
- Falta de conocimiento de la Ley de Salud Indígena niveles no permite que los servicios de salud y sus funcionarios estén al tanto de las disposiciones que rigen en materia de salud indígena.

Desafíos para el año siguiente

- Contar con el presupuesto necesario para la consecución de sus fines y para dar cumplimiento a la Ley en cuanto a facilitar a los miembros del CONASAPI las reuniones que se llevan a cabo.
- Que la DINASAPI cuente con los recursos humanos necesarios que le permitan abarcar de una manera eficaz las actividades en las que la está llamada a participar.
- Que la DINASAPI cuente con la infraestructura necesaria que permita tanto su propio funcionamiento como el funcionamiento del CONASAPI.
- Socializar y difundir a nivel nacional y en todos los niveles la Ley de Salud Indígena, para el conocimiento del personal de salud de los distintos servicios y también de la población indígena.
- La incorporación de los 110 Promotores Indígenas de Salud en las Comunidades Indígenas que no cuentan con los mismos y llegar así a los 440 que se necesita para un mejor manejo de los mismos como nexo de Salud Indígena y la Salud Nacional.
- Incorporar de manera inmediata los Puntos Focales y Coordinadores Regionales para el mejor funcionamiento.
- Realizar las capacitaciones en Interculturalidad en los servicios y a funcionarios.
- Mayor dotación de vehículos para llegar a las comunidades indígenas.

Tabla: Producción

ACTIVIDADES	TOTAL
Talleres de Capacitación en interculturalidad y Ley de Salud Indígena dirigidos a personal de salud de 14 regiones sanitarias con población indígena	3
Participación de Reuniones en representación de la DINASAPI	26
Talleres de Capacitación dirigidos a promotores indígenas, parteras y puntos focales de salud	3
Reuniones de Rendición de Cuentas del Programa Conjunto de Seguridad Alimentaria y Nutricional - PCSAN	10
Reuniones en el exterior sobre Interculturalidad (Quito – Ecuador, Curitiba – Brasil, y Lima, Perú)	3
Coordinación con organismos gubernamentales (Itaipú), organismos de cooperación (OPS, FRS) y no gubernamentales en actividades de fortalecimiento de los programas de salud que atañen a la población indígena	7
Reuniones de trabajo de la DINASAPI y CONASAPI para el cumplimiento de la Ley de Salud Indígena	5
Monitoreo de las atenciones brindadas en hospitales a pacientes y/o acompañantes indígenas	500
Reuniones de Chaco Suramericano, tanto a nivel nacional como internacional, gracias al apoyo de la OPS/OMS, para el área de Interculturalidad. (Camiri, Bolivia, Porto Murtinho, Brasil)	2
Talleres de capacitación a Parteras Indígenas en Coronel Oviedo, Mariscal Estigarribia, Caazapá, Encarnación y Presidente Hayes, en coordinación con la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva.	5

Fuente: POI DINASAPI

Obs: Cabe señalar que todas estas actividades han sido desarrolladas por la DINASAPI sin contar con presupuesto propio.

Plan Financiero/ Ejecución Presupuestaria

Tabla: Ejecución de metas y cumplimiento

METAS FÍSICAS		
Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**
En espera de aprobación de Anteproyecto de Presupuesto para la DINASAPI.		

Fuente: DINASAPI.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	3	4
BIOQUIMICO/A	0	0
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	0	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	1	1
LICENCIADO/A EN NUTRICION	0	0
TECNICO/A DE BLANCO	0	0
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	4*	4
ADMINISTRATIVO	3	3
ODONTÓLOGO	2*	2
PERSONAL DE APOYO	2*	2
Otros (especificar) Trabajadora Social	1	1
Total	**16**	**17**

Fuente: Recursos Humanos Prestan Servicios en Regiones Sanitarias.

IV. Subsecretaría

1. Dirección General de Planificación y Evaluación

1.1 Dirección de Economía de la Salud

La economía de la salud es la rama de la economía cuyo objeto de estudio es el consumo y cuidado de la salud, a través de las técnicas, conceptos y herramientas propios de la economía. Esta disciplina investiga, la eficacia, efectividad, valor y comportamiento de los tratamientos y políticas de salud.
Consecuentemente, el fin último de la economía de la salud consiste en asignar eficientemente los recursos que la sociedad decide destinar al sector salud. No obstante, la aplicación de los modelos y principios clásicos desarrollados en economía del sector salud constituye un problema delicado. Por un lado, la salud no es un bien como el resto de los bienes o servicios que se transan en la economía y, por otro lado, es difícil para la persona enferma tomar decisiones claras en cuanto al tipo y a la cantidad de cuidados o atenciones de salud que necesita su condición clínica.
La economía de la salud busca interpretar el sistema de salud adaptando apropiadamente los métodos y los fundamentos básicos de la economía.

Misión
Asesorar a las distintas instancias del Ministerio de Salud en materia de estudios y análisis que permitan el diálogo entre salud y economía.

Objetivo
contribuir con el estudio de la producción, distribución, financiamiento y consumo de los servicios de salud para establecer mecanismos de uso racional de los recursos.

Principales Logros
Dpto. Inversión en Salud Costos
- La Estandarización de los Centro de Costos y de los parámetros de distribución de costos indirectos; la sistematización de la herramienta de recolección de datos unificados, el procesamiento sistemático de los cálculos y mejor asignación de gastos por cada centro de costos y, la implementación de una metodología amigable, con cálculos más comprensibles, nuevas estrategias de expansión.
- Trabajos de costos por enfermedades catastróficos, solicitados por el Viceministro, de las mismas se ha concluido lo relacionado a cáncer de mama y cuello uterino
- Se encuentra concluida la determinación de costos de los servicios de Hemodiálisis, trabajando en forma conjunta con los profesionales del Instituto Nacional de Nefrología.
- Se ha logrado que con la colaboración de la OPS/OMS se impriman cien ejemplares de cada uno de los trabajos de los trabajos de Costos realizados:

a. Se encuentra en proceso de elaboración los trabajos de costos de:

- Las enfermedades Catastróficas relacionadas a Cáncer de colon y linfomas, trabajo para cuyo fin se ha solicitado la cooperación del Instituto Nacional del Cáncer INCAN.
- Gastos por enfermedad, solicitado por el Programa de Diabetes, con los cuales ya se ha conformado un equipo de trabajo.

- Determinación de costos para la actualización de hemo-componentes. Trabajo coordinado con el plantel de profesionales del Programa de Sangre.

Dpto. Financiamiento en Salud

- Cuentas de Salud 2012 al 2016: en agosto de 2018 se ha culminado el estudio de "Cuentas de Salud" el cual fue analizado en una retrospectiva de cinco años bajo una misma metodología del Sistema de Cuentas de Salud SHA 2011, abarcando el periodo 2012 al 2016.

  Este trabajo que cuenta con el acompañamiento y la validación de las cifras, de un comité interinstitucional conformado por representantes de diferentes entidades del salud y cuenta con Decreto de conformación y se encuentra coordinado la Dirección General de Planificación y Evaluación, con el objetivo de describir el flujo de financiamiento y el gasto bajo diferentes ópticas tales como las funciones de salud, los proveedores de servicios, los factores de provisión de salud, así como la formación bruta de capital, los cuales son una herramienta que guía la toma de decisiones de la alta gerencia en salud.

  - Para su publicación en el sitio web de la OMS. Los datos se publicaron el 12 de diciembre en el Día Mundial de la Cobertura Universal de Salud.

  El año 2018 ha sido muy valioso debido se ha logrado posicionar al país con datos genuinos en la plataforma de información de la OMS (Global Health Expenditure Database GHED) sobre el financiamiento y gasto del sistema de salud, estudio correspondiente a Cuentas de Salud, que posee una metodología unificada desde el año 2003 al 2016.
- Se ha logrado que con la colaboración de la OPS/OMS se impriman cien ejemplares de cada uno de los trabajos de Cuentas de Salud de Paraguay, además de alzarse en el portal del MSPBS bajo el link "Costos y Cuentas".

Dificultades

- Aplicar la estrategia elaborada para la determinación de costos en la mayor cantidad de establecimientos de salud del país.
- Desarrollar e Implementar un proyecto para obtener micro costos por pacientes de patologías específicas.
- Ejecutar la determinación de costo de la totalidad de las USF del país.
- Elaborar estimaciones de precios de los servicios y procedimientos de salud.
- Elaborar las cuentas por enfermedad.
- Mayor capacitación y asesoramiento para la utilización del aplicativo informático que ayuda en la elaboración y análisis de las Cuentas de Salud.

Desafíos para el año siguiente

- Disponibilidad de datos para cubrir las necesidades de información.
- Desburocratización para la obtención información adecuada a la necesidad.
- Medios de movilidad para traslados.
- Insumos y útiles para los participantes de las actividades organizadas.
- Capacitación continúa de los funcionarios.
- Mayor dotación de recursos humanos, espacio físico y equipamientos acorde.

1.2 Dirección de Organización y Métodos

La DOyM, estuvo abocada en la realización de actividades que forman parte de las funciones y los procedimientos inherentes a la misma, así como en el acompañamiento y participación en actividades que llevan adelante la DGPE, Unidad Técnica del MECIP, Reuniones de la OPS/OMS, en la cual se requieran la participación logística y técnica correspondiente.

Misión

Proveer al MSPBS y sus dependencias, los servicios y asesorías en materia organizacional y de procedimientos, a través de los Manuales para definir las responsabilidades en la ejecución de las actividades en forma dinámica y eficaz.

Visión

Brindar respuesta efectiva a las solicitudes de estudios sobre la organización, funciones y procesos, tanto para la creación, exclusión o fusión de unidades dentro del esquema organizacional, en el marco del mejoramiento de la calidad de los servicios.

Objetivos [16]

Dinamizar las estructuras organizacionales, en la búsqueda de ofrecer calidad en los procesos y servicios.

Principales Actividades Genéricas

- Organigramas, Diseño del Organigrama General del MSPBS, Diseño de Estructuras Organizacionales de las Direcciones Generales, Hospitales Generales, Hospitales Especializados, Hospitales Maternos Infantiles, Programas, Institutos, otras dependencias del MSPBS.
- Manual de Organización y Funciones, Actualización del Manual Básico de las Regiones Sanitarias, Desarrollo de Manual de Organización y Funciones de las Direcciones Generales del Nivel Central, Hospitales Especializados, Programas, Institutos y otras dependencias del MSPBS.
- Validación y aprobación a través del Comité de control Interno del MECIP/MSPBS de la Guía técnica para el Diseño, Desarrollo y actualización del Manual de Organización y Funciones, trabajado por técnicos de esta Dirección.
- Acompañamiento en la revisión de los procedimientos, en los formatos establecidos por el MECIP.

[16] Aprobado por R.S.G. Nº 843/2015)

- Informes técnicos referentes a la estructura organizacional y Manual de Funciones, solicitado por los Servicios y dependencias del MSPBS.
- Asesoría en materia de Organización y Métodos, disposiciones administrativas, Trabajo de campo a los Servicios del MSPBS.
- Participación en reuniones y Talleres, como facilitadores y parte integrante.
- Participación en la elaboración y/o actualización del Manual de Organización Funcional del MSPBS-Redes integradas e Integrales de Servicios de Salud, por Resolución S.G. Nª 0259/2017.

Producto final de la Dirección de Organización & Métodos – Año 2018

MINISTRO			
Ítem	**Dependencias**	**Documentos de Aprobación**	**Producto**
1	Dirección General de Recursos Humanos	R.S.G. Nº 634/2018	Estructura Organizacional
2	Dirección General de Asesoría Jurídica	R.S.G. Nº 237/2018	Manual de Organización y Funciones
3	Instituto de Bienestar Social	R.S.G. Nº 57/2018	Estructura Organizacional
4	Dirección Nacional de Salud de los Pueblos Indígenas - DINASAPI	R. S. G. Nº 233/2018	Manual de Organización y Funciones
5	Dirección General de Gabinete	R.S.G. Nº 39/2019/R.S.G. N° 438/17	Manual de Organización y Funciones Creación del Comité Nacional de Bioética del Paraguay (incorporado al MOF de la DG Gabinete)
6	Dirección General de Administración y Finanzas - Dirección Operativa de Contrataciones	R.S.G. Nº 704/2018 R.S.G. Nº 111/2019	Cambio de denominación de la Unidad Ejecutora de Proyectos (UEP) por Unidad de Gestión del Programa (UGP) – Comité RIISS CONE –MAIDIT – Préstamo BID Modifica el Manual de Organización y Funciones de la DGAF
7	Dirección General de Anticorrupción y Transparencia	R. S. G. Nº 39/2019	Manual de Organización y Funciones
8	Dirección General de Profesionales, Establecimientos y Tecnología de la Salud	R. S. G. Nº132/2019	Manual de Organización y Funciones
VICE MINISTRO			
Ítem	**Dependencias**	**Documentos de Aprobación**	**Producto**
1	Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud	R. S. G. Nº 507/2018 **Decreto N° 920/18**	Reestructuración de la DGDSyRS Por la cual se deroga el Decreto N° **9650/12** "Por la cual se crea el Sistema Integrado de Urgencias y Emergencias – SINUE del MSPyBS
1.1	Dirección de Enfermería	R. S. G. Nº 118/2019	Manual de Organización y Funciones
1.2	Coordinación de Hospitales Especializados – Hospital Materno Infantil de San Lorenzo	R. S. G. Nº 635/2018	Se eleva a la categoría de Hospital General Materno Infantil de San Lorenzo
1.3	Dirección de APS	R. S. G. Nº 02/2019	Manual de Organización y Funciones
2	Dirección General de Vigilancia de la Salud	R. S. G. Nº 483/2018 R.S.G. N° 649/2018	Estructura Orgánica – Misión y Visión de la Dirección General Por la cual se crea la Asesoría Jurídica de la DG Vigilancia de la Salud

2.1	Dirección de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles	R.S.G. N° 657/2018	Por la cual se crea el Programa Nacional de Control del Tabaquismo y Enfermedades Respiratorias Crónicas

PROGRAMA/PROYECTO	**ACTIVIDADES**		
	META	**LOGRO**	**%EJECUCIÓN DE METAS**
-Organigramas -Diseño del Organigrama General del M.S.P.y B.S. -Diseño de Estructuras Organizacionales de Hospitales Generales, Hospitales Especializados, Hospitales Maternos Infantiles, Programas, Institutos, otras Dependencias del M.S.P.yB.S.	**20**	7	10
-Manual de Organización y Funciones -Actualización del Manual Básico de las Regiones Sanitarias -Diseño de Manuales de Organización y Funciones de las Direcciones Generales del Nivel Central y otras Dependencias del M.S.P.yB.S.	**20**	4	7
-Manual de Procedimientos -Fluxogramas -Diseño de Formularios	-	-	-
-Informes y Dictámenes Técnicos de los Servicios dependiente del M.S.P.y B.S.	**60**	12	20
-Asesoría en materia de Organización & Métodos, disposiciones Administrativas, trabajo de Campo a los Servicios del M.S.P.y B.S.	**120**	18	15

Datos de Recursos Humanos : 03 Administrador; 01 psicóloga y 01 innformático

Mejoras en Infraestructura

Así también se obtuvieron mejoras en la infraestructura tecnológica como ser un Plasma AOC, y un Retro proyector, los cuales constituyen una herramienta valiosa a la hora de realizar reuniones de trabajo en la Dirección.

Fortalecimiento del Talento Humano y otro avances

El Equipo de trabajo de la Dirección de Organización y Métodos, asistió a varios cursos de capacitaciones en el lapso del año 2018. Entre las más destacadas se encuentra el Curso ***"CONSTRUCCION DE INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS DE SALUD"***, llevado adelante en el Centro Superior de Estudios de Administración y Finanzas Públicas para el Desarrollo – CEMAF.

10- Dificultades

- Falta de espacio físico, mobiliarios y equipos informático.
- Aumentar los Recursos Humanos calificados.

- Capacitación permanente a los Recursos Humanos.
- Falta de movilidad para visita a las diferentes Regiones y Hospitales para el desarrollo de las actividades.

Desafíos

PROGRAMA/PROYECTO	TOTAL
-Organigramas **-Diseño del Organigrama General del M.S.P.y B.S.** **-Diseño de Estructuras Organizacionales de Hospitales Generales, Hospitales Especializados, Hospitales Maternos Infantiles, Programas, Institutos, otras Dependencias del M.S.P.yB.S.**	**30**
-Manual de Organización y Funciones **-Actualización del Manual Básico de las Regiones Sanitarias** **-Diseño de Manuales de Organización y Funciones de las Direcciones Generales del Nivel Central y otras Dependencias del M.S.P.yB.S.**	**30**
-Manual de Procedimientos **-Fluxogramas** **-Diseño de Formularios**	**10**
-Informes y Dictámenes Técnicos de los Servicios dependiente del M.S.P.y B.S.	**60**

1.3 Dirección de Documentación Histórica

Misión

Preservar, reconstruir y difundir el patrimonio documental que atañe a la historia de la Salud Pública paraguaya en formato de libros, revistas, grabaciones videos, en cualquiera de sus formatos digital o electrónico, que tenga como finalidad facilitar el acceso de usuarios a las informaciones contenidas publicadas o difundidas en cualquiera de los soportes.

Visión

Colaborar de forma permanente en el rescate histórico de las acciones sanitarias llevadas a cabo en todos los tiempos, a fin de brindar un servicio eficiente a los interesados.

Objetivo

Reunir y recuperar los fondos documentales, fotografías, libros, informes, registros, manuales, mapas, testimonios orales, registros, relacionados a la historia sanitaria, relativos al periodo histórico comprendido entre 1811 y 2018, a fin de conservar el patrimonio cultural y ponerlos a disposición de los interesados.

Logros

- La DDH Integra el Nuevo Portal de la Biblioteca Virtual en Salud del Paraguay, teniendo a su cargo las publicaciones del MSPBS y el Patrimonio Histórico de Salud.
- 27 documentos publicados en panelografos y en formato digital sobre la gestión de los ministros
- 10 documentos publicados en panelografos y en formato digital sobre la Historia de la Salud
- 4 fascículos en formato digital sobre la Historia de la Salud
- 573 usuarios atendidos

Publicación de la Memoria Institucional del MSPBS – Año 2017

- Álbum Fotográfico Recordando nuestra Historia-Volumen 2
- 250 libros antiguos sobre la Historia del Paraguay disponibles en formato digital
- 4 Fascículos de Historia sobre la salud en el Paraguay:
- La Sanidad en la Guerra del Chaco
- Historia del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social 3ª Edición
- La atención Médica en la Guerra Guazú y durante la ocupación (1865-1879)
- La asistencia pública en la Post Guerra del Chaco 1936-1953
- Historia de la planificación en la Salud Pública del Paraguay

Actividades realizadas

- Sistematización de la información.
- Atención a usuarios.
- Elaboración de la Memoria Institucional– Año 2017
- Investigación en la imprenta Nacional y otras fuentes documentales.
- Cronología histórica de leyes, decretos y resoluciones desde 1870 relacionados a la salud
- Carga de materiales en el Portal de la Biblioteca Virtual en Salud de Paraguay

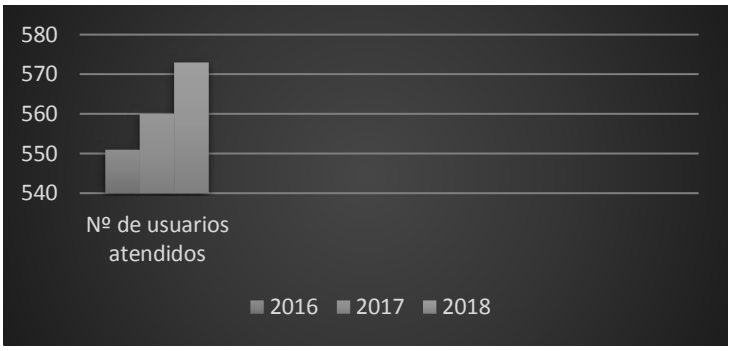
Dificultades

- Compartimiento estanco
- Falta de rubro para publicaciones
- Retraso en la entrega de informes para al Memoria Institucional
- Falta de equipos informáticos

Tabla: Atención a Usuarios

Año	2016	2017	2018
N° de Usuarios	551	560	573

Grafico



Panelografos

Firma del Acta de Compromiso como Centro de Cooperante para el Desarrollo de la BVS/PY

1.4 Dirección de Investigaciones y Estudios Estratégicos

Misión

Desarrollar nuevos conocimientos para dar respuesta a problemas de salud y sus determinantes sociales y ambientales, en el marco de prioridades identificadas por la ASN; fortalecer la gestión de la Investigación en Salud, promoviendo acciones conducentes a la implementación de los ejes estratégicos de la Política Nacional de Investigación para la Salud e impulsar el funcionamiento del Sistema Nacional de Investigación para la Salud, además establecer alianzas nacionales e internacionales para el Fortalecimiento de la Investigación en Salud.

Objetivos

Fortalecer la Investigación sobre nuevos enfoques y soluciones innovadoras para los problemas de salud promoviendo la implementación de los ejes estratégicos de la Política Nacional de Investigación en Salud.

Logros 2017

- Actualización de la Política Nacional de Investigación e Innovación en Salud 2016 -2021.
- Actualización de la Agenda Nacional de Prioridades de Investigación e Innovación en Salud

Actividades desarrolladas en el 2018

Actividad	Objetivo
Reunión de Planificación para la realización del **Curso de Introducción a los Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica.**	Planificar la ejecución del Curso de Introducción a los Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica, en Asuncion en el mes de abril.
Realización del **Curso de Introducción a los Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica,** abril 2018.	Iniciar la formación en investigación a los profesionales del Ministerio de Salud, para la creación de evidencia a presentar a los tomadores de decisiones.
Reunión de Planificación para la elaboración del Proyecto del **1º Concurso de Investigación en Salud con la utilización de los Datos Abiertos del Ministerio de Salud.**	Planificar el Proyecto del 1º Concurso de Investigación en Salud con la utilización de los Datos Abiertos
Lanzamiento del **1º Concurso de Investigación en Salud con la utilización de los Datos Abiertos del Ministerio de Salud.**	Promover en los jóvenes universitarios paraguayos el uso del Portal de datos Abiertos del MSPBS y las solicitudes de información pública.
Participación de los Talleres del Revisión y Validación de la **Libreta del Adulto Mayor**.	Acompañar en el proceso de validación de la Libreta del Adulto Mayor.
Participación del Taller de Inequidades	Aprender a utilizar herramientas para poder medir inequidades en la población.
Participación de las Reuniones de la **Alianza Neonatal**	Acompañar las actividades realizadas en pro de la disminución de la muerte neonatal en nuestro país.

Participar en los talleres de Seguimiento a los Planes Regionales (XI y XVIII RS) de implementación de la Política Nacional de Calidad en Salud.	Acompañar en la conformación de Comité de Calidad y Seguridad del Paciente en Hospitales y en la revisión de funciones y composición de los Comités.
Participación de las Reuniones de la METIGS.	Acompañar las actividades que se realizan desde el Ministerio de Salud, teniendo en cuenta la igualdad de género y que promueva el empoderamiento de la mujer.
Participación de la actualización del Manual de Organización de los Servicios de Salud.	Acompañar y apoyar a la actualización del Manual de Organización de los Servicios de Salud, según necesidades en salud actuales dela población del país.
Participación del Taller de la **Misión al Chaco** **Proyecto Gran Chaco Sudamericano OPS/OMS- MSPBS**	Hacer una valoración de la integración de la cooperación técnica de la OPS/OMS- en la agenda departamental, municipal y local, del Chaco paraguayo.
Participación en la adecuación de la herramienta a utilizar para la encuesta de salud a realizarse en Limpio/Ñemby. Dentro del Proyecto HEFA/LIMPIO.	Acompañar y apoyar en la adecuación de la herramienta para la encuesta de salud a realizarse en Limpio/Ñemby. Dentro del Proyecto HEFA/LIMPIO.
Reunión de Planificación del Plan Piloto de aplicación de la encuesta en Limpio/Ñemby, dentro del Proyecto HEFA/LIMPIO.	Planificar el Plan Piloto de aplicación de la encuesta en Limpio/Ñemby, dentro del Proyecto HEFA/LIMPIO.
Participación de la ejecución del Plan Piloto de aplicación de la Encuesta Mundial de la Salud en Limpio/Ñemby, dentro del Proyecto HEFA/LIMPIO.	Someter a una prueba general a la Encuesta Mundial de la Salud con el fin de comprobar su aplicación en el campo y obtener la percepción de la población a la misma.
Participación de la carga de datos para la generación de los "Indicadores de Ciencia y Tecnología 2016", CONACYT.	Proporcionar información necesaria que permita estimar, asignar recursos y adoptar medidas adecuadas para fomentar actividades de Investigación y Desarrollo Experimental, Enseñanza y formación Científica y Tecnológica y Servicios Científicos Tecnológicos en el país.
Habilitación del ROCTI del MSPBS	Ofrecer a las instituciones del MSPBS, un procedimiento más ágil y eficiente, ya que los documentos legales de gestión, con carácter de declaración jurada, podrán ser reutilizados en cada nueva convocatoria.
Participación de los Talleres de Elaboración y revisión del documento de Implementación de la Iniciativa de Lactancia	Elaborar y revisar con el equipo técnico el documento de Implementación de la Iniciativa de Lactancia.
Realización de Talleres de retroalimentación del Curso de Introducción a los Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica	Poder seguir la capacitación de los participantes del Curso de Introducción a los Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica.
Reunión de Planificación para la realización del Curso de Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica Nivel Intermedio.	Dar seguimiento a la formación en investigación a los profesionales del Ministerio de Salud, para la creación de evidencia a presentar a los tomadores de decisiones.

Participación de reuniones, Guía Metodológica para la incorporación del enfoque de Género en los reglamentos internos de OEE.	Revisar, analizar la Guía Metodológica para la incorporación del enfoque de Género en los reglamentos internos de OEE.
Premiación del 1º Concurso de Investigación en Salud con la utilización de los Datos Abiertos del Ministerio de Salud.	Dar cumplimiento a la Meta Nº 5, del compromiso 7 del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Plan de Acción 2016 – 2018, del Gobierno Abierto.
Participación del Taller de Formación y aprendizaje: Generación de datos e indicadores para la inclusión de las personas con discapacidad.	Facilitar el intercambio de información, conocimientos y buenas prácticas en torno a los enfoques más relevantes sobre la generación y desagregación de datos e indicadores para la inclusión de las personas con discapacidad.
Participación de los Talleres de Elaboración del PAGA 4 y evaluación del PAGA 3	Elaborar y revisar con el equipo técnico el documento del PAGA 4 y el de cumplimiento del PAGA 3.
Participación de la carga de datos para la generación de los "Indicadores de Ciencia y Tecnología 2017", CONACYT	Proporcionar información necesaria que permita estimar, asignar recursos y adoptar medidas adecuadas para fomentar actividades de Investigación y Desarrollo Experimental, Enseñanza y formación Científica y Tecnológica y Servicios Científicos Tecnológicos en el país.
Realización de Talleres de Introducción a los Métodos de Investigación en Enfermería del Hospital del Trauma	Iniciar la formación en investigación a los profesionales de Enfermería del Hospital de Trauma, para la creación de evidencia a presentar a los tomadores de decisiones.

Dificultades

- Falta de espacio físico, mobiliarios y equipos informáticos.
- Insuficiente Recursos Humanos calificados.
- Falta capacitación permanente a los Recursos Humanos

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	1	1
LICENCIADA EN SOCIOLOGIA	1	1
Total	**2**	**2**

1.5 Dirección de Proyectos. No entregó Memoria

1.6 Dirección de Gestión por Resultados

La Dirección de Gestión por Resultados es una Dirección dependiente de la DGPE del MSPBS.
Por Resolución Nro. 481 /2008 se eleva a la categoría de Dirección al Departamento de Programación, Monitoreo y Evaluación que es una dependencia técnica normativa de la DGPE que tiene como propósito fundamental, el de apoyar el Desarrollo Institucional basado en la Descentralización Administrativa, Operativa y Técnico – Normativa.

Más adelante, en agosto del año 2012, la Dirección cambia su denominación por la de Dirección de Gestión para Resultados, mediante la Resolución Nro. 770/2012. La misma Resolución contempla el nuevo organigrama de la DGPE.

Marco Legal

La Dirección de Gestión por Resultados, anteriormente llamada Dirección de Programación, Monitoreo y Evaluación, se conforma mediante la Resolución Nro. 770/2012, junto con las nuevas dependencias a su cargo:

Departamento de Planificación Estratégica.
Departamento de Monitoreo y Evaluación.
Departamento de Programación Presupuestaria.
Departamento de Apoyo a la Gestión de Redes de Servicios

Misión

Orientar y evaluar el trabajo institucional del MSPBS en base a elaboración de planes estratégicos que contemplen enfoques de derechos y de territorios sociales con un modelo de atención primaria de salud orientado a garantizar el acceso, gratuidad, calidad y calidez de atención.

Visión

La Dirección de Gestión para Resultados apoya efectivamente las acciones de las Regiones Sanitarias y Hospitales, que responden satisfactoriamente a las necesidades de la demanda y los requerimientos de la atención básica por parte de la población.

Objetivo

Disponer de un documento normativo sobre los aspectos técnico-administrativos de la organización y funcionamiento de la Dirección de Gestión por Resultados y su nivel de relacionamiento con las diferentes instancias tanto del nivel central como así también regional y local.

Principales Logros

Eje Estrategico 3:
Garantizar la transparencia, eficiencia, la participacion ciudadana y la calidad en la gestion
Adecuación de metas del POI (Plan Operativo Institucional) 2018:
El MSPB dio cumplimiento al Decreto N° 8837/18.

Art. 52.-: Ajustes al Plan Operativo Institucional. *Una vez aprobado el Plan Financiero, los OEE ajustarán sus Planes Operativos Institucionales (P01) para el Ejercicio Fiscal 2018 en los Formularios B-16-01, «Programación de Metas de Productos» y B- I 6-02, «Ficha del Indicador», de acuerdo a los siguientes criterios y procedimientos:*

- La dependencia de planificación o equivalente de los OEE será responsable de coordinar el ajuste de los datos del POI en el SPR.
- Las metas de producción de bienes y servicios deberán desagregarse por departamento, incluyendo metas fricas mensuales y recursos financieros estimados para el periodo anual.

Programación, Formulación y Presentación de los Anteproyectos de Presupuestos Institucionales del POI (Plan Operativo Institucional)para el ejercicio 2019:
El MSPBS dio cumplimiento al Decreto N° 8837/18 por el cual se establecen los lineamientos Generales para los procesos de Programación, Formulación y Presentación de los Anteproyectos de Presupuestos Institucionales como Marco de Referencia para la Elaboración del Proyecto de Presupuesto General de la Nación correspondiente al ejercicio fiscal 2019 y la Programación del Presupuesto Plurianual 2020-2021, que en cumplimiento del Art.19 del mencionado Decreto, la aprobación Ministerial de los Planes Operativos Institucional (POI) 2019 – 2020.

Implementación del Plan de Acción en 2 Programas del MSPBS

El MSPBS dio cumplimiento al Decreto N° 8.452/2018 POR EL CUAL SE REGLAMENTA LA LEY N° 6.026 DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018, en el cual se establece la *Elaboración del Plan de Acción para los OEE que cuenten con productos vinculados a las prioridades de Gobierno en el Área Social.*

Art. 59.- Elaboración del Plan de Acción del área socia! Establésese el uso del instrumento Plan de Acción aplicable a las metas de producción de bienes y servicios para las prioridades de Gobierno. La programación del Plan de Acción utilizará como base el Plan Operativo Institucional (P01) ajustado y aprobado por la máxima autoridad institucional Los OEE cuyos Planes Operativos Institucionales cuenten con metas prioritarias, desagregarán por distritos sus acciones, según el Formulario B-16-03, «Programación de acciones» con plazo de carga simultáneo al PO1 establecido en el Subcapítulo 03-03.

15 **Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS)**

12-8-2-1-1-0-467	Población con Dolencias y Patologías Atendidas
12-8-3-1-1-6-95	Sistema de Agua Potable Construido
12-8-3-1-1-7-95	Sistema de Agua Potable Construido
12-8-3-1-2-7-95	Sistema de Agua Construido

Se realiza Monitoreo cualitativo y cuantitativo del Plan de Acción de las 94 líneas presupuestarias del MSPBS.
En el 2018 el MSPBS MSPBS da cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo N° 54 del Decreto N° 8.452/2018 POR EL CUAL SE REGLAMENTA LA LEY N° 6.026 DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018.

Art. 54.- Seguimiento del POI. *Establécese la utilización del Tablero de Control, dentro del Sistema de Planificación por Resultados (SPR), en el proceso de seguimiento de los Planes Operativos Institucionales (P01), de acuerdo a los siguientes criterios y procedimientos:*

- El avance del POI será declarado en el Tablero de Control, según Formulario B-16-04. «Avances de metas» en el plazo máximo de 10 días corridos posteriores al mes cerrado.
- Los OEE deberán registrar en el Tablero de Control la cantidad efectiva de bienes y servicios entregados por distrito y de igual forma los destinatarios alcanzados, los gastos realizados y evidencias documentales del producto.

Lineas de Accion del Periodo Seleccionado

Buscar

Periodo	Institución	Línea de Acción	Meta	U.Medida	Administrar Línea Acción
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Personas	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Documento	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Puestos	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Puestos	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Actividades	
Año 2018	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Actividades	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Beneficiarios	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Actividades	
[illegible]	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Puestos	
Año 2018	MSPBS	[illegible]	[illegible]	Beneficiarios	

Total

Total Pág. [illegible]
(Total Gral. [illegible])

Se realizó Monitoreo final del PEI (Plan Estratégico Institucional) 2014-2018 del MSPBS aprobado por Resolución S.G. Nº 15/14

El Plan Estratégico Institucional (PEI) es un instrumento orientador muy importante que hace a la estrategia de gestión institucional en el marco de las políticas nacionales y sectoriales del MSPBS.

De manera a garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos, la DGPE a través de la Dirección de Gestión para Resultados, presenta los resultados del monitoreo y evaluación correspondiente al periodo 2013 hasta julio 2018.

En este documento se describen los objetivos y metas institucionales establecidos en el PEI 2013-2018, aprobados según Resolución S.G.Nº 52/14, incluyendo los ajustes del mismo aprobados en la Resolución S.G N.º 38/17 y su correspondiente nivel de avance, de manera a que pueda servir de documento orientador para la toma de decisiones, sobre las principales líneas de acción de la institución.

Se describe principalmente el cumplimiento alcanzado mediante diferentes medios de verificación y se identifica el incumplimiento en algunas metas con el fin de realizar el análisis de las causas y revertir las estrategias. Cabe mencionar que para obtener el porcentaje de cumplimiento de metas del PEI se ha utilizado los cálculos de media aritmética.

El Monitoreo y Evaluación del Plan Estratégico Institucional, se constituye en un recurso técnico de primer orden, que pretende dar cumplimiento a estándares técnicos, departamentales y nacionales que redunde en la generación de insumos para el análisis Estratégico y la toma de decisiones, facilite la consolidación de esfuerzos y produzca el mayor Impacto.

1.7 Unidad MECIP

Misión

Coordinar las estrategias y acciones más convenientes para el logro de un adecuado y satisfactorio desarrollo de los procesos de diseño, implementación, mantenimiento y evaluación del Modelo Estandar de Control Interno, para las Entidades Públicas del Paraguay-MECIP, en todas las dependencias del MSPBS.

Visión

Constituirse en un equipo de trabajo consolidado, altamente especializado en la asistencia técnica, asesoramiento y capacitación, que realiza sus actividades en forma eficiente, efectiva y eficaz coadyuvando a la implementación total y plena del Sistema de Control Interno, adoptado por el MSPBS en cumplimiento de las disposiciones legales.

Objetivos

La Dirección el MECIP en forma anual presenta un Plan de Trabajo en un formato N° 9. Este Plan de Trabajo, es diseñado entre esta Direccion y las 32 Direcciones Generales, mediante un trabajo conjunto entre los miembros del Equipo Tecnico MECIP, los Directores Generales y la Dirección del MECIP. Este Plan de Trabajo es realizado en un ciento por ciento y el resultado esta a la vista, lográndose hasta ahora todos los objetivos propuestos año a año.

Principales Logros relevantes

- Diseño e implementación
- Consecuentes con la Ley N° 1535/1999 "De Administración Financiera del Estado", el Decreto N° 8.127/2000, el Decreto N° 962/2008 ***"Por el cual se modifica el Título del Decreto N° 8127 del 30 de marzo del 200 "Por el cual se establecen las Disposiciones Legales y Administrativas que reglamentan la implementación de la Ley N° 1535/99 "De Administración Financiera del Estado", y el funcionamiento del Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF)"***, que en el Art. 96° establece taxativamente **"Apruébase y adoptase el Modelo Estándar de Control Interno para las Entidades Públicas del Paraguay (MECIP)**, y la Resolución S.G. N° 9 de fecha 22 de agosto de 2008 "Por la cual se adopta el Modelo Estándar de Control Interno para las Entidades Públicas del Paraguay - MECIP y se disponen las medidas tendientes al inicio de su implementación al interior del MSPBS , durante el período:
- La Máxima Autoridad Institucional ha manifestado el compromiso con el Control Interno a través del MECIP, suscribiendo el respectivo Acta de Compromiso, ha notificado a su nivel directivo, y designó a su respectivo representante responsable de la implementación del MECIP.
- En correspondencia con la realización del diagnóstico al inicio de la implementación, los funcionarios fueron consultados sobre su percepción, sobre el Control Interno Institucional, durante los años 2015, 2016 y 2017, 2018 y en este último, la Máxima Autoridad Institucional dictó la Resolución S.G. N° 53/2018 "Por la cual se establecen los Plazos y las Metodologías para la Recolección y Consolidación de la Información obtenida de la Encuesta de Percepción y Autoevaluación, por Estándar y Componente de la Estructura el Modelo Estándar de Control Interno para las Entidades Públicas del Paraguay - MECIP, en el MSPBS"

- La Máxima Autoridad Institucional integró el Equipo de Trabajo del Nivel Directivo y Técnico para la implementación del MECIP en el MSPBS, mediante Resoluciones Nos. 732/2014 y 479/2015, respectivamente; como así también aprobó para cada año (2013-2018) los Planes de Trabajo para la implementación del MECIP.
- El Equipo Técnico MECIP/Auditoría Interna Institucional, realizó la evaluación/autoevaluación del cumplimiento de las actividades planeadas en el Plan de Trabajo; y formuló los respectivos Planes de Mejoramiento, validados por el Comité de Control Interno.
- La Institución cuenta con un Código de Ética y un Código de Buen Gobierno; integró el Comité de Ética[17] los Equipos de Ética; Gerente y Líder de Ética[18] y Equipo de Alto Desempeño en Ética Pública [19] para la instalación de la Ética Pública, y el Comité Interno de Buen Gobierno[20].
- La Institución emitió las Políticas de Gestión y Desarrollo de las Personas,[21] mediante, y diseñó algunos procedimientos y perfiles de cargos, correspondientes al despliegue del Estándar.
- La Institución elaboró su Matriz FODA, su Misión y Visión, y diseño su Plan Estratégico Institucional 2013 - 2018[22]; como también estableció los Planes Operativos para cada ejercicio.
- La Institución evaluó el grado de cumplimiento de los 3 Ejes Estratégicos (Fortalecimiento de las Funciones de Rectoría y Conducción - Fortalecer las Prestaciones se Servicios - Garantizar la transparencia, eficiencia, participación ciudadana y calidad en la gestión) de su Plan Estratégico, cuyo resultado arrojó un promedio de cumplimiento de las metas del 78%. El Comité de Control Interno dictó, mediante Acta CCI N° 05/2018, resolución de formulación de un Plan de Mejoramiento por aquellas metas que no fueron cumplidas.
- A efectos de contar con un Modelo de Gestión por Procesos Institucional, fueron identificados los Macroprocesos: Estratégicos, Misionales y de Apoyo, los Procesos y Subprocesos, mediante los Formatos MECIP Nos. 37, 38 y 39, respectivamente, e integrado el Mapa de Procesos Institucional en el Formato MECIP N° 45[23] quedando establecidos 13 Macro procesos, 46 Procesos, y 168 Subprocesos.
- Para el despliegue del Mapa de Procesos Institucional, 17 Direcciones Generales trabajaron al menos 1 Subproceso, y 18 Direcciones Generales no han iniciado el diseño del MECIP.

Total Direcciones Generales, que	**35**	**%**
Trabajó al menos 1 Subproceso del Mapa de Procesos Institucional	17	48,57
No Trabajó	18	51,43

- Fueron diseñados los Normogramas, la Determinación de Productos e Insumos, las Actividades y Tareas, e Informes requeridos, de un aproximado de 49 Subprocesos; en los Formatos 42-46-47-48-49-50.
- Fue establecida la Estructura Organizacional orientada a Procesos, en el Formato MECIP N° 56, [24]; con la Matriz de Relación de Primer y Segundo Nivel, en los Formatos MECIP Nos. 57 y 58 .

[17] Res. D.G.RR.HH. Nº 5026/2013
[18] Resolución D.G.RR.HH. Nº 5027/2013
[19] Res. SG Nº 683/16
[20] Res. S.G. Nº 993/15
[21] Res. N° 997/2015
[22] Res. Nº 951/2014 y Nº 52/2014,
[23] Res. S.G. N° 477/2015
[24] Resolución N° 991/2015

- Se realizó el Análisis del Contexto Estratégico del Riesgo interno y externo de la Institución, en Formato MECIP N° 65[25], aprobado mediante Fueron identificados, analizados, valorados y priorizados los Riesgos a nivel de los Objetivos Institucionales, identificados en el PEI Institucional, y establecidos el Mapa de Riesgos y las Políticas de Administración de Riesgos; en los Formatos MECIP Nos. 66-71-76-81-86-91, y aprobados mediante Res. N° 992/2015 y N° 401/2015, respectivamente.
- Fueron identificados, sobre la base del Glosario de Riesgos aprobado mediante Res. 387/2018, analizados, valorados y priorizados los Riesgos a nivel del Mapa de Procesos, y establecidos el Mapa de Riesgos y las Políticas de Administración de Riesgos de la siguiente manera:

Macro procesos		Procesos		Subprocesos		Actividades	
Total	Trabajado	Total	Trabajado	Total	Trabajado	Total	Trabajado
13	13	46	42	168	5	496	496
100%		91%		3%		100%	

- Al 100% de los 13 Macroprocesos, desarrollados en los Formatos MECIP Nos. 67-72-77-82-87-91, aprobados mediante [26]
- Al 91% de los 46 Procesos, desarrollados en los Formatos MECIP Nos. 68-73-78-78-83-88-91 [27].
- Al 3% de los 168 Subprocesos, desarrollados en los Formatos MECIP Nos. 69-74-79-84-89-91[28] Al 100% de las 496 actividades identificadas en un aproximado de 44 de los 168 Subprocesos (26,19%); en los Formatos MECIP Nos. 70-75-80-85-90-91; aprobados mediante varias Resoluciones, dictadas por cada Dirección General que formuló sus documentaciones.
- Fueron diseñadas las Políticas de Operación a nivel de Procesos en el Formato MECIP N° 92, aprobadas mediante[29] Fueron formulados los Procedimientos y Flujogramas, a nivel de Subprocesos/Actividades; en los Formatos MECIP Nros. 93 y 94, respectivamente, aprobados mediante varias Resoluciones dictadas por cada Dirección General que formuló sus documentaciones.
- Fueron diseñados y aprobados los Controles a nivel de Riesgos priorizados, en los Formato MECIP Nos. 95-96, respectivamente, aprobados mediante varias Resoluciones dictadas por cada Dirección General que formuló sus documentaciones.
- Fueron formulados y aprobados los Indicadores de Primer y Segundo Nivel - Modelo de Gestión por Procesos, por Riesgos priorizados, y de desempeño; en los Formatos 97-1-99-100, respectivamente, aprobados mediante varias Resoluciones dictadas por cada Dirección General que formuló sus documentaciones.
- Fue diseñada la Tabla de Contenido del Manual de Operación en el Formato MECIP N° 101[30], orientada a la recopilación de la autorregulación de los Estándares correspondientes.
- Se cuenta con Manual Estratégico de Comunicación[31], se encuentra en proceso de actualización.

[25] Res. N° 992/2015.

[26] Res. N° 300/2017.

[27] Res. N° 301/2017

[28] Res. N° 299/2017.

[29] Resolución Nº 301/17.

[30] Res. N° 388/18,

[31] Resolución N° 633/2013

- Fueron establecidas las Políticas de Información en Salud[32] pendientes de ser incorporadas al Manual Estratégico de Comunicación.
- Fueron realizadas las Rendiciones de Cuentas a los Grupos de Interés (Ministerio de Hacienda, Organismos de Control, Ciudadanía).
- Fueron establecidos los Planes de Mejoramiento, sobre los resultados arrojados en la evaluación/autoevaluación del cumplimiento de las actividades establecidas en el Plan de Trabajo Anual, validados por el Comité de Control Interno.
- Cabe mencionar que las informaciones contenidas en el presente informe cuentan con el correspondiente soporte documental; obrante en los archivos de la Unidad Técnica del MECIP, y expuesto en la página oficial del MSPBS (portal.mspbs.gov.py/mecip).

Evolución de la calificación

Durante el período mencionado, la calificación de la Implementación del MECIP, en el Nivel Central del MSPBS, arrojó el siguiente comportamiento:

AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018
3,28	2,78	2,13	3,97	4,57	4,99	4,99

Rango	Criterio
Valoración entre 0,0 y 2,0	Inadecuado
Valoración entre 2,1 y 3,0	Deficiente
Valoración entre 3,1 y 4,0	Satisfactorio
Valoración entre 4,1 y 5,0	Adecuado

En cuanto a la calificación de las Sub Unidades de Administración Financiera, la Auditoría General del Poder Ejecutivo los evalúa como Institución Independiente.

Los detalles de la Evaluación se podrán apreciar, con mayor pormenor, en el Portal MECIP de la Auditoría General del Poder Ejecutivo.

Dificultades

- Existen numerosas dificultades que se repiten año a año, pero que en la mayoría de los casos no depende del Equipo Técnico MECIP.
- Compromiso de la Máxima Autoridad: este es el capítulo más importante, pues solo si la misma se compromete y hace efectivo ese compromiso, el MECIP, como control interno, va a poder desarrollarse en toda su capacidad de gestión. Se tiene un documento firmado por el Ministro y todo su gabinete de Directores Generales, donde firman un documento denominado "Acta de Compromiso", que se refiere a diseñar e implementar el modelo MECIP, en todo el Ministerio y en particular, en cada una de la Direcciones Generales, a fin de cumplir con un mandato de Ley.
- Recursos económicos insuficientes que limitan el Plan de Trabajo, pues actividades que deben realizarse *in situ,* fuera del ministerio en algún lugar alejado del mismo, ya acarrea inconvenientes a la hora de utilizar medios de transporte, movilidad de los equipos informáticos y otros.

[32] **Res. Nº 996/15**

No existe un presupuesto asignado al modelo, que facilite su capacitación e implementación en lugares que en esencia necesitan, pero que es imposible llegar, por falta de medios.

- El Rechazo al control por parte de la mayoría de los funcionarios lhace que muchos piensen que es una herramienta persecutoria, que es solo punitiva. Este concepto ha ido disminuyendo paulatinamente, aunque no con la velocidad requerida, pues sería muy importante que hubiera mayor adherencia al modelo, de tal forma a facilitar su implementación efectiva.

Desafíos para el año siguiente

Mejorar el diseño, y lograr una implementación efectiva del Modelo, tanto a nivel central como en los centros hospitalarios, La aplicación gradual, pero efectiva tendrá un impacto positivo muy importante en el cumplimiento de su misión. Los modelos de gestión no son estáticos, y por ende el año siguiente y los sucesivos, iremos revisando cada documento aprobado por el MECIP.

2. Servicio Nacional de Erradicación del Paludismo – SENEPA

El SENEPA es una entidad creada por la Ley nº 458 del 12 de septiembre de 1957, como un Organismo Técnico del MSPBS con el objetivo de llevar adelante el Plan de Erradicación del Paludismo en el país, que ese momento afectaba el 90% del territorio nacional..

Dada la situación epidemiológica mundial y en la Región de las Américas, se vio necesario introducir la vigilancia y el control de otras enfermedades transmitidas por vectores, algunas incluso con mayor carga social y potencial epidémico que la Malaria. Por ello, por se introducen bajo la responsabilidad del SENEPA otros programas de enfermedades transmitidas por vectores: Chagas, Dengue, Leishmaniosis, Fiebre Amarilla y Esquistosomiasis. [33]

Actualmente, se encuentra bajo dependencia técnica de la DGVS y administrativamente en dependencia directa del Vice Ministerio.

La Institución cuenta con tres ejes estratégicos para el abordaje de estas patologías: **Prevención** - para la vigilancia y detección precoz de la enfermedad, **Promoción** - a través de la movilización, participación comunitaria y comunicación social, y el **Tratamiento** - como parte del fortalecimiento de los servicios de salud y suministro de medicamentos.

Presta sus servicios para lo cual se establecen áreas prioritarias de cobertura (búsqueda y notificación de casos sospechosos, diagnósticos confirmatorios, tratamientos, actividades de prevención y control vectorial) para cada patología. Para definir las áreas prioritarias se tiene en cuenta y se cuantifica la población potencial que podría acceder a sus servicios, realizando un análisis epidemiológico, basado en mapas de riesgo de las enfermedades bajo vigilancia.

Visión

El SENEPA es una entidad pública de vanguardia, que goza del reconocimiento nacional e internacional en el control de las enfermedades transmitidas por vectores, presta servicios descentralizados, eficaces, eficientes y oportunos, cuenta con recursos humanos altamente calificados, comprometidos y orgullosos de contribuir con su esfuerzo al bienestar de la población.

[33] Resolución S.G. Nº 120 del 30 de noviembre de 1977

Misión

Es la Institución Pública, normativa y operativa, con cobertura nacional, encargada de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores, ca fín de mejorar la calidad de vida de la población.

Objetivo

Desarrollar acciones conducentes a vigilar, prevenir y controlar las enfermedades metaxenicas transmitidas por vectores (paludismo, dengue, fiebre amarilla, enfermedad de Chagas, leishmaniosis, esquistosomiasis) de manera a impedir que la población enferme, y en caso de que aconteciese rehabilitar a los mismos.

Organización Institucional

De acuerdo al nuevo Organigrama vigent[34]cuenta con una Dirección General, dos Direcciones: una Técnica y otra Administrativa, 12 Departamentos y más de 40 Secciones.

Cuenta además con 08 Unidades (Planificación, Coordinación y Docencia Institucional, Asesorías, Proyectos y Convenios, Tecnología e Informática, Comunicación, Auditoria Interna y Fiscalización) y un Departamento de Epidemiología, dependientes en forma directa de la Dirección General.

El SENEPA a su vez, cuenta con 18 oficinas Zonales, coincidentes con los departamentos geográficos del país. Estas oficinas operativas son conocidas como ZONAS del SENEPA, las cuales a su vez se subdividen en 60 Sectores actualmente, que se encuentran distribuidos en varios distritos del país.

Distribución de Zonas Operativas Regionales más Nivel Central del SENEPA en todo el País

2.1 Unidad de Coordinación MECIP

Objetivos

- Apoyar técnicamente a la Dirección General en el Proceso de Diseño, Implementación del MECIP en el SENEPA.
- Dirigir y coordinar la asistencia técnica a los Equipos de Trabajo, en las tareas inherentes a dar continuidad y sostenibilidad a la Implementación del MECIP
- Fomentar la gestión por procesos y la integración del MECIP con otros sistemas compatibles.

[34] Resolución Nº 443 del 17 de mayo del 2013,

Breve descripción de la Unidad, estructura y organización

Es el área de Control interno y de mejoras continuas del SENEPA, que asesora y asiste técnicamente a la Dirección General del SENEPA en la planeación e implementación del MECIP a nivel nacional. Forma parte de su competencia establecer directivas para la confección del Plan Anual de Trabajo del área a su cargo, alineado a las orientaciones recibidas por parte de la Directora General como responsable de la implementación del Sistema de Control y de las acciones de mejoras continuas en el marco del modelo MECIP.

Estructura y Organización

Coordinación de Gestión de Documentos y Normatividades
Coordinación de Gestión de Control Estratégico
Coordinación de Gestión para la Mejora y Evaluaciones
Coordinación de la Unidad Administrativa y de RRHH

Actividades realizadas

La presentación de las actividades se organiza en tres grandes apartados, las dimensiones Estratégica, Misional y de Apoyo o Soporte. Estas dimensiones se subdividen de acuerdo con los macro procesos, definidos en el marco de la aplicación del MECIP, en el contexto del modelo de gestión por proceso del SENEPA.

Plan de trabajo anual

- Gestión de políticas, planes, normas y procedimientos de administración de documentos, de archivos y de las relaciones y comunicación de la información institucional.
- Funcionamiento de los órganos estratégicos del SENEPA
- Reuniones con la alta gerencia, 6 reuniones de revisión del Plan Estratégico Institucional y presentación de informes de monitoreo y evaluación.
- Se ha presentados todos los documentos a la Auditoria General del Poder Ejecutivo según los requerimientos del órgano de control logrando una máxima calificación cinco (de escala 0 a 5).
- 04 reuniones de planificación con el equipo técnico del área de Comunicación y del área de informática del SENEPA.
- Se debe revisar las políticas de información y comunicación institucional, del SENEPA y diseñar los procedimientos inherentes a estas áreas, asimismo incluir en el Plan de actividades para el 2019 la revisión de la estructura organizacional y el manual de funciones respectivamente.

Gestión de Organización y Sistemas de Gestión de Calidad

- Seguimiento de la implementación de las Normas de Requisitos Mínimos de Control Interno del MECIP en el SENEPA.
- 26 reuniones de dichos equipos de trabajo para establecer parámetros y adoptar decisiones para el desarrollo de los componentes del MECIP.
- 09 reuniones con las dependencias de la Dirección Técnica del SENEPA, dependiente de la Dirección General para la aplicación efectiva del MECIP.
- Sugerencias de implementación los procesos de entomología desde la visión de un plan de mejora continua e investigación estratégica para la toma de decisiones gerenciales.
- Se realizó el procesamiento de las informaciones recogidas de 06 áreas técnicas, entomología, epidemiologia, programa dengue, ZOR,para iniciar los trabajos de diseño de procesos y procedimientos, incluyentes la identificación de riesgos e instalación de controles efectivos.

- Se logró que las sugerencias instaladas en diferentes áreas de servicios del SENEPA a través del diagnóstico sobre el sistema de control interno y las normatividades de gestión hayan sido practicados al 100% del funcionariado y sea efectivamente documentado en un 99%
- 1.000 funcionarios permanentes del plantel del SENEPA ha realizado las encuestas de percepción sobre el sistema de control interno, sumados a los contratados y a los del PNUD.
- Se elaboraron Informes técnicos para responder a la Contraloría General de la República –CGR. Y a la Auditoria General del P.E. AGPE▪ Diagnóstico de evaluación de la implementación.
- Se aplicaron encuestas de percepción a más de 1000 funcionarios de la institución, de diferentes dependencias y niveles de cargos. Como resultado de estas, se obtuvieron los puntajes respectivos en las siguientes áreas: Desarrollo del Talento Humano 2,05; Sistema de Información 2,71; Comunicación Institucional 2,27 y Comunicación Pública 2,32. La puntuación global oscila entre los rangos de 2,05 y 2,71 cuya calificación de satisfacción es "Media". La información obtenida ha permitido la adopción de mejoras con relación a las Normas de Requisitos Mínimos para un Sistema de Control Interno.
- La calificación lograda en la evaluación de las normas del MECIP, resultó ser: Adecuada, con un puntaje de 5, que representa un aumento de 0,02 respecto al año anterior semestre.

Gestión y desarrollo del talento humano

Diseño del Plan de capacitación en control interno, modelo de gestión por procesos a nivel país en el interior del SENEPA como un plan de mejoras continuas y estrategias de gestión la calidad.

Se prevé para el 2019, iniciar el análisis con los diferentes grupos de interés a fin de consensuar los criterios relacionados a la implementación del MECIP y Modelo de Gestión por Procesos.

Políticas del Talento humano se dio a conocer a nivel de funcionarios del SENEPA.

Presentación de Plan de capacitación presencial y virtual en el modelo de control interno MECIP y modelo de gestión por proceso.

Gestión de planificación y desarrollo.

- 06 reuniones de trabajo para Apoyo y asesoramiento para las diferentes dependencias.
- Se ha elaborado el procedimiento para la implementación del sistema de acceso a la información a través de la página web del MECIP SENEPA, con el asesoramiento y recomendación de la Auditoria General del P.E. sobre los documentos institucionales a ser socializados con los usuarios de interés.
- Reestructuración del Manual de funciones del Atención al usuario y del Servicio al Usuarioad.
- Normalización de instrumentos y procesos para el Plan de uso y manipuleo de insecticida.
- Actualización de manuales de organización y funciones de 05 dependencias del SENEPA, entre ellas la estructura de la Coordinación general del MECIP y mejoras continuas como una dirección de control interno y mejoras continuas de la institución, incorporando el macroproceso estratégico de Control y Evaluación institucional del mapa de procesos del MPBS.

II. DIMENSIÓN: MISIONAL Macroprocesos

- Gestión de la Salud, proceso de prevención.
- Gestión de uso y manipuleo de insecticida en Salud Publica.
- Gestión de la investigación, innovación, tecnologías y servicios especializados a través de los programas del SENEPA.
- Diseño de la misión visión y reestructuración del área de entomología en el marco del modelo de gestión por proceso y MECIP.

- Gestión de la vinculación social de los programas a través de las políticas de mejoras continúas.

III. DIMENSIÓN: APOYO O SOPORTE Macroprocesos:

- Gestión administrativa y financiera. Gestión de control y evaluación.
- Presentación de diseños en los procedimientos de rendición de combustible, contabilidad, informática, comunicación, auditoria y ZOR entre otros.
- Trabajo en coordinación con las Auditorías Internas de las Unidades del SENEPA, de forma a unificar criterios en la planificación, ejecución y presentación de informes, basados en MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO MECIP, y en el Manual de Auditoría del MPBS.
- Se han establecido líneas de auditorías enfocadas a la ejecución presupuestaria y estados financieros, al igual que auditorías de gestión, especializadas y/o integral; y a su vez, se han definido las actividades de seguimiento a los planes de mejoramiento implementados para asegurar el cumplimiento de las recomendaciones.

Logros relevantes

Implementación las actividades inherentes a la implantación del MECIP cuyo logro se traduce en el Resultado de la Evaluación Independiente por el órgano de control la Auditoria General del PE que ha calificado al SENEPA en el primer semestre en 4.98.

Dificultades: escasez de recursos para las actividades planificadas en el 2018.

Desafíos para el 2019

- Aumentar los recursos, humanos, materiales y financieros, a su cargo
- Implementar el modelo desplegados en los servicios del SENEPA.
- Establecer directivas para la confección del Plan Anual de Trabajo, alineado a las orientaciones recibidas por parte de la Directora General como responsable de la implementación del Sistema de Control y de las acciones de mejoras continuas en el marco del MECIP.
- Desarrollar las Asistencias Técnicas dirigidas a los niveles directivos del SENEPA, en las fases de planeación del desarrollo de la Implementación, ejecución, evaluación y seguimiento del MECIP y la acción de mejoras continuas.
- Dirigir y coordinar la asistencia técnica a los Equipos de Trabajo en el marco del modelo
- Mantener y mejorar, promover, fomentar y organizar estrategias que puedan compatibilizar el MECIP, el modelo de gestión por procesos y otros sistemas que proponen el método: Planear, hacer, verificar/controlar y ajustar/mejorar.
- Implementar el plan de capacitación como estrategias para capacitar a los Equipos Técnicos del MECIP/SENEPA y funcionarios en general.

Área de Recepción

Actividades

Acto de Reconocimiento al Programa Nacional de control de Malaria por la Certificación de país libre de Malaria, otorgado por la OPS/OMS

- Misión Internacional de Evaluación de la Situación Epidemiológica y control de la enfermedad de Chagas en el Dpto. de Presidente Hayes.
- Taller Clínico de Enfermedad de Chagas con énfasis en Chagas pediátrico y Chagas congénito.
- Taller de Elaboración del Plan de Acción para fortalecer la Vigilancia de Leihsmaniasis.
- Taller para Evaluación de competencias en el Diagnostico Microscópico de Leihsmaniasis.

- "24ª Reunión de la Comisión Intergubernamental de la Iniciativa Subregional Cono Sur de eliminación de Triatoma Infestans y de la Interrupción de la Tripanosomiasis Americana INCOSUR/CHAGAS".

Logros Relevantes

- RECONOCIMIENTO POR EL APOYO brindado durante el desarrollo de la 24ª Reunión de la Comisión Intergubernamental de la Iniciativa Subregional Cono Sur de eliminación de Triatoma Infestans y de la Interrupción de la Tripanosomiasis Americana INCOSUR/CHAGAS, para el logro de la Certificación de Corte de Transmisión Vectorial de la Enfermedad de Chagas.

Desafíos 2019

- Utilización de carnet de visitante con el objetivo de mejorar el control y el procedimiento en el acceso a las instalaciones de la Institución.
- Instalar una segunda línea externa en la central telefónica.
- Gestión para la permanencia de funcionarios de la Unidad de Seguridad y Vigilancia en el área de la recepción.

2.3 Unidad de Auditoria Interna

Es el órgano especializado de control que se establece en cada organismo y entidad del Estado para ejercer un control deliberado de los actos administrativos del organismo respectivo.
Su tarea principal consiste en ejercer el control sobre las operaciones en ejecución, verificando las obligaciones y el pago de las mismas con el correspondiente cumplimiento de las entregas a satisfacción de bienes, obras, trabajos y servicios, en las condiciones, tiempo y calidad contratados.

Funciones

- El control contable, en pro de la veracidad de los registros e informes, con la cobertura y profundidad prevista en el Plan de Trabajo Anual.
- La orientación del examen objetivo, sistemático y profesional de las operaciones financieras y/o administrativas efectuadas con posterioridad a su ejecución.
- Control del cumplimiento de las leyes y normas que regulan las operaciones de los organismos.

Procedimientos

- Reconocimiento de los procedimientos y fuentes de información utilizados para confeccionar la documentación.
- Pruebas selectivas acerca de la confiabilidad e integridad de los sistemas de información contable y presupuestaria.
- Verificaciones selectivas de las transacciones registradas, con su correspondiente documentación respaldatoria.
- Pruebas selectivas de la metodología de compilación o consolidación de la información presentada.
- Verificación del cumplimiento de las disposiciones de la Ley de Presupuesto General de la Nación Ejercicio Fiscal 2018.

2.4 Unidad de Comunicación e Información

Visión

Ser la Unidad que informe y difunda las actividades del SENEPA a nivel interno y externo, con el trabajo en red para garantizar la transparencia y objetividad en la comunicación.

Misión

Fortalecer y optimizar las tareas ya definidas e innovarlas procesualmente.

Objetivo General

Generar estrategias de comunicación eficaces que permitan mantener al funcionariado y a la ciudadanía informada sobre los diferentes planes, programas y proyectos de la organización.

Objetivos Específicos

- Implementar estrategias de comunicación internas y externas en el SENEPA que permitan la divulgación de sus servicios, programas y proyectos.
- Definir y articular los canales de comunicación organizacionales, para que a través de ellos se dinamice la información en la institución.
- Identificar y fortalecer medios y canales de información y/o comunicación, que optimice el flujo de datos al interior del SENEPA y, entre esta, a la ciudadanía.

Actividades Realizadas

- Materiales informativos educativos en el marco del "Plan de prevención de la reintroducción de la Malaria en el Paraguay 2015-2019".
- Recopilación de material para el documental Historia de la malaria en Paraguay.
- Validación del material educativo para el Programa Nacional de Control del Chagas.
- Elaboración de materiales educativos para el programa control las Leishmaniasis.
- Elaboración de materiales audiovisuales para la implementación de la estrategia educación para el Programa Nacional de control vectorial de Dengue.
- Diseño de material educativo para el Programa de Vigilancia y Control de la Esquistosomiasis.
- Actualización en técnicas de comunicación a funcionarios de la zona XII de Ñeembucú.
- Difusión del matasellos en conmemoración al 60 aniversario de la institución.
- Elaboración de material audiovisual conmemorativo del 60 aniversario de la institución.
- Elaboración de diversos materiales de difusión para la realización del Simposio de Enfermedades Trasmitidas por Vectores.

Dificultades

- Falta de acceso a internet.
- Falta de equipo informático adecuado a las tareas realizadas en la Unidad.
- Espacio físico reducido.

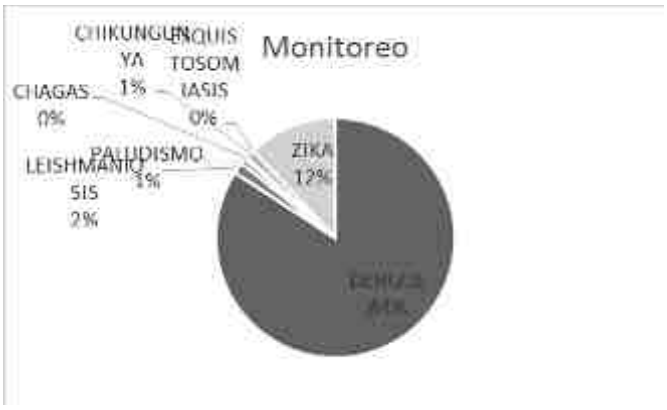
Desafíos

- Contar con acceso a internet full.
- Contar con equipos informáticos adecuados.
- Contar con un espacio físico más amplio.

Monitoreos digitales durante el año 2017 dividido por programa

MES	DENGUE	LEISHMANIOSIS	PALUDISMO	CHAGAS	CHIKUNGUNYA	ESQUISTOSOMIASIS	ZIKA
ENERO	36	0	1	1	3	0	5
FEBRERO	21	2	0	0	0	0	8
MARZO	26	0	0	0	0	0	2
ABRIL	19	0	3	0	0	0	8
MAYO	19	0	0	0	0	0	3
JUNIO	12	0	0	0	0	0	3
JULIO	10	0	0	0	0	0	4
AGOSTO	1	0	0	0	0	0	2
SETIEMBRE	5	0	1	0	0	0	1
OCTUBRE	4	0	0	0	0	0	2
NOVIEMBRE	6	0	0	0	0	0	1
DICIEMBRE	4	0	0	0	0	0	2
TOTAL, ANUAL	**163**	**2**	**5**	**1**	**3**	**0**	**41**

Publicaciones sobre las enfermedades trasmitidas por vectores



Entrega de itinerario y monitoreo

MESES	ITINERARIO	MONITOREO T.M	MONITOREO T. T
ENERO	8	18	11
FEBRERO	6	22	20
MARZO	14	24	21
ABRIL	17	30	15
MAYO	8	16	10
JUNIO	13	28	22
JULIO	18	25	12
AGOSTO	20	21	14
SETIEMBRE	19	20	12
OCTUBRE	17	31	10
NOVIEMBRE	18	44	10
DICIEMBRE	13	10	8
TOTAL ANUAL	**171**	**289**	**165**

Denuncias recibidas durante el año

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Anual
Facebook	20	66	55	15	9	1	6	4	15	24	21	8	244
Twiter	0	13	9	3	3	0	0	0	0	1	4	2	35

Capacitación de Bombas aspersoras | Donación de repelente

Apertura audiovisual sobre malaria | Taller de Entomología Medica | Certificación de Chagas

Rastrillaje en Barrio Obrero | Rastrillaje en Zevallos Cue | Rastrillaje en Ricardo Brugada

2.5 Unidad de Fiscalización

La Unidad de Fiscalización realiza supervisiones y/o verificaciones durante el proceso administrativo o por solicitud de las autoridades institucionales y/o denuncias de funcionarios o integrantes de la comunidad afectada.

Objetivos

Ejecutar el control durante los procesos administrativos, financieros, presupuestarios y contables conforme al plan operativo anual de actividades en.

- **Suministros:** Supervisar los registros de Control de Stock de los bienes e insumos reguardados en los depósitos de Suministros, a los efectos de verificar si son correctos y adecuados.
- **Patrimonio:** Verificar el efectivo ingreso de los bienes a las respectivas instituciones, su correcta utilización, las documentaciones respaldatorias de los movimientos de dichos bienes, la responsabilidad individual por los mismos, como así también las medidas tendientes a su buena conservación y mantenimiento.
- **Parque Automotor y Combustible:** Controlar el parque automotor, evaluar el mantenimiento y reparación de los vehículos, uso y rendición de combustibles.

Principales Logros

- **Área Suministros**
  - Implementación del sistema de Control de Stock, por medio manual (fichas).
  - Participación activa en todas las recepciones de medicamentos, bienes e insumos varios
  - Verificación *in situ* del Inventario de bienes, medicamentos, insecticidas e insumos varios de los depósitos Nivel Central.

- **Área Patrimonio**

  Participación durante la realización del Inventario de Bienes patrimoniales.

- **Parque Automotor**
  - Reparación y Mantenimiento al azar de los Vehículos en los Talleres beneficiados.
  - Cumplimiento de la Resolución Nº 210/09, con Planillas adheridas bajo aprobación de la Administración actual de la institución en la rendición de Combustible – Nafta.

Dificultades

Falta de vehículos para asistir en la recepción y verificación in situ, crearon diferencias entre proveedores, suministros y Fiscalización, por la demora.

Desafíos

- Realizar Verificaciones *in situ* en todas las Zonas y Sectores operativos con el objetivo de dar cumplimiento a la Resolución Nº 703/13 en las Áreas de Suministros, Patrimonio Transporte y Combustible a fin de trasparentar la Gestión Administrativa en las mismas.

Funcionarios en la Unidad de Fiscalización: 01 Lic. Y 10 funcionaria

Recepción de Donación de insecticida de parte del Ministerio de Salud del Brasil

Ordenamiento de los depósitos Nivel Central durante inventario verificado in situ 12/2018

2.6 Unidad Coordinadora de Organización y Docencia Institucional

La Unidad fue creada, inicialmente como Sección Capacitación Permanente luego por cambios estructurales y de acuerdo al organigrama vigente. Depende de la Dirección General. Cuenta con una oficina en el nivel central, con una Jefatura y secretario. Su misión es la ordenar, clasificar y/o proponer métodos de capacitación según necesidades detectadas y que colaboren para aumentar las habilidades y cualidades de los funcionarios Seneperos, teniendo en cuenta la política del Desarrollo del Talento humano.

Objetivos Generales

Equiparar los conocimientos y competencias entre el funcionariado.

Promover el desarrollo personal, profesional y su motivación hacia la misión institucional.

Objetivos Específicos

- Mejorar el desempeño del personal
- Lograr la certificación de las capacitaciones.

Actividades Realizadas

- Elaboración de Diagnostico de Necesidades.
- Presentación y Difusión del Convenio entre Universidades privadas y SFP para carreras de grado
- Presentación del Presupuesto del Anteproyecto 2018
- Remisión de Funciones actuales al Dpto. de RR. HH.
- 06 participantes en el Curso de Operador Básico de computadoras, con el SNPP y MSP.

- Emisión de Circulares de comunicación de Eventos y cronograma.
- 02 participantes: en el Curso de Lengua de Señas. INNAP
- Socialización del Plan Anual de Capacitación 2018 y presentación de postulaciones:
- 06 funcionarios en el Curso de Ética, Transparencia e Integridad.
- 02 funcionarios en Diplomado en Gerencia en Servicio de Salud.
- Presentación de Formularios de Evaluación de Desempeño.
- Participación del Seminario Taller "Deporte, Niñez y Chagas" –Ciudad de Villa Hayes.
- Presentación del Catálogo de capacitaciones de la ONG Buen Gobierno.
- 46 participantes en Taller de Capacitación sobre Recursos Humanos.
- Evaluación de Desempeño 2da. Etapa
- Calendarización de Actividades de Capacitación con las distintas Zonas.
- Participación de la Unidad sobre Temas de Inducción, Insecticidas y EPI, a distintas zonas del SENEPA en Caaguazú, Alto Paraná y Encarnación. 181 Funcionarios participantes
- Remisión del Diagnóstico de Necesidades /Ejercicio Fiscal
- Acto de Clausura y Entrega de Certificados –Diplomado en Salud Publica, Participantes: 02

Dificultades

- Recursos informáticos (impresora, infocus, notebook, pantalla, equipo informático)
- Provisión de refrigerios para las capacitaciones, especialmente en las zonas.
- Fotocopiadora.

Desafíos para el 2019

- Dar mayor impulso para un posicionamiento total de la Unidad como eje transversal.
- Generar convenios con otros sectores sea público y privado
- Fortalecer la Unidad, con la participación de funcionarios con perfil docente.
- La concreción de convenios institucionales.

Listado de Funcionarios : Lic. Y 1 Profesional Administrativo.

2.7 Unidad de Tecnología e Informática

Objetivos

- Prestar el soporte técnico necesario a los más de 400 equipos tecnológicos de la institución.
- Apoyar los llamados de licitaciones y convenios de la institución.
- Actualizar la situación real y las necesidades de las distintas dependencias para poder determinar las especificaciones técnicas tanto de equipos como otras herramientas requeridas.
- Planificar las tareas de optimización tanto de infraestructura de redes como de softwares.
- Planificar y ejecutar el calendario de viajes a las más de 60 dependencias del interior del país.
- Desarrollar sistemas para automatizar y optimizar los procesos institucionales.

Metas Logradas

- Apoyo al CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE COPACO Y SENEPA para la provisión de servicio de internet, y apoyo a la licitación de compras de Equipos informáticos.

- Adquisición e instalación del Cableado Estructurado de Red de Datos del SENEPA en base a las normas ANSI/TIA/EIA-568-B y ANSI/TIA/EIA-569-A.
- Acompañamiento en la instalación del Circuito Cerrado del Edificio Central del SENEPA.
- Seminarios, cursos, congresos sobre las áreas de las TIC's y organización de las distintas tareas.

Desafíos

- Implementar las normas internas de uso adecuado de los recursos tecnológicos de la institución.
- Implementar un plan de mantenimiento correctivo a nivel institucional.
- Iniciar los procesos para desarrollos y/o adquisición de actualizaciones, licencias de herramientas y sistemas de la institución.
- Reestructurar orgánicamente y fortalecer el capital humano de la dependencia.
- Coordinar tareas de capacitaciones en tecnología para los usuarios de estas herramientas.

Dificultades

- Falta de insumos y herramientas necesarias para dar soluciones a los equipos con desperfectos.
- Falta recurso humano para dar abastecer la demanda que posee la institución.
- Falta de recursos financieros para la adquisición de activos intangibles (Software)
- Falta de espacio físico adecuado para albergar los equipos de telecomunicación.

Integrantes: 02 Ingenieros y 04 Funcionarios

2.8 Departamento de Programas

Es el responsable de coordinar y apoyar las actividades de los cinco Programas Nacionales que se encuentran bajo su responsabilidad: Paludismo, Dengue, Chagas, Esquistosomiasis y Leishmaniosis.

Se encarga de realizar la revisión, corrección, compilación y elaboración de un informe unificado de todas las actividades realizadas por los distintos Programas.

- Plan Operativo trimestral, semestral y anual
- Plan Operativo Institucional (POI), mensual y trimestral.
- Matriz de Marco Lógico semestral y anual.
- Matriz de Indicadores de Desempeño semestral y anual; con su correspondiente informe de descripción de actividades y resultados obtenidos.
- Carga de Indicadores del SENEPA en el Sistema SIAF del Ministerio de Hacienda.
- Matriz de Logros Institucionales del SENEPA.
- Memoria Anual Institucional.

2.8.1 Programa Nacional de Control de Paludismo

Misión

Prevenir la reintroducción de la Malaria en el territorio nacional, bajo un proceso continuo, con acciones sustentadas en planes operativos diferenciados por escenarios epidemiológicos, que además de fortalecer la capacidad institucional de vigilar y evaluar riesgos, promoverá un abordaje integral con participación ciudadana, organizaciones de la sociedad civil y gobiernos municipales.

Visión

Mantener el status de país libre de transmisión de Malaria en el marco de la política nacional de salud.

Objetivos General

Prevenir la reintroducción de la Malaria asegurando la sostenibilidad de los logros alcanzados en cuanto a la eliminación de la transmisión en el Paraguay.

Objetivos específicos

- **Vigilancia Epidemiológica:** Desarrollar todos los componentes de vigilancia de Paludismo que sean competencia de las Redes de Servicios a nivel nacional.
- **Vigilancia entomológica y control vectorial:** Mantener un sistema de vigilancia y control integrado de vectores.
- **Atención al paciente, diagnóstico y tratamiento**: Fortalecer un sistema de control del diagnóstico, incorporando el control de calidad a los Servicios de Salud y garantizar el tratamiento oportuno al 100% de los casos confirmados.
- **Promoción, Participación Comunitaria y Comunicación** en salud, priorizando como públicos meta: población fronteriza, comunidades indígenas, viajeros procedentes de países endémicos y las regiones de Alto Paraná, *Canindeyú, Caaguazú,* Misiones, *Itapúa,* Central y Capital.

Principales logros

- Supervisiones capacitantes a las Unidades de diagnóstico de malaria- UDM en el manejo de información y flujograma de envió de documentos y muestras de gota gruesa al nivel superior (SENEPA Central - Hospital Regional) como gestión integrada en el marco del proyecto **"Fortalecimiento de la estrategia nacional para la prevención de la reintroducción de la malaria en el Paraguay**" (Proceso de certificación de país libre de malaria)"con la finalidad de mejorar el flujograma de envió de documentos y muestras de con HR y HD para el flujo de información y remisión de muestras en los departamentos de Cordillera, *Caaguazú*, Misiones, *Canindeyú, Caazapá*, Alto Paraná, *Guaira*, Concepción, San Pedro Sur, Amambay, *Paraguarí, Ñeembucú,* Presidente Hayes, Boquerón.
- Capacitaciones a los servicios de salud del departamento Central en el marco del Proyecto de "Prevención de la Reintroducción de la Malaria en el Paraguay 2015 -2018".
- Supervisiones y monitoreos a las RS de Cordillera*, Caaguazú*, Misiones, *Canindeyú, Caazapá*, Alto Paraná, *Guaira,* Concepción, San Pedro Sur, Amambay, *Paraguarí, Ñeembucú,* Presidente Hayes, Boquerón.
- Se recibió la visita de la misión OPS-OMS para la evaluación de la certificación de país libre de malaria, en los departamentos de *Canindeyú,* Alto Paraná y *Caaguazú*.
- Revisión de protocolo del uso de tiras rápidas para malaria y revisión de guía de vigilancia.
- El SENEPA obtiene la certificación de país libre, otorgado por la OMS por eliminación de la transmisión autóctona de la especie *P. vivax* del territorio nacional.
- Coordinación en el Programa Regional de Malaria, para la misión de revisión de la gestión del diagnóstico de malaria en tres niveles de atención, y así contar lo acordado en el marco de la colaboración entre la OPS/BOL y el PNUD, en la Paz y Santa Cruz Bolivia.
- El Programa de Malaria recibió 4.125 unidades de Guías de protocolo de manejo clínico de malaria confeccionada en el marco del Proyecto Malaria Fondo Mundial.
- Socialización de numero de láminas a tomar en las diferentes zonas operativas, incluidas dentro del indicador de índice de láminas examinadas y monitoreo de medicamentos antimalaricos en la farmacia de los HR y HD a nivel país.

- 117 laboratorios capacitados para el diagnóstico de malaria mediante la observación microscópica para el proceso de certificación de país libre de malaria, a bioquímicos y microscopistas pertenecientes a la red de diagnóstico.
- La OPS/OMS de Panamá donó 1.600 comprimidos de Cloroquina Fosfato BP de 250 mg y 1.120 comprimidos de Primaquina Fosfato USP 15 mg y 1.580 comprimidos de Primaquina fosfato UPS de 5mg; 1.920 comprimidos de Artemether 20 mg + Lumefantrine 120 mg y 720 ampollas de Artesunato sódico Inyectable de 60 mg. a fin de asegurar el suministro y provisión de antimaláricos para posibles casos importados que se presenten.
- 117 laboratorios fueron capacitados en el diagnóstico de malaria dirigidos a todos los laboratorios de la red.
- Capacitaciones en el diagnostico a bioquímicos de departamentos claves para la vigilancia de malaria, como ser Alto Paraná, Encarnación y *Canindeyú.*
- El LCSP ha realizado talleres de actualizaciones teóricas y prácticas de microscopia a la red de laboratorios de malaria a modo de fortalecer los laboratorios cabeceras de las RS y mantener al personal entrenado, constantemente capacitado y monitoreado.
- Convenio con *Yacyreta* en el marco entre el MSPBS y el CRS de *Itapu*á para fortalecer el control integrado de vectores transmisores de enfermedades y reservorios y la adenda correspondiente. Reconocimiento a Paraguay "***Campeones contra la malaria 2018"***, realizado en Washington DC.
- Disertación en la IX muestra Nacional de Epidemiologia Tema: "Malaria post eliminación".
- Distribución de medicamentos antimalaricos a los departamentos de Cordillera, *Caaguazú,* Misiones, *Canindeyú, Caazapá*, Alto Paraná, *Guaira*, Concepción, San Pedro Sur, *Amambay, Paraguarí, Ñeembucú*, Presidente Hayes, Boquerón.

Resultados alcanzados

- **Rociado peri-intra-domiciliaria:** Se cubrieron 572 viviendas y 265 predios com insecticida de acción residual del grupo de los Piretroides cuyo componente activo es Lambdacialotrina 10% PM. Además insecticidas para rociados UBV también del grupo de los piretroides, con el ingrediente activo Permetrina 10% y Aqua K- Otrhine.
- **Vigilancia epidemiológica:** 8.742 muestras hematológicas examinadas de áreas consideradas receptivas y vulnerables a fin de detectar precozmente casos para un tratamiento oportuno.
- **Laminas positivas:** Del total de muestras analizadas, 05 resultaron positivas, 03 láminas de *P. vivax* y 02 láminas de *P. falciparum;* importados del África, Kaga Bandoro Republica Centro África, República del Congo y Venezuela.
- **Control de calidad indirecto**: El 30% de las muestras de búsqueda pasiva y activa fueron sometidas al control de calidad indirecto, realizado a nivel regional de la red de diagnóstico de malaria dependiente del LCSP.
- **Control de calidad directo:** se ha realizado en forma semestral, desde el LCSP como referente, a toda la red de diagnóstico de malaria a nivel País.
- **Tratamiento:** Se ha medicado el 100% de los casos positivos. Para la especie P**.** ***vivax*** con Cloroquina 150 mg y Primaquina 15 mg, tratamiento radical de 14 días y para los 02 pacientes positivos a la especie P**.** ***falciparum***, se suministró, Coartem (Artemether 20 mg. + Lumefantrine 120 mg), más dosis única de Primaquina. La importación de casos está dada de países como Guinea Ecuatorial, Bandoro, República del Congo y Venezuela.
- **Personas con IEC:** se realizaron un total de **107** Charlas y Talleres de capacitación a varias Zonas, totalizando así **13.001** personas capacitadas**.**

- **Casas visitadas: 62.345** casas en la búsqueda comunitaria de febriles y **8.669** casas por canalización.
- **Materiales educativos: 6.713** materiales (afiches, boletines, manuales) distribuidos a personas comunitarias avocadas al trabajo de la prevención de la reintroducción de la enfermedad y a la población en general.

Certificado de país libre de malaria

Ceremonia de certificación de país libre de malaria en Paraguay

Se distribuyeron medicamentos antimalaricos desde nivel central a las zonas operativas regionales y farmacias internas de los hospitales regionales y distritales

Talleres donde fueron capacitados 137 laboratorios en el diagnóstico dirigidos a todos los laboratorios de la red.

Principales desafíos para el 2019

- Continuar con los logros alcanzados por el Programa.
- Riesgo de introducción de *P. vivax* resistente a cloroquina
- Prevención y manejo de casos importados.
- Sostenibilidad y aseguramiento de provisión de medicamentos antimalaricos en el país.
- Suministro y regulación de antimaláricos dentro de los Servicios de Salud de Referencia.
- Capacitar a los funcionarios de las diferentes zonas operativas sobre las nuevas estrategias o líneas de acción para la lucha de la prevención de la reintroducción de malaria, llevadas a cabo mediante estrategias articuladas de acción con diferentes componentes del Ministerio de Salud, a modo de mantener activa la vigilancia a nivel país y búsqueda de los casos importados.
- Realizar actividades de monitoreo articulados con los diferentes componentes del Ministerio de Salud; sobre la implementación de la notificación obligatoria y toma de muestra para el diagnóstico y tratamiento del Paludismo dentro de los Servicios de Salud públicos y privados.
- Obtener otros fondos adicionales para la puesta en marcha de otras actividades del *Plan de Prevención de la* Reintroducción *del Programa.*

Grupo técnico: 03 Dra. Bioq. Mónica Ozorio Rojas y 05 funcionarias

2.8.2 Programa Nacional de Control de Leishmaniasis

La Leishmaniosis es un importante problema de salud pública en las Américas debido a su amplia distribución y elevada prevalencia. Es una patología de denuncia obligatoria para el MSPBS.

La infección por *Leishmania* puede causar en el ser humano un conjunto de síndromes clínicos que pueden comprometer la piel, las mucosas de las vías aéreas superiores y las vísceras.

Los principales factores de riesgo, resultantes de los procesos sociales, económicos y ambientales, favorecen su transmisión y dificultan su control. Afecta principalmente a las personas más pobres y con mayor dificultad de acceso a los servicios de salud. En Paraguay existe la Leishmaniasis Tegumentaria Americana (LTA) y Leishmaniasis Visceral Americana (LVA).

La LTA está relacionada con áreas boscosas y es tradicionalmente conocida como una enfermedad productora de lesiones cutáneas y mucosas que, si no son atendidas a tiempo y en forma, pueden producir desfiguraciones y mutilaciones permanentes. Por otro lado, la LVA es una patología mortal de no ser tratada que, si bien Migone diagnosticó en Paraguay el primer caso americano en 1911, últimamente ha aumentado en forma considerable el número de pacientes registrados, correspondiendo este hecho con una gran endemia de reservorios caninos en zonas urbanas y periurbanas del país. El PNCL se encuentra dentro del SENEPA.

Realiza la coordinación de las tareas con todas las instituciones involucradas en las actividades de vigilancia y control de las Leishmaniasis y es la entidad responsable de llevar adelante el conjunto de las acciones. Lleva el registro de todos los casos de Leishmaniasis que se diagnostican en todas las dependencias del MSPBS.

Además, lleva el control y distribución de los insumos y la organización del sistema de diagnóstico y tratamiento de los casos. Realiza actividades de capacitación de todo el personal de salud de todo el país y elabora las normativas del programa.

El estado destina fondos para: Diagnóstico, Tratamiento, Vigilancia, Control Vectorial y Químico**.**

Objetivos Generales

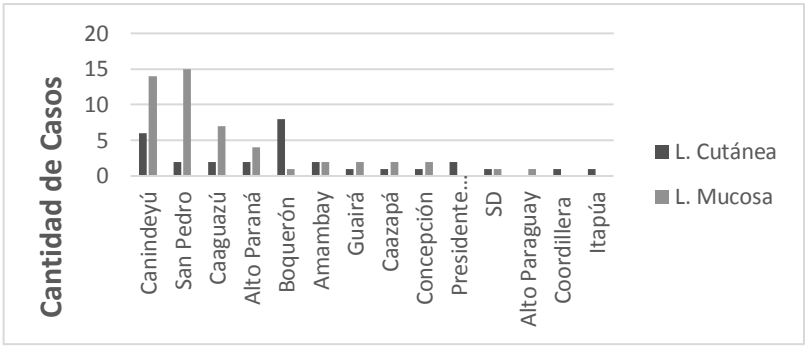
- Disminuir la mortalidad y la morbilidad por Leishmaniosis
- Disminuir la transmisión de la Leishmaniosis.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar en forma objetiva la mayor cantidad de casos
- Tratar en forma efectiva todos los casos diagnosticados con correcto seguimiento
- Capacitar a las instituciones de salud local y regional en diagnóstico y tratamiento
- Coordinar organizar y realizar las tareas de control y vigilancia de Leishmaniasis
- Llevar registro de los casos.

Situación Epidemiológica 2018

Leishmaniasis Tegumentaria año 2018 – SE 51

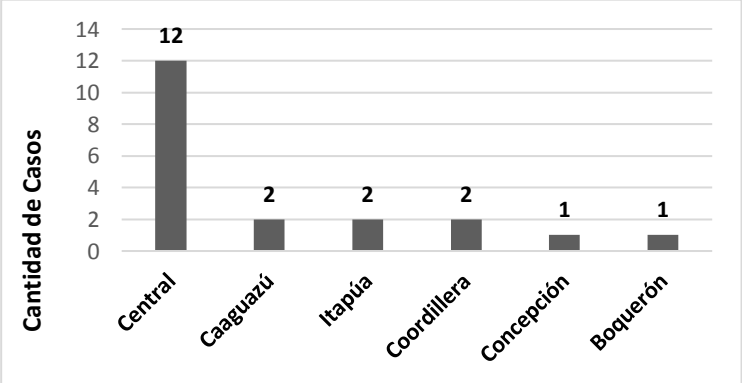


Los departamentos donde se observaron mayor cantidad de casos fueron *Canindeyú*, San Pedro, *Caaguazú,* Alto Paraná y además se observó un incremento de notificaciones en Boquerón.

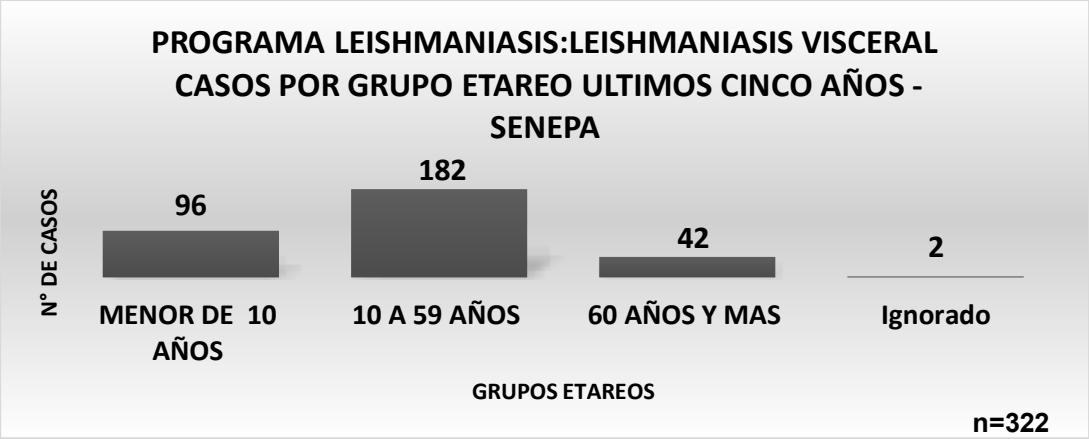
Situación de la Leishmaniasis Visceral

Las zonas con mayor ocurrencia de casos humanos se dan en áreas urbanas de niveles socio-económicos más bajos de la población, en total se registraron 20 casos de **LV** hasta la SE 51, los distritos de más casos son: *Capiatá (2), Ñemby* (3), San Lorenzo (3), Luque (1), San Antonio (1), *Areguá (1), Caaguazú* (2), Filadelfia (1), Coronel Bogado, *Isla Pucú (1), Itacurubi* (1).

Leishmaniasis Visceral año 2018 – SE 51



De los 20 casos registrados en el 2018, 4 casos son VIH/SIDA+, se presentaron 2 óbitos por Leishmaniasis, 2 por NAC intrahospitalaria.



Componente Vigilancia Epidemiológica/Entomológica

Actividades de vigilancia realizadas en el año: Número de investigaciones Entomológicas

Departamento	Caaguazú	Itapúa	Central	Pdte. Hayes	Boquerón	Total
Investigaciones Entomológicas realizadas por SENEPA	2	1	2	1	2	8

Estas actividades se realizan de acuerdo a los casos, pro cabe resaltar que la vigilancia activa de flebotomíneos también se encuentra instalada por las zonas ecológicas.

Componente Atención Pacientes -Tratamiento

Antimoniato de meglumina (ampollas)	Anfotericina B desoxicolato (frascos)	Anfotericina B liposomal (frascos)
4545	**385**	**917**

Cantidad de medicamentos distribuidos en el año

Se inició la descentralización del tratamiento en los departamentos con alta endemicidad: San Pedro y *Canindeyú.*

En total hasta la semana epidemiológica 51 confirmados 80 casos de leishmaniosis tegumentaria y 250 casos sospechosos. Muchos de los pacientes aún siguen en tratamiento.

Componente Control Vectorial: Viviendas Rociadas por Departamento

Departamento	Viviendas Rociadas	Suma de Insecticida (Lambdacialotrina en gramos)
Concepción	15	375
Cordillera	50	1575
Caaguazú	204	307, 5
Itapúa	6	300
Central	2231	15625
Amambay	173	8350
Capital	229	300
Total	**2908**	**26832,5**

El rociado se realiza según directriz técnica n° 02/2010, en donde se deberían de cumplir 3 ciclos, con intervalo de 6 meses.

Componente – Promoción

12.927 Materiales Educativos distribuidos en el año

60 capacitaciones realizadas

4.313 personas capacitadas en los siguientes departamentos: Guaira; Misiones; San Pedro Norte y Sur; *Canindeyú; Caaguazú;* Villa Hayes; Boquerón

Se realizaron charlas educativas en colegios, escuelas, universidades, eventos científicos, sociedades civiles, apoyadas por el departamento de movilización social y participación comunitaria. En el año 2019 se pretenden reforzar estas capacitaciones y además la formación de la red de médicos para el tratamiento de los pacientes.

Metas Alcanzadas

Indicador	Formula de Calculo	Programado	Ejecutado
Eficacia/Producto 1- Porcentaje de viviendas de control vectorial realizadas en el año	Número de viviendas de control vectorial realizadas en el año/número de viviendas de control vectorial programadas en el año *100	3712/3712	2908/3712 **78.34 %**
Eficacia /Proceso 2- Porcentaje de investigaciones entomológicas realizadas en el año	Numero de investigaciones realizadas en el año/número de investigaciones entomológicas programadas para el año *100	40/55	12/55 **21.81%**
Eficacia/Producto 3- Porcentaje de intervenciones de vigilancia epidemiológica realizadas en el año Obs: intervenciones de vigilancia epidemiológica número de diagnósticos	Número de intervenciones de vigilancia epidemiológica realizadas en el año/número de intervenciones de vigilancia epidemiológica programadas en el año *100	1300/1803	460/1803 **25.51 %**
Eficacia/proceso 4- Porcentaje de personas capacitadas IEC realizadas en el año.	Número de personas capacitadas IEC realizadas durante el año por programa/número de personas capacitadas IEC planificadas en el año por programa *100	4000/7000	4313/7000 **61.61%**
Calidad/Producto 5- Porcentaje de distritos con cobertura asistencial por programa, dentro del área de riesgo respectivo para el año.	(número de distritos con cobertura asistencial por programa en el año/número total de localidades del área de riesgo por programa en el año*100)	150/150	57/150 **38 %**
Eficacia/Producto 6- Porcentaje de casos confirmados con cobertura de tratamiento en el año. Obs: n de casos confirmados con cobertura de tratamiento+ insumos)	(número de pacientes con cobertura de tratamiento en el año por programa /número de casos confirmados por programa en el año *100	250/250	87/250 **34.8 %**
Eficacia/Resultado 7- Porcentaje de óbitos por Leishmaniasis visceral humana en el año	(número de óbitos confirmados por LVH en el año/número de casos confirmados de LVH en el año) *100	4/20	2/20 **10%**

Dificultades

- Baja notificación de casos
- Escaso acceso al tratamiento por factores socioeconómicos.
- Movilidad reducida por utilización de vehículos para otros programas
- Falta de personal para seguimiento de los casos.
- Falta de coordinación con otras entidades involucradas como el LCSP y el Programa de Zoonosis.

Logros

- Certificación internacional a bioquímicos para el diagnóstico de Leishmaniasis
- Actualización de la guía de manejo clínico de Leishmaniasis
- Lanzamiento del mini atlas para frotis
- Distribución de insumos para diagnóstico en todas las regiones sanitarias
- Inicio de la descentralización del tratamiento

- Elaboración del plan de acción para fortalecer la vigilancia de Leishmaniasis en el país

Desafíos 2019

- Mejorar el diagnóstico, sobre todo por biología molecular y frotis.
- Tener en cuenta las técnicas, metodologías, propuestas para la región.
- Continuar trabajos coordinados con el programa de Zoonosis.
- Realización de publicaciones científicas
- Intensificar esfuerzos para la vigilancia epidemiológica/entomológica en todas las regiones
- Realizar estudios entomológicos en las zonas de mayor prevalencia de LT.
- Firmar convenios con entidades científicas.
- Implementar el control de calidad
- Aumentar promoción de la enfermedad, enfatizar las medidas de prevención.
- Aumentar las capacitaciones en todos los niveles
- Mantener actualizado el sistema SisLeish
- Participación en eventos científicos.
- Capacitación de las personas involucradas con la enfermedad. 02 doctores y 03 funcionarios

Taller para bioquímicos

Presencia en la I Jornada Paraguaya de Enfermedades Desatendidas

Nuevo teatro de títeres de Leishmaniasis

Divulgación de la enfermedad y medidas preventivas en todo el país

Taller de elaboración del plan de acción

Concientización sobre la enfermedad en la comunidad

2.8.3 Programa Nacional de Vigilancia y Control de la Esquistosomiasis

Objetivos

Reducir la posibilidad de introducción e instalación de la patología en las áreas de influencia de las Represas *de Yacyretá e Itaipú*, mediante actividades de Vigilancia epidemiológica que incluye la Vigilancia de la fauna Malacológica en puestos centinelas (búsqueda y captura de planorbídeos; Control a infección identificación de especie) y Control de personas (exámenes Coproparasitológicos).

Metas

Mantener una tasa de morbilidad para Esquistosomiasis menor a 1x100.000 habitantes en regiones de riesgo como *Itapúa,* Misiones, Alto Paraná y *Canindeyú.*

Situación epidemiológica actual:

En el año se procesaron **2.291** muestras de heces de poblaciones en las áreas consideradas vulnerables para la transmisión de la Esquistosomiasis en áreas de influencias de las Represas de *Yacyretá e Itaipú*. Concomitante, de realizan búsquedas mensuales de moluscos en **28** sitios centinelas de los departamentos de riesgo (*Itapúa,* Misiones, Alto Paraná y *Canindeyú*) capturándose **4.909** moluscos del Género *Biomphalaria*.

Con ambas modalidades de Vigilancia de esta patología, no se ha evidenciado la introducción del parásito, ni a nivel vector intermediario ni huésped.

Metas alcanzadas

INDICADORES	FORMULA DE CALCULO	PROGRAMADO	ALCANZADO
EFICACIA/PRODUCTO Porcentaje de investigaciones Malacológicas realizadas en el año t/	(Número de investigaciones realizadas en el año t/ número de investigaciones programadas para el año t) * 100.	**100** Biomphalarias Estimados a Investigar.	Se investigó en el Lago San Juan, en una Estación en el Distrito de Ciudad del Este, capturándose 100 Biomphalarias negativas a cercaría de Esquistosoma Mansoni.
EFICACIA/PRODUCTO Porcentaje de intervenciones de Vigilancia epidemiológica realizada en el año t/.	(Número de intervenciones de Vigilancia epidemiológica realizadas en el año t/ Número de intervenciones programadas en el año t/.) * 100.	**6.900** Estimados	7.200 Realizado **104.3%**
EFICACIA/PRODUCTO Porcentaje de personas capacitadas IEC realizadas en el año t/.	Número de personas capacitadas IEC realizadas en el año t/ Número de personas planificadas en el año t/.	**1.700** Estimados	4.268 Realizado **251%**
EFICACIA/PRODUCTO Porcentaje de Distritos con cobertura asistencial dentro del área de riesgo para el año t/.	(Número de Distritos con cobertura asistencial en el año t/ Número total de Distritos del área de riesgo en el año t/.)	**168**	167 Realizado **99.4%**
EFICACIA/PRODUCTO Porcentaje de casos confirmados con cobertura de medicamentos en el año t/.	(Número de casos con cobertura de tratamiento en el eño t/ número de casos confirmados en el año t/.	**20** Casos estimados	Sin caso

Capacitaciones realizadas

DEPARTAMENTO	Varones	Mujeres	Total de Asistentes
Itapúa	1.789	1.553	3.342
Misiones	355	308	663
Alto Paraná	116	85	201
Canindeyú	36	26	62
TOTAL	**2.296**	**1.972**	**4.268**

Actividades de Vigilancia realizadas

Nº de diagnósticos realizados	Resultados positivo a Huevo y Cercaria de Esq. mansoni	Resultados negativos	Depto.
Examen de Heces a personas: 1.594	0	1.567	Itapúa
Examen de Heces a personas: 731	0	534	Misiones
Examen de Heces a personas: 257	0	190	Alto Paraná
Control a Infección en Biomphalarias	0	1.215	Itapúa
Control a Infección en Biomphalarias	0	458	Misiones
Control a Infección en Biomphalarias	0	3.017	Alto Paraná
Control a Infección en Biomphalarias	0	219	Canindeyú

Investigación realizada

- Se realizó búsqueda de *Biomphalarias e*n el Lago San Juan en el Distrito de Ciudad del Este en la Localidad de San Juan, Se capturó 100 *Biomphalarias,* todos negativos a Cercaría de Esquistosoma Mansoni. Especie determinada*: BIOMPHALARIA TENAGOPHILA.*

Proyectos y/o Convenios

- Convenio anual: MSPBS - SENEPA - Entidad Binacional *Yacyretá.*

Dificultades

- Falta de provisión oportuna de insumos

Desafíos

- Necesidad de que funcionarios/as de las Zonas reciban cursos de capacitación/adiestramiento en otros países en Centros de referencia.
- Ampliar la cobertura a nivel país.

Funcionarios afectados a esta dependencia.

01 Laboratorista; Técnico en Malacología y 01 Aux. Administrativo. Aux. de Laboratorio.

2.8.4 Programa Nacional de Control Vectorial del Dengue, Zika y Chikungunya

Objetivo

Contribuir a mantener la baja incidencia del Dengue, Zika y Chikungunya en Paraguay, y reducir la repercusión económica y social de estas enfermedades como está establecido en la EGI Nacional.

Metas

Fortalecer el sistema de Vigilancia entomológica con equipos, insumos y recursos necesarios para dar una respuesta oportuna y eficiente.

Prevención

- Cubrir 4.187.000 inmuebles con control vectorial
- Realizar 10.217 bloqueos químicos
- Abarcar 80 distritos con investigaciones entomológicas de acuerdo al plan nacional de vigilancia y los niveles de riesgo

- Realizar la cobertura asistencial de los 251 distritos.

Promoción

- Capacitar a 160.140 personas mediante charlas radiales, televisivas, entrevistas y talleres.

Situación Epidemiológica actual 2018

A partir de la SE 51 (2017) se registran más de 500 notificaciones, mediados del mes de marzo (SE 11) se registra el pico máximo del presente año, entre las semanas 30 y 41 se notifican menos de 100 sospechas de arbovirosis (periodo interepidémico), a partir de la SE 42 se registran más de 100 notificaciones, y desde la semana 45 más de 200 notificaciones por semana a nivel nacional, este comportamiento es similar a lo registrado en el año 2017.

Desde la SE 1 (31/12/2017) hasta la SE 48 (01/12/2018)

Dengue: Se registraron un total de 31.635 casos compatibles con dengue, de los cuales 3.414 fueron confirmados por resultado del laboratorio y 28.221 casos fueron clasificados como probables. Además, se confirmaron 15 casos de óbitos por dengue. En este mismo periodo del año 2017, se registraron un total de 2.077 casos (397 confirmados y 1.680 casos probables).

Chikungunya: Se registran 1.234 casos compatibles con Chikungunya (67 casos confirmados y 1.167 casos probables). Comparando con el año 2017, en este mismo periodo, se registraron 63 casos (8 casos confirmados y 55 probables).

Zika: Se identificaron 7 casos compatibles de zika en el presente año (4 confirmados y 3 casos probables). En el año 2017, se captaron 8 casos (6 confirmados y 2 casos probables).

Tabla. Vigilancia de las Arbovirosis 2018 (hasta la SE 48)

Vigilancia de las Arbovirosis										
Deptos.	Dengue				Chikungunya			Zika		
	Confirmados por laboratorio	Probables	Total de casos	Fallecidos confirmados	Confirmados por laboratorio	Probables	Total de casos	Confirmados por laboratorio	Probables	Total de casos
Asunción	1.001	8.074	9.075	7	0	6	6	0	2	2
Central	1.223	15.445	16.668	5	2	17	19	3	1	4
Total	**2.224**	**23.519**	**25743**	**12**	**2**	**23**	**25**	**3**	**3**	**6**
Cordillera	117	296	413	0	0	0	0	0	0	0
Paraguarí	324	1.519	1.843	0	1	15	16	0	0	0
Total	**441**	**1.815**	**2.256**	**0**	**1**	**15**	**16**	**0**	**0**	**0**
Guaira	77	548	625	1	1	0	1	0	0	0
Caazapá	24	20	44	0	0	3	3	0	0	0
Caaguazú	34	350	384	1	0	0	0	0	0	0
Alto Paraná	10	137	147	0	0	0	0	0	0	0
Canindeyú	23	111	134	0	0	0	0	0	0	0
Total	**168**	**1.166**	**1.334**	**2**	**1**	**3**	**4**	**0**	**0**	**0**
Concepción	13	147	160	0	0	0	0	0	0	0
Amambay	13	6	19	0	63	1.126	1.189	0	0	0
San Pedro Norte	26	60	86	0	0	0	0	0	0	0
San Pedro Sur	11	27	38	0	0	0	0	0	0	0
Total	**63**	**240**	**303**	**0**	**63**	**1.126**	**1.189**	**0**	**0**	**0**
Itapúa	167	684	851	0	0	0	0	1	0	1
Ñeembucú	49	18	67	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	8	57	65	0	0	0	0	0	0	0
Total	**224**	**759**	**983**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**
Pte. Hayes	136	548	684	0	0	0	0	0	0	0
Alto Paraná	6	9	15	0	0	0	0	0	0	0
Boquerón	152	165	317	0	0	0	0	0	0	0
Total	**294**	**722**	**1.016**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total General	3.414	28.221	31.635	15	67	1.167	1.234	4	3	7

Resumen de la situación de las Arbovirosis en las últimas tres semanas (SE 46, 47 y 48)

En las últimas tres semanas se registró un total de 730 notificaciones (casos confirmados, probables y sospechosos de Arbovirosis) con un promedio de 243 por semana. Las notificaciones proceden de Central, Capital, Cordillera, y *Caaguazú.* Se observa que los Departamentos de *Caaguazú y Paraguarí* registraron aumentos significativos en la última semana. Se registra corte de circulación de arbovirosis en el Alto Paraguay (ausencia de notificaciones en las últimas tres semanas).

En los resultados laboratoriales recibidos hasta la SE 48 (01 de diciembre) de laboratorio de Referencia nacional, se identificó la circulación del serotipo DEN-1, en el 100% (19/19) de los Departamentos del país. Además, se registró co-circulación de DEN-1 y DEN-4 en:

- Central: en los distritos de San Lorenzo, Itá, y Fernando de la Mora.
- Alto Paraná: Ciudad del Este, Hernandarias y Domingo Martínez de Irala.
- Guairá: en el distrito de Villarrica.

Se registró el último caso confirmado de dengue en la semana 42 en el departamento de *Itapúa,* distrito de Encarnación, en donde el Laboratorio Central confirma circulación de DEN-1.

El último caso probable se registra en el departamento de *Paraguarí*; en el SE 46

Metas alcanzadas

INDICADORES	FORMULA	PROGRAMADO	EJECUTADO
1. Porcentaje de inmuebles con control vectorial realizados en el año t	(número de inmuebles con control vectorial realizados por el programa en el año t/número de inmuebles con control vectorial programa en el año t)*100	4.187.000	939.478 (22,43%)
2. Porcentaje de investigaciones entomológicas realizadas en el año t	(número de investigaciones entomológicas realizadas por el Programa en el año t/Numero de investigaciones entomológicas programadas por el programa para el año t)* 100	12	12 (100%)
3. Porcentaje de Distritos con vigilancia entomológica realizada en el año t.	(número de distritos con vigilancia entomológicas realizada en el año t/ número de distritos con vigilancia entomológica programadas en el año t)* 100	80	80*100/80= (100 %)
4- Porcentaje de distritos con cobertura asistencial por programa dentro del área de riesgo respectivo para el año t	(número de distritos con cobertura asistencial por programa en el año t/ número total de distritos del área de riesgo por programa en el año t)* 100	251	251 (100%)
5- Porcentaje de personas capacitadas en el año t	(número de personas capacitadas en el año t por Programa/ número de personas capacitadas planificadas en el año t por Programa)* 100	160.140	101.351 (63,2%)

Materiales educativos

BOLETINES	18.490
TOTAL DE AFICHES	33.477
TOTAL DE BOLETINES	29.273

Capacitaciones

DEPARTAMENTOS	HOMBRES	MUJERES
TOTAL	17.436	14.962

Vigilancia Entomológica realizada en el año 2018- Asunción y Central

Asunción			**Lambaré**		
1 Intervención	**Agosto/setiembre**	**1,81%**	**1 Intervención**	**Julio**	**6,09%**
Fernando de la Mora			**San Lorenzo**		
1 Intervención	**Julio**	**9,11%**	**1 Intervención**	**Junio**	**4,59%**
San Antonio			**Mariano Roque Alonso**		
1 Intervención	**Julio**	**6,34%**	**1 Intervención**	**Julio**	**9,51%**
Itauguá			**Villa Elisa**		
1 Intervención	**Mayo**	**9,38%**	**1 Intervención**	**Mayo**	**9,49%**
Itá			**2 Intervención**	**Noviembre**	**17,20%**
1 Intervención	**Mayo**	**4,66%**	**Ñemby**		
Luque			**1 Intervención**	**Junio**	**8,96%**
1 Intervención	**Julio**	**4,73%**	**Limpio**		
			1 Intervención	**Agosto**	**3,39%**

Fuente: Entomología/ Epidemiologia. SENEPAZonas – 2018

Carapeguá		
1 Intervención	Julio	2,74%
Ybycui		
1 Intervención	Setiembre	0.74%
Zona X - Alto Paraná		
Presidente Franco		
1 Intervención	Marzo	4,58%
2 Intervención	Mayo	3,07%
3 Intervención	Junio	4,02%
Ciudad del Este		
1 Intervención	Marzo	5,53%
2 Intervención	Mayo	4,04%
3 Intervención	Junio	4,01%
4 Intervención	Agosto	3.27%
5ta. Intervención	Octubre	6.76%
Hernandarias		
1 Intervención	Marzo	6,55%
2 Intervención	Mayo	3,96%
3 Intervencion	Agosto	3,50%
Minga Guazú		
1 Intervención	Marzo	8,47%
2 Intervención	Mayo	4,03%
3 Intervención	Junio	4,45%
4 Intervención	Agosto	4.24%
Santa Rita		
1 Intervención	Abril	5,48%
2 Intervención	Mayo	5,71%

Pilar		
1 Intervención	Setiembre	0,67%
Zona XIII - Amambay		
Bella Vista		
1 Intervención	Agosto	0,00%
Capitán Bado		
1 Intervención	Agosto	0,39%
Pedro Juan Caballero		
1 Intervención	Abril	5,43%
2 Intervención	Agosto	2,01%
Zona XIV - Canideyú		
Salto del Guairá		
1 Intervención	Febrero	7,37%
2 intervención	Abril	5,13%
3 Intervención	Junio	2.24%
4 Intervención	Agosto	1,28%
5 Intervención	Octubre	3,21%
Curuguaty		
1 Intervención	Febrero	3,08%
2 Intervención	Mayo	1,54%
3 Intervención	Agosto	0,38%

Escala de Riesgo según índice de infestación		
Satisfactorio	Alerta	Riesgo
Menor a 0,9%	De 1% a 3,9%	Igual o mayor a 4%

ALBERDI		
1ª Intervención	Noviembre	14.66%
Zona I - Concepción		
Concepción		
1 Intervención	Mayo	3,35%
2 Intervención	Agosto	0.60%
3 ra. Intervención	Noviembre	2.27%
Yby Ja´u		
1 Intervención	Abril	2,68%
2 Intervención	Setiembre	0.89%
Horqueta		
1 Intervención	Abril	0,69%
2 Intervención	Setiembre	0.35%

Zona II - San Pedro (Norte)		
San Pedro		
1 Intervención	Mayo	3,27%
2 Intervención	Noviembre	11.01%
Zona II - San Pedro (Sur)		
San Estanislao		
1ª intervención	Febrero	6,34%
2 Intervención	Agosto	0,75%
Zona III - Cordillera		
Caacupé		
1 Intervención	Agosto	0.96%
Tobatí		
1 Intervención	Agosto	1,28%

Zona IV - Guaira		
Villarrica		
1 Intervención	Julio	7,63%
2 Intervención	Setiembre	2.60%
3 Intervención	Noviembre	12.99 %
Zona VI - Caazapa		
Caazapa		
1 Intervención	Febrero	3,37%
2 Intervención	Mayo	4,81%
3 Intervención	Agosto	0.96%
Zona VII - Itapuá		
Encarnación		
1 Intervención	Agosto	1,56%
2 Intervencion	Octubre	5,67%
Cambyreta		
1 Intervención	Agosto	1,72%
2 Intervencion	Noviembre	11.06%
Coronel Bogado		
1 Intervención	Agosto	1.25%
Zona IX- Paraguarí		
Paraguarí		
1 Intervención	Julio	3,25%
2da Intervenion	Octubre	3,27%
Yaguarón		
1 Intervención	Julio	4,92%
Quiindy		
1 Intervención	Setiembre	1.11%
3 Intervención	Agosto	3.33%

Piribebuy		
1 Intervención	Agosto	1.18%
Zona V - Caaguazú		
Caaguazú		
1 Intervención	Febrero	2,72%
2 Intervención	Agosto	0,40%
3 Intervención	Noviembre	3.33%
Coronel Oviedo		
1 Intervención	Febrero	1,50%
2 Intervención	Agosto	0,20%
3 Intervención	Noviembre	5.81%
Zona VIII - Misiones		
San Juan Bautista		
1 Intervención	Febrero	1,56%
2 Intervención	Junio	1,56%
3 Intervención	Agosto	0,26%
4 Intervención	Noviembre	3.91%
Ayolas		
1 Intervención	Febrero	1,12%
2 Intervención	Mayo	2,43%
3 Intervención	Agosto	0,19%
4 Intervención	Noviembre	3.54%
San Ignacio		
1 Intervención	Junio	2,08%
2 Intervención	Agosto	1,70%
3 Intervención	Noviembre	8.33
Zona XII - Ñeembucu		

Plan de Vigilancia Entomológica 2017

ENERO A DICIEMBRE		
Niveles de Riesgo	**Cobertura**	**Realizado/ metas**
RIESGO 1	30,70%	35/114
RIESGO 2	29,00%	172/50
RIESGO 3	30,55%	nov-36

Viviendas rociadas por departamento. Rociado 2018

DPTO.	INSEC	CANTIDAD DE INSEC	UNIDAD DE MEDIDA	VIVIEN. TRAB.	MANZ. TRAB.
ALTO PARAGUAY				3.722	540
	DELTAMETRINA	19,98	LITROS	1.998	540
	PERMETRINA	2,4	LITROS	2,4	0
ALTO PARANA				5.722	1.080
	CLORPIRIFOS	70	LITROS	0	301

	DELTAMETRINA	368,7	LITROS	71.551	5.407
	PERMETRINA	68,3	LITROS	6.742	808
	LAMBDA 5 CE	104,392	GRAMOS	27.185	2.488
	TEMEFHOS	287.632,20	GRAMOS	44.020	6.444
AMAMBAY				19.498	15.448
	CLORPIRIFOS	24,8	LITROS	1.672	120
	DELTAMETRINA	93,5	LITROS	12.682	1.748
	LAMBDA 5CE	54,28	LITROS	5.377	2.336
	MALATHION	1.296	LITROS	0	4.737
	PIRIPROXIFEN	2.338	GRAMOS	9164	807
	TEMEFHOS	148.345	GRAMOS	39354	3.195
BOQUERON				68.242	12.943
	DELTAMETRINA	4128	LITROS	4128	503
	CLORPIRIFOS	88,9	GRAMOS	0	1.476
	TEMEFHOS	585	GRAMOS	88	8
				4.216	1.987
CAAGUAZU	CLORPIRIFOS	385	LITROS	19741	1456
	DELTAMETRINA	466,7	LITROS	55.831	3.205
	TEMEFHOS	277.822	GRAMOS	55.968	3.961
	LAMBDA 5CE	59	LITROS	14.437	990
	PIRIPROXIFEN	279	GRAMOS	4.783	436
CAAZAPA				150.760	10.048
	LAMBDA 5CE	24,3375	LITROS	149	18
	CLORPIRIFOS	46,232	LITROS	315	239
	DELTAMETRINA	144,648	LITROS	1.143	38
	PERMETRINA	10	LITROS	1.563	62
	TEMEFHOS	146.000	GRAMOS	14.098	988
				17.268	1.345
CANINDEYU	LAMBDA 5CE	2,875	LITROS	609	19
	CLORPIRIFOS	31	LITROS	0	161
	DELTAMETRINA	52,845	LITROS	11.241	0
	PERMETRINA	19	LITROS	4.197	0
	TEMEFHOS	45.943	LITROS	28.834	313
	MALATHION	7	LITROS	0	240
	PIRIPROXIFEN	28	LITROS	2.709	0
				47.590	733
CAPITAL	CLORPIRIFOS	5330,22	LITROS	0	24.507
	DELTAMETRINA	436,99	LITROS	71.718	120
	LAMBDA 5CE	1031,008	LITROS	39.202	6.634
	MALATHION	2284,58	LITROS	0	7432
	PIRIPROXIFEN	344,89	GRAMOS	2.542	271
	TEMEFHOS	41.872	GRAMOS	7.173	977
				120.635	39.941

	CLORPIRIFOS	2.209	LITROS	0	10.535
CENTRAL	DELTAMETRINA	335,11	LITROS	25.470	3.925
	PERMETRINA	86,15	LITROS	5.091	647
	PIRIPROXIFEN	10,26,52	GRAMOS	5.660	916
	LAMBDA 5 CE	75,5	LITROS	8.584	1.420
	MALATHION	1384,44	LITROS	0	4.859
	TEMEFHOS	119.154	GRAMOS	20.535	3.534
				65.340	25.836
	CLORPIRIFOS	55,7	LITROS	0	155
CONCEPCION	DELTAMETRINA	189,598	LITROS	25.797	2.374
	LAMBDA 5 CE	5,189	LITROS	15	1
	PIRIPROXIFEN	622,9	GRAMOS	3.893	488
	TEMEFHOS	157.262	GRAMOS	29.878	3.352
				59.583	6.370
	PERMETRINA	113,62	LITROS	8.371	810
CORDILLERA	PIRIPROXIFEN	6,95	GRAMOS	693	29
	40.900	92.280	GRAMOS	2.700	0
				11.764	839
	CLORPIRIFOS	127,8	LITROS	8.271	648
GUAIRA	DELTAMETRINA	113,6	LITROS	16.185	2.157
	LAMBDA 5 CE	42,754	LITROS	7.615	728
	MALATHION	62,8	LITROS	1.199	104
	PIRIPROXIFEN	605,58	GRAMOS	3.338	325
	TEMEFHOS	69.847	GRAMOS	0	48
				36.608	4.010
	CLORPIRIFOS	503,308	LITROS	0	2.096
ITAPUA	DELTAMETRINA	173,645	LITROS	16.145	5.527
	LAMBDA 5 CE	13,273	LITROS	236	717
	MALATHION	128,455	LITROS	0	374
	PERMETRINA	5,559	LITROS	606	163
	TEMEFHOS	26.617	GRAMOS	886	680
				17.873	9.557
	CLORPIRIFOS	78,932	LITROS	2.140	279
MISIONES	DELTAMETRINA	140,077	LITROS	42.563	4.756
	LAMBDA 5CE	35	LITROS	11.632	1.177
	PIRIPROXIFEN	1.608	GRAMOS	231	36
	TEMEFHOS	19.085	GRAMOS	1.782	433
				58.348	6.681
	DELTAMETRINA	30,01	LITROS	2.412	453
ÑEEMBUCU	CLORPIRIFOS	91	LITROS	0	368
	LAMBDA 5 CE	3	LITROS	0	150

	TEMEFHOS	30.061	GRAMOS	1.381	526
				3.793	1.497
	CLORPIRIFOS	259,168	LITROS	0	1.246
PARAGUARI	DELTAMETRINA	192,088	LITROS	28.504	3.910
	LAMBDA 5 CE	57,604	LITROS	15.954	1.922
	PERMETRINA	19,862	LITROS	3.911	398
	PIRIPROXIFEN	0,02	GRAMOS	2	0
	TEMEPHOS	72.520	GRAMOS	716	474
				40.087	7.950
	CLORPIRIFOS	171,55	LITROS	14.183	887
PTE. HAYES	DELTAMETRINA	48,295	LITROS	13.221	1.097
	LAMBDA 5 CE	4,07	LITROS	1.527	112
	MALATHION	21,9	LITROS	1.170	78
	PIRIPROXIFEN	1856,08	GRAMOS	1.406	137
	TEMEPHOS	33.922	GRAMOS	686	91
				32.193	2.402
	DELTAMETRINA	56,2	LITROS	5.591	1.296
SAN PEDRO NORTE	LAMBDA 5 CE	294,325	LITROS	1.892	129
	PERMETRINA	24,3	LITROS	2.062	185
	PIRIPROXIFEN	207,65	GRAMOS	1.119	104
	TEMEPHOS	74.877	GRAMOS	8.464	600
				19.128	2.314
	CLORPIRIFOS	8	LITROS	0	34
SAN PEDRO NORTE	DELTAMETRINA	117,476	LITROS	4.031	1.323
	LAMBDA 5 CE	37,1735	LITROS	2	1.169
	PERMETRINA	31,946	LITROS	150	182
	PIRIPROXIFEN	1428,092	GRAMOS	621	147
	TEMEPHOS	59.230	GRAMOS	1.077	1.113
				5.881	3.968

Dificultades

- Existen Zonas del SENEPA que cuentan con escasos recursos humanos para la cobertura oportuna
- Insuficiencia de recursos físicos (infraestructura, vehículos) para hacer frente a las constantes demandas de servicios
- Él envio de los informes de actividades mensuales de las zonas al nivel central para cargar datos

Desafíos

- Aumentar el número de funcionarios para el área operativa de nivel central y algunas zonas que registran mucha actividad para enfrentar las contingencias que se presentan
- Mejorar el sistema de información interna y externa en cuanto al flujo de informaciones
- Lograr el empoderamiento de los municipios en cuanto al control ambiental

Listado de Funcionarios y/o Personal Contratado: 03 Licenciados; 02 Auxiliares administrativos

2.8.5 Programa Nacional de la Enfermedad de Chagas

Principales Logros

- **Establecimiento del Sistema de Vigilancia entomológica y descenso sostenido de Índice de Infestación de la Unidad Domiciliar**. En el primer semestre 2018 se han evaluado 46.726 viviendas de áreas riesgo, 77 % de lo programado para el presente periodo, debido a la sostenida epidemia de arbovirus presentada, para lo cual se dió especial enfasis.
  En la región Oriental el índice de infestación de la unidad domicilar IIUD, para *Triatoma Infestans*, único vector responsable de la transmisión domicilia es del 0,05 %. Se encuentra bajo control y vigilancia otras especies de triatominos detectadas sin capacidad infectiva.
- **La Región Occidental o Chaco**, presenta un importante descenso de los índices de infestación triatomínica, habiéndose registrado localidades con infestación del 63% en el año 1995.Los hallazgos actuales son 0.1 % para A.Paraguay, 0.75 %,Boquerón 0.75 % y 0.8 para Pte. Hayes.
- **Corte de transmisión vectorial de Chagas, en Presidente** Hayes (Alcanzando el 100 % de los departamentos del país). **Los** hallazgos actuales de seroprevalencia marcan un descenso en la proporción de positivos, en el grupo de 1 a 5 años, de 1,27 % en la línea de base (2015) a 0,42 % (2017/8), siendo la seroprevalencia actual para el grupo etario de 6 a 15 años de 0,64 %.
- Este resultado evidencia el cumplimiento del indicador de seroprevalencia menor a 1%, establecido para el logro de certificación de corte de trasmisión vectorial.
- Paraguay ha demostrado:
- la capacidad y posibilidad de interrumpir o disminuir la transmisión vectorial de *T.cruzi* por control vectorial en el Chaco
- la importancia de la participación del Gobierno local, las instituciones locales y de la comunidad en las acciones
- la trascendencia de la guía, planificación, supervisión y evaluación de las acciones por el Programa Nacional de Chagas
- y la desmitificación de la imposibilidad de control de Chagas en áreas chaqueñas.
- Mayor cobertura del diagnóstico en el control prenatal y atención de Chagas congénito, en los servicios de salud, se han realizado 8.105 diagnósticos, un 92 % de ejecución para el semestre.
- **Establecimiento de la vigilancia epidemiológica**, con notificación de casos por la red de serviciós de salud, con 377 casos confirmados reportados, de los cuales, 06 son agudos congénitos, procedentes de los 17 departamentos del país.
- No se han registrado notificaciones de casos agudos vectoriales, en el país, hace 15 años.
- Acceso al tratamiento etiológico
- Recibieron tratamiento el 100 % de los casos de Chagas congénitos detectados (06), así tambien los 145 crónicos que cumplieron criterios de inicio de tratamiento. Este logro marca su significancia, ya que se obtiene, no en el marco de un proyecto, sino en el contexto de la implementación del programa de Chagas en la red de servicios de salud y como fruto de las capacitaciones y actualizaciones sucesivas a profesionales de blanco.

Capacitaciones en Jornadas de actualización en las regiones de Alto Paraguay, Concepción, Central, Alto Paraguay, Pdte. Hayes y Boquerón, con 2.982 participantes.

Desempeño de la gerencia del Programa de Chagas

- Elaboración del Proyecto Deporte, Niñez y Chagas. Convenio con la Fundación Mundo Sano, abordando líneas estratégicas de vigilancia comunitaria, escolar y Chagas congénito.

- Participación de la Misión de Evaluación de Chagas en Nicaragua, como consultor OPS.
- Participación en la Reunión de Expertos de Chagas en la sede de OPS/OMS, Washington D.C –
- Elaboración, supervisión y análisis de datos del proyecto Encuesta de seroprevalencia de Chagas en población de 1 a 15 años y factores de riesgos asociados al medio ambiente de Pte Hayes.
- Evaluación de la situación de Chagas en Paraguay, por Expertos de la OPS/INCOSUR, Asunción.

REGION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS					
	CASOS DETECTADOS	CASOS DE 0 A 5 AÑOS	CASOS DE 6 A 15 AÑOS	CASOS MAYORES A 15 AÑOS	CASOS CON TRATAMIENTO	CASOS BANCO DE SANGRE
RS I	-	1	2	70	10	38
RS II	-	-	-	83	10	62
RS III	-	1	1	142	9	35
RS IV	-	-	-	40	7	22
RS V	-	-	-	66	5	57
RS VI	-	-	-	7	1	4
RS VII	-	-	-	45	10	29
RS VIII	-	-	-	35	-	27
RS IX	-	-	2	138	33	17
RS X	-	-	-	104	10	95
RS XI	-	-	-	558	68	409
RS XII	-	-	-	71	7	9
RS XIII	-	-	-	21	-	20
RS XIV	-	-	-	7	7	4
RS XV	-	5	6	69	19	-
RS XVI	-	-	5	112	58	-
RS XVII	-	-	-	2	-	-
RS XVIII	-	-	-	367	2	331
TOTAL	-	7	16	1.937	256	1.159

2.9 Departamento de Movilización Social y Participación Comunitaria

Es un departamento que depende de la dirección técnica, trabaja en forma articulada y transversal con los diferentes programas que cuenta la institución.

Las organizaciones sociales y comunitarias ameritan espacios de participación real para ejercer su soberanía, donde hagan uso efectivo de herramientas que les permitan una mayor eficacia y eficiencia en su participación, tanto en el diseño, en la ejecución de acciones tendientes a viabilizar las políticas de desarrollo comunitario, las cuales, pudiesen estar vinculados con la organización y participación de la comunidad.

Actividades realizadas de la Sección Participación Comunitaria

- Participación Social activa con la comunidad
- Educación Comunitaria en escuelas, colegios, empresas etc.
- Intervención de Denuncias que llegan vía telefónica, redes sociales.
- Entrega de Materiales Educativos a las zonas regionales, como así también a instituciones educativas que requieran información sobre los programas que cuenta el SENEPA.

Esta sección trabaja con actores sociales y fuerzas vivas de la comunidad donde se busca el empoderamiento e involucramiento de los líderes comunitarios. Es de suma importancia la

participación y movilización comunitaria activa en acciones preventivas lo cual impactará sin duda a mitigar los problemas existentes en la transmisión de la enfermedad.

- **Capacitación a Fuerzas Vivas** para la aplicación eficaz de Mingas Ambientales: Teniendo como público meta las Comisiones Vecinales y otras fuerzas vivas de la comunidad.
- **Charlas educativas** con materiales educativos y audiovisuales a instituciones públicas, privadas empresas, comisiones vecinales, universidades y municipalidades.
- **Participación en la Expo Feria Mariano Roque Alonso** entrega de materiales educativos, show de títeres y animación.
- **Participación en los Servicios Comunitarios** organizados por la Junta Municipal de Asunción y el Ministerio del Interior
- **Actividades en los Cementerios de Asunción** y a nivel país, entrega de arena húmeda, pegatina de afiches, materiales educativos con informaciones dirigidas a controlar los criaderos en los cementerios los días 1 y 2 de noviembre.
- **Visitas en los refugios de Asunción** realizando rastrillaje y concienciación
- Elaboración de guion para títeres en la prevención de la Leishmaniasis Visceral dirigido a niños de nivel escolar básica
- **Participación en la Acreditación y Re acreditación** entornos libres de vectores en Servicios de Salud, Empresas Privadas, Hoteles, y Shopping, impulsada por la DGPS con el apoyo de SENEPA.
- Elaboración de un Sketch "Súper Héroe Salva Vida" por la semana de acción del mosquito.
- **Elaboración de guion para títeres** en la prevención de Chagas traducido en guaraní dirigido a niños de nivel escolar básico.
- **Elaboración y creación de personajes para títeres** (confección de fofuchas con cuerpo para los diferentes programas).

Sección de Mingas y Rastrillajes trabaja en el control mecánico, eliminación y tratamiento de criaderos reales y potenciales del mosquito transmisor del Dengue, Zika y Chikungunya.

- Mingas y rastrillajes con movilización social y participación comunitaria en forma conjunta con los hospitales distritales y municipios de Mariano Roque Alonso, Villa Elisa, Ñemby, Luque, Guarambaré, Fernando de la Mora
- Reuniones de planificación de Movilización Social, Minga y Rastrillaje con el equipo técnico de la institución, a fin de definir áreas de trabajo en los distritos de mayor índice de infestación.
- Rastrillaje con los diferentes departamentos de país en coordinación con Zona Operativa Regional y Jefe de Programa Dengue previo análisis del índice de infestación y casos sospechosos.

Logros Resaltantes

- Participación de **Taller Sub regional de Comunicación de Riesgo** en San José de Costa Rica.
- Participación en la **elaboración de Plan de Acción** para fortalecer la vigilancia de la Leishmaniasis en Paraguay.
- Participación en la reunión **de INCOSUR** reunión intergubernamental
- Coordinación más fluida con la Dirección General de Promoción de la Salud para trabajo conjunto de concienciación contra el Dengue, Zika y Chikungunya.
- Coordinación de actividades con las Empresas Privadas, Instituciones Públicas y Privadas, Shopping, Hotelería y Turismo, en la prevención del Dengue, Zika y Chikungunya.

- Donación de OPS/OMS de Back pódium desmontable para la semana de acción contra el mosquito.
- Participación en el taller de facilitadores de la estrategia Futbol Net.

Desafíos para el año 2019

- Capacitar a todos los educadores de las diferentes zonas operativas.
- Que se pueda implementar la estrategia de Futbol Next.
- Certificar la mayor cantidad de instituciones libres de vectores.
- Sistematizar el informe mensual de las actividades de promoción.
- Adquisición de nuevos equipos informáticos.
- Fortalecer la articulación con las comisiones vecinales y los municipios.

Denuncias intervenidas	212
Expo mural" seamos ciudadanos"	10
Capacitaciones "comisión vecinal"	3
Capacitaciones realizadas sobre dengue, zika y chikungunya	14
Actividades educativas títeres dengue	47
Actividades educativas teatro dengue	30
Actividades educativas títeres leishmaniasis	8

Materiales educativos distribuidos de las zonas operativas de enero a diciembre 2018

DEPARTAMENTO	BOLETÍN DENGUE	AFICHE DENGUE	BOLETIN LEISHMANIAS	AFICHE LEISHMANIAS IC	BOLETÍN CHAGAS	AFICHE CHAGAS	BOLETIN PALUDISMO	AFICHE PALUDISMO
I CONCEPCION	100	745	357	100	1100	285	200	25
II SAN PEDRO	204	73	7	15	0	0	0	0
III CORDILLERA	0	27	0	0	0	0	0	0
IV GUAIRA	764	265	0	0	0	0	0	0
V CAAGUAZU	0	0	0	0	0	0	0	0
VI CAAZAPA	0	390	0	0	0	0	0	0
VII ITAPUA	529	52	0	0	0	0	1	1
VIII MISIONES	49	0	0	0	0	0	0	0
IX PARAGUARI	0	1374	50	3	0	0	0	0
X ALTO PARANA	1120	335	30	8	0	0	1090	118
XI CENTRAL	1019	524	0	0	0	0	0	0
XII ÑEEMBUCU	600	100	0	0	0	0	0	0
XIII AMAMBAY	161	210	22	40	10	5	45	15
XIV CANINDEYU	323	51	0	0	0	0	0	0
XV PTE HAYES	0	220	0	43	0	0	0	0
XVI CHACO CENTRAL	0	0	0	0	0	0	0	0
XVIII ASUNCION	0	0	0	0	0	0	0	0

Charlas, entrevistas de las zonas operativas de enero a diciembre 2018

Tema: Dengue

	RS I	RS II	RS III	RS IV	RS V	RS VI	RS VII	RS VIII	RS IX	RS X	RS XI	RS XII	RS XIII	RS XIV	RS XV	RS XVI	RS XVII	RS XVIII
Entrevistas	25	6	47	0	15	17	10	7	0	81	102	1	4	89	0	0	0	0
Charlas	22	59	22	2	17	18	16	20	25	49	238	2	7	68	2	0	0	19
Personas beneficiadas	144	1826	753	121	970	1035	617	564	823	5578	7445	59	301	1395	72	0	0	3143
Tema: Leishmaniasis																		
	RS I	**RS II**	**RS III**	**RS IV**	**RS V**	**RS VI**	**RS VII**	**RS VIII**	**RS IX**	**RS X**	**RS XI**	**RS XII**	**RS XIII**	**RS XIV**	**RS XV**	**RS XVI**	**RS XVII**	**RS XVIII**
Entrevistas	**5**	**0**	**0**	**0**	**0**	0	0	0	0	5	0	**0**	**5**	**0**	**8**	**0**	**0**	**5**
Charlas	**6**	**8**	**0**	**0**	**12**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**9**	**0**	**3**	**0**	**0**	**6**
Personas beneficiadas	**253**	**288**	**0**	**0**	**721**	**0**	**6**	**0**	**0**	**36**	**0**	**0**	**158**	**0**	**86**	**0**	**0**	**1973**
Tema: Chagas																		
	RS I	**RS II**	**RS III**	**RS IV**	**RS V**	**RS VI**	**RS VII**	**RS VIII**	**RS IX**	**RS X**	**RS XI**	**RS XII**	**RS XIII**	**RS XIV**	**RS XV**	**RS XVI**	**RS XVII**	**RS XVIII**
Entrevistas	**3**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Charlas	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**	**0**	**49**	**0**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Personas beneficiadas	**194**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**5**	**0**	**6192**	**0**	**0**	**0**	**37**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Tema: Malaria																	
	RS I	**RS II**	**RS III**	**RS IV**	**RS V**	**RS VI**	**RS VII**	**RS VIII**	**RS IX**	**RS X**	**RS XI**	**RS XII**	**RS XIII**	**RS XIV**	**RS XV**	**RS XVI**	**RS XVII**	**RS XVIII**
Entrevistas	**3**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**81**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Charlas	**4**	**0**	**0**	**0**	**6**	**0**	**2**	**1**	**0**	**44**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Personas beneficiadas	**194**	**0**	**0**	**0**	**262**	**0**	**29**	**22**	**0**	**5526**	**0**	**0**	**73**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Tema: Esquistosomiasis																		
	RS I	**RS II**	**RS III**	**RS IV**	**RS V**	**RS VI**	**RS VII**	**RS VIII**	**RS IX**	**RS X**	**RS XI**	**RS XII**	**RS XIII**	**RS XIV**	**RS XV**	**RS XVI**	**RS XVII**	**RS XVIII**
Entrevistas	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Charlas	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**133**	**24**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Personas beneficiadas	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3244**	**377**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

*Fuente de información: Gestión de datos epidemiológicos

Actividades en los refugios
Mes de noviembre

Refugio	1era. Comandancia de Infanteria R.I 14-Bañado Sur	Mangal-Barrio Bañado Sur	Zona Triangulo-Barrio Tacumbu	Santa Librada (Zona 44)-Barrio Yukyty	Refugio Puente-Barrio Yukyty	1ero. de Marzo-Barrio Yukyty	Delgadillo-Barrio Santa Librada	caracol-Barrio Santa Librada	Cateura Vereda-Barrio Republicano	Plaza Isidro-Barrio Republicano	11 de Setiembre-Barrio Republicano	Arenera-Barrio Yukyty	Ntra. Sra. de la Asunción-Barrio Republicano	Seccional N° 13-Barrio Republicano	Pablo Rojas-Barrio Republicano
Total de habitantes	2583	245	203	64	74	43	23	18	55	58	18	520	170	67	111
N° Criaderos eliminados	179	6	16	0	0	6	10	19	0	19	19	124	3	4	99
N° Predios sin criaderos	208	44	9	5	0	0	0	4	0	35	4	32	23	0	10
N° Predios con criaderos	306	19	12	12	0	0	5	0	12	6	0	31	23	17	22

Enduendetretenedores

2.10 Departamento de Entomología

El Departamento de **ENTOMOLOGIA** del SENEPA, es el Departamento Técnico de apoyo que tiene a su cargo el estudio de artrópodos de interés sanitario, con aspectos de gran importancia en el análisis del ciclo de transmisión de las enfermedades que afectan al hombre como a animales.
ENTOMOLOGIA trata todo lo relacionado a los vectores de enfermedades como el: Dengue, Zika, Chikungunya, Fiebre Amarilla, Malaria, Enfermedad de Chagas, y la Leishmaniosis.
Este Departamento se encarga de:

- Clasificar o categorizar a los insectos dependiendo de la morfología, comportamiento, taxonomía, fisiología, ecología, bionomía, hábitos de picadura, sitios de reposo, capacidad de dispersión, el ciclo evolutivo del agente etiológico en el vector.
- Los métodos de cría y la colonización en el laboratorio.
- Determinación de infección natural en especies vectores de enfermedades.
- Realización de pruebas de susceptibilidad y resistencia a diferentes insecticidas en poblaciones de mosquitos vectores y estudios taxonómicos de estos insectos, para determinar los factores de riesgo eco - epidemiológico.
- Realizar investigaciones que se extienden a examinar cuál es el impacto en la humanidad y los efectos tanto positivos como dañinos que pueden ocasionar al ecosistema y a la biodiversidad. La única estrategia conocida para hacer frente a estas enfermedades es el combate al vector.

Organización del Departamento

- Sección Vigilancia Entomológica.
- Sección Red de Laboratorios.
- Sección Monitoreo de resistencia y susceptibilidad a insecticidas.
- Un laboratorio de Biología Molecular aplicada a la Entomología.
- Un Laboratorio equipado para análisis parasitológico de Triatominos
- Un Laboratorio equipado para taxonomía de culícidos y flebotomínos.

Líneas de Acción

- Levantamientos de Índices larvales, de *Aedes aegypti y Aedes albopictus* en Asunción, Gran Asunción y distritos del Dpto. Central.
- Colecta de huevos de *Aedes aegypti*, con la colocación de ovitrampas en Asunción y otros distritos del país.
- Investigaciones entomológicas de vectores de: Malaria, Leishmaniosis, Fiebre Amarilla, Chagas, apoyo a otras zonas del SENEPA con déficit de personal para realizar dichas actividades, así como el apoyo para levantamiento de Índices larvales.
- Determinación y confirmación taxonómica de vectores en sus fases inmaduras y adultos. *Culicidae:* Mosquitos*, Reduvidae: Triatominos, Psychodidae*: Flebótomineos.
- Examen parasitológico de todos los triatominos, adultos y ninfas, recepcionados del país.
- En el Aeropuerto Internacional Silvio Pettirossi, así como en otras puertas de entrada al país como: Aduanas de Ciudad del Este y Aduanas de Encarnación, se realizan las tareas de Monitoreo de la presencia de *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus* con la colocación de ovitrampas.
- Referente Nacional en la Vigilancia de la efectividad y resistencia a insecticidas utilizados .
- Elaboración de mapas de la distribución y presencia de insectos capturados tanto de los de importancia médica como los que no son.
- Cría y mantenimiento de animales pequeños en el Bioterio para la hematofagia de los mosquitos.
- Investigaciones entomológicas de los vectores de las diferentes patologías que están a cargo del SENEPA con capturas de adultos, utilizando diferentes métodos y técnicas, por horario de mayor densidad, búsqueda, tipificación de criaderos, captura de formas inmaduras.

Logros resaltantes

- Laboratorios equipados (microscopios triloculares, binoculares nuevos e insumos necesarios para estudios de laboratorio y trabajo en campo.
- Profesionales especializados en: Entomología Médica, Estudios de Brotes epidémicos, Identificación taxonómica de flebotomíneos, culícidos y triatominos e insectos en general, Estudios de resistencia y susceptibilidad a insecticidas, Manejo de GPS.
- Realización de pruebas biológicas de insecticidas (larvicidas y adulticidas), con cepas mantenidas en colonias en el insectario de Entomología.
- Equipamiento del primer laboratorio de Biología Molecular aplicada a la Entomología, cuyo fin será la de realizar estudios moleculares para medir la resistencia de los vectores a los insecticidas y la detección de infección natural en mosquitos y otros vectores.

Desafíos Principales Para el 2019

- Personal para auxiliar de Entomología, idóneo para las funciones que cumpla el perfil requerido por el Dpto. para las tareas de levantamiento de índice larval y otras funciones en campo.
- Mejoramiento de la infraestructura edilicia, más equipamiento para el Insectario y Bioterio.
- Capacitaciones para los auxiliares de Entomología.
- Capacitaciones para profesionales en identificación taxonómica de los vectores.

Situación Administrativa del Dpto. - Necesidades

- 04 mini buses y una camioneta 4x4 para supervisión de las actividades.
- Conexión de las instalaciones eléctricas del Departamento a la Unidad Electrógena General

- Conexiones para internet.
- Mejoras en la infraestructura del Insectario y Bioterio.
- Insumos para insectario y Bioterio (alimentos para larvas y cobayos, antibióticos, analgésicos, anestésicos y guantes quirúrgicos)
- Uniformes y EPI.
- Adecuación del laboratorio de Biología molecular.
- Adquisición de equipos como nanodrop, centrífugas de microplacas refrigerada y microtubos.
- Adquisición de insumos para biología molecular, como insumos y reactivos.

Funcionarios: Contratados y Nombrados: 25; Funcionarios contratados por P.N.U.D: 33 (03 Biólogas y 30 Auxiliares de Entomología). TOTAL DEL PLANTEL: 58.

Componente Vectorial Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre Amarilla Urbana

Se cuenta con un **Plan Nacional de Vigilancia Entomológica de Dengue, Fiebre Amarilla Urbana, Chikungunya y Zika** que direcciona las actividades para la obtención de los datos tales como:

- Distribución geográfica de las poblaciones larvarias del *Aedes aegypti y Aedes albopictus*; Índices de infestación y Tipificación de los criaderos.

Para su cumplimiento se realizan los levantamientos de índices larvales, utilizando dos métodos:

LIRAa: método de investigación entomológica que posibilita identificar en un plazo corto de tiempo, los índices de infestación en las áreas estudiadas.

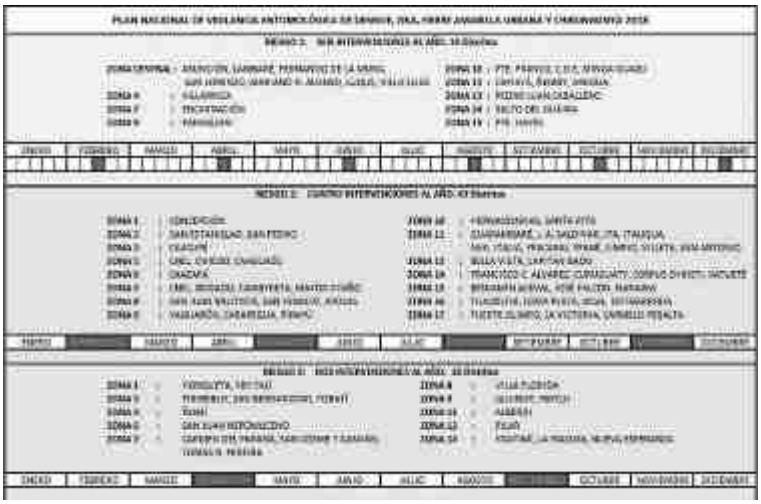
Metodología Convencional: cuando el número de viviendas de un Distrito es menor a 1.500. Para cumplir con dicho Plan Nacional fueron planificados 322 levantamientos en el año para cubrir 80 distritos cuyo porcentaje de realización según estrato de riesgo es cuanto sigue

Riesgo	Planificados	Realizados	Porcentaje
1	114	38	33%
2	172	69	40%
3	36	24	67%
Total	322	131	41%

No se pudo cumplir con los levantamientos planificados ya que se tuvo un brote epidémico de Dengue y Chikungunya a comienzos del año y por falta de RRHH en varias Zonas y en Nivel Central.

Plan Nacional de Vigilancia Entomológica de Dengue, Zika, Fiebre Amarilla Urbana y Chikungunya.

Vigilancia Entomológica con ovitrampas en puntos estratégicos



Aeropuerto Silvio Pettirossi, Aduana de Ciudad del Este, Aeropuerto y Aduana de Encarnación.

Departamento	Distrito	Localidad	Ovitrampas colocadas	Ovitrampas positivas	Ovitrampas negativas	Total huevos colectados
Central	Luque	Aeropuerto	229	24	205	260
Itapúa	Encarnación	Buena vista (Aduana)	176	86	90	3.238
Itapúa	Encarnación	Itá Angu´a (Aeropuerto)	176	16	160	381
Alto Paraná	C.D.E	Centro Urbano (ANNP)	400	50	350	4.193
TOTAL			**981**	**176**	**805**	**8.072**

Colocación de ovitrampas para colecta de huevos de *Aedes aegypti* con fines de investigación.Fueron colectados un total de: 15.266 huevos son mantenidos en el Insectario del Dpto. para ser utilizados en las diferentes pruebas con insecticidas utilizadas por el SENEPA.

Departamento	Distrito	Localidad	Casas visitadas	Casas positivas	Ovitrampas colocadas	Ovitrampas positivas	Total huevos colectados
Capital	Asunción	Obrero	40	36	80	48	935
Capital	Asunción	Roberto L. Pettit	40	21	80	34	467
Capital	Asunción	Ñu Guasú	/////	/////	40	0	0
Capital	Asunción	Obrero	90	20	180	27	495
Capital	Asunción	Roberto L. Pettit	61	43	112	58	1.477
Misiones	San Ignacio	Lourdes	32	2	64	2	8
Central	M. R.A	Carumba Cué	110	S/D	220	113	3.265
Central	Fdo. de la Mora	Domingo Savio	20	16	40	32	1.792
Central	Ñemby	Pa´i Ñú	40	35	80	67	3.291
Caaguazú	Cnel. Oviedo	Azucena	60	59	238	172	3.536
TOTAL			**493**	**232**	**1.134**	**553**	**15.266**

Colocación de ovitrampas para colecta de huevos de *Aedes aegypti* en Zonas Ecológicas

Zona Ecológica	Casas visitadas	Casas positivas	Ovitrampas colocadas	Ovitrampas positivas	Total huevos colectados
Zona 1	60	31	120	54	2.320
Zona 2	80	52	160	68	6.595
Zona 3	240	166	480	256	6.575
Zona 4	160	45	320	66	1.381
Zona 5	82	36	164	93	2.438
Zona 6	75	2	150	15	462
Zona 7	60	37	120	59	3.075
TOTAL	**757**	**369**	**1.514**	**611**	**22.846**

Vigilancia Entomológica de *Aedes albopictus* a nivel país

La infestación por *Aedes albopictus* sigue siendo baja, este año se detectó en el Dpto. de Canindeyú en los Distritos de Salto del Guairá e *Ybyrarobana*

Fecha	Depto.	Distrito	Localidad/Lugar	Estadio	Cantidad	Recipientes
16/02/2018	Canindeyú	Salto del Guairá	Itaipú	Larva	2	Neumático usado y Cubeta descartable
25/03/2018		Salto del Guairá	Primavera		1	Cubeta descartable
25/03/2018		Salto del Guairá	Itaipú		1	Cubeta descartable
25/03/2018		Ybyrarobana			1	Neumático usado
17/04/2018		Salto del Guairá	Santa Teresa		1	Neumático usado
19/06/2018		Salto del Guairá	Villa Nueva		1	Aparato domestico descartable
13/08/2018		Salto del Guairá	San Francisco		1	Lata
17/10/2018		Salto del Guairá	Itaipú		1	Inodoro en desuso

Vigilancia Entomológica en Zonas Ecológicas

Zona Ecológica N°	Departamento	Distrito	Sitio Centinela / Localidad
1	Amambay	Capitán Bado	B° San Roque
2	Alto Paraná	Itakyy	Paso Cadena
3	Central	Luque	B° Zárate Isla
4	Misiones	Ayolas	B° San Antonio
5	Cordillera	Eusebio Ayala	B° San Rafael
6	Caazapá	San Juan Nepomuceno	B° San Agustín
7	Boquerón	Filadelfia	B° La Amistad

Pruebas Biológicas

Pruebas de efectividad de insecticidas con método de pared (Conos)

Producto utilizado: Lambdacyalotrina 10 %.Piretroide.

Cepas de mosquitos expuestos *Anofeles* de: Dpto. Alto Paraná. Paso Cadena – Itakyry.

Pruebas de efectividad de insecticidas con método de botellas (CDC)

Producto usado: Lambdacyalotrina 1 X .Piretroide. Producto pro análisis. Dosis diagnóstica: 12,5 µ/ml.

Cepas de mosquitos expuestos *Anofeles y Aedes aegypti* de:

- Dpto. Misiones. B° San Antonio - Ayolas.
- Dpto. Alto Paraná. Paso Cadena – Itakyry.
- Dpto. Cordillera. B° San Rafael – Eusebio Ayala. Fecha: .
- Dpto. Central. Zárate Isla – Luque. Fecha:
- Dpto. Caazapá. B° San Agustín. San Juan Nepomuceno.
- Dpto. Caazapá. B° San Agustín. San Juan Nepomuceno.
- Dpto. Boquerón. B° La Amistad. Filadelfia.

Pruebas de efectividad de insecticidas con método de papel impregnados (OMS).

Producto utilizado: Pirimiphos metil .Piretroide. Producto pro análisis. Dosis diagnóstica: 0,21 µ/ml.

Cepas de mosquitos expuestos *Aedes aegypti.*

- Dpto. Amambay B° San Agustín. Capitán Bado. Producto utilizado: Pirimiphos metil. Piretroide. Producto pro análisis. Dosis diagnóstica: 1,1 µ/ml.
- Dpto. Caazapá. B° San Agustín. San Juan Nepomuceno.

Con las pruebas de efectividad de los insecticidas se miden: La acción letal de un mismo insecticida, pero con diferentes técnicas de aplicación y la resistencia de *Aedes aegypti y Anofeles*.

Insectario

Obtención de tres generaciones completas de *Aedes aegypti* obtenidas a partir de huevos colectados en ovitrampas colocadas en barrios de: Asunción, Dpto. Central, Alto Paraná, Misiones, Cordillera, *Caaguazú.* Existe disponibilidad de una cantidad aproximada de 20.000 huevos de la cepa Rockefeller (cepa susceptible) mantenidos en forma seca, para su utilización en las pruebas.

Bioterio

Se mantienen ejemplares de cobayos, de la especie *Cavia porcellus*, utilizados para la hematófagia de los mosquitos. Los niveles de extracción de sangre hechas por los mosquitos están consideradas con un nivel de volemia recomendada para no generar cambios fisiológicos considerables al animal. Desde el punto de vista ético estos roedores se los mantienen y utilizan en condiciones requeridas.

Componente Vectorial Chagas

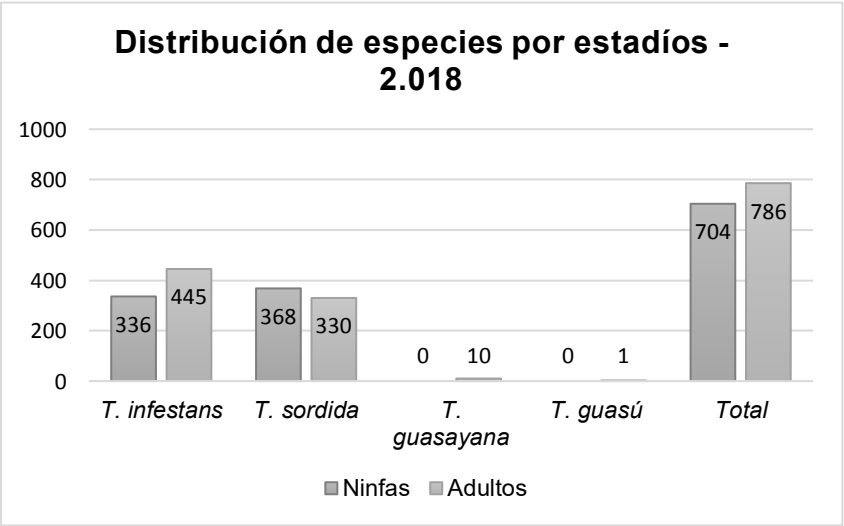
1.490 triatominos fueron recepcionados, clasificados y analizados parasitológicamente en el laboratorio de Chagas del Departamento de Entomología. De este total ninguno fue positivo a la presencia del parásito *T. cruzi*. Los triatominos colectados fueron de 4 especies de Triatoma, provenientes de 9 Departamentos del país: 781 *Triatoma infestans*, 698 *Triatoma sordida*, 10 *Triatoma guasayana* y 1 *Triatoma guasú*.

Departamento	*Triatoma infestans*	*Triatoma sordida*	*Triatoma guasayana*	*Triatoma guasú*	Total
Concepción	0	8	0	0	**8**
San Pedro	0	9	0	0	**9**
Cordillera	1	50	0	0	**51**
Paraguarí	1	102	0	1	**104**
Central	0	1	0	0	**1**
Amambay	0	4	0	0	**4**
Pte. Hayes	754	424	5	0	**1.183**
Boquerón	24	82	5	0	**111**
Alto Paraguay	1	18	0	0	**19**
Total	**781**	**698**	**10**	**1**	**1.490**

En cuanto a estadios fueron colectados 704 ninfas y 786 adultos.

Estadios	*T. infestans*		*T. sordida*		*T. guasayana*		*T. guasú*		Total
	Intra	Peri	Intra	Peri	Intra	Peri	Intra	Peri	
Ninfas	6	330	99	269	0	0	0	0	**704**
Adultos	19	426	35	295	1	9	0	1	**786**
Total	**25**	**756**	**134**	**564**	**1**	**9**	**0**	**1**	**1.490**
	781		**698**		**10**		**1**		

Grafico

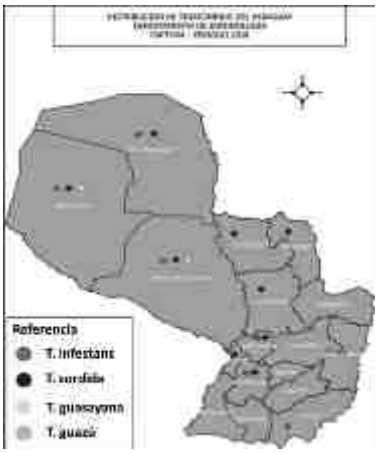


Distribucuión de Triatominos por Departamento, especie y estadío

Departamento	*Triatoma infestans*				*Triatoma sordida*				*Triatoma guasayana*				*Triatoma guasú*				Total
	Intra		Peri		Intra		Peri		Intra		Peri		Intra		Peri		
	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A	
Concepción	0	0	0	0	0	1	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	**8**
San Pedro	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**9**

Cordillera	0	0	0	1	0	0	39	11	0	0	0	0	0	0	0	0	**51**
Paraguarí	0	1	0	0	10	4	42	46	0	0	0	0	0	0	0	1	**104**
Central	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**
Amambay	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	**4**
Pte. Hayes	6	14	315	419	28	20	161	215	0	0	0	5	0	0	0	0	**1.183**
Boquerón	0	4	15	5	51	7	10	14	0	1	0	4	0	0	0	0	**111**
Alto Paraguay	0	0	0	1	0	0	12	6	0	0	0	0	0	0	0	0	**19**
Total	**6**	**19**	**330**	**426**	**99**	**35**	**269**	**295**	**0**	**1**	**0**	**9**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1.490**
	25		**756**		**134**		**564**		**1**		**9**		**0**		**1**		
	781				**698**				**10**				**1**				

Referencia
Intra: Intradomicilio
Peri: Peridomicilio
N: Ninfas
A: Adultos



Componente Vectorial Leishmaniosis

Investigaciones entomológicas de vectores de la Leishmaniosis, visceral y cutánea

Métodos para captura:

Trampas CDC por sitio de colecta, entre las 16:00 y las 07: 00 hs, instaladas en intra y peridomicilio.

07 investigaciones entomológicas, de vectores de la Leishmaniosis, visceral y cutánea, con colocación de Trampas CDC.

- Dpto. *Caaguazú*. Localidad: Guyrayguá. Km. 7. Localidad: Centenario.
- Dpto. Central. B° Kennedy. *Capiatá.* B° Anahí. San Lorenzo.
- Dpto. Central. Barrios: Las Mercedes y Salinas. San Antonio.
- Dpto. Boquerón. Loma Plata. Yalve Sanga. Localidad: *Guadaiché y Mayeta*.
- Dpto. Pdte. Hayes. Localidad: Laguna Escalante.

Flebótomos capturados

Género y especie	Importancia médica	Cantidad
Nyssomyia neivai	Vector de LTA	2
Lutzomyia longipalpis	Vector de la LV	20
Nyssomyia whitmani	Vector de LTA	37
Migonemyia migonei	Vector de LTA	3

Evandromyia cortelezzi	Sin importancia	2
Evandromyia sellesi	Sin importancia	1
Evandromyia lenti	Sin importancia	2
TOTAL		**67**

LTA: Leishmaniosis tegumentar americana, LV: Leishmaniosis visceral.

Flebótomos capturados en seis de los siete cuatro sitios centinelas de Zonas Ecológicas:

Género y especie	Importancia médica	Cantidad
Nyssomyia neivai	Vector de LTA	1.157
Nyssomyia wthitmani	Vector de LTA	26
Lutzomyia longipalpis	Vector de la LV	558
Migonemyia migonei	Vector de la LV	10
Brumptomyia brumti	Sin importancia	10
Brumptomyia guimaraensi	Sin importancia	4
Brumptomyia brumpti	Sin importancia	2
Brumptomyia cunhai	Sin importancia	4
Evandromyia cortelezzi	Sin importancia	1
TOTAL		**1.772**

Componente Vectorial Malaria

Investigaciones entomológicas de vectores de la Malaria.

Investigaciones entomológicas de los vectores de la Malaria por presencia de casos importados de la enfermedad.

- Dpto. *Canindeyú*. Localidad: B°. San Cayetano – Maracaná Distrito: Curuguaty.
- Dpto. Central. Localidad: Villa Militar. Distrito: Luque.
- Dpto. Misiones. Localidad: B° Lourdes. Distrito: San Ignacio.
- Dpto. Alto Paraná. Localidad: Centro Urbano. Distrito: Ciudad del Este.
- Dpto. Alto Paraná. Localidad: Tres fronteras. Distrito: Pdte. Franco.

Género y especies	Total –Adultos
Anofeles triannulatus	3
Anofeles fluminensis	1
Ano. strodei	1
Ano. albitarsis	6
Ano.(complex)albitarsis	4
Ano. noroestensis	7
Ano. parvus	2
Ano. lutzi	7
Ano. mediopunctatus	5
Ano. antunesi	1
Ano. evansae	4
Ano. galvaoi	13
TOTAL	**54**

Vigilancia Entomológica en Zonas Ecológicas

Género y especies	Total – Adultos
Anofeles lutzi	7
Ano. triannulatus	156
Ano. albitarsis	1.700
Ano.(complex)albitarsis	562
Ano. galvaoi	323

Ano. oswaldoi	72
Ano. rondoni	43
Ano. evansae	78
Ano. strodei	154
Ano. parvus	7
Ano. fluminensis	10
Ano. noroestensis	21
Ano. mediopunctatus	5
Ano. antunesi	1
TOTAL	**3.139**

También fueron capturadas **larvas** de las siguientes especies: Ano. Evansae; Ano. Albitarsis; Ano. Galvaoi; Ano. Strodei; Ano. Triannulatus; Ano. oswaldoi

Vectores de Fiebre Amarilla

Otros culícidos capturados

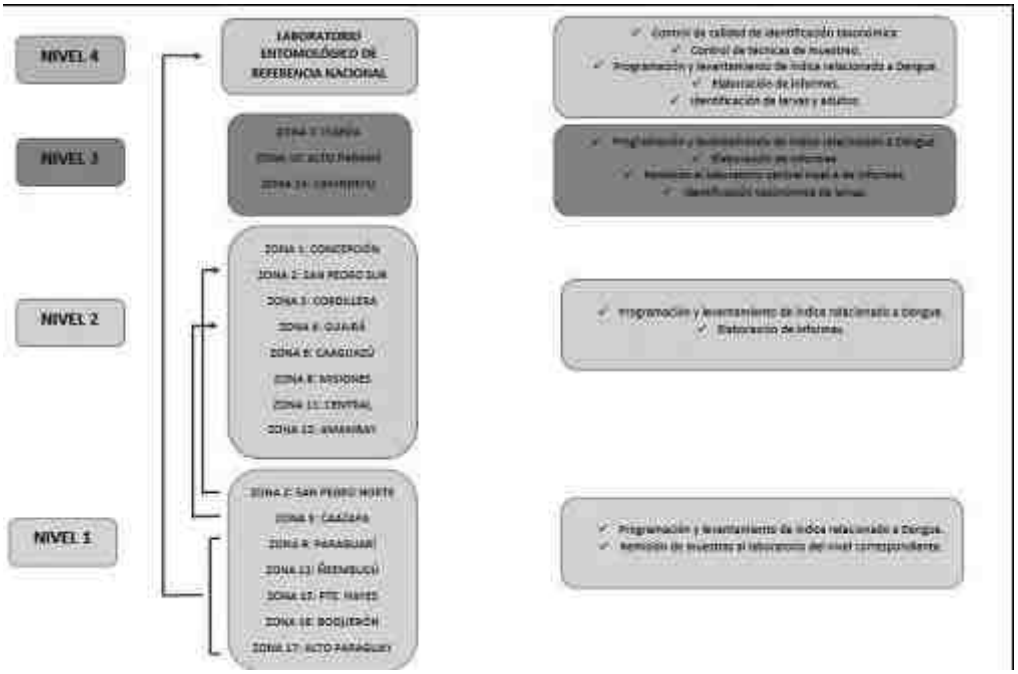
Género y especie - Sin importancia epidemiológica
Ochlerotatus serratus; Ochlerotatus fluviatilis; Culex dolosus; Culex declarator; Culex coronator; Culex bastagarius; Culex dunni; Culex delpontei; Culex riberiensis; Coquillettidea nigricans; Coquillettidea venezuelensis; Coquillettidea albifera; Coquillettidea shanonni; Psorophora albipes; Culex coronator; Culex bastagarius; Culex dunni; Culex delpontei; Culex riberiensis; Coquillettidea nigricans; Coquillettidea venezuelensis; Coquillettidea albifera; Coquillettidea shanonni; Psorophora albipes; Psorophora lanei; Psorophora ciliata; Psorophora albigenu; Mansonia pseudotitillans; Mansonia humeralis; Mansonia titillans; Mansonia wilsoni; Msndonia indubitans; Limatus flavisetosus; Uranotaenia sp; Limatus durhamii; Wyeomyia aporonoma; Wyeomyia melanocephala
Género y especie - Posible vector de algunas arbovirosis
Culex quinquefasciatus; Culex (complex)coronator; Psorophora ferox

Insectario

Eliminación de criaderos
y capturas de larvas

Colocación de Ovitrampas

Búsqueda de larvas en
criaderos naturales de
Anofeles



2.11 Unidad de Supervisión

Funciona como dependencia de la Dirección Técnica, con líneas de direcciones claras se ve fortalecida Institucionalmente, si bien necesita de una política de visualización en la estructura Institucional con autoridad para facilitar la supervisión. Este año se observa resultados muy alentadores en cuanto a compromisos de los funcionarios con sus funciones respectivas. Con esta fortaleza Institucional se está dando respuestas a visualizaciones de debilidad detectadas desde hace tiempo, orientando su fortalecimiento. Considerando estas visualizaciones se impone en este proceso de Gestión, que la Supervisión sea una aplicación más que fundamental en la Planificación Estratégica Institucional.

Las acciones de supervisión con herramientas adecuadas se están realizando en terreno, las cuales demuestran a diario las debilidades y fortalezas, con disposiciones en consecuencia por los responsables operativos, logrando así considerables cambios conductuales de funcionarios, así con estas evaluaciones se sigue una línea a lograr el propósito de orientar las acciones a que sean coherentes con la Misión Institucional.

Objetivos

Fortalecer la capacidad técnica operativa del funcionario, observando el cumplimiento de las normas, metas, objetivos y misión Institucional para una mayor eficiencia, y tomas de decisiones.

Actividades

- Las acciones de supervisión se han desarrollado con un enfoque de capacitación constante y correcciones en terreno. Para cumplir el objetivo, se han observado acciones operativas de funcionarios, visitas domiciliarias, observaciones en sedes Zonales, Sectores y comunidad. Las principales actividades se realizan en acciones de supervisión en terreno,
- El Monitoreo y supervisión de equipos de rociado, Utilización de uniformes, credenciales, equipos de protección individual, depósitos zonales, manejo de insecicidas, larvicidas, stock de insumos estratégicos.

- Un componente muy importante y fortalecido en estos ultimo meses es la capacitación, coordinado y organizado por esta unidad.
- En control mecánico, sean en Mingas, Bloqueos o Rastrillajes resumimos en el cuadro siguiente:

AÑO	PERIODO	DEPARTAMENTO	CANT. DE VECES DE SUPERVISIÓN A FUNCIONARIOS	CASAS VISITADAS EN SUPERVISIÓN	DIRECTAS	INDIRECTAS
2018	ENERO A DICIEMBRE	ALTO PARANÁ, CAPITAL, CENTRAL, ITAPUA, Pte. HAYES	1169	1.942	1764	178

Logros

- Cambios conductuales en algunos funcionarios operativos del nivel Central principalmente, esto se observa haciendo comparaciones de informe de supervisiones en el tiempo. En las supervisiones Zonales se ha identificado como una fortaleza la realización rutinaria de las acciones del equipo de mantenimiento y calibración de máquinas de rociado.
- 420 funcionarios capacitados en el nivel central para todos los Jefes y asistentes de Zonas, como también en algunas zonas del país, en la modalidad teórica y práctica, las duraciones de estas capacitaciones fueron de dos días por Zonas.

Dificultades

- Falta de **medio de movilidad** para las actividades diarias de supervisión.
- Escasa o nula supervisión de los jefes Zonales e intermedios, la débil interpretación y Manejo adecuado de fichas de existencias de insumos en los Sectores, principalmente insecticidas observado en forma deficiente, Insuficiente provisión de uniformes y equipos de protección individual, Manejo de planes operativos por programas en forma deficiente (monitoreo y cumplimiento de metas).

Desafíos 2019

- Fortalecer el rol de la supervisión en todos los estamentos que componen la institución.
- Dejar estructurado los canales de la supervisión, con formatos unificados y estandarizados.
- Insertar en el organigrama con un rol visible de autoridad, fortalecer con medio de movilidad propia, equipos de oficina adecuados.

Listado de funcionarios: 03 Supervisores y 01 secretaria

Logros

El Departamento de Zonas Operativas Regionales, dependiente de la Dirección Técnica, está conformado por la Sección de Coordinación de Zonas, la Unidad de Control de Calidad de Equipos Ultra Bajo Volumen y las 19 Zonas Operativas Regionales, distribuidos en todos los departamentos del territorio nacional.[35]

[35] Resolución 61/2015 que aprueba el Manual de Organización y Funciones del SENEPA.

La Sección de Coordinación de Zonas, planifica, coordina y supervisa todas las actividades que se realizan en las Zonas Operativas, controla la gestión de los Recursos Humanos, consolida los informes periódicos, semanales y mensuales sobre las actividades desarrolladas, eleva dichos informes a los canales correspondientes y además realiza otras actividades propias del área.

Unidad de Control de Calidad de Equipos Ultra Bajo Volumen, tiene como función fundamental, el control en forma periódica de todas las máquinas fumigadora, como ser las maquinas livianas o motomochilas, máquinas pesadas y las bombas aspersoras, además de calibrar y controlar el buen uso de las mismas, como también realizar el control de las gotas de los equipos ultra bajo volumen "UBV"a fin de poner en óptimas condiciones para afrontar posibles brotes o epidemias de enfermedades transmitidas por vectores.

Las 19 Zonas Operativas del SENEPA, se encuentran distribuidos en todos los departamentos del país las cuales a su vez se subdividen en Sectores, que se encuentran redistribuidos en varios distritos, totalizando en la actualidad 52 Sectores.

Las Jefaturas de Zonas son las encargadas de elaborar y planificar las actividades, y posteriormente remitir a los sectores para su efectiva ejecución. También, se encarga de supervisar directa e indirectamente el correcto desarrollo del Plan, además de la ejecución de las metas establecidas por los respectivos Programas (Malaria, Chagas, Leishmaniasis, Dengue y Esquistosomiasis). Dar seguimiento a las patologías transmitidas por vectores y coordinar actividades con otras instituciones de la zona de influencia.

Objetivos

- Monitorear y dar seguimiento para el cumplimiento efectivo del Plan Operativo Anual "POA".
- Analizar los planes programados y evaluar la factibilidad de su ejecución.
- Supervisar las entregas y la correcta utilización de los equipos e insumos.
- Controlar el stock de insumos, en especial de insecticidas.
- Consolidar los informes presentados y su remisión a los Programas correspondientes.
- Programar en forma periódica una reunión Técnica-Administrativa con los Jefes de cada Zonas y con los Departamentos que se consideren necesarios, en forma conjunta con la Dirección Técnica, Administrativa y General del SENEPA.
- Programar en forma mensual una reunión de supervisión en las Zonas con presencia de Jefes de Zonas, Funcionarios y Comitiva del Nivel Central.
- Disponer medidas de contingencias de acuerdo en casos de brotes o epidemias.
- Realizar periódicamente el control de gotas UBV a todas las maquinas fumigadoras de las Zonas.
- Supervisión directa, indirecta y seguimientos de todas las actividades realizadas.

Actividades Realizadas

- **CHARLAS SOBRE MAQUINAS PESADAS Y LIVIANAS:** Dirigida a los operadores donde se les menciona sobre la importancia de no dejar restos de insecticidas, que afectan directamente a las mangueras que hacen que se resequen. Se sugirió realizar los lavados internos y se les habló del manejo en general de las máquinas.
- **CONTROL SOBRE INFORME MENSUAL:** Analizar y monitorear las Planillas que presentan las zonas, consistente en la aplicación correcta de los productos químicos, como así también el uso obligatorio de los equipos de protección. Los trabajos programados y ejecutados fueron acompañados y supervisados por esta Jefatura.

- **CONTROL SOBRE USO Y RENDICIONES DE COMBUSTIBLES MENSUALES** desde la solicitud de cada Zona, el uso y rendiciones por cada planilla de acuerdo a las actividades realizadas de cada una de ellas, y una vez verificado en forma se remite a la Unidad de Gestión de Combustible.

CONTROL SOBRE SOLICITUD DE VIATICOS.

CONTROL Y MONITOREO DIARIO de las actividades que desarrollan en las Zonas Operativas sobre uso de Vehículo, insumos, insecticidas, máquinas fumigadoras, como así también el cumplimiento legal sobre algunas disposiciones.

Desafíos

- Seguir cumpliendo con el calendario referente a las visitas a todas las Zonas Operativas en relación al control de calidad y mantenimiento de máquinas fumigadoras, así también realizar la supervisión directa e indirecta de las actividades programadas y realizadas.
- Contar en stock repuestos para máquinas fumigadoras.
- Acompañar a los Jefes de Zonas Operativas.

Zona I - Concepción

La Zona Operativa Regional 1 tiene como área de responsabilidad el departamento de Concepción con sede de oficina zonal en la ciudad de Concepción.

El Departamento tiene once distritos: Concepción, Belén, Horqueta, Loreto, San Carlos, San Lázaro, *YvyYaú,* Sargento José Félix López, Azotey, San Alfredo y Paso Barreto.

La Zona operativamente está dividida en: Sector 1, 2 y 3, además están en funcionamiento oficinas encargadas con denominación de Sector 4(San Lázaro – San Carlos) y Sector 5, Loreto. (Ver cuadro).

Cuenta con una Jefatura de Zona Operativa Regional, Unidad de Entomología, Unidad de Datos Epidemiológicos, Unidad de Educación Comunitaria, Unidad Administrativa, Unidad de Sector y Unidad de Máquinas Pesadas y Livianas.

Objetivos

Coordinar la correcta ejecución de los programas preestablecidos para la **Zona de Concepción**, y sus distritos. Gestionar los recursos para el normal desenvolvimiento de las tareas, controlar el correcto uso de los equipos y materiales, y verificar el adecuado desempeño del personal a su cargo.

DIVISIÒN DE LA ZONA I - CONCEPCIÒN	
SECTOR/OFICINA ENCARGADA	**AREA DE RESPONSABILIDAD - DISTRITOS**
1	- Concepción
	- Belén
	- Sgto. José F. López
	- San Alfredo
	- Paso Barreto
2	- Horqueta
3	- Yvy Yau
	- Azotey
4	- San Lázaro
	- San Carlos
5	- Loreto

Antecedentes y situación epidemiológica del 2018.

Las enfermedades de transmisión vectorial por orden prioritario que maneja Zona I-Concepción son: Dengue, Leishmaniasis, Mal de Chagas y Paludismo. Ademàs recientemente, con los brotes epidémicos de Chikungunya y Zika registrados en el Paìs, estas arbovirosis también son asumidos por ZONA I – CONCEPCIÒN, y por ende el control dichas enfermedades.

En la Zona I – Concepción están identificadas plenamente y distribuidas las especies de insectos vectores de las enfermedades que controla la Zona:

- ***Aedes aegypti,*** transmisor del Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre Amarilla.
- ***Triatominos:*** Triatoma infestans, sórdida y otras especies, transmisores de la Enfermedad de Mal de Chagas.
- ***Flebótomos:*** *Lutzomyia longipalpis,* transmisor de la Leishmaniosis Visceral. *Nyssomyia neivai, Nyssomyia whitmani*, transmisor de la Leishmaniosis Tegumentaria Americana.

En los últimos años en este departamento se han creado Asentamientos de Campesinos que junto a las localidades urbanas y rurales han incrementado el crecimiento poblacional lo que implica un riesgo para las patologías que maneja el Servicio, especialmente el Dengue.

Los de **Leishmaniosis Tegumentaria** se han ido extendiendo por las modificaciones apuntadas.

En el programa **Mal de Chagas** base de datos del año 2002, Concepción, es el tercer departamento con mayor índice de infestación vectorial de viviendas en la Región Oriental.

En **Paludismo** es relevante destacar la aparición de casos importados provenientes de compatriotas que regresan de continentes endémicos para esta patología como el África lo que genera una incertidumbre por lindar con Zonas endémicas y la frontera con Brasil. A estos se agrega el factor principal de riesgo que es la distribución de las especies vectores de las enfermedades.

Control dengue

El brote que se inició en la S.E Nº 49/2017 en la ciudad de Vallemi distrito de San Lázaro se extendió hasta la S.E. Nº 14 de la fecha.

Desde la **SE 1 (1 de enero) hasta los SE 48 (01 de diciembre)**, dentro del Sistema de Vigilancia de la **DGVS-MSPBS en el departamento de Concepción** se registraron la siguiente distribución de casos:

Probables	147
Sospechosos	0
Confirmados (Dengue)	13
Descartados	0
Otros	0
Total Notificaciones	160

En Zona I Concepción, se recepciona **969 notificaciones** de febriles agudos hasta la S.E Nº 50.

Notificaciones y Serotipos circulantes año 2018 y precedentes

Notificaciones Dengue Departamental	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Concepción	**84**	**983**	**1812**	**227**	**969**
Serotipo Circulante	**Sin Identificación**	**Dn-1**	**Dn-1**	**Dn-1**	**Dn-1**

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

En el mes de abril se realiza Vigilancia Activa en la localidad de Tres Cerro del distrito de San Lázaro, así también en la localidad de *Peguaho* Santa Teresita de la ciudad de Horqueta, los trabajos realizados consisten en Evaluación Entomológica y Rociado de vivienda.

Se realizó la Evaluación de Viviendas en las distintas localidades del distrito del Departamento:

NOMBRE DE DISTRITO	VIVIENDAS EVALUADAS
HORQUETA	383
ARROYITO	24
AZOTEY	48
CONCEPCION	22
YBY YAU	530
TOTAL	**1007**

Programa Nacional de Control de Paludismo.

Los últimos casos de Paludismo de la Zona que se hallan registrados tratan de los años **2003 con 17 casos y 2004 con 4 casos** provenientes del distrito de *Yvy Ya'u* en su mayoría de colonias indígenas. Se realizó un total de 18 muestras de gota gruesa, según las notificaciones recibidas de febriles agudos Dengue, todas las muestras fueron remitidas a Nivel Central.

Programa Nacional de Control de las Leishmaniasis.

Año 2.018.-							
Distribución de casos con resultados Positivos							
Nº de Casos	**Residencia**			**Lugar Posible Contagio**			**Tipo de Lesión**
	Dpto.	**Distrito**	**Localidad**	**Localidad**	**Distrito**	**Dpto.**	
1	Concepción	Concepción	San Juan Bautista km9	Concepción	Concepción	Concepción	Mucosa
1	Concepción	Arroyito	Arroyito	Capitán Bado	Amambay	Amambay	Cutánea
1	Concepción	Concepción	San Carlos	San Carlos	Concepción	Concepción	Cutánea
1	Concepción	Paso Barreto	María Auxiliadora	Estancia Villa Sana	Concepción	Concepción	Mucosa
1	Concepción	Loreto	Santo Domingo	Bella Vista Norte	Amambay	Amambay	Cutánea
5							

En el mes de julio/2018 se notificó una caso de Leishmaniasis Visceral Humana (LVH) donde se procedió a rociado de la vivienda 200metros a la redonda.Los datos manejados de la Zona I – Concepción son 05 casos notificados de Leishmaniasis **Tegumentaria** de las cuales 0**3 son de Lesión Cutánea y 02 Mucosa** que fueron tratados con medicamento GLUCANTIME.

Actividades y resultados obtenidos por Programa

Control químico

PROGRAMA	Nº DE VIVIENDAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
Paludismo	0	0	0	0
Dengue	30.651	**DELTAMETRINA 2% CLORPIRIFOS 48% , LAMBDACYALOTRINA 5CE**	258,980	LITROS
Chagas	19	**LAMBDACIALOTRINA 10% - ICON 10PM DE 75GR**	750	gramos
Esquitosomiasis	0	0		0
Leishmaniosis	15	**LAMBDACIALOTRINA 10% - ICON 10PM DE 75GR**	375	gramos
TOTAL	**30.685**			

Mingas y Rastrillajes

MES	DISTRITOS TRABAJADOS	Nº DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Nº DE CRIADEROS ELIMINADOS	Nº DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO (GRAMOS)
ENE	7	4.054	4.056	1.791	17.899
FEB	8	1.449	2.888	2.049	21.840
MAR	6	2.910	2.300	1.758	21.234
ABR	6	2.827	2.879	2.085	22.106
MAY	7	2.969	2.594	1.693	16.341
JUN	6	4.702	3.150	2.679	25.802
JUL	7	7.043	5.106	2.259	18.672
AGO	6	4.613	3.868	1.933	14.914
SET	6	2.770	2.257	1.063	1.488
OCT	6	2.779	1.921	2.085	473
NOV	6	2.289	2.409	1.434	389
DIC	6	1.651	960	679	336
TOTAL		**40.056**	**34.388**	**21.508**	**161.500**

Insecticidas utilizados

Se recibió 100lts. de Lambdacyalotrina 5CE, pero se dio 20lts en concepto de préstamo a la Zona 16 Boquerón por lo que nuestro stock es de 80lts.

Saldo utilizado del 2017. En el mes de marzo se remitió a la Zona V *Caaguazu* 3 Bidones de Deltametrina que equivale a 60 litros. En el mes de abril se realizó la devolución de Clorpirifos 48% al Nivel Central.

En el mes de mayo se remitió 1 caja de larvicida TEMEPHOS a Zona Operativa Regional y luego los 31,5kg restantes también se remitió quedando en la Zona I Saldo = 0

Medicamentos recibidos- utilizado (glucantime)

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Recibido	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Utilizado	60	0	0	60	0	0	0	0	30	82	0	52

*Total utilizado con el saldo del año 2017.

Materiales educativos distribuidos

PROGRAMA	AFICHES	DIPTICOS/TRIPTICOS	CANTIDAD DISTRIBUIDA
Paludismo	25	250	275
Dengue	2320	8.700	10.735
CHAGAS	295	1.200	1.495
Esquistosomiasis	-	-	-
Leishmaniosis	145	600	745
TOTAL	**2785**	**10.750**	**13.250**

Cooperaciones y/o donaciones

La gobernación departamental junto con las municipalidades distritales coordina con la Institución las actividades de Mingas y/o Rastrillaje dotando de transporte, máquinas y operadores. Esta dotación de operadores de campo son adiestrados por funcionarios de la Zona para la realización de actividades como rociado, visitas casa por casa (Rastrillajes y Mingas), captura de Larvas y Educación Comunitaria

La Zona I – Concepción, además recibe la cooperación del PNUD y del Proyecto 00112956 consistente en 19 operadores de campo distribuidos en la Zona I – Concepción.

Mejoramiento de infraestructura.

Un depósito para el almacenamiento de equipos, insumos y materiales y una instalación para el aseo por el manejo y manipulación de productos químicos.

Otros logros relevantes.

- Se insiste en el proyecto de la creación de más Sectores como las de Vallemi (Sector 4), Loreto (Sector 5) para la rápida respuesta de la Institución en las patologías competentes al SENEPA.
- En el área técnica, se logra contener el brote explosivo de Dengue que se inicia en el mes de Diciembre del año 2017 y se extiende hasta abril del 2018, hasta el cierre del presente informe 20 de Diciembre del 2018 no se reportan casos sospechosos de la ciudad de Vallemi.
- Es de destacar el apoyo operativo de Zona I – Concepción a otras zonas operativas del Servicio, por citar una de ellas, en la Región Occidental en el Programa Chagas y el control de enfermedades transmitidas por el ***Aedes aegypti***.
- Se recibió uniformes Administrativo para la Zona I y operativos de PNUD, también se logró obtener más equipos informáticos y mobiliarios para la Zona y Sectores.

Dificultades

- Falta la provisión oportuna de equipos y uniformes necesarios en el caso de los operadores de campo cuando ocurren las emergencias de enfermedades.
- Dificultosa reparación y el mantenimiento de los vehículos.

Desafíos para el 2019

Se insiste en la oficialización de más Sectores como las de *Vallemi* (Sector 4), Loreto (Sector 5) para la agilización y rápida respuesta de la Institución en las patologías competentes al SENEPA, atendiendo la dimensión geográfica del Departamento, además de dotar de más Recursos Humanos para la óptima realización de las actividades propuestas.

Listado de funcionarios y/o personal contratado de la dependencia

ZONA I - CONCEPCIÓN	
RESUMEN FUNCIONARIOS POR CATEGORÍAS	
Permanentes	22
Contratados	24
P.N.U.D.	19
TOTAL:	65

Zona II – San Pedro Norte

Por Resolución N° 02/05 de fecha 24 de febrero del 2005, se ha creado la Zona II-San Pedro Norte quedando a cargo de la misma 07 municipios distribuidos en los siguientes sectores:

SECTOR N° 1: SAN PEDRO DEL *YCUAMANDYYU*

SECTOR N° 2: LIMA

SECTOR Nº 3: NVA. GERMANIA
Descripción General de la Zona Norte
Superficie Km2: 10.221 Km 2
Nº De Departamento: 2 (1 Parcial)
Nº De Localidades: 576
Nº De Distritos: 7
Nº De Casas: 29.768
Habitantes: 147.400

La Estructura de la Zona II-San Pedro Norte es la siguiente:

- Jefatura de Zona
- Sectores (1 , 2 y 3)
- Laboratorio de Malaria

Funcionarios de la Zona II: 19 funcionarios permanentes y 02 funcionarios contratados

CAMIONETAS			**MOTOCICLETAS**
BUEN ESTADO	REGULAR	TOTAL	BUEN ESTADO
2	1	2	12
OBS: Todas las motocicletas en funcionamiento			

Equipos de rociado zona y sectores

- Total de Máquina Pesada: 03 (Buen Estado)
- Bombas Aspersoras: 11
- Motomochilas: 13
- Leco: 01

OBS: Total de Máquinas son 28 en Zonas y Sectores

Actividades realizadas

Programa Nacional de Control del Paludismo:

La Zona II-San Pedro Norte es considerada de bajo riesgo por no tener más trasmisión autóctona. Este año no se tuvo casos positivos en esta Zona.

Actividades desarrolladas Paludismo		**Laboratorio de Malaria**	
Municipios trabajados	**7**	Muestras Examinadas en Búsqueda Activa	**15**
Localidades trabajadas	**1**	Total de Láminas Examinadas	**15**
Viviendas Evaluadas	**11**	Muestras con Resultado Negativo	**15**
Habitantes Protegidos	**80**		
Itinerarios Cumplidos	**1**		
Total de muestras producidas	**15**		
Total días trabajados por todos los AE	**8**		
N° de Supervisión a los AE	**6**		
N° de entrevistas con la Prensa Oral	**2**		
N° de Charlas Educativas:	**3**		
N° de personas participante	**125**		

çDebilidades en el programa de paludismo

En casi todos los meses del año se dio más énfasis y prioridad al programa de Dengue y Leishmaniasis con todos los funcionarios de la Zona.

Programa Nacional de Control de Leishmaniasis

La Zona II-San Pedro Norte cuenta con 13 Puestos de Atención distribuidos en los Municipios.
En este Programa se tuvo siempre el acompañamiento de los Doctores de la USF.
Todos estos puestos cuentan con funcionarios capacitados por el Programa para diagnosticar dicha enfermedad, y según su resultado, para su tratamiento en forma gratuita.
Ya contamos con bioquímicos capacitados para la realización de Frotis en caso sospechoso de Cutánea y se toma muestra para IFI en la Unidad de Epidemiologia en los Hospitales cabeceras.

Objetivos generales del programa:

- Localizar a los presuntos pacientes para canalizarlos a los Puestos de Atención para tener un diagnóstico oportuno y ser tratados si resultare positivo.
- Control químico de Vectores (Flebótomo) previa evaluación entomológica en los lugares donde se registran un número considerable de casos.

Actividades Desarrolladas	
Municipios Evaluados por AE	**7**
Habitantes Protegidos	**7500**
N° de sospechosos	**21**
N° de casos positivos	**6**
N° de pacientes tratados	**6**
Medicamentos utilizados	
Glucantime	**426**
Anfotericina	**40**
Nº de Entrevista con la Prensa	**4 entrevistas**

Debilidades del Programa de Leishmaniosis:

Falta búsqueda activa en todos los distritos de los A.E para captar pacientes sospechosos.

Programa Nacional de Control Vectorial del Dengue

En el marco de la prevención se llevó adelante trabajos periódicos de levantamiento de índice de infestación larvaria y actividades de Mingas y/o rastrillajes en las principales localidades urbanas de diferentes municipios que comprende la Zona 2-San Pedro Norte.

DISTRITOS	COFIRMADO	PROBABLE	DESCARTADO	SOSPECHOSO	BLOQUEDO
7	22	37	94	293	286

OBS: Según datos de la U.E.R

Se tuvo un total de 286 casos notificados que fueron bloqueados en la Zona 2 Norte, hasta la semana Nº 50 gracias al empeño demostrado en todo momento por los funcionarios de esta Zona, los trabajos mancomunados con diversos sectores y a las alianzas estratégicas con las autoridades.

Objetivos Generales

- Formar alianza estratégica con diferentes instituciones de los municipios para llevar adelante actividades de prevención.
- Dar respuesta con Bloqueo Químico (rociado) y/o Entomológico (destrucción de criaderos y levantamiento de índice) ante una notificación de caso sospechoso.

Actividades desarrolladas

Control Vectorial-Destrucción de criaderos

Departamento trabajado	1
Municipios trabajados	7
Localidades trabajadas	451
N° de viviendas trabajadas	16.335
N° de criaderos tratados	3.842
Larvicidas utilizadas. Gramos	82.870
Piriproxifen	26.142
Notificaciones Recibidas	286
Cantidad de rastrillajes realizados	76
Habitantes Protegidos	79.472
Insecticidas Utilizadas Deltametrina	64,9
Insecticidas Utilizadas Permetrina	24,1 litros
Insecticidas Utilizadas landacyolatrina 5CE	4,8

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

Los trabajos llevados a cabo por funcionarios consistieron principalmente en investigación, búsqueda de ejemplares de Vinchuca, remisión al Laboratorio de Entomología posterior a la captura y respuesta a las denuncias.

Actividades desarrolladas

Municipios trabajados	**7**
Localidades trabajadas	**1**
Viviendas Evaluadas	**1**
Habitantes Protegidos	**3**
Viviendas Denunciadas	**1**
Cantidad de Respuesta	**1**
Insecticidas Landa Icom 10 pm Utilizadas	**1 carga de 75 gramos total 0,75 gramos de Landa**
Viviendas Rociadas	**1**

En síntesis se puede señalar que existe un permanente esfuerzo y compromiso de mejorar los aspectos técnicos y administrativos en cada uno de los Programas del SENEPA en la Zona 2-San Pedro Norte.

Detalles de Insecticidas y Larvicidas de la Zona 2 Norte

Recibido por mes

MES	PERMETRINA	DELTAMETRINA	LAMBDACIALOTRINA 10PM	TEMEFHOS	LANDACYALOTRINA 5CE	PPF
Mar	0	0	80 CARGA	39KILOS	0	0
May	0	0	0	0	100	0
Oct	0	0	0	0	0	100Kg

***OBS*:** todos los detalles hasta la semana nº 50

Utilizados por mes

MES	PERMETRINA	DELTAMETRINA	LAMBDACIALOTRINA 10 PM	TEMEFHOS	LANDACYALOTRINA 5 CE	PPF
Enero	13,8	0,2	0	7.566	0	0
Febrero	2,7	22,4	0	3630	0	0
Marzo	2	6,45	0	3179	0	0
Abril	3,4	15,65	0	4275	0	0
Mayo	2,2	1,55	0	4030	2,25	0
Junio	0	0.05	0	1475	1.1	0
Julio	0	1,45	0	9782	0,275	
Agosto	0	1,6	0.75	7993	0	0
Setiembre	0	15,55	0	4393	0	0

Octubre	0	0	0	36547	0,225	0
Noviembre	0	0	0	0	0.7	207,72
Diciembre	0	0	0	0	0,25	53,7
TOTAL	24,1	64,9	0.75	82870	4.8	261.42

Saldo de insecticidas en depósito de la zona y sectores

ZONA	PERMETRINA	DELTAMETRINA	LAMBDACIALOTRINA 10PM	TEMEFHOS	LANDACYALOTRINA 5CE	PPF	CLORPIRIFHOS
SALDO	0	0	79 CARGAS	0	95,2	99738,58	1
TOTAL	0	0	79	0	95,2	99738,58	1

Observación: en el 2018 sobro como stock 44465 de temefhos kilos en los Sectores de la Zona

Materiales educativos distribuidos

PROGRAMA	AFICHES	CANTIDAD DISTRIBUIDA
Paludismo	100	100
Dengue	1300	1300
Chagas	100	100
Leishmaniosis	500	500
Total	2000	2000

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	DISTRITO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL DE ASISTENTES
Paludismo	San Pedro	100	80	180
Dengue	Santa Rosa	55	60	115
Chagas	San Pedro	55	55	110
Leishmaniosis	San Pedro	50	30	80

Desafío para el 2019

Fortalecimiento de la Zona Administrativa y Operativa

Capacitar a los funcionarios para el buen funcionamiento

Mejorar con más equipamientos en la Zona y Sectores necesarios para cada programa.

Zona II – San Pedro Sur

Descripción de la Zona

Creada por resolución de la Dirección General del SENEPA N°.02/05 de fecha 24 de febrero de 2005.

Dependen de esta Zona los siguientes sectores:

SECTOR N° 1.: Con Sede en San Estanislao

SECTOR N° 2.: Con Sede en General Elizardo Aquino

SECTOR N° 3.: Con Sede en Choré

SECTOR N° 4.: Con Sede en CAPIIBARY

Tiene a su cargo la atención a los pobladores de 13 Distritos y es cuanto sigue:

El Sector N° 1-San Estanislao tiene a su cargo 6 Municipios								
N°	**MUNICIPIOS**	**KM2.**	**N° DE LOCALIDADES**	**N° DE CASAS**	**N° DE HABITANTES**	**C.V.**	**ASENT. CAMP.**	**COL. INDI.**
1	San Estanislao	1.144	64	10.141	50.622	70	-	-
3	Unión	1.225	21	1.253	6.304	22	-	-
5	25 de Diciembre	598	39	2.021	10.737	38	-	-
Total	**3**	**2967**	**124**	**13415**	**67.663**	**130**	**-**	**-**
El Sector N° 2-Gral. E. Aquino tiene a su cargo 3 Municipios								
N°	**MUNICIPIOS**	**KM2.**	**N° DE LOCALIDADES**	**N° DE CASAS**	**N° DE HABITANTES**	**C.V.**	**ASENT. CAMP.**	**COL. INDI.**
1	Gral. E. Aquino	1.492	24	5.056	23.200	55	2	1

2	Villa del Rosario	2.246	31	3.028	12.471	23	-	2
3	Itac. del Rosario	997	30	3.046	13.740	29	-	-
Total	**3**	**4.735**	**85**	**11.130**	**49.411**	**107**	**2**	**3**
El Sector N° 3-Choré tiene a su cargo 4 Municipios								
N°	**MUNICIPIOS**	**KM2.**	**N° DE LOCLIDADES**	**N° DE CASAS**	**N° DE HABITANTES**	**C.V.**	**ASENT. CAMP.**	**COL. INDI.**
1	Choré	348	52	6.020	32.740	77	7	1
2	San Pablo	603	18	915	4.043	9	-	-
3	Guayaibi	142	46	5.240	26.220	72	-	1
4- Liberación (Recientemente creado, desprendido de Choré y Guajayvi) Todos sus datos aún están consignados en los Municipios de Choré y Guajayvi.								
Total	**04 (Cuatro)**	**1.093**	**116**	**12.175**	**63.003**	**158**	**7**	**2**
El Sector N° 4-Capiibary tiene a su cargo 3 Municipios								
N°	**MUNICIPIOS**	**KM2.**	**N° DE LOCLIDADES**	**N° DE CASAS**	**N° DE HABITANTES**	**C.V.**	**ASENT. CAMP.**	**COL. INDI.**
1	Capiibary	830	45	4.063	17.494	65	-	4
2	Yataity del Nte	607	19	1.101	4.807	38	-	-
3	Yrybukua	509	19	2.279	10.740	38	-	1
Total	**03 Tres**	**1946**	**83**	**7443**	**40484**	**141**	**-**	**5**
Datos Globales de la Zona 2-San Pedro Sur								
N°	**MUNICIPIOS**	**KM2.**	**N° DE LOCALIDADES**	**N° DE CASAS**	**N° DE HABITANTES**	**C.V.**	**ASENT. CAMP.**	**COL. INDI.**
Total	**13**	**10741**	**408**	**44163**	**213118**	**536**	**9**	**10**

Antecedentes y situación epidemiológica

Programa Nacional de Control del Paludismo

MALARIA: La Zona 2 San Pedro Sur, es considerado de bajo riesgo por no tener más transmisión AUTOCTONO.

- **La Jefatura de Zona Clasifica las áreas en:** BAJO, MEDIANO Y ALTO RIESGO.

Objetivos generales

- Prevenir la mortalidad, morbilidad y las pérdidas socio-económicas debidas a la enfermedad, mediante una implementación eficiente de planes de acción y sistema de vigilancia.
- Detectar los casos de Malaria dentro del área de influencia de la Zona 2 San Pedro Sur.

Metas: Mantener libre de transmisión autóctona por *Plasmodium vivax.*
Prevenir la transmisión autóctona por *Plasmodium Falciparum* importado del Continente Africano.
Programa Dengue y Fiebre Amarilla.

DENGUE Y FIEBRE AMARILLA: La Zona 2 San Pedro Sur cuenta con un Auxiliar Entomólogo para llevar adelante la Programación, Realización y Supervisión del levantamiento de Índice de infestación larvaria y destrucción de criaderos de los mosquitos *Aedes Aegypti* en diferentes Municipios urbanos y Localidades.

Objetivos generales:

- Formar alianzas estratégicas con diferentes Instituciones de los Municipios para llevar adelante las actividades de prevención.
- Prevenir la mortalidad, morbilidad y la repercusión socio-económica de la enfermedad en el 2do. Departamento.

Metas: Mantener baja la incidencia a consecuencia del DENGUE en el 2do. Departamento (Zona 2-Sur) mediante acciones de control vectorial.

Apoyo recibido de otras Instituciones: Recursos Humanos; 11. Personales contratados por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) durante todo el período 2017.

Programa Mal de Chagas

En la Zona 2 Sur los funcionarios del SENEPA realizan búsquedas activas y captura de vinchucas, Control químico en las viviendas infestadas y alrededores en un radio mínimo de 200 m, respuesta a las denuncias de pobladores sobre presencia de triatominos y canalización de los presuntos pacientes a los Centros Hospitalarios para su diagnóstico y tratamiento oportuno. También la Zona 2 Sur realiza los trámites pertinentes a nivel central para la adquisición de los medicamentos.

Objetivos generales

Prevenir la mortalidad y disminuir las pérdidas Socio - Económicas debido a la enfermedad, mediante la prevención de la transmisión vectorial, transfuncional y congénita. Garantizar un sistema de vigilancia entomológica en toda la Zona 2 San Pedro sur.

Metas

- Mantener la interrupción de la transmisión vectorial por medio de la vigilancia epidemiológica.
- Canalizar el 100% de los casos sospechosos al nivel central para su diagnóstico y tratamiento.

Situación actual de la zona

SECTORES A CARGO	Nº DE FUNCIONARIOS OPERATIVOS	Nº DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS	Nº DE VEHÍCULOS (CAMIONETA)	Nº de embarcaciones	Nº DE MOTOS	Nº DE MÁQ. PESADAS	Nº DE MAQ. LIVIANAS	Nº DE BOMBAS ASPERSORAS
3	15	11	3	--------	15	3	20	6

Actividades y resultados obtenidos por programas

CONTROL QUÍMICO

PROGRAMA	Nº DE VIVIENDAS ROCIADAS	Nº DE MANZANAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CANTIDAD
Dengue	780	-	PERMETRINA	20.57 litros
Dengue	6993	-	DELTAMETRINA	99.393 litros
Dengue	-	303	DELTAMETRINA	14.5 litros
Dengue	-	34	CLORPIRIFOS	8 litros
Dengue	284	-	LANMBDACIOLATRYNA	5.4925 litros
Dengue		1135	LANMBDACIOLATRYNA	26.9 litros
Chagas	2	-	LANMBDACIOLATRYNA	4 Sachet

Mingas y Rastrillajes

MES	MUNICIPIOS TRABAJADOS	Nº DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Nº DE CRIADEROS ELIMINADOS	Nº DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO(GRAMOS)
ENE	8	1880	3107	3650	5630
FEB	8	1087	1259	3788	6390
MAR SE 09 AL 11	9	1794	5194	3330	5070
MAR SE 12 AL 13	9	5843	16472	4058	2829
ABR	9	2963	7842	6402	7420
MAY	9	3304	4777	7220	7515
JUN SE 22,23,24	7	634	218	1100	1000
JUN SE 25, 26	4	730	1190	2305	2510
JUL	9	2256	2139	6816	9690
AGO	7	1227	537	4010	820
SET SE 36 AL 37	5	1204	592	3616	14,95
SET SE 38 AL 39	3	270	0	1244	10,68
OCT	10	1347	2450	5495	897

NOV	4	382	6	1979	12.6
DIC 49 AL 50	4	1540	1397	2107	48.8
TOTAL	**13**	**26461**	**47180**	**57120**	**49849.03**

Detalle de insecticidas utilizados ½

Zona	Recibido por mes				Utilizado por mes					Saldo actual				
	PERMET. Lts,	DELTAMET. LTS	TEMEPHOS Gramos	LAMBDAC. Sachet	PERMET. LTS	DELTAMET. LTS	TEMEPHOS Gramos	LAMDAC-CARG	CLORP	PERMET. Lts,	DELTAMET. LTS	TEMEPHOS Gramos	LAMBDAC Sachet.	CLORP
Saldo Dic/17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	152.011	68.318	95836	80	40
Ene	0	100	80000	-	0.252	4.425	7302	0	0	151.759	168.893	168534	80	56
Feb	-	-	-	-	-	25.92	8670	0	0	151.759	142.973	160514	80	56
Mar se 9 al 11	-	-	-	-	-	69.843	7980	0	8	151.759	73.13	152534	80	48
MAR se12 a 13	-	-	-	-	-	11.475	5200	0	8	151.759	61.655	147334	80	40
ABR	-	-	-	-	-	46.965	10169	0	0	151.759	24.69	137165	80	40
MAY	-	-	-	100	129.081	14.227	9420	-	40	22.678	10.463	127145	80	-
JUN se 22 a 24	-	-	-	-	0.945	1.613	42500	-	-	21.733	8.85	85245	80	-
JUN se 25 a 26	-	-	-	-	1.197	1.155	3760	-	-	20.536	7.695	81485	80	-
JUL	-	-	-	-	5.688	8.795	59800	-	-	14.848	3.9	21685	80	-
AGOSTO	-	-	-	-	2.738	3.9	21685	-	-	12.11	0	0	80	-
SET 36ª37	-	-	-	-	1.323	-	-	4	-	10.787	-	-	76	-
SET S38a39	-	-	-	-	1.504	-	-	-	-	9.283	-	-	76	-
OCT					4.895	-	-	-	-	4.388	-	-	76	-
NOV	-	-	-	-	1.106	-	-	-	-	3.282	-	-	76	-
DIC 49 AL 50	-	-	-	-	1.082	-	-	-	-	2.2	-	-	76	-
TOTAL	-	100	80000	-	149.811	168.318	175486	4	40	2.2	-	-	76	-

Detalle de insecticidas utilizados

Zona	Recibido por mes			Utilizado por mes			Saldo actual		
	Land Lts	Malatión Lts	Pirifrox Gms	Land Lts	Malatión Lts	Pirifrox Gms	Land Lts	Malatión Lts	Pirifrox Gms
MAYO	100	40	-	21	-	-	79	40	-
JUNIO se 22 a 24	-	-	-	3.6	-	-	75.5	40	-
JUNIO se 25 a 26	-	-	-	-	-	-	75.5	40	-
JULIO	-	-	-	-	-	-	75.5	40	-
AGOSTO	-	-	100000	-	-	42.6	75.5	40	99957.4
SETIEMBRE 36ª37	-	-	-	-	-	14.953	75.5	40	99942.447
SETBRE S38a39	-	-	-	1.2	-	312.68	74.3	40	99629.767
OCTUBRE	-	-	-	2.7	-	802.719	71.6	40	98827.048
NOVIEMBRE	-	-	-	3.263	-	265.82	68.337	40	98561.228
DBRE 49 AL 50	-	-	-	0.73	-	21.91	67.607	40	98539.318
TOTALES	-	-	-	32.493	-	1460.682	67.607	40	98539.318

Materiales educativos distribuidos

PROGRAMA	AFICHES	DIPTICOS/TRIPTICOS	CANTIDAD DISTRIBUIDA
DENGUE	33	139	172

Programa Malaria		Programa Dengue		Programa de Leishmaniosis	
Muestras Producidas	**275**	Total de Notificaciones recibidas	**709**	Total de Notificaciones	**27**
Muestras Examinadas	**275**	Casos Sospechosos	**707**	Con Lesión(mucosa)	**11**
Muestras con Resultado Positivo	**0**	Casos Confirmados	**2**	Con Lesión (cutánea)	**17**
Muestras con Resultado Negativo	**275**	Total de respuestas a las notificaciones	**709**	Pacientes Tratados	**5**
Programa de Mal de Chagas					
Total de Denuncias de Triatominos en las viviendas	**1**	Pacientes de la Zona Confirmados por nivel Central	**2**	Localidades Evaluadas	**136**
Cantidad de Respuestas	**1**	Pacientes Tratados	**2**	Viviendas Evaluadas	**4233**
Viviendas Rociadas	**2**	Municipios Evaluados	**10**		

Cooperaciones y/o donaciones

La zona 2 sur ha recibido importantes cooperaciones de las distintas municipalidades, instituciones educativas, hospitales distritales y otros durante todo el período del año, principalmente en las actividades de minga ambiental realizada en varios municipios que comprende la zona.

Otros logros relevantes

- Mejoramiento de infraestructura. La oficina de la zona 2 San Pedro sur, propiedad del SENEPA, cuenta actualmente con la instalación de wifi, con acceso a red internet.

Renovación de contrato de 12 personales al servicio de la zona 2 sur por el PNUD es de gran valor para apoyo en el combate, prevención y control del dengue en esta zona. También cabe resaltar la incorporación por el SENEPA de 3 **personal** contratado, lo que contribuye positivamente al plantel de recursos humanos de esta zona.

Desafíos

Lograr una conciencia ciudadana que implique el compromiso conjunto para una convivencia en un ambiente libre de criaderos, y que esto se refleje en los trabajos de encuesta entomológica, alcanzando siempre el nivel de índice que no implique riesgos de brotes o epidemias.

Lista del plantel de recursos humanos de la Zona 2 Sur

Funcionarios permanentes	21
Funcionarios contratados	6
Funcionarios PNUD	12

Local Propio de la Zona 2 Sur

Minga ambiental en la Zona 2 Sur

Zona III - Cordillera

La Zona III del Departamento de Cordillera, cuya Jefatura tiene por Sede en la Ciudad de Caacupé, cuenta con 20 Distritos y una superficie de 4.948 km2 con 299.234 hab. dividido en dos Sectores, teniendo en cuenta la accesibilidad a estos Distritos.

El Sector 1 de Caacupé cuenta con 10 distritos que son: *Caacupé*, Altos, *Atyrá*, Arroyos y Esteros, Emboscada, Loma Grande, Nueva Colombia, Juan de Mena, San Bernardino y *Tobatí.*

El Sector 2 de Eusebio Ayala cuenta también con 10 distritos y son: Eusebio Ayala, *Caraguatay, Piribebuy, Isla Pucú,* San José Obrero, 1º de Marzo, *Itacurubí* de la Cordillera, Valenzuela, Santa Elena y *Mbocayaty* del *Yhaguy*.

Las patologías prioritarias del Departamento son: Chagas, Dengue, Chikungunya, sin descuidar las demás patologías, que competen al SENEPA.

Antecedentes y situación epidemiológica del 2018

Programa Nacional de Control Vectorial del Dengue:

En el año no se pudo dar respuesta a la totalidad de casos sospechosos de la enfermedad en los diferentes distritos debido a los inconvenientes que se presentaron (falta de móviles, RRHH); se realizaron rociados con máquinas livianas y pesadas, por denuncias de casos sospechosos con fichas epidemiológicas (recepcionadas de la Tercera Región Sanitaria de Cordillera).

Se realizaron trabajos de:

- Minga Ambiental y Rastrillaje en varios distritos, con funcionarios de esta Zona y otras Dependencias, del Estado, Privados, Organizaciones Sociales, Eclesiásticas y otros.
- Difusión de las diferentes actividades realizadas por medio de entrevistas, radiales y televisivas.
- Visitas a gomerías, chatarrerías y cementerios en varios Distritos, para el control y tratamiento de lugares de procreación del Vector del Dengue.
- Rociados en lugares de hacinamiento de personas que incluyeron: Instituciones Religiosas, Instituciones Públicas y Privadas.-
- Charlas Educativas en las Instituciones de Enseñanza en diferentes Distritos del Departamento.
- Levantamiento de Índice según Plan de Entomología en los Distritos de *Caacupé, Tobatí, Piribebuy* y San Bernardino.
- Servicios de Apoyo a los Hospitales y Actividades propias del SENEPA fuera del Departamento.

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

Visita a los 20 Centros de Denuncias del Departamento y búsqueda activa de triatomineos en casas de las localidades del Departamento de acuerdo al Plan EP3A estipulado, aplicando el estrato de riesgo de cada localidad y también fueron recepcionados triatomineos enviado a Nivel Central para la clasificación de la especie.

Programa Nacional de Control de la Leishmaniosis:

En el año se pudo dar respuesta a los casos recepcionados en la Zona mediante fichas epidemiológicas, cumpliendo con los ciclos de rociado, tal expresa la Directriz Técnica.

Situación actual de la zona

	Jefatura de Zona	Sector 1 Caacupé	Sector 2 Eusebio Ayala	TOTAL
N° de Funcionarios Operativos	5	14	5	24
N° de Funcionarios Administrativos	4	1	2	7
N° de Vehículos (Camioneta)	1	1	1	3
N° de Embarcaciones	0	0	0	0

N° de Motos	0	4	4	8
N° de Máquinas Pesadas	0	1	1	2
N° de Máquinas Livianas	0	5	3	8

Actividades y resultados obtenidos por programa

Control químico

Programa	N° de Viviendas Rociadas	Tipo de Insecticida Utilizado	Cantidad de Insecticida Utilizado	Unidad de Medida (litros, gramos)
Paludismo	0	***	0	***
Dengue	8.503	Permetrina	73,1	Litros
	810 (manzanas)	Permetrina	40,5	Litros
	11.940	Deltametrina	66,145	Litros
	465 (manzanas)	Deltametrina	13,95	Litros
	2.629 (manzanas)	Órgano Fosforado	541,45	Litros
	7.286	Lambdaciolatrina	30,594	Litros
	5.638 (manzanas)	Lambdaciolatrina	112,49	
Chagas	15	Lambdaciolatrina * 0,075	0.975	Kilogramos
Esquistosomiasis	********	********	********	********
Leishmaniosis	50	Lambdaciolatrina * 0,075	1,575	Kilogramos

Mingas y rastrillajes

Temephos

Mes	Distritos Trabajados	N° de Viviendas Intervenidas	N° de Criaderos Eliminados	N° de Criaderos Tratados	Cantidad de Larvicida Utilizado
Ene	5	468	634	105	3.545 gr.
Feb	7	692	805	108	2.700 gr.
Mar	12	1.253	3.235	1.491	11.200 gr.
Abr	1	351	1.218	60	1.600 gr.
May	1	190	647	45	1.450 gr.
Jun	2	459	1.123	266	4.100 gr.
Jul	2	561	773	57	755 gr.
Ago	2	406	421	2	50 gr.
Set	1	33	4	0	0
Oct	6	13	343	42	1.050 gr.
Nov	1	279	887	75	1.950 gr.
Dic	0	0	0	0	0

Piriproxyfen

Mes	Distritos Trabajados	N° de Viviendas Intervenidas	N° de Criaderos Eliminados	N° de Criaderos Tratados	Cantidad de Larvicida Utilizado (Gramos)
Set	2	118	201	198	2,7
Oct	9	91	368	367	1,35
Nov	4	251	116	18	2.7
Dic	2	475	964	1127	27,9

Detalle de insecticidas utilizados por mes

Mes	Lambdacialotrina (Kilogramos * 0.075)	Lambdacialotrina	Órgano Fosforado
Feb	6	0	200 **Litros**
Mar	0	0	320 **Litros**
Abr	0	100 **Litros**	0
Jun	0	100 **Litros**	0
Total:	**6**	**200 Litros**	**520 Litros**

Detalle de insecticidas utilizados

Mes	Permetrina	Deltametrina	Lambdacialotrina (Kilogramos * 0.075)	Lambdacialotrina (Litros)	Órgano Fosforado
Ene	0	21,02	0	0	114,9
Feb	0	22,79	0	0	176,1
Mar	17,12	16,71	0	0	225,4
Abr	71,12	19,07	0	4,8	30,3
May	25,36	0	0	102,92	0
Jun	0	0	1,125	3,42	0
Jul	0	0	0,975	2,085	0
Ago	0	0	0,45	0,235	0
Set	0	0	0	0,46	0
Oct	0	0	0	4,62	0
Nov	0	0	0	9,597	0
Dic	0	0	0,3	8,05	0
Total	**113,6**	**79,59**	**2,55**	**136,637**	**546,7**

Materiales educativos distribuidos

Programa	Afiches	Calcomanías	Dípticos/ Trípticos	Cantidad Distribuida
Dengue	26	0	0	0
Total:	**26**	**0**	**0**	**0**

Capacitaciones realizadas:

Programa	Distrito	Hombres	Mujeres	Total de Asistentes
Dengue	11	436	276	712
Total:	**11**	**436**	**276**	**712**

Dificultades

Mayores inconvenientes no se presentaron, salvo algunas necesidades involuntarias en recursos, el esfuerzo hizo posible que se cumplan las actividades con la más alta predisposición posible.

Listado de funcionarios y/o personal contratado

Funcionarios permanentes	22
Funcionarios contratados	10
Funcionarios PNUD	14

Unidad de gestión de datos epidemiológicos

Programa Nacional de Control Vectorial del Dengue

Grafico

Casos de la Zona III desde enero hasta diciembre

CODIGO	DISTRITO	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	SOSPECHOSOS
O1	CAACUPE	8	13	360
O2	ALTOS	9	16	129
O3	ARROYOS Y ESTEROS	5	2	30
O4	ATYRA	4	3	27
O5	CARAGUATAY	15	2	60
O6	EMBOSCADA	14	8	50
O7	EUSEBIO AYALA	18	10	72
O8	ISLA PUCU	1	0	18
O9	ITACURUBI DE LA CORDILLERA	2	0	16
10	JUAN DE MENA	1	0	2
11	LOMA GRANDE	4	3	12
12	MBOCAYATY DEL YHAGUY	0	0	0
13	NUEVA COLOMBIA	3	3	16
14	PIRIBEBUY	9	4	53
15	PRIMERO DE MARZO	0	0	3
16	SAN BERNARDINO	3	4	51
17	SANTA ELENA	2	0	10
18	TOBATI	14	9	55
19	VALENZUELA	2	0	3
20	SAN JOSE OBRERO	0	0	4
TOTAL:	**20 DISTRITOS**	**114**	**77**	**971**

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

META AÑO 2018	**6.500**
VIVIENDAS EVALUADAS A DICIEMBRE	3829

Programa Nacional de Control del Paludismo

META AÑO 2018:	**429**
Muestras tomadas	44

Programa Nacional de Control de la Leishmaniosis

MES	DISTRITO	ROCIADOS	CANTIDAD DE CASAS	SECTOR
JUNIO	ALTOS	1	40	1
AGOSTO	ISLA PUCU	1	10	2
DICIEMBRE	ITACURUBI	1	9	2

Zona IV – Guairá

Actualmente tanto la Oficina de la Zona como la del Sector 1 está ubicada en Villarrica.

Objetivos

- Realizar Vigilancia Entomológica según el plan anual.
- Desarrollar acciones de prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores en Guaira.

Situación epidemiológica.

Programa Nacional de Control Vectorial del Dengue

Distribución de notificaciones por distrito

Distritos	Borja	Coronel Martínez	Itape	Dr. Bottrell	Yataity	Independencia	Eugenio A. Garay	Félix Pérez Cardozo	José Fassardi
Casos Notificados	39	44	34	7	65	70	18	55	15
Distritos	Ñumi	Natalicio Talavera	Iturbe	Paso Yobai	Villarrica	Tebicuary	San Salvador	Mauricio José Troche	Mbocayaty
Casos Notificados	**24**	**20**	**22**	**21**	**1080**	**14**	**3**	**79**	**80**

Programa Nacional de Control de la Leishmaniosis

NOMBRE Y APELLIDO	DISTRITO	Cutanea	Mucosa	Viceral	TRATAMIENTO
Felix Figueredo Velazquez	Paso Yobai	…	Positivo (LCS)	…	Anfotericina B Desoxicolato
Isidro Ruben Benitez	Iturbe	Negativo	….	….	
Liz Oviedo	Villarrica	Pendiente	….	….	….
Juan Rotela	Itape	….	….	Negativo	….
Rufina Mercado Franco	Paso Yobai	Negativo	….	….	….
Aldo Lucas Ocampos Toledo	Caaguazu	Negativo	….	….	….
Sulma Catalina Caceres	Mauricio J. Troche	Negativo	….	….	….
Maria Marciana Toledo	Villarrica	Negativo	….	….	….
Pedro Juan Bogado	San Gerbacio	Positivo	….	….	Pendiente
Zenen Miranda	Natalicio Talavera	Negativo	….	….	….

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

Casos notificados en el año 2018

N°	Nombre y Apellido	Distrito	Localidad/ Barrio	Resultado de Chagas	Tratamiento
1	Hilda Rivarola	Villarrica	Tuyutimi	Positivo	Nifortimox 120 mg
2	Nery Chaparro	Paso Yobai	Tahyi	Positivo	Nifurtimox 120 mg
3	Zonia Martínez	Natalicio Talavera	San Isidro	Positivo	Nifurtimox 120 mg
4	Alberto Rojas	Borja	Valle Pe	Positivo	Nifurtimox 120 mg
5	Ramón González	Borja	Valle Pe	Positivo	Pendiente

Programa Nacional de Control de Paludismo

Año:2018	Muestras Examinadas			Positivas		
MESES	ACTIVA	PASIVA	TOTAL	ACTIVA	PASIVA	TOTAL
JUNIO	….	1	1	….	….	….
JULIO	113	….	113	….	….	….
AGOSTO	168	….	168	….	….	….
SEPTIEMBRE	125	….	125	….	….	….
OCTUBRE	50	….	50	….	….	….
TOTAL GENERAL	456	1	457	….	….	….

Laboratorio de Microscopia – Villarrica

Situación actual de la zona

Sectores a Cargo	Nº de Funcionarios Operativos	Nº de Funcionarios Administrativos	Nº de Vehículos (Camioneta)	Nº de Motos	Nº de Máq. Pesadas	Nº de Máq. livianas
1	25	10	2	11	4	15

10 funcionarios contratados por PNUD

Detalle de insecticidas utilizados - Recibidos por mes

MES	Lambdacyalotrina Litros	Deltametrina Litros	Malathion Litros	ABATE Kilogramos	ICON Sachet	Piryproxyfen Kilogramos
FEB	….	80	….	40	80	….
MAY	100	….	100	….	….	….
JUL	….	….	….	20	….	….
AGO	….	….	….	20	….	100
TOTAL	100	80	100	80	80	100

Mingas y Rastrillajes

MES	Distritos Trabajados	Nº de Viviendas Intervenidas	Nº de Criaderos Eliminados	Nº de Criaderos Tratados	Cantidad DE Larvicida Utilizado (gramos)
Ene	1	675	2.140	994	12.155
Jun	1	97	35	10	220
Jul	2	3.938	429	1060	22.492
Ago	1	3.668	63	795	21.994
Set	3	1.499	206	…	…
Oct	3	2.660	979	512	327*
Nov	2	696	15	90	51*
Dic	4	3.158	267	8	1,22*
Total	17	16.391	4.134	3.469	….

OBS.: desde el mes de octubre se utilizó como larvicida Piryproxyfen.-
Abate: 56.861 Gramos utilizado.
*Piryproxyfen: 379.22 Gramos utilizado.

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	DISTRITO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL DE ASISTENTES
DENGUE	Villarrica	48	73	121
TOTAL	1	48	73	121

Cooperaciones y/o Donaciones

La Comisión Interinstitucional integrada por el SENEPA, la Municipalidad de Villarrica, la IV Región Sanitaria, la Gobernación del Guaira y la Segunda División de Infantería, ha continuado con las labores de mingas ambientales en los barrios con mayor índice de infestación.

Otros logros relevantes

Desde este año se ha implementado con éxito las actividades relacionadas con la Zona ecológica N°6, a través de la cual se lleva a cabo el monitoreo y análisis del comportamiento y la densidad poblacional de los vectores.
Capacitación de Funcionarios en diferentes áreas mediante talleres, jornadas y capacitaciones gracias a la colaboración de la OIM y la OPS.

Necesidades de la Zona

- Un local propio para la Zona 4 Villarrica y otro para el Sector 1 Villarrica
- 02 Serenos (Zona y Sector)

03Auxiliares Evaluación
05 Tec. Entomólogos
01Estadígrafo para la Zona
02 encargados de Limpieza (Zona y Sector)
05funcionarios destinados exclusivamente a Mingas y Rastrillajes
Fotocopiadora para el Sector
05Ventiladores (Zona y Sector)
06 Acondicionadores de Aire (Zona y Sector)
02Cámaras Fotográfica digital (Zona y Sector)
Tres Computadoras (Secretaría, Unidad de Entomología y RR.HH)
Equipo de GPS

Proyección

Creación de Sectores en: •Independencia (a 35 km de Villarrica)

01 Jefe de Sector;01Auxiliares de Sector; 05Auxiliares de Evaluación

Movilidad

05 Motocicletas

E. A. Garay (a 50 km de Villarrica)

01 Jefe de Sector

01 Auxiliar de Sector

05 Auxiliar de Evaluación Movilidad: Cinco Motocicletas RECURSO FISICO

01 local en Independencia

01 local en E.A. Garay

Listado de funcionarios y/o personal contratado

Funcionarios permanentes	15
Funcionarios contratados	10
Funcionarios PNUD	10

Zona V – Caaguazú

La Zona V es una de las 18 oficinas Operativas Zonales, creada el 12 de Setiembre del año 1957 Con la denominación de ZONA II con el objeto de llevar adelante el Plan de Erradicación del Paludismo fueron introduciéndose la vigilancia de otras enfermedades trasmitidas por vectores como Chagas, leishmaniosis, dengue y fiebre amarilla debido a la gran carga social y potencial epidémico.

Actualmente la Zona V con asiento en la Ciudad de Cnel. Oviedo cuenta con 72 funcionarios permanentes y 09 funcionarios contratados y otros 22 contratados por PNUD que realizan trabajos en apoyo a la Institución gracias al Convenio PNUD- SENEPA. Estos funcionarios se encuentran distribuidos en cinco sectores; el Sector N° 1 Coronel Oviedo, Sector N° 2 *Caaguazú,* Sector N° 3 Dr. Juan M. Frutos, Sector N° 4 Raúl Arsenio Oviedo y el Sector N° 5 Mcal. Lopez todos estos dependientes de la ZONA V.

Antecedentes y Situación Epidemiológica

La zona V *Caaguazú* es un Departamento endémico de Malaria y cuyos antecedentes de casos positivos autóctonos fueron registrados hasta el año 2010 y que a partir de ese año hasta la fecha todos los casos registrado son importados de África.

La tendencia del Dengue en el Departamento muestra un franco aumento de casos a partir de la semana Epidemiológica (SE) 1, hasta la semana 18 donde se registró la mayor cantidad de casos sospechosos de Dengue en algunos distritos del departamento del Caaguazú, y que desde la semana 19 hasta la Semana 52 se registró una disminución del 85%.

Situación actual de la Zona

Sectores A Cargo	N° de Funcionarios Operativos		N° de Funcionarios Administrativos	N° de Vehículos (Camioneta)	N° de Embarcaciones	N° de motos	N° de Maq. Pesadas	N° de Maq. Livianas
		PNUD						
ZONA	5	0	18	2	1	4	3	2
1	11	8	3	1	0	2	1	15
2	14	7	1	1	0	1	1	6

3	11	3	2	2	0	7	1	5
4	10	2	1	1	0	3	0	2
5	5	2	0	0	0	4	0	2
TOTAL	**56**	**22**	**25**	**7**	**1**	**21**	**6**	32

Actividades y Resultados obtenidos por Programas

Programa Nacional de Control del Dengue

Control Químico

PROGRAMA	N° DE VIVIENDA ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CARGAS UTILIZADOS	TIPO DE MAQUINA
Dengue	52.518	Deltametrina 2%	457,15 litros	ML
	8.216	Lambdacyolatrina 5ce	56,49 litros	ML
TOTAL	60.734			

Control Químico (Maquina Pesada)

PROGRAMA	N° DE MANZANAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
Dengue	10	Deltametrina 2%	1,5	LITRO
	1.456	Clorpirifos 48%	385	LITRO
	1188	Lambdacyolatrina 5ce	13.7	LITRO
	45	Malation ea 44	16.4	LITRO
TOTAL	**2.699**	_	**416.6**	LITRO

Mingas y Rastrillajes

MES	MUNICIPIO TRABAJADOS	N° DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	N° DE CRIADEROS ELIMINADOS	N° DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO
Ene	Carayao; Cnel. Oviedo: Caaguazú; Juan M. Frutos; Yhu; Dr. J. E. Estigarribia; Raúl A. Oviedo; Nueva Toledo; Mcal. López	7.607	6.207	30.608	14.250 gr.
Feb	Cnel. Oviedo; San Joaquin; Nueva Toledo; Carayao; Caaguazú; Vaquería; Raúl A. Oviedo; Juan M. Frutos; Dr. J. E. Estigarribia; 3 de Febrero; Tembiapora; Mcal. López	4.289	10.949	15.981	12.500 gr.
Mar	Cnel. Oviedo; Carayao; La Pastora; Sta. Rosa del Mbutuy; Caaguazú; Repatriacion; Vaquería; Raúl A. Oviedo; Juan M. Frutos; Dr. J. E. Estigarribia; José D. Ocampos; Mcal. López	7.401	16092	21.795	3.900 gr.
Abr	Cnel. Oviedo; Carayao; Caaguazú; Juan M. Frutos; Vaquería; Yhu; Dr. J. E. Estigarribia; Raúl A. Oviedo; J. D. Ocampos; Mcal. López	5.271	7.290	17.724	8.780 gr.
May	Cnel. Oviedo; Carayao; Caaguazú; Juan M. Frutos; J. D. Ocampos; Dr. J. E. Estigarribia; Raúl A. Oviedo; Mcal. López	4.833	14.501	19.353	10.370 gr.
Jun	Cnel. Oviedo; Carayao; Dr. Juan M. Frutos; Dr. J.E. Estigarribia; Caaguazú; Dr. Raúl A. Oviedo; Mcal. López	5.405	7.802	21.209	1.180 gr.
Jul	Cnel. Oviedo; Carayao; Caaguazú; Dr. Juan M. Frutos; Yhú; Dr. J.E. Estigarribia; Dr. J.D. Ocampos; Dr. Raúl A. Oviedo; Tembiapora; Mcal. López.	7.740	16.520	29.055	10.800 gr.

Ago	Cnel. Oviedo; Carayao; Caaguazú; Dr. Juan M. Frutos; José D. Ocampos; Dr. J.E. Estigarribia; 3 de Febrero; Dr. Raúl A. Oviedo; Tembiapora; Nueva Toledo; Mcal. López	4.556	13.377	10.863	14.150 gr.
Set	Cnel. Oviedo; Carayao; Caaguazú; Vaquería; Raúl A. Oviedo; Dr. J.E. Estigarribia; Nueva Toledo; Mcal. López	3.635	8.679	14.171	600 gr.
Oct	Cnel. Oviedo; Carayao; Yhú; Caaguazú; 3 de Febrero; Raúl A. Oviedo; Dr. Juan M. Frutos; Dr. J.E. Estigarribia; Dr. J.D. Ocampos; Vaquería; Mcal. Lopez	4.801	9.493	13.520	330 gr.
Nov	Cnel. Oviedo; Carayao; R.I. 3 Corrales; Caaguazú; Raúl A. Oviedo; Nueva Toledo; José D. Ocampos; Dr. Juan M. Frutos; Dr. J.E. Estigarribia; Mcal. López	9.196	11.202	22.478	1323,2 gr.
Dic	Cnel. Oviedo; Carayao; Caaguazú; Dr. Juan M. Frutos; Raúl A. Oviedo; Dr. J.E. Estigarribia; Mcal. López	3.259	6.490	12.793	854 .

Levantamiento de Índices Rápidos de Aedes aegypti (LIRAa)

PROGRAMA	MES	CICLO	CIUDAD	VIVIENDAS EVALUADAS	ÍNDICE DE INFESTACIÓN
Dengue	FEBRERO	1°	Coronel Oviedo	1464	1,50 %
	FEBRERO	1°	Caaguazú	992	2,72 %
	AGOSTO	2°	Coronel Oviedo	1464	0,20 %
	AGOSTO	2°	Caaguazú	992	0,40 %
	NOVIEMBRE	3°	Coronel Oviedo	1464	5,80 %
	NOVIEMBRE	3°	Caaguazú	992	3,33 %

Observación: Debido a la gran cantidad de notificaciones de casos de Dengue se suspendió el segundo ciclo de trabajos de LIRAa correspondiente al mes de mayo por lo que se realizó una reprogramación y por esa razón se realizaron 3 ciclos durante el año 2018.

Programa Nacional de Control del Paludismo

Laminas examinadas

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Cantidad de Laminas	9	7	17	28	304	66	221	91	241	13	95	12

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Viviendas inspeccionadas	196	753	495	736	1632	1113	1327	1135	1350	564	855	534

Programa Nacional de Control de la Leishmaniosis

		Sospechoso	confirmado	Total
Tipo de Caso	Visceral	0	2	2
	Mucosa	4	4	8
	Cutánea	17	1	18
TOTAL GENERAL CASOS				28

PROGRAMA	N° DE VIVIENDA ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	LITROS O CARGAS UTILIZADOS	TIPO DE MAQUINA
Leishmaniosis	240	Lambdacyalotrina 10 ce	80 cargas	Aspersora
TOTAL	**36.846**			

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	MUNICIPIO	TOTAL DE ASISTENTES
Paludismo	Cnel. Oviedo, Caaguazú	34
Dengue	Cnel. Oviedo, Caaguazú	34
Chagas	-------	0
Esquistosomiasis	-------	0
Leishmaniosis	Cnel. Oviedo, Caaguazú	34

Operativos realizados

Operativo semana santa. Rociado con maquina liviana y pesada en Iglesia, plaza, terminal de Ómnibus y Campo Santo. Se recurrieron a los medios masivos de comunicación en los diferentes Distritos del Departamento para la difusión de informaciones sobre la prevención de DENGUE, ZIKA y CHIKUNGUNYA y de las actividades que se vienen realizando.

Rociado con maquina pesada

Distrito	Iglesia	Terminal	Plaza	Campo Santo
Coronel Oviedo	10	2	2	4
Caaguazú	4	1	2	2
Juan M. Frutos	2	1	1	1
J. E. Estigarribia	2	1	1	1
J. D. Ocampos	1	1	1	1

Rociado con maquina liviana

Distrito	Iglesia	Terminal	Plaza	Campo Santo
Coronel Oviedo	10	2	0	4
San José de los Arroyos	1	0	0	1
Sta. Rosa del M.	1	0	0	2
Simón Bolivar	2	0	0	1
Dr. Cecilio Báez	1	0	0	1
Caaguazú	4	1	0	2
Juan M. Frutos	2	1	0	1
3 de Febrero	3	0	0	1
J. E. Estigarribia	2	1	0	1
J. D. Ocampos	1	1	0	1
Mcal. López	4	0	0	3
Raúl A. Oviedo	5	0	0	1
Yhu	1	1	0	1
Vaquería	1	0	0	1

Operativo Ara Santo

- Rociado de Campo Santo. **31/10/2017 – Primer ciclo.**
- Campo Santo Trabajado = **32**
- Funcionarios Involucrados a la labor **= 30**
- Persona Entrevistada = **1.714**

El cumplimiento del plan no se realizó en su totalidad debido a inclemencias del tiempo.

Operativo Caacupé

- 14 iglesias - 1 ciclo con M.L
- **6** campos santos - 1 ciclo con M.L
- **2** terminal de ómnibus - 1 ciclo con M.L

- **23** gomerías Rociados - 1 ciclo con M.L
- **4** Casas Parroquiales**.** - 1 ciclo con M.L
- **4** Baños Públicos - 1 ciclo con M.L
- Entrega de boletines

Objetivos.

Controlar y disminuir casos de dengue en el Departamento de Caaguazú.
Cumplir las metas requeridas en los diferentes programas.

Desafíos 2019

- Reducir y mantener el índice de infestación aedica por debajo de 1% en los distritos que afectan a la Zona V – *Caaguazú*
- Levantamiento entomológico (LIRAa) con frecuencia cuatrimestral establecido en los municipios de Coronel Oviedo y *Caaguazú.*
- Operación de Limpieza y Movilización Social en los diferentes distritos del Departamento.
- Educar y Concienciar al 100% de la población del Área de Influencia en el Área Reordenamiento del Medio, para Reducción de Criaderos.
- Rociado Focal con Maquina liviana y espacial con ULV en el 100 % de las notificaciones de casos recibidas.
- Búsqueda de Febriles en el 100% de Casos Sospechoso de Dengue, Zica, Chikungunya y Malaria.
- Intensificación de los trabajos de búsqueda activa de pacientes con leishmaniosis en los diferentes distritos que abarca la Zona.

Lista de funcionarios y/o personal contratado: 81 funcionarios

Zona VI - Caazapá

Su nombre que proviene del Guaraní *Ka'avy jahasapa*, significa "más allá del bosque". El Departamento está dividido en 11 Distrito: *Abai;* Fulgencio Yegros; Coronel Maciel; Buena Vista; General Higinio Morinigo; *Yuty*; *Caazapá;* San Juan Nepomuceno; Moisés Bertoni; *Tavaí;* 3 de Mayo.

Equipamiento y Estructura Zonal

La Zona 6 cuenta con 02 locales propios y 01 en alquiler. La Sede Zonal ubicada en el predio de la Sexta Región Sanitaria, el Sector 01 alquilada en la ciudad de *Caazapá* y el Sector 02 propio en el predio del Hospital Distrital de San Juan Nepomuceno.

Unidades Operativas

Caazapá		
Zona 6 Caazapá	4 Funcionarios	1 PNUD
Sector 1 Caazapá	5 Funcionarios	4 PNUD
Sector 2 San Juan Nepomuceno	9 Funcionarios	3 PNUD

Medios de Movilidad

Caazapá	
Zona 6 Caazapá	2 Camioneta
Sector 1 Caazapá	6 Motocicletas
Sector 2 San Juan Nepomuceno	9 Motocicletas

Logros más resaltantes de la Zona 06

Sectores a cargo	Nº de Funcionarios Operativos	Nº Funcionarios Administrativos	Nº de motos	Nº de máquinas pesadas	Nº de máquinas livianas
1	4	1	6	2	5
1	4 PNUD	-	-	-	-
2	9	1	9	1	7
2	3 PNUD	-	-	-	-

Actividades y Resultados Obtenidos por Programa

Control Químico

Programa	Nº de Viviendas Rociadas	Tipo de Insecticidas Utilizado	Cantidad	Unidad de medida	Muestras Tomadas
Paludismo	-	-	-	-	394
Dengue	106439	DELTA, LAMBDA,	43647124	LTS	-
TOTAL	**106439**	**-**	**-**	**LTS**	394

Minga y rastrillaje - Sector 1

MES	MUNICIPIOS TRABAJADOS	Nº DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Nº DE CRIADEROS ELIMINADOS	Nº DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO (GRAMOS)
Ene	2	159	363	-	-
Feb	3	223	278	65	1680
Mar	1	61	94	40	400
Abr	3	540	1240	200	5500
May	1	208	241	55	3000
Jun	2	397	517	167	3200
Jul	3	869	1607	399	6600
Ago	2	764	1682	353	5500
Set	3	139	197	105	820
Oct	1	55	173	36	-
Nov	3	473	729	229	3190
Dic	3	262	270	96	1260
TOTAL	**27**	**4150**	**7391**	**1745**	**31150**

Minga y rastrillaje - Sector 2

MES	MUNICIPIOS TRABAJADOS	Nº DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Nº DE CRIADEROS ELIMINADOS	Nº DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO (GRAMOS)
Ene	2	398	49	-	-
Feb	1	90	6	125	2000
Mar	3	631	257	266	5500
Abr	2	147	10	191	2500
May	2	437	10	378	5700
Jun	3	424	11	230	4300
Jul	3	922	22	589	12200
Ago	2	574	26	524	10500
Set	1	154	30	-	-
Oct	1	933	347	1852	5000
Nov	2	512	533	-	-
Dic	1	512	316	-	-
TOTAL	**23**	**5734**	**1568**	**4155**	

Detalle de insecticidas utilizados

Recibido por mes: Sector 1													
Mes	**Ene**	**Feb**	**Mar**	**Abr**	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Oct**	**Nov**	**Dic**	**Total**
Permetrina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Deltametrina	-	60 lts	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60 lts
Lambdacialotrina	-	-	-	-	50 lts	-	-	-	-	-	-	-	50 lts
Clor pirifos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Abate	-	80K	-	-	-	-	-	-	-	8K	-	-	88K
Recibido por mes: Sector 2													
Mes	**Ene**	**Feb**	**Mar**	**Abr**	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Oct**	**Nov**	**Dic**	**Total**
Permetrina	**15,7**	15	**4,5**	**34**	12	3	3	4	-	-	-	-	91,2 lts
Deltametrina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 lts	0,875	-	2,875 lts
Lambdacialotrina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clor pirifos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Abate	-	8	**6**	**7,5**	10	8	18,5	17	-	7	5	-	87K

Zona VII - Itapuá

Zona VII situado en la Ciudad de Encarnación- Área Programática Especial - Área de influencia de la Represa de *Yacyreta.* El Departamento se encuentra distribuido en 30 distritos; incluye 4 Sectores: Sector 1 con sede en la ciudad de Encarnación, Sector 2 con sede en la ciudad de María Auxiliadora, Sector 3 con sede en la ciudad de Hohenau y Sector 4 con sede en la ciudad de Cnel. Bogado.
Tiene como objetivos la prevención y el control de las enfermedades transmitidas por vectores: Paludismo, Chagas, Dengue y Fiebre Amarilla, Leishmaniasis y Esquistosomiasis.

Antecedente y Situacion Epidemiologica por Programas
Programa de Control Vectorial del Dengue

Actividades realizadas	2014	2015	2016	2017	2018
Notificación de casos	220	291	6.821	140	3.426
Bloqueos realizados	203	271	3.468	129	1.541
Distritos trabajados	17	25	30	21	30
Cantidad de viviendas rociadas(Maq.Liviana)	6.895	6.485	11.440	4.827	18.236
Cantidad de manzanas rociadas (Maq.Pesada)	202	363	6.236	134	3.735

Trabajos de Rociado con Máquinas Livianas y Pesadas de Notificaciones recibidas de Casos Sospechosos de Dengue, Zika y Chikungunya, de la 7ma. Region Sanitaria

DISTRITO	Cantidad de Barrios /loc. con Notificaciones	N.º De Notificaciones Recibidas	Actividades De Rociado						N.º De Notificaciones Pendientes
			Rociado Máquina Liviana (ML)			Rociado Máquina Pesada (MP)			
			N° De Bloqueos Realizados Con M.L.	N.º De Notificaciones Bloqueadas	Cantidad De Predios Rociados	N° De Rociados Espaciales.	N.º De Notificaciones Bloqueadas	Cantidad De Manzanas Rociadas Por Ciclos	
ENCARNACION	54	1.902	549	295	7.668	182	142	2.192	1.613
BELLA VISTA	13	21	31	19	254	0	0	0	2
CAMBYRETA	34	761	349	157	4.764	46	37	1.003	610
CAPITAN MEZA	2	10	16	9	76	1	1	9	1
CAP. MIRANDA	20	61	28	13	274	11	4	123	48
N. ALBORADA	11	19	13	8+1	33	0	0	0	10
CARMEN DEL PNA.	13	26	22	13	174	0	0	0	14
CNEL. BOGADO	19	96	92	63	940	9	7	91	32
CARLOS A. LOPEZ	11	24	30	23	252	0	0	0	1
NATALIO	13	35	27	20	213	15	15	75	15
FRAM	13	57	59	51	610	4	3	90	6
GRAL. ARTIGAS	8	8	4	4	15	0	0	0	4

GRAL. DELGADO	5	6	8	8	49	0	0	0	0
HOHENAU	12	25	26	18	241	0	0	0	6
JESUS	4	13	3	3	57	0	0	0	10
JOSE L. OVIEDO	5	9	7	6	79	1	1	15	3
OBLIGADO	6	10	13	7	69	0	0	0	3
MAYOR OTAÑO	9	41	45	35	604	0	0	0	6
SAN COSME Y D.	6	7	6	5	19	0	0	0	3
SAN PEDRO DEL P.	17	74	49	35	163	0	0	0	39
SAN RAFAEL D P.	4	5	4	4	59	0	0	0	1
TRINIDAD	12	15	5	2	36	0	0	0	13
EDELIRA	30	55	28	42	234	0	0	0	13
TOMAS R. P.	15	28	33	26	314	1	0	12	2
ALTO VERA	6	7	5	4	46	0	0	0	2
LA PAZ	4	4	2	2	11	3	3	30	2
YATYTAY	11	29	30	26	481	3	2	54	2
SAN JUAN D. PNA.	20	54	32	18	310	3	1	41	37
PIRAPO	11	18	20	18	153	0	0	0	1
ITAPUA POTY	4	6	5	3	38	0	0	0	3
Total:	392	3.426	1.541	929	18.236	279	216	3.735	2.502

Programa Nacional de Control del paludismo

Antecedente Epidemiológico del Paludismo
Actividades de Vigilancia Epidemiológica, por año

ACTIVIDADES REALIZADAS	2014	2015	2016	2017
Casos Positivos	0	1	0	0
Muestras Tomadas	1.948	1.560	390	4
Muestras examinadas	1.941	1.551	315	3
Distritos existentes	30	30	30	30
Distritos visitados	17	11	12	16
Viviendas visitadas	1.777	1.886	395	389
Localidades visitadas	116	30	39	23
Habitantes visitados	11.003	8.024	1.473	1.196
Paracetamol 500 mg	724	64	0	0
Viviendas rociadas	0	5	0	0

Actividades de Vigilancia Epidemiológica de Paludismo, por mes - Año 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	TOTAL
Programado-Muestras a tomar	23	23	23	23	23	23	23	26	25	24	22	22	280
Muestras Búsqueda Activa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Muestras Búsqueda Pasiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Muestras examinadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Positivos – tratados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Distritos visitados	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	0	1	**3**
Viviendas visitadas	12	0	0	0	0	59	117	65	54	31	0	10	**348**
Localidades visitadas	1	0	0	0	0	2	4	6	4	3	0	1	**15**
Habitantes visitados	39	0	0	0	0	245	286	195	182	101	0	41	**1.089**
Paracetamol 500 mg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Distritos evaluados	15	16	12	17	9	30	11
Localidades evaluadas	232	337	200	116	129	80	21
Viviendas evaluadas	2.922	3.415	1.831	1.777	1.511	647	389

Antecedente Epidemiologico de Viviendas Evaluadas

NOMBRE DE DISTRITO	NOMBRE DE LOCALIDADES EVALUADAS	NÚMERO DE VIVIENDAS EVALUADAS	N° DE PERSONAS CON IEC EN VIVIENDA EVALUADA
AL VERA	CARONAY	5	5
BELLA VISTA	PUERTO BUENA VISTA	7	7
CAMBYRETA	SANTA LIBRADA	4	4
"	ARROYO PORA	4	4
CAP. MIRANDA	PARAISO	2	2
CNEL. BOGADO	TACUARY LOMA	3	3
EDELIRA	SANTA LIBRADA	7	7
ENCARNACION	SAGRADA FAMILIA	7	7
"	CHAIPE	4	4
"	CHAIPE	4	4
GRAL. ARTIGAS	ISLA ALTA	12	12
GRAL. DELGADO	SAN ESTANISLAO	8	8
JOSE L. OVIEDO	APEPUTY	2	2
"	SAN SOLAMI NI	3	3
OBLIGADO	PUERTO OBLIGADO	3	3
SAN COSME Y DAMIAN	CAMBYRETA	1	1
SAN JUAN DEL PNA.	LOMAS DEL SUR	3	3
SAN PEDRO DEL P.	POTRERO YBATE	1	1
SAN RAFAEL DEL PNA.	PORVENIR	10	10
TOMAS R. PEREIRA	MA. AUXILIADORA	10	10
YATYTAY	YATYTAY KM 14	1	1
"	SAN RAMON	10	10
"	YATYTAY 4TA. LINEA	12	12
"	SAN GERONIMO	9	9
"	YATYTAY KM 9	15	15
"	TEMBEY	12	12
"	BONANZA 4TA. LINEA	10	10
"	BONANZA	42	42
"	SAN ANTONIO	12	12
"	BONANZA 3RA. LINEA	10	10
17	**31**	**233**	**233**

Actividad de control vectorial

La vigilancia vectorial con participación comunitaria, se encuentra activa. En el mes de marzo del presente año, se reportó denuncia de poblador, respecto a la presencia del vector en la localidad de Cerrito del distrito de Encarnación. El triatomino capturado en el gallinero, fue colectado por el dueño de casa y referido a la oficina de SENEPA, resultando el ejemplar capturado de la especie *Triatoma infestans*. Ante la identificación de la presencia del vector de Chagas, se procedió al rociado de la vivienda, en área rural, sin viviendas vecinas en un radio mayor a 500 metros.

DISTRITO	BARRIO	MANZANAS TRAB.	VIVIENDAS TRAB.	HTTES. PROT.	INSECTICIDA UTILIZADO: ICON 10 PM (sachet)
ENCARNACION	CERRITO	1	1	4	1

Así mismo, se procedió a monitorear la vigilancia epidemiológica, fortaleciendo la vigilancia vertical en la USF de Cerrito, con el objeto del control de Chagas Congénito. Se realizó entrega de test de Chagas, insumos y material educativo.

Programa Nacional de Control de las Leishmaniasis

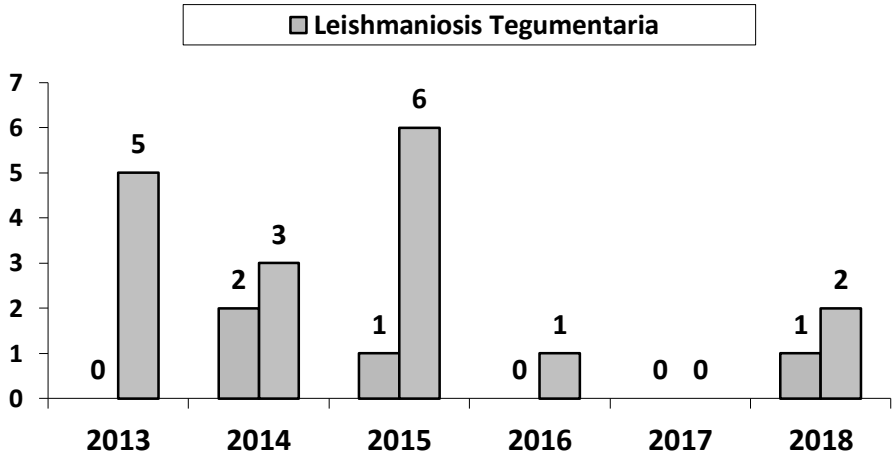
Lugar de captura	Especie	Ninfa	Adulto	Resultado de infección a T. cruzy	Observación
PERI (gallinero)	*T. infestans*	5	4	Negativo	Pre Rociado
PERI (gallinero)	*T. infestans*	11	1	Negativo	Post Rociado

Antecedente epidemiológico

Casos positivos de Leishmanisis, por año

Tipo de Lesión	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Leishmaniosis Tegumentaria	0	2	1	0	0	1
Leishmaniosis Visceral	5	3	6	1	0	2

Notificación de Casos Sospechosos de Leishmaniasis



Tegumentaria (Cutánea/Mucosa) Y Visceral

Se realiza siempre el levantamiento de la ficha de caso sospechoso y la confirmación laboratorial para inicio del tratamiento, en caso de las viscerales la VII RS cuenta con tiras de rk 39 donadas por el Programa de Control de la Leishmaniasis para el diagnóstico precoz y oportuno de los casos.

En cuanto al tratamiento es proveído de forma gratuita a los pacientes una vez realizada la Confirmación laboratorial para todos los tipos de leishmaniasis.

Además se utilizaron afiches, dípticos y el manual de manejo clínico edición 2018 para la capacitación constante del personal de salud ya que esta patología se centra en el diagnóstico oportuno y tratamiento de los casos.

Caso positivo

Leishmaniasis VIsceral

Departamento: Itapúa

Distrito: San Rafael del Pna.

Localidad: Naranjito

Fecha inicio: 23, 24 y 25 de julio/2018

Distrito: Coronel Bogado

Localidad: Cerrito

Fecha de rociado: 4 de octubre de 2018

Informe sobre trabajo realizado

En fecha 24 de septiembre del 2018 se realiza visita a la casa de la niña *Nahomi Vergara*, de 11 meses, procedente de Coronel Bogado (Cerrito). La misma fue confirmada con el diagnostico de Leishmaniasis Visceral Grave. Estuvo internada en UCI del Hospital de Clínicas, recibió Anfotericina

B Liposomal, proveída por el programa y además inmunoglobulina como tratamiento para síndrome de activación de macrófagos producida por esta enfermedad.

Se constata que las condiciones del ambiente son favorables para el flebótomo puesto que tienen gallineros y chiqueros cercanos al peridomicilio con materia orgánica en descomposición y viven en condiciones de extrema pobreza. Además, se constatan durante la visita canes con síntomas de Leishmaniasis canina.

Además, se realizó estudio entomológico y se identificó: ***Lutzomyia longipalpis***, por lo que se realiza el primer ciclo de rociado en fecha 4 de octubre, pendiente aún estudio en canes, actividad que es realizada por el Centro Antirrábico Nacional.

Rociado con bomba aspersora

DISTRITO	BARRIO	MANZANAS TRAB.	VIVIENDAS TRAB.	HTTES. PROT.	INSECTICIDA LAMBDACYALOTRINA 10PM (SACHET)
CNEL. BOGADO	CERRITO	2	6	22	4

Rociado con bomba aspersora, localidad de Cerrito, distrito de Cnel. Bogado

Programa de Vigilancia y Control de la Esquistosomiasis
Malacología

	2014	2015	2016	2017	2018
ESTACIONES VISITADAS	**11**	**11**	**11**	**11**	**11**
BIOMPHALARIAS CAPT.	**1.502**	**2.128**	**1.613**	**1.367**	**1.215**
POSITIVO A CERCARÍA DE ESQ. MANSONI	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Biompahalarias capturadas según estaciones de control

Actividades realizadas		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Total
Municipio		1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	1	**19**
Localidad		4	1	1	2	3	2	5	4	4	4	3	1	**34**
Muestras Examinados		86	53	107	203	99	212	195	266	183	129	30	4	**1.567**
Positivo A Esquistosomiasis		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Positivo A Otras Parasitosis		5	6	5	12	3	5	12	12	15	26	3	0	**104**
Comisiones Vecinales/ Barrios	Charlas A Comisiones Vecinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
	N° De Participantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
	Viviendas Visitadas	53	63	0	0	0	20	50	18	0	0	0	0	**204**
Instituciones Educativas	Institución Educativa	0	0	2	3	3	3	3	3	3	3	0	0	**23**
	N° De Charlas Realizadas	0	0	12	20	12	10	12	20	23	14	0	0	**123**
	Cantidad De Participantes	0	0	347	576	223	466	320	565	582	263	0	0	**3.342**

Coproparasitologia 2018

Dpto.	Distritos	Estaciones de Control de Biomphalarias	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL AÑO 2018
Itapúa	San Cosme	Embalse Río Paraná Área de la Playa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cnel. Bogado	Arroyo Aguapey	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Carmen D/Pná.	Estero, desemboca en el Sub embalse Arroyo Tacuary.	6	12	7	2	10	5	2	6	24	10	10	6	100
		Canal de desagüé pluvial, desemboca en el Sub embalse del Aº Tacuary.	20	35	35	30	17	15	14	30	18	13	8	14	249
		Embalse Río Paraná Área de la Playa	12	12	6	3	0	10	0	6	16	10	16	5	96
	San Juan D/Pná.	Estero.	0	9	8	2	0	5	2	5	10	10	4	0	55
	Encarnación	Embalse del Río Paraná, Área de la Playa San José	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Sub embalse del Arroyo Mboi cae	13	16	20	22	15	15	27	20	26	26	26	15	241
		Sub embalse del Arroyo Santa María	10	7	4	38	15	13	12	7	14	10	10	5	145
		Arroyo que desemboca en el Embalse del Río Paraná, aguas arriba de la Playa San Isidro.	7	5	9	14	12	7	5	7	17	11	10	16	120
	Cambyreta	Sub embalse del Arroyo Poti'y.	14	20	13	30	9	18	11	14	15	26	30	9	209
1	**6**	**11**	**82**	**116**	**102**	**141**	**78**	**88**	**73**	**95**	**140**	**116**	**114**	**70**	**1.215**

Antecedente Epidemiológico

Actividades realizadas

MÉTODO UTILIZADO "KATO"	2014	2015	2016	2017	2018
MUESTRAS EXAMINADAS	1.443	1.487	1.243	1.594	**1.567**
POSITIVO A ESQUIST.MANSONI	0	0	0	0	**0**
POSITIVO A OTRAS PARASITOSIS	229	192	110	151	**682**

Actividades y resultados obtenidos

Detalle de insecticidas utilizados

Recibidos por mes:

MES	PYRYPROXIFEN	DELTAMETRINA	LABDACIALOTRINA (ICON 5 CE)	LABDACIALOTRINA (ICON 10 PM)	MALATHION	CLORPIRIFOS	TEMEPHOS
MAR	0	0	0	80	0	300	0
ABR	0	0	100	240	0	0	0
MAY	0	0	0	0	400	0	0
AGO	120	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**120 kilos**	**0**	**100 litros**	**320 sachet**	**400 litros**	**300 litros**	**0**

Mingas y Rastrillajes

DISTRITO	CANT. MINGA	CANT. RASTRILLAJE	CANT. BLOQUEO ENTOM.	PREDIOS INSPECCIONADOS	RESULTADO DE LA INSPECCION		CRIADEROS		
					PREDIOS SIN CRIAD.	PRE. CON CRIAD	CRIAD. ELIMIN	CRIAD. TRATADOS FISICAMENTE	CRIAD. TRATADOS CON LARVICIDAS
ENCARNACION	5	8	2	10.447	4.002	6.445	10.345	9.833	925
BELLA VISTA	0	2	1	294	100	194	317	435	13
CAMBYRETA	0	1	2	336	84	252	853	1.063	123
CAP. MEZA	1	0	0	73	1	72	130	160	10
CARLOS A. LOPEZ	2	13	0	1.493	108	1.385	10.376	2.620	29
CNEL. BOGADO	0	6	0	1.094	568	526	3.338	808	64
EDELIRA	0	3	0	110	36	74	609	310	17
MAYOR OTAÑO	1	12	0	1.494	44	1.450	7.887	2.761	19
NATALIO	1	2	1	811	185	626	4.605	1.592	13
NVA. ALBORADA	1	0	0	42	12	30	19	93	0
SAN RAFAEL DEL P.	1	11	0	1.131	16	1.115	6.501	2.618	20
TOMAS R. P.	2	13	0	5.612	1.619	3.993	28.230	13.448	5
YATYTAY	1	12	0	7.707	407	1.300	11.370	2.931	1
HOHENAU	0	1	0	44	0	44	55	113	0
14	**15**	**84**	**6**	**24.688**	**7.182**	**17.506**	**84.635**	**38.785**	**1.239**

Utilizados por mes

MES	PYRYPROXIFEN	DELTAMETRINA	LABDACIALOTRINA (ICON 5 CE)	MALATHION	LABDACIALOTRINA (ICON 10 PM)	CLORPIRIFOS	TEMEPHOS	PERMETRINA
ENE	0	52,706	0	0	0	26,15	1.857	1,354
FEB	0	65,745	0	0	0	116,375	3.230	1,583
MAR	0	16,819	0	0	0	247,803	4.001	3,976
ABR	0	22,38	0	0	1	108,15	1.048	0
MAY	0	10,003	11,144	87,055	0	4,83	609	0
JUN	0	2,76	0	27,6	0	0	802	0
JUL	0	1,544	0	13,8	0	0	1.775	0
AGO	0	2,589	0,003	0	0	0	1.149	0
SET	0	0	0,127	0	0	0	51	0
OCT	0	0	0,002	0	4	0	13.144	0
NOV	0,002	0	2,783	115,875	0	0	2.896	0
DIC	0,004	0	1,122		0	0	527	0
	0,006	**174,546**	**15,181**	**244,33**	**5**	**503,308**	**31.089**	**6,913**

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	CANT. MUNICIPIOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL DE ASISTENTES
PALUDISMO	2	23	0	23
DENGUE	14	298	319	617
CHAGAS	2	4	2	6
ESQUISTOSOMIASIS	7	1749	1.593	3.342
LEISHMANIOSIS	1	8	8	16
TOTAL	**26**	**2.082**	**1.922**	**4.004**

Materiales educativos distribuidos

PROGRAMA	AFICHES	DIPTICOS/TRIPTICOS	CANTIDAD DISTRIBUIDA
PALUDISMO	1	1	2
DENGUE	24	300	324
CHAGAS	0	0	0
ESQUISTOSOMIASIS	28	229	257
LEISHMANIOSIS	0	0	0
TOTAL	**53**	**530**	**583**

Otros logros relevantes

- Creación de nuevos sectores logra garantizar servicios más eficientes respecto a la prevención y el control de las enfermedades de transmisión vectorial.
- Creación del insectario que permitirá realizar pruebas de resistencia a insecticidas y efectividad de Larvicidas.
- Capacitaciones en instituciones educativas de Encarnación y distritos más vulnerables, sobre la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores.
- Se realizaron acciones con participación activa de la comunidad, enfocadas sobre todo en la eliminación de criaderos del *Aedes aegypti.*
- Adquisición una Camioneta Isuzu 4x4, año 2017, que fortalecerá el servicio y las actividades operativas que se viene realizando.

Desafios

- Lograr que la ciudadanía enfoque su hábito y su conducta y colabore con la institución en las acciones que permitan prevenir las enfermedades transmitidas por vectores.
- Capacitación y actualización del funcionariado de la Zona para hacer frente a las nuevas exigencias que requiere la población para el control de las enfermedades metaxenicas.
- Seguir fortaleciendo la gestión operativa de Zona VII con el fin de seguir garantizando el servicio oportuno y eficiente a la población.

Funcionarios permanentes: 45 Funcionarios Contratados por PNUD: 23

Programa Naciomal de control vectorial del Dengue

Control químico del *Aedes aegypti* desglosado por tipo de insecticida y tipo de máquina,

Tabla- Control químico, Rociado-Máquina Liviana, (Deltametrina 10%)

DISTRITO	CANT. BARRIOS	MANZANAS TRAB.	VIVIENDAS TRAB.	VIVIENDAS CERRADAS	ESTAB. TRAB.	BALDIOS TRAB.	PREDIOS TRAB.	HTTES. PROT.	INSECTICIDA UTILIZADOS litros
ALTO VERA	2	8	30	10	0	4	34	100	0,120
BELLA VISTA	29	96	472	165	3	0	475	1.026	2,369
CAMBYRETA	31	1.063	4.323	1.739	5	292	4.620	18.686	24,639
CAP. MIRANDA	12	68	262	82	0	19	281	898	1,448
CAPITAN MEZA	3	1	44	13	1	0	45	159	0,199
CARLOS A. LOPEZ	6	18	110	25	0	0	110	396	0,434
CARMEN DEL PNA.	7	36	170	19	0	4	174	804	1,928
CNEL. BOGADO	18	139	512	4	1	0	513	2.085	2,382
EDELIRA	18	3	155	64	0	0	155	613	0,656
ENCARNACION	55	1.774	7.118	3.311	12	553	7.683	33.444	37,946
FRAM	11	112	565	22	2	7	574	2.392	4,311
GRAL. ARTIGAS	5	8	17	0	0	0	17	92	0,088
GRAL. DELGADO	5	16	34	0	2	6	42	147	0,132

HOHENAU	8	61	165	63	1	5	171	587	0,680
ITAPUA POTY	3	3	23	9	0	0	23	55	0,101
JESUS	2	16	57	12	0	3	60	238	0,212
JOSE L. OVIEDO	3	20	90	0	0	0	90	408	0,372
LA PAZ	3	5	21	6	0	0	21	91	0,084
MAYOR OTAÑO	8	121	357	112	0	5	362	1.183	1,432
NATALIO	9	55	167	79	0	0	167	702	0,668
NVA. ALBORADA	9	15	35	7	0	0	35	172	0,180
OBLIGADO	4	7	41	13	1	0	42	147	0,191
PIRAPO	9	15	119	25	0	0	119	343	0,530
SAN COSME Y D.	4	4	10	0	0	0	10	46	0,060
SAN JUAN DEL PNA.	15	102	292	74	0	7	299	1.059	1,299
SAN PEDRO DEL P.	13	61	127	0	0	0	127	582	0,603
SAN RAFAEL DEL P.	3	14	48	5	0	0	48	106	0,188
TOMAS R. PEREIRA	11	45	152	65	0	0	152	545	0,580
TRINIDAD	6	11	36	12	0	0	36	157	0,148
YATYTAY	6	83	218	126	0	3	221	774	0,930
30	**318**	**3.980**	**15.770**	**6.062**	**28**	**908**	**16.706**	**68.037**	**84,910**

Tabla - Control químico, Rociado-Máquina Liviana, (PERMETRINA)

DISTRITO	CANT. BARRIOS	MANZANAS TRAB.	VIVIENDAS TRAB.	VIVIENDAS CERRADAS	ESTAB. TRAB.	BALDIOS TRAB.	PREDIOS TRAB.	HTTES. PROT.	INSECTICIDA UTILIZADOS litros
CARLOS A. LOPEZ	9	33	133	44	9	0	142	255	1,074
NATALIO	6	12	40	8	8	19	67	151	0,646
MAYOR OTAÑO	5	53	212	65	8	17	237	500	1,572
SAN RAFAEL DEL P.	4	7	11	4	3	0	14	42	0,108
EDELIRA	11	10	91	28	1	3	95	216	0,684
TOMAS R. PEREIRA	6	36	132	85	10	0	142	197	1,292
YATYTAY	9	56	173	53	10	21	204	328	1,537
7	**50**	**207**	**792**	**287**	**49**	**60**	**901**	**1.689**	**6,913**

Tabla - Control químico, Rociado-Máquina Liviana, (LABDACYALOTRINA 5 CE)

DISTRITO	CANT. BARRIOS	MANZANAS TRAB.	VIVIENDAS TRAB.	VIVIENDAS CERRADAS	ESTAB. TRAB.	BALDIOS TRAB.	PREDIOS TRAB.	HTTES. PROT.	INSECTICIDA UTILIZADOS litros
CAMBYRETA	11	77	225	156	5	16	246	1.443	1,098
CAP. MIRANDA	2	2	0	0	2	0	2	0	0,200
CARLOS A. LOPEZ	4	8	0	0	8	0	8	6	0,200
CARMEN DEL PNA.	1	3	11	0	0	0	11	40	0,027
CNEL. BOGADO	8	34	142	0	1	0	143	549	0,591
EDELIRA	2	4	0	0	4	0	2	2	0,070
ENCARNACION	18	202	696	385	6	78	780	2.189	2.359
FRAM	1	3	15	0	0	0	15	60	0,048
GRAL. DELGADO	1	3	15	0	0	0	15	50	0,045
JESUS	1	3	0	0	3	0	3	3	0,100
MAYOR OTAÑO	3	5	0	0	5	0	5	2	0,125
NATALIO	2	4	0	0	4	0	2	2	0,087
NVA. ALBORADA	1	2	0	0	2	0	2	2	0,040
PIRAPO	1	R	12	0	0	0	12	69	0,045
SAN COSME Y DAMIAN	1	3	15	0	0	0	15	90	0,045
SAN JUAN DEL PNA	1	6	19	12	0	0	19	88	0,072
SAN PEDRO DEL PNA.	1	1	1	0	0	0	1	7	0,003
SAN RAFAEL DEL PNA.	4	6	0	0	6	0	6	6	0,152
TOMAS R. PEREIRA	3	3	77	23	10	8	95	310	0,680
TRINIDAD	1	1	0	0	1	0	1	1	0,060
YATYTAY	2	4	0	0	4	0	4	4	0,110
LA PAZ	1	1	5	0	0	0	5	20	0,015
23	**91**	**375**	**1.233**	**576**	**61**	**102**	**1.396**	**4943**	**6,037**

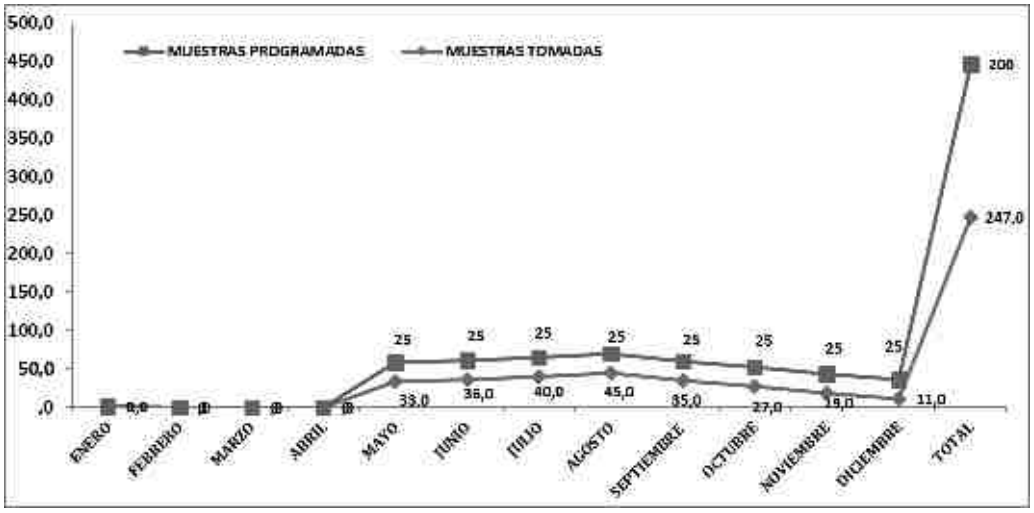
Tabla. Rociado con máquina pesada con insecticida Clorpirifos, Deltametrina, Malathion y Labdacyalotrina, realizada por el Sectores 1, 2, 3 y 4

Tabla – Control químico, Rociado con Maquina Pesada, (CLORPIRIFOS 48%)

Distrito	Localidad o barrio	N° manzanas trabajadas	Insecticida Litros	Ciclo N°
ENCARNACION	15	1.120	267,891	1,2,3
BELLA VISTA	1	51	8,040	3
CAMBYRETA	5	500	118,687	1,2,3
CAP. MEZA	1	9	0,180	1
CAP. MIRANDA	3	96	19,160	1,2,3
CNEL. BOGADO	2	73	22,900	1,2,3
NATALIO	3	36	6,300	1,2,3
FRAM	3	90	27,900	2, 3
SAN PEDRO DEL PNA	2	60	18,600	1,2,3
TOMAS R. PEREIRA	1	12	2,100	3
YATYTAY	2	RURAL	3,750	1,3
SAN JUAN DEL PNA.	3	41	7,800	1,3
TOTAL	**41**	**2.088**	**503,308**	__

Programa Nacional de control del Paludismo

En el siguiente gráfico se observa la cobertura mensual de muestras programadas y examinadas.



Muestras de sangre examinadas

Tabla – Muestras de sangres examinadas, enero a diciembre/2018

DISTRITO	LOC AL.	PROCE DENCIA	GRUPO DE EDAD Y SEXO																		TOTAL EXAM.	TOTAL POSIT. PALUD.
			-1		1 a 4		5 a 14		15 a 19		20 a 39		40 a 49		50 a 59		60 y +		Ignor.			
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
ALTO VERA	1	B.A	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	1	0	1	2	2	0	0	0	11	0
BELLA VISTA	1	"	0	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7	0
CAMBYRETA	1	"	0	0	0	0	3	5	3	0	4	4	2	1	0	0	0	1	0	0	23	0
CAP. MIRANDA	1	"	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	5	0

CORNEL BOGADO	1	"	0	0	0	4	2	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	10	0
ENCARNACION	2	"	0	0	0	1	6	5	1	2	4	8	2	3	2	1	2	2	0	0	39	0
GRAL ARTIGAS	1	"	0	0	0	0	0	0	1	3	1	2	0	0	0	3	2	0	0	0	12	0
JOSE L. OVIEDO	2	"	0	0	0	1	3	5	1	2	0	3	2	1	0	0	1	1	0	0	20	0
OBLIGADO	1	"	0	0	0	1	2	0	1	0	3	1	0	0	0	0	2	1	0	0	11	0
SAN PEDRO DEL PNA.	2	"	0	0	0	0	0	1	1	3	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	8	0
SAN RAFAEL DEL PNA.	1	"	0	0	0	0	1	3	0	1	0	2	0	4	0	0	2	1	0	0	14	0
TOMAS R. PEREIRA	1	"	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	0
YATYTAY	6	"	0	0	2	1	6	9	2	3	3	2	1	3	1	2	8	5	0	0	48	0
SAN COSME Y D.	1	"	0	0	0	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
EDELIRA	1	"	0	0	0	0	2	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
GRAL. DELGADO	1	"	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	8	0
NATALIO	1	"	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	5	0
SAN JUAN DEL PNA.	1	"	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	0
18	**25**	**_**	**0**	**0**	**2**	**11**	**31**	**37**	**12**	**17**	**24**	**34**	**8**	**15**	**7**	**13**	**21**	**15**	**0**	**0**	**247**	**0**

Zona VIII - Misiones

Misión

Es la Institución Pública, normativa y operativa, con cobertura nacional, encargada de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la población en general.

Visión

El SENEPA es una entidad pública de vanguardia, que goza del reconocimiento nacional e internacional en el control de las enfermedades transmitidas por vectores, presta servicios descentralizados, eficaces, eficientes y oportunos, cuenta con recursos humanos altamente calificados, disciplinados, comprometidos y orgullosos de contribuir con su esfuerzo a la población.

Descripción de la Zona VIII - Misiones

La zona VIII – Misiones, cuenta con 10 (diez) municipios, representados de la siguiente manera:

Distritos	**Ayolas**	**San Ignacio**	**Dan Juan Btta.**	**San Miguel**	**San Patricio**	**Sta. María**	**Sta. Rosa**	**Santiago**	**Villa Florida**	**Yabebyry**
Superficie	1060	2020	2300	540	190	520	1010	740	196	984
Población	18219	60468	20583	6253	4570	8385	19612	7753	3576	3854

Distrito km² Población (2006)

La Zona se divide en Tres Sectores, liderado por los Sres. Félix Castillo Sector 1, Sra. Emilse Quiñonez Sector 2, Sr. José Vera Sector 3.

- El Sector 1 comprende las siguientes ciudades: Villa Florida, San Miguel y San Juan Bautista.
- El Sector 2 abarca las ciudades de Santiago, Ayolas y *Yabebyry* respectivamente.
- El Sector 3 incluye a las ciudades de San Ignacio, Santa María, Santa Rosa y San Patricio.

Programa Nacional de Control del Paludismo.

La Malaria, Paludismo o *Akanundu ro'* y es una enfermedad infecciosa, transmisible, no contagiosa de evolución aguda, caracterizada clínicamente por accesos febriles periódicos y manifestaciones episódicas de carácter agudo, periodos de latencia que puede simular la cura.

Modo de transmisión

- **Vectorial:** debida a la picadura del mosquito *Anopheles* hembra infectado.

En esta transmisión, intervienen factores esenciales que son: **agente causal** (*Plasmodium sp*), **receptor** (hombre sano), y el **agente transmisor** o vector (*Anopheles sp*). La ausencia de algunos de estos factores impide la existencia de nuevas infecciones.

- 2) **Transfusional:** a través de la transfusión de sangre de un donante infectado o por el empleo de jeringas, agujas o lancetas contaminadas (malaria inducida accidentalmente).
- 3) **Transplacentaria:** la infección puede transmitirse de madre a hijo recién nacido durante el parto (malaria inducida), que ocurre con poca frecuencia.

El Plan Estratégico Nacional para la eliminación del paludismo establece políticas que conducen a las acciones descentralizadas de promoción de conductas saludables, prevención, vigilancia epidemiológica, atención integral, monitoreo y evaluación de las actividades dirigidas a la población con énfasis en grupos vulnerables, para controlar y eliminar la transmisión, mitigar su impacto socio-económico y mejorar la calidad de vida de los que viven en zonas de riesgo de transmisión.

Metas

- Búsqueda activa de casos febriles actuales y recientes
- Toma de gotas gruesas para diagnosticar casos de MALARIA.
- Tratamiento al 100% de casos detectados.
- Rociado Intra y Peri domiciliar al 100 % a los casos positivos.

De la Semana 01 a la Semana Nº 52 se han registrado 03 casos positivos de malaria, todas provenientes de África Ecuatorial, 02 en San Ignacio, 01 en San Juan. En todos los casos se ha realizado las actividades que rige el Protocolo Sanitario de la Dirección de Vigilancia Sanitaria, produciéndose 911 muestras de gota gruesa y un bloqueo de 324 casas en las distintas áreas de los casos positivos (nueve manzanas circunferencia por caso).

Programa Nacional de Control Vectorial del Dengue.

El dengue es una enfermedad viral aguda, que se trasmite por la picadura de un mosquito Aedes ***aegypti***. Puede afectar a hombres y mujeres de todas las edades, aparece en las regiones tropicales y subtropicales de todo el mundo.

La transmisión del Dengue se realiza por medio de la picadura de un mosquito infectado, principalmente por la especie *Aedes aegypti*. Este mosquito puede picar para alimentarse en cualquier hora del día, sin embargo, su mayor actividad de alimentación lo realiza a las primeras horas de la mañana y a últimas horas de la tarde. Es importante aclarar que esto depende de otros factores como la temperatura, la disponibilidad de su alimento y otros.

Medidas de prevención

Educar a la población para eliminar, destruir o controlar los hábitats de las larvas de los mosquitos vectores, que suelen ser recipientes de agua cerca o en el interior de las viviendas, neumáticos viejos, floreros, tanques, tambores y recipientes que puedan contener agua.

Control del paciente, de los contactos y del ambiente inmediato.

Notificación a los servicios de salud: notificación obligatoria de los casos individuales

Implementación de mingas y rastrillajes, que consiste en actividades concretas creadas a fin de cumplir objetivos específicos con la participación activa de la comunidad de manera a fortalecer el empoderamiento de la población para el control del vector trasmisor. -

Metas

- Reducir y mantener el índice de infestación a nivel Departamental por debajo del 1%.
- Educar y Concientizar a la población para la eliminación de criaderos del *Aedes Aegypti.*
- Tratamientos Anti larvarios en puntos estratégicos.
- Operación Limpieza con apoyo de las comisiones vecinales, instituciones educativas, y municipios.

Se han recepcionado un total de 255 Notificaciones.Se realizaron respuestas inmediatas para cada sospechoso, efectuando búsqueda activa de febriles en los puntos específicos, completando los bloqueos de rociado acorde a cada resultado emitido por el Laboratorio Central de Salud Pública.

Mingas Ambientales, Rastrillajes y otras actividades para la Prevención del DENGUE

En el transcurso del año se realizaron constantes Mingas y Rastrillajes en los distintos barrios de los Distritos del Departamento de Misiones, acompañados por Fuerzas Vivas, Instituciones Públicas y Privadas, Instituciones Educativas, de Salud Pública, y el apoyo constante de las Autoridades Municipales de las distintas ciudades.

Gracias a la colaboración de la ciudadanía en general, se logró mantener el nivel de Infestación dentro de lo satisfactorio, realizando los trabajos de prevención constante ya sea de eliminación o destrucción de criaderos del *Aedes aegypti*. La limpieza constante de los hogares fue el aliciente para la obtención del resultado deseado. -

Viviendas	Comercio	Inst. Públicas	Gomerías	Cerrado	Baldío
1920	42	8	70	549	281

Programa Nacional de Control de la Enfermedad de Chagas

Es una enfermedad parasitaria tropical generalmente crónica. El agente causal de esta enfermedad es el *Tripanosoma cruzi,* un parásito unicelular microscópico. El agente transmisor es un insecto hematófago, es decir, chupador de sangre, que vive en las rendijas, agujeros y espacios sin aseo de las viviendas, en especial con paredes de adobe y techos de paja o bodegas. Se trata de la vinchuca, conocida también en nuestro país como «*chichã guasu».* El vector o transmisor libera el parásito cuando defeca sobre la picadura que él mismo ha realizado para alimentarse. En general, la infección se propaga a los seres humanos cuando un insecto infectado deposita heces en la piel mientras que la persona está durmiendo en la noche. La persona a menudo se frota las picaduras, introduciendo accidentalmente las heces en la herida, también al entrar en contacto con las mucosas ocular, nasal y bucal. Los animales pueden infectarse de la misma forma o contraen la enfermedad comiendo un insecto infectado.

La enfermedad se desarrolla en tres fases en los humanos:

- **En la fase aguda**, un grano como un quiste en la piel puede aparecer en el sitio de la picadura.
- **La fase indeterminada** suele ser asintomática, es decir, sin síntomas, pero pueden presentarse fiebre, anorexia, ganglios, crecimiento del hígado y el bazo fuera de los tamaños normales y miocarditis (inflamación del músculo cardiaco). La fase indeterminada se caracteriza por la persistencia de la infección sin presentar problemas clínicos, para reaparecer solo varios años más tarde.
- **La fase crónica** es sintomática y puede aparecer 15 a 20 años después de la infección inicial. Afecta al sistema nervioso, al sistema digestivo y al corazón. Sin tratamiento, la enfermedad de Chagas puede ser mortal, por lo general debido al componente de daño al músculo cardiaco.

Medidas de Prevención

- Eliminar vinchucas dentro de la vivienda, inspeccionando el dormitorio, en lugares tales como pliegues de colchones, almohadones, camas, rincones donde puede esconderse el insecto o sus pequeños huevos, y en grietas en las paredes y techos y revisándolos periódicamente.
- Mantener ordenado y limpio el interior de la vivienda, cambiando de lugar los elementos acumulados (ropas, cajas, alimentos, otros) por lo menos cuatro veces al año.
- Mantener como máximo dos perros y/o gatos en la vivienda y que no duerman con la gente.
- Los depósitos de cereales y otros deben construirse alejados de la vivienda. También deben mantenerse alejados de la vivienda los corrales de aves, por ejemplo, los gallineros.

Metas

- Estudios epidemiológicos inmediatos a las denuncias recibidas sobre el Mal de Chagas.
- Educación y Concienciación a la población para evitar la infestación de viviendas por Triatominos.
- Rociado Intra y Peri domiciliar a las viviendas si se detectase la presencia de Triatominos.

Durante las actividades realizadas se procedió a la verificación de 238 viviendas, obteniéndose 184 personas con IEC, evaluando 123 localidades de los 10 distritos del Departamento.

Programa Nacional de Control de las Leishmaniasis.

Las Leishmaniosis es un conjunto de enfermedades infecciosas, parasitarias, con manifestaciones patológicas que difieren mucho, tanto en su presentación clínica, como en su pronóstico, causadas por protozoarios flagelados del género *Leishmania.* El modo de transmisión es exclusivamente a través de la picadura de especies de insectos flebótomos (*Karachâ*).

Metas

- Vigilancia Epidemiológica en la búsqueda de casos.
- Tratamiento y seguimiento de casos detectados.
- Realizar prueba a todos los casos sospechosos a través de la búsqueda Activa y Pasiva.

Durante la Semana 01 a la Semana 52 (Enero a Diciembre), no se ha recepcionado ficha de notificación de la Leishmaniosis, igualmente se ha realizado la concienciación a través de las distintas charlas educativas realizadas en los hospitales públicos e instituciones educativas.

Programa Nacional de Vigilancia y Control de Esquistosomiasis.

Es una compleja enfermedad parasitaria causada por gusanos del género *Esquistosoma*. Es característica de las zonas tropicales en desarrollo y su propagación es asociada con la alteración del régimen de los ríos, ha sido llamada la enfermedad de las represas. Afecta a millones de personas, la forma más común de infectarse en países en desarrollo es a través del baño en lagos, esteros y arroyos infestados de los caracoles género *Biomphalaria* que son específicamente reservorios del *Esquistosoma.*

En la actualidad la dispersión de la *Esquistosomiasis* está estrechamente asociada con la modificación del régimen de los ríos en su empleo para riego o la construcción de embalses. Las migraciones humanas hacia tales sitios de progreso favorecen la presencia de portadores de la enfermedad, junto a los reservorios de agua en los cuales los caracoles susceptibles, pueden constituir nuevos focos que se multiplican como un nefasto subproducto de proyectos de desarrollo concebidos para brindar mejores condiciones de vida a los habitantes.

El examen coprológico se realizó en el municipio de Ayolas, trabajando en las diferentes localidades del distrito. Se visitaron un total de 06 Instituciones Educativas, realizando charlas de concienciación y prevención sobre la enfermedad. Se realizaron un total de 378 muestras de Heces, resultando el 100% de las mismas, Negativas a Esquistosomiasis.Las muestras fueron examinadas en el Laboratorio de la Zona VII – Encarnación, Itapúa.

Se realizan charlas Educativas Radiales y Televisivas de manera a que la ciudadanía tenga conocimiento sobre este mal que aqueja a muchas personas, e instarlos a la realización periódica de controles rutinarios (muestra de heces) para la especificación y posterior emisión de resultados de los mismos, y en caso de dar Positivo, realizar los tratamientos acordes a la enfermedad.

Departamento de Entomología

Se ha logrado el afianzamiento técnico de la Encargada de la Unidad, a través de los diferentes cursos emanados por la Institución y el apoyo constante de los Funcionarios de la Zona VII.

Los Controles Integrados de Vectores se realizan trimestralmente en la Zona Ecológica abarcando todas las patologías que Senepa incluye en su Programa.

Movimiento de Insecticidas de enero a diciembre

Tipo/Insecticida	Recibido	Utilizado	Saldo
Icon 5ce	160 sachet	80 sachet	80 sachet
Temephos	40 kg	40 kg	0
Pyriproxifen	120 kg	2,278Kg	117,722 Kg
Lambdacyalotrina	100 Lts.	35,350 Lts.	64.650 Lts.
Clorpirifos	40 Lts.	40 Lts.	0
Delta 2%	40 Lts.	40 Lts.	0

Se ha realizado un total de 65 charlas educativas radiales y televisivas de todas las patologías que abarca SENEPA. En cuanto a la Promoción y concienciación de los programas por medio de las charlas educativas, se ha conseguido englobar a 969 escolares, incluyendo la distribución de 150 afiches y 295 trípticos.

Metas 2019

- Abarcar integralmente las patologías que engloba Senepa
- Reducir el Índice de Infestación larvaria por debajo del 1 %

- Mejorar el conocimiento de los Funcionarios a través de los distintos cursos de capacitación.
- Generar recursos suficientes a través de la autogestión a fin de mejorar el nivel de recursos físicos de la Zona.

Funcionarios: 32

Zona IX - Paraguarí

La Zona IX con asiento en la Ciudad de **Paraguarí** y encargada de llevar adelante todos los programas del Senepa en el Noveno Departamento, cuenta con 18 distritos a su cargo y para ello su dotación de funcionarios es de 32 personales tanto técnicos como administrativos. Cuenta con dos sectores, el sector 1 en Paraguarí en la misma sede de la Zona y el sector 2 con asiento en la ciudad de *Carapeguá.*

Antecedentes y Situación Epidemiológica

Es un departamento endémico en la **Enfermedad de Chagas**, hasta ahora se registran casos positivos en embarazadas y niños. Se ha logrado el corte de transmisión vectorial en el departamento y a la vez en el País. Se sigue manteniendo una red de vigilancia activa y pasiva lo que respecta a esta patología.

En el primer cuatrimestre del año se registró el mayor número de notificaciones de la **Enfermedad del Dengue**, y en consecuencia varios confirmados de la mencionada enfermedad. Los restantes meses se presentaron con escasas notificaciones.

En el **Programa de Leishmaniosis** No registró caso de L.V y tampoco cutánea ten todo el año.

Lo que respecta al **Programa de Malaria** el departamento ésta libre de esta patología, pero se mantiene un sistema de Vigilancia Activa desde la Zona para actuar ante cualquier necesidad.

Actividades y resultados obtenidos por Programa

Control Químico

Programa	N° de Manzanas Maquina Pesada	Tipo de Insecticida utilizado		Cantidad	Unidad de medida
DENGUE	2.819	Clorpirifos Deltametrina Lambdacialotrina		263.872 206.833 59.821	LTS
CHAGAS		Lambd Lambdacialotrina		73 7490	SACHET GRS.

Mingas y Rastrillajes

MES	Distritos Trabajados	Nº de viviendas intervenidas	Nº de criaderos eliminados	Nº de criaderos tratados	Cantidad de Larvicida Utilizado
Ene	2	940	1476	3634	7.720
Feb	2	362	745	755	3.355
Mar	2	2993	17261	1215	32.000
Abr	2	127	331	539	_
May	4	879	601	1952	8.340
Jun	2	434	11	70	20.405
Jul	2	226	_	1425	0
Ago	1	475	_	2406	1.000
Set	_	_	_	_	_
Oct	11	161	2740	3452	_

Nov	14	696	540	2808	0.020
Dic	3	130	377	1467	7.34
TOTAL	**45**	**7223**	**24082**	**19723**	**72.820gr Temephos. 7.36gr Piriproxyfen**

Obs.: Se entregó a ZOR 39 kls. de los 40 que se recibió.

Utilizado por mes													
Mes	**Ene**	**Feb**	**Mar**	**Abr**	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Oct**	**Nov**	**Dic**	**Total**
Permetrina	-	-	-	7100	17100	-	-	-	-	-	-	-	24200
Deltametrina	36742	35648	44489	57465	25476	1976	-	5434	-	-	-	-	206836
Lambdacialotrina	-	-	-	-	7490	14233	11369	1946	0.547	5347	10102	8797	59821
Otros- Clor pirifos	99008	75008	82368	7488	-	-	-	-	-	-	-	-	263872

Cantidad de materiales educativos distribuidos: 5380

Capacitaciones Realizadas

Programa	Distritos	Hombres	Mujeres	Total de asistentes
Dengue	18	4.486	5.479	9.965
Chagas	18	4.081	5.016	90.97
Leishmaniosis	18	4.081	5.016	90.97
Malaria	18	4.081	5.016	90.97
Esquistosomiasis	18	4.081	5.016	90.97
Total gral.	18	8.504	10.495	19.062

Cooperaciones y/o donaciones: Continuidad de los PNUD en el año 2018.
Mejoramiento de infraestructura: Todos los locales son alquilados.
Otros logros relevantes: Coordinación de actividades con las diferentes instituciones públicas y privadas del departamento. Capacitación a personales de la ZONA.

Dificultades

- Cumplir en su totalidad las recomendaciones del **MECIP.**
- Necesidad de contar con más vehículos de cuatros ruedas en buenas condiciones.
- Insuficiente provisión de TONER.
- Falta de Mobiliarios (sillas, Gavetas, Armarios, Aire Acondicionados)
- Falta de equipos informáticos (Impresoras, Computadoras)
- Falta de Insumos para oficina como (hojas, cartuchos, bibliógrafos)
- Provisión de Uniformes

Desafios

- Cumplir con las metas propuestas.
- Cumplir con las recomendaciones del **MECIP.**
- Cumplir a cabalidad con la Ley 1.626 y la RES. 558 MSPBS.
- Conseguir de la municipalidad un predio para la construcción edilicia ZONAL PARAGUARI.

Total de funcionarios y/o personal contratado de la dependencia: 31

Zona XI – Central

Antecedentes y Situación Epidemiológica.

- **Dengue:** En el año 2017 los niveles de transmisión vectorial fueron en aumento en el primer semestre donde se registraron **9.901** notificaciones y luego se registró un descenso en el segundo semestre cerrando con **3.034** notificaciones.
  En el año **2018** en el primer semestre se registró un brote en los distritos de M.R. Alonso y Limpio, hasta la **semana epidemiológica Nº 11** donde luego la cantidad de notificaciones fueron en descenso cerrando el primer semestre del año con **39.767** notificaciones, **1.211** casos confirmados y **15.792** casos probables. En el segundo semestre del año 2018 se mantuvo la tendencia en descenso registrando un total de **1.809** notificaciones recibidas y **25** casos probables, el serotipo circulante identificado fue **DEN-1 y DEN-4.**
- ***Chikungunya:*** En 2018 se registraron **16** casos probables de los cuales **2** fueron confirmados.
- **Zika:** La Zona XI recibió **12** notificaciones, 0**3** casos confirmados, 0**1** probable y 0**8** sospechosos.
- **Malaria:** En la Zona XI se recepcionó 0**2** casos confirmados, el cual 0**1** fue bloqueado.
- **Leishmaniosis:** En 2018 se registró 12 casos, bloqueados 0**9** y quedaron pendientes 0**3** casos.
- **Chagas:** La Zona XI no realiza ninguna actividad en este programa.

Situación Actual de la Zona

SECTORES A CARGO	Nº DE FUNCIONARIOS OPERATIVOS	Nº DE FUNCIONARIOS ADMINISTATRATIVOS	Nº DE VEHICULOS (CAMIONETA – BUS – MICRO BUS)	Nº DE EMBARCACIONES	Nº DE MOTOS	Nº DE MAQ. PESADAS	Nº DE MAQ. LIVIANAS	N° DE BOMBAS ASPERSORAS
1	SENEPA 48 PNUD 70	SENEPA 26 PNUD 1	Camionetas 8 Mini Bus 3 Micro Bus 1	-	7	9	39	10
2	PNUD 3	SENEPA 1			1		3	
Total:	**121**	**28**	**12**	**-**	**8**	**9**	**42**	**10**

Actividades y resultados obtenidos por programa.

Control quimico

PROGRAMA	Nº DE VIVIENDAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDAD
DENGUE	332242	PERMETRINA, DELTAMETRINA,CLORPIRIFOS, Lambda 5CE, Lambda 10PM, Malathion	PER 70.15 – DELTA 477.75 – CLOR 2238.81– Lambda 5CE 108.3, Lambda 10PM 15875 ,Malathion 1652.3	LITROS
MALARIA	36	Lambdacialotrina 10PM	675	GRAMOS
LEISMANIOSIS	275	Lambdacialotrina 10PM	8150	GRAMOS

Materiales educativos distribuidos: 18.952

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	MUNICIPIOS	Hombres	Mujeres	Total de Asistentes
DENGUE	9	5095	5425	10520
LEISHMANIOSIS	2	1293	1358	2651

Cooperaciones y/o Donaciones.

Hemos recibidos la cooperación institucional por parte del PNUD con recursos humanos para realizar los trabajos de rociado focal, levantamiento de índice larvario, destrucción y control de criaderos.

- Se ha conseguido algunas mejoras dentro de la institución como, la reparación de baños, pintura y sistema de aire acondicionado en las oficinas, además la adquisición de nuevos equipos de computadoras, servicio de Internet y maquinas fumigadoras UBV.

Se logró reorganizar las diferentes secciones de la Zona XI para así lograr que la gestión de los recursos y bienes de la institución sean utilizados de manera organizada y transparente.

Desafíos

Mantener a niveles de control los casos de Dengue, Chikungunya, Zika y otras enfermedades de transmisión vectorial.

Funcionarios: 15

Zona XII - Ñeembucú

Este departamento de Ñeembucú está dividido en 16 distritos, con un total de 87.750 habitantes. Su capital es Pilar que cuenta con una población de 32.242 habitantes.

Distritos del Departamento: San Juan Bautista de *Ñeembucú**;** Tacuara*; *Guazu Cuá;* Isla *Umbú;* Humaitá; Paso de Patria; Gral. Díaz; Mayor Martínez; Desmochado; Villalbín; Cerrito; Laureles; ZONA XI-CENTRAL: Alberdi**;** Villa Oliva; Villa Franca

Objetivos

- Lograr la concientización de la población en mantener sus predios libres de criaderos
- Obtener el bajo índice de infestación larvaria del AEDES AEGYPTI bajo el 1%
- Proyectar actividades preventivas por posibles brotes de Enfermedades Trasmitidas por Vectores.

Antecedentes y situación epidemiológica

En el programa de dengue la ZONA XII Pilar Dpto. de *Ñeembucú* se registraron 236 notificaciones de casos sospechosos, 49 casos positivos confirmados por laboratorio.

SECTORES A CARGO	Nº DE FUNCIONARIOS OPERATIVOS	Nº DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS	Nº DE VEHÍCULOS (CAMIONETA)	Nº DE EMBARCACIONES	Nº DE MOTOS	Nº DE MAQ. PESADAS	Nº DE MÁQ. LIVIANAS
1	16	10	1	_	8	2	17

- En el programa de Paludismo se realizó búsqueda activa en el Distrito de Pilar, y el interior del Departamento.
- En el programa de Chagas se realizó la búsqueda del triatoma *infestans* e investigación sobre la enfermedad, en los diferentes distritos del Departamento de *Ñeembucú.*
- En el programa de Leishmaniosis no se registró caso de la enfermedad.
- Charlas educativas e informativas por los diferentes medios masivos de comunicación.

Actividades y resultados obtenidos por programa

PROGRAMA	Nº DE PREDIOS ROCIADAS	Nº DE MANZANAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO			UNIDAD DE MEDIDA
			PERMETRINA (DEPE) litros	LAMBDACIOLOTRINA (5EC LITROS)	CLORPIRIFOS (LITROS)	
DENGUE	12.909	1.722	107,3776	0,375	91	litros
TOTAL	**12.909**	**1.772**	**107,3776**	**0,375**	**91**	**LITROS**

Mingas y rastrillajes

MES	DISTRITOS TRABAJADOS	Nº DE VIVIENDAS/ PREDIOS INTERVENIDAS	Nº DE CRIADEROS ELIMINADOS	Nº DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO (GRAMOS)
Ene	PILAR	27	150	125	440
Feb	_	0	0	0	0
Mar	_	0	0	0	0
Abr	PILAR	55	0	307	10
May	_	0	0	0	0
Jun	PILAR	137	100	801	1.560
Jul	PILAR	321	529	1018	2525
Ago	PILAR	1839	2988	2417	3939
Set	PILAR	21	0	177	620
Oct	PILAR	62	97	706	2090
Nov	PILAR	511	574	804	2320
	ISLA UMBÚ	3	0	115	130
	GRAL. DÍAZ	3	0	185	190
	GUAZU CUÁ	4	0	75	95
Dic	PILAR	705	511	458	920
Total	**_**	**3688**	**4949**	**7188**	**14.839**

Detalle de insecticidas utilizados

Recibidos por mes

MES	PERMETRINA (LITROS)	DELTAMETRINA (LITROS)	LAMBDACIALOTRINA 5EC (LITROS)	LAMBDACIALOTRINA (10PM)	PIRIPROXYFEN (GRAMOS)	OTROS (TEMEPHOS)
FEB	40	**20**	_	**80 SACHETS**	**_**	**_**
ABR	40	_	100	_	_	_
AGO	_	_	_	_	120 KG	_
TOTALES	**80**	**20**	**100**	**80 SACHETS**	**120 KG**	**0**

Utilizado por mes

MES	PERMETRINA (LITROS)	CLORPIRIFOS (LITROS)	DELTAMETRINA (LITROS)	LAMBDACIALOTRINA 5EC (LITROS)	OTROS (TEMEPHOS) (GRAMOS)
ENE	5,60885	0	0	0	440
FEB	23,32125	0	0	0	0
MAR	12,5475	61,2	14	0	0
ABR	21,5481	29,8	6,05	0	10
MAY	14,8176	0	0	0	0
JUN	6,7662	0	0	0	1.560
JUL	0,4	0	0	0	3.660
AGO	0,75	0	0	0	4069
SET	4,351	0	0	0	1551
OCT	8,8171	0	0	0	2090
NOV	3,95	0	0	0	2735
DICI	4,5	0	0	0,375	920
TOTALES	**107,3776**	**91**	**20,05**	**0,375**	**17.035**

Logros

- 1000Materiales educativos distribuidos
- Mejoramiento de infraestructura**:** Habilitación de la Oficina de la Unidad de Sector 1
- Rápida respuesta a las notificaciones recibidas
- Trabajo en equipo con las instituciones públicas y privadas
- Recursos humanos suficientes
- Adquisición de 05 motocicletas para realizar actividades de campo.

Desafios 2019

- Contar con una Oficina propia.
- Contar con equipamientos informáticos y muebles.
- Contar con un depósito para insecticidas y suministros
- Contar con Parque para los rodados.

Funcionarios: Personal permanente: 2 Personal Contratado (SENEPA): 16, Funcionarios contratados por convenio del PNUD: 8

Zona XIII - Amambay

La Zona Operativa XIII, tiene a su cargo cinco (5) Municipios que son Pedro Juan Caballero*, Zanja Pytã,* Capitán Bado*, Karapaí y* Bella Vista, con un total de *164.462 habitantes*, y con un total de 567 localidades.

Sectores A Cargo	Nº de funcionarios Operativos	Nº de Funcionarios Administrativos	Nº de Vehículos Camioneta	Nº de motos	Nº de Maquinas Pesadas	Nº de maquinas Livianas
3	36	13	5	16	6	42

A continuación, se presenta la situación de recursos humanos y logísticos disponibles en la zona
Actividades y resultados obtenidos por programa- Control químico

PROGRAMA	Nº DE VIVIENDAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
Paludismo	0	0	0	0
Dengue, Zika y Chikungunya	25.574	Deltametrina	148,75	lts
	1.672	Clorpirifos	213,8	lts
	76.272	Malathion	1295,6	lts
	35.661	Lambdacialotrina	55,25	lts
Leishmaniosis	173	Lambdacialotrina 5%	114	SACHETS
TOTALES	139.179	-	1713,4	LITROS
	-	-	114	SACHETS

Mingas y rastrillajes

Mes	Municipios Trabajados	Nº de viviendas Intervenida	Nº de criadero Eliminados	Nº de criaderos Tratados	Cantidad de Temephos Utilizado (gramos)	Cantidad de Piriproxifen Utilizado (gramos
ENE	**3**	**5057**	**4438**	**9263**	**20.505**	**0**
FEB	**3**	3.718	3.629	7.410	23.075	0
MAR	**3**	4.774	5.292	9.543	24.215	0
ABR	**3**	7.784	6.452	12.832	27.780	0
MAY	**3**	11.930	48.165	33.773	7.100	0
JUN	**3**	6.862	41.108	28.505	8.510	0
JUL	**3**	6.787	13.608	22.258	19.505	0
AGO	**3**	5.318	10.873	9.991	30.375	0
SET	**3**	2.048	6.697	5.786	2.130	0,105
OCT	**3**	1.795	6.543	4.373	0	0,177
NOV	**3**	6.137	14.919	13.856	0	2,112
DIC	**3**	3.031	6.546	6.138	0	0,8374
TOTAL	3	**65.241**	**168.270**	**163.728**	**163.195**	**3,2314**

Detalle de insecticidas utilizados

ZONA 13	RECIBIDO POR MES						
Mes	Malathion (lts)	Deltametrina (lts)	Temephos (kls)	Lambdacialotrina (saches)	Cloripirifos (lts)	Piryproxifen (kls)	Lambdacialotrina (lts)
FEB	0	0	0	80	0	0	0
ABR	200	0	0	0	0	0	80
MAY	1000	0	0	0	0	0	0
JUL	120	0	0	0	0	0	100
SET	0	0	0	0	0	120	0
OCT	120	0	0	0	0	0	0
DIC	0	0	0	80	0	0	0
Total	**1440**	**0**	**0**	**160**	**0**	**0**	**180**
Saldo *2017*	**0**	**148,75**	**154,250**	**52**	**213,800**	**0**	**0**
Totales	**1440**	**148,75**	**154,250**	**212**	**213,800**	**120**	**180**
ZONA 13	**UTILIZADO POR MES 2.018**						
Mes	Malathion (lts)	Deltametrina (lts)	Temephos (kls)	Lambdacialotrina (saches)	Cloripirifos (lts)	Piryproxifen (kls)	Lambdacialotrina (lts)
ENE	0	11,35	19,511	0	0	0	0
FEB	0	13,1	22,055	24	24,8	0	0
MAR	0	78,49	23,215	20	109	0	0
ABR	0	29,21	26,780	0	80	0	5,02
MAY	1131,6	6,95	6,117	0	0	0	22,7
JUN	0	1,74	7,510	0	0	0	5,4
JUL	73,8	1,66	18,532	70	0	0	10,68
AGO	8,2	5,48	29,375	0	0	0	0,9
SET	49,2	0,77	1,155	0	0	0,105	1,85
OCT	4,1	0	0,000	0	0	0,177	2,7
NOV	28,7	0	0,000	0	0	2,112	6
DIC	0	0	0,000	0	0	1,544	0
TT.USADO	1295,6	148,75	154,250	114	213,8	3,938	55,25
Saldo restante 2019	**144,400**	**0**	**0**	**98**	**0**	**116,062**	**124,750**

Materiales educativos distribuidos: 1776

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	DISTRITO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL DE ASISTENTES
Paludismo	0	0	0	0
Dengue	Cap Bado y P.J.C	81	62	143
Chagas	0	0	0	0
Zika	0	0	0	0
Chikugunya	0	0	0	0
Malaria	P.J.C	25	48	73
Leishmaniosis	P.J.C	48	73	121
TOTALES	**2**	**154**	**183**	**337**

Cooperacion y/o donaciones

Se cuenta con la cooperación de la XIII RS además de la Municipalidad de Pedro Juan Caballero y su departamento de Salubridad e Higiene, como así también de los estudiantes de las diferentes Universidades, Centro Regional de la Mujer y trabajos coordinado con los municipios de PJC, *Zanja Pytã*, Capitán Bado, Bella Vista Norte y *Karapaí.*

Logros

- Mejoramiento de infraestrutura. Finalización de la futura Sede de la Zona Operativa XIII.
- Mejora de la sede donde funciona la Zona Operativa XIII y el Sector 1 de Pedro Juan Caballero.
- Informatización de los Sectores y dotar de muebles y enseres.

- Equipar la UDM de Amambay.
- Contención del intenso brote de Chikungunya que afectó principalmente a Pedro Juan Caballero.
- Se trabajó coordinadamente con el equipo de Vigilancia Epidemiológica del Hospital Regional.
- Apoyo constante de las autoridades locales, Departamentales y Municipales.
- Se ha podido llegar a los 5 Distritos del Amambay.
- Buena comunicación, planeamiento de trabajo y apoyo de la XIII RS.
- Trabajo coordinado y constante con las Universidades en especial la Carrera de Medicina.
- Promoción de las actividades a través de distintos medios de comunicación radial y televisiva.

Dificultades

- Falta de uniformes para personal de campo.
- Falta de carnet identificativo dificulta el ingreso a las viviendas especialmente en la frontera.
- Falta de insumos de limpieza.
- Falta de boletines de los diferentes programas.
- Falta de personal de limpieza y de seguridad.
- Falta de equipamiento en el laboratorio de Amambay.

Desafíos 2019

- Aumentar la cantidad de funcionarios operativos para cubrir y realizar de forma satisfactoria los trabajos requeridos por el SENEPA y cumplir con las metas de todos los programas.
- Dotar de personal limpieza y de seguridad.
- Acceder a material educativo de los distintos programas, para las actividades de promoción y educación.
- Concienciar a las empresas de neumáticos a dar destino adecuado a las cubiertas.
- Terminar la obra para el local de la Zona Operativa XIII-Amambay, que está actualmente parada.

Funcionario y/o contratados de la zona operativa: 49

Zona XIV - *Canindeyú*

La Zona XIV está ubicada en el XIV Departamento de *Canindeyú.*La sede de la jefatura de zona XIV se encuentra en el distrito de Francisco Caballero Álvarez en la Ciudad de Puente *Kyjhá* y está dividido en 3 sectores, sector N°. 1 *Puente Kyjha*, Sector N°. 2 Col. Anahí y el Sector Nº 3 *Curuguaty.*
El sector Nº2 está ubicado en el centro del departamento de *Canindeyú,* limita al norte Mato Grosso do Sul Brasil, al sur departamento Alto Paraná distrito de *Itakyry,* y parte del área del sector *3 Yby Pyta*, al este con el sector Nº 1 Municipio de *Katuete*, al oeste con el sector Nº.3 municipios de *Curuguaty, Villa Ygatymi e Ypehu*.
Total de municipios que abarca el sector Nº 2, Corpus Crhisti y *Ybyrarobana,* parcial La Paloma. Fco. C. Álvarez, *Katuete*, Nva. Esperanza y *YbyPyta,* con 5 áreas de trabajo de los cuales 03 áreas sin cobertura y 02 con cobertura normal.
Obs.: Se registró 1 (uno) caso positivo importado, sector n°3.

Programa de Dengue

Actividades, visita a puntos estratégicos, mingas ambientales, rastrillajes, bloqueos por denuncia de casos sospechosos, complementado con rociado espacial.

Programa de Chagas se trabajó con este programa en simultáneo con el programa paludismo.

Programa de Fiebre Amarilla se trabajó en simultáneo con el programa dengue.

Programa de Leishmaniosis se trabajó en canalización, traslado de sospecho a Asunción para realizar sus pruebas (inmunofosforecencia indirecta (ifi), biopsia y de acuerdo al resultado entrega de medicamentos e insumos.

Antecedentes y situacion epidemilogica

El Programa de la Zona XIV se basa en las principales patologías que Senepa lleva adelante, 1) Paludismo 2)- Dengue 3) Fiebre Amarilla 4) Leishmaniosis 5) Equistosomiasis 6) Mal de Chagas 7) Chikungunya, 8) Zika.

El departamento de *Canindeyú* tiene 15 municipios con una población de 221.647 habitantes 22.134 viviendas, es una de la Zona Endémica en las tres patología mencionadas más arriba, por el movimiento migratorio constante en la región y de otros continentes sin el control sanitario permanente en la frontera con la República Federativa del Brasil que es endémica, también por estar situado a orilla del Lago *Itaipú,* por la gran cantidad de colonia indígenas dispersos en todos el departamentos., y por la actividad agrícola y ganadera.

Epidemiologia y evaluacion.resultados de láminas examinadas

PROGRAMA	MESES	LAMINAS EXAMINADAS			
		ACTIVA	PASIVA	TOTAL EX.	TOTAL POS.
PALUDISMO	ENERO	234	.	234	.
	FEBRERO	2	1	3	.
	MARZO	2	.	2	.
	ABRIL	209	.	209	.
	MAYO	102	.	102	.
	JUNIO	192	.	192	.
	JULIO	431	.	431	.
	AGOSTO	393	.	393	.
	SETIEMBRE	369	.	369	.
	OCTUBRE	469	2	471	.
	NOVIEMBRE	1.070	.	1.070	1 (importado)
	DICIEMBRE	96	.	96	.
	TOTAL	**3.569**	**3**	**3.572**	1 (importado)

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS

Objetivos

- Reducir a 0% la incidencia parasitaria
- Realizar búsqueda de vinchuca en la zona.
- Realizar rociado intra domiciliario si fuere necesario.
- Fortalecer los puestos de notificación con afiches y trípticos de la enfermedad y el vector
- Realizar tareas de supervisión periódica a los CV.

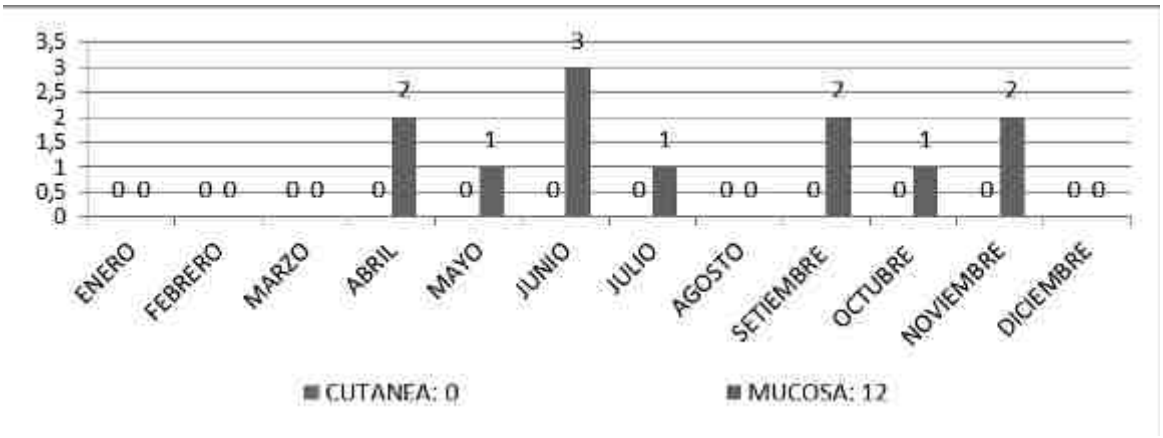
Total de Viviendas Evaluadas: 11.286.

Programa Nacional de Control de la Leishmaniosis

El funcionario en su área de trabajo detecta y canaliza al Programa a los Centros y Puestos de Salud y la Jefatura de Zona a las personas con síntomas sospechosas de Leishmaniosis.

Se realizó capacitación y contamos con un nuevo encargado del programa.

Casos de leismaniosis-cutanea y mucosa en la zona xiv año 2018



Obs.: Dos (2) no fueron tratados por problema de salud

Objetivos

Canalizar a todas las personas sospechosas de Leishmaniosis a los Centros o Puesto de Salud para el diagnóstico clínico, y en caso positivo iniciar el tratamiento con Glucamtime.
Informar a la población del programa de control y prevención de la enfermedad.

Programa Nacional de VIgilancia y Control de Esquistosomiasis

La Zona cuenta con 01 funcionarios que realiza capturas de moluscos en el lago *Itaipú* en las dos estaciones Saltos del *Guaira* (rural), Pto. Adela (Alí caí), Puerto *Marangatu* y Reserva Biológica *Itaipu.*Todos los informes y moluscos son enviados mensualmente a la Zona VII Encarnación.

Situacion actual de la zona

SECTORES A CARGO	Nº DE FUNCIONARIOS OPERATIVOS	Nº DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS	Nº DE VEHICULOS CAMIONETAS	Nº DE EMBARCACIONES	Nº DE MOTOS	Nº DE MAQ. LIVIANA	Nº DE MAQ. PESADA
Jef. de Zona	-	16	02	-	0	6	2
Sector Nº 1	14	3	-	-	3	5	1
Sector Nº 2	3	3	01	-	2	6	-
Sector Nº 3	34	4	02	-	4	6	1
Total	**51**	**26**	**05**	**-**	**9**	**23**	**4**

Actividades y resultados obtenidos por programa control quimico.

PROGRAMA	Nº DE VIVIENDAS ROCIADAS	TIPO DE INSECTICIDA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
DENGUE	18.798 CASAS	DELTAMETRINA	72,825	LITROS
DENDUE	56.321 VISITAS	TEMEPHOS	52,182	KILOS
DENGUE	8.637 VISITAS.	PIRIPROXIFEN	122,748	LITROS
DENGUE	106 MANZ.	CLORPIRIFOS	20	LITROS
DENGUE	240 MANZ.	MALATION	7	LITROS
DENGUE	1.468 CASAS	LAMBDACIALOTRIN	4,125	LITROS
MALARIA	260	LAMBDACIALOTRIN	160	CARGAS

Detalles de insecticidas utilizados

RECIBIDOS POR MES						UTILIZADOS POR MES					
ZONA XIV	MALATION	TEMEPHOS Y	PIRIPROXIFEN	LAMBDACIALOTRINA	OTROSCLORPIRIFHOS	MALATION	DELTAMETRINA	PIRIPROXIFEN	TEMEPHOS	LAMBDACIALOTRINA	OTROS CLORPIRIFOS
ENE	-	-		-	-	-	7,800	.	7,311	.	.
FEB	-	-		-	-	-	14,695	·	5,581	-	.
MAR	-	.		160 cargas	120 lts	-	13,025	·	6,773	-	20

ABR	-	-		-		-	19,450	·	2,556	-	-
MAY	100 lts	-		100 lts	-	7	14,425	.	8,631	-	-
JUN	-	-		-	-	-	2,550	·	3,553	0,250	-
JUL	-	20 kls		-	-	-	0,700	·	6,086	0,750	-
AGO	-	-		-	-	-	0,200	·	3,143	1	.
SET	-	-	120 lts	-		-	.	.	4,520	.	.
OCT	-	.		-	-	-	.	·	4,029	1,5	-
NOV	-	-		-	-	-	.	28,906	.	0,375 160 cargas	
DIC	-	-		.	-	-	.	93,842	.	0,250	-
TOTAL	**100 lts**	**20 kls**	**120 lts**	**160 cargas 100 lts**	**120 lts**	**-**	**72,845**	**122,748**	**52,18 2**	**4,125 160 cargas**	**20**

Obs.: En el ano no se recibió insecticida Deltametrina, se trabajó con saldo del año 2.017.

Materiales educativos distribuidos: 323

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	MUNICIPIO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL DE ASISTENTES
DENGUE	Corpus Crhisti, Nueva Esperanza, La Paloma, Saltos del Guaira, Corpus Crhisti, Fco. Caballero A, Katuete, Curuguaty.	1.466	2.220	3.686

Mejoramiento de infraestructura de la Jefatura y el sector n.3 *Curuguaty*. La reparación de las camionetas con la ayuda del municipio de Saltos del *Guaira*.

Dificultades

La poca colaboración de la comunidad para la eliminación de los criaderos.

Desafíos

Seguir potenciando la incorporación de nuevos funcionarios para el programa de Paludismo, Dengue, Chikungunya, Zika, la creación de nuevos sectores en los municipios Saltos del Guaira, La Paloma, cambios de la flota de camionetas para enfrentar las diferentes patologías.
Funcionarios permanentes: 42; contratados: 19 contratados; contratados PNUD: 17

Zona XV – Pdte. Hayes

La Zona XV Pdte. Hayes, con la jefatura asentada en la ciudad de Villa Hayes, cuenta con un Sector en la ciudad de Benjamín Aceval. El Sector 2 Irala Fernández Chaco Central, ya tiene la aprobación ministerial, pero no está en funcionamiento, no hay local, jefe, RR.HH. y medios de movilidad.
Antecedentes y situación epidemiológica
La Zona XV prioriza 06 patologías:
Dengue, Zika, Chikungunya y F. Amarilla: El *Aedes aegypti* con índice considerable en los principales centros urbanos, del Bajo Chaco y Chaco Central, por las migraciones de pobladores chaqueños del Bajo Chaco por cuestiones de trabajo o estudio a la capital del país y otras como Fernando de la Mora, San Lorenzo, Limpio, Mariano R. Alonso se producen casos importados.
Se necesita reprogramar el calendario entomológico y levantamiento índice en el Chaco Central, Pozo Colorado y en Irala Fernández Km 400, Bo.San J.Bautista, área Cruce Pioneros, y La Piedad, principalmente con las ciudades de Loma Plata y Filadelfia, además los lugares mencionados han reportado casos confirmados de Dengue en el presente año y años anteriores de forma continua.

Bloqueos de casos sospechosos de Dengue realizados, en total: 536

En el primer semestre se realizaron: 509 bloqueos de casos sospechosos de Dengue, siendo los meses de marzo (168) y abril (136) con más notificaciones. Luego febrero (94), mayo (55), enero (50) y por último junio (6).
El segundo semestre se realizó: 27 bloqueos. Julio (9), agosto (2), Setiembre (0), Octubre (0), Noviembre (10) y Diciembre (6).
Los distritos que reportaron casos sospechosos: Benjamín Aceval: 283, Villa Hayes: 230, Irala Fernández: 13, José Falcón: 05 y Nanawa: 05.
Es importante realizar evaluaciones entomológicas en los distritos del Chaco Central, a fin de detectar la presencia de *Aedes aegypti*, en caso de hallarse, realizar rastrillajes, y concienciar a la población de la correcta disposición de los criaderos. En otras oportunidades se encontró *Aedes aegypti* en Irala Fernández, Pozo Colorado, Pto. Pinasco, luego por orden de nivel central se suspendieron estos trabajos de evaluación e investigación entomológica. Debemos recordar que no debemos esperar que haya brotes, es decir trabajar en prevención es lo ideal, ya que con los brotes siempre generan más costos y requiere más recursos para el control.

Chagas: Constituye una enfermedad endémica en el Chaco con infestación en las viviendas, intra - domiciliar y peri – domiciliar con *triatoma infestans y sordida* en alto porcentaje.
Los distritos donde se trabajó en evaluación entomológica y rociado de casas con vinchucas, fueron: Irala F. (aldeas menonitas de Paratodo y Lolita, latinos e indígenas), Esteban Martínez (comunidad latina), Gral. Bruguez (comunidades indígenas), José Falcón, (comunidades latinas) V. Hayes (comunidades indígenas y latinas área ruta Gral. Díaz), Benjamín Aceval (área Montelindo) Pto. Pinasco (comunidades indígenas).
En total se rociaron: 5.361 viviendas, total viviendas evaluadas: 5.370, casas con vinchucas: 98, casas sin vinchucas: 5.263.
Meses trabajados: enero, mayo, junio y julio.
Para el éxito en la eliminación del principal transmisor el *triatoma infestans*, se debe realizar los ciclos de rociado con más continuidad, una buena evaluación entomológica y por sobre todo disponer de los insumos necesarios durante todo el año.
Es muy importante la construcción del local del SECTOR en Irala Fernández donde se concentran gran cantidad de población indígena, latina y menonita, donde también se cubrirá el distrito de Pto. Pinasco y la localidad de Pozo Colorado.
Paludismo: Existen vectores de la enfermedad los anophelinos en toda la extensión del territorio, la vigilancia se debe mantener. No hemos tenido casos sospechosos.
Es muy importante la notificación oportuna y el trabajo coordinado, entre la XV R. S. con su UER, el Hospital cabecera del departamento de Villa Hayes, IPS con su regional en B. Aceval y puesto de salud en Villa Hayes y SENEPA, para dar respuesta con los bloqueos.
Leishmaniosis: El programa no ha sido ejecutado, no se han notificados casos en humanos.
Equistosomiasis: Sin programación en la Zona.

Situación actual de la zona
Local de la Zona: ubicada en la capital Villa Hayes.
Sector Benjamín Aceval: ubicada en la localidad de Cerrito km 45 ½ ruta transchaco, local donado por la municipalidad de B. Aceval, está pendiente el traspaso oficial a nombre del MSPBS- SENEPA.

Sector Tte. Irala Fernández: No funciona aún, en gestión con la municipalidad para la donación de un terreno para la construcción de local propio. Esta área se cubre con funcionarios de la zona de Villa Hayes, sector B. Aceval y de otras zonas del país en caso de trabajos de mayor cobertura y de días de trabajo.

Cooperaciones

Cooperaron para los trabajos de minga en control del Dengue, Gobernación de Pdte. Hayes, Municipalidades, FFAA, con RR.HH, tumbas, tractores y otros.

Para los trabajos de Chagas en lugares distantes, siempre apoya la XV R. Sanitaria, dando albergue a los rociadores para el pernocte, en los Hospitales o USF.

Mejoramiento de infraestructura

- Oficina de Zona en Villa Hayes.
- Sector Benjamín Aceval: Falta mantenimiento.
- Sector Irala Fernández: Pendiente la donación de inmueble, no funciona aún. Lo ideal sería que en el año 2019 ya se tenga presencia.
- En todo caso sería también importante recurrir a oficinas móviles que se hacen de contenedores equipados con equipos de oficina, y aire acondicionado. Algunas instituciones públicas ya lo utilizan como el SEME ubicada frente a la ARP expo de Mariano R. Alonso, así también la DINATRAN en la rotonda de Pozo Colorado, que sería lo más inmediato.

Logros relevantes

- La contención de los brotes epidémicos de Dengue, con recursos humanos de la Zona XV, aplicando estrictamente las normativas de rociado, y la realización de mingas, rastrillajes, en áreas de febriles. Todo esto gracias al apoyo interinstitucional.
- El reconocimiento al trabajo del SENEPA por parte de la Gobernación de Pdte. Hayes.

Dificultades

- Recursos humanos insuficientes área operativa, ya que trabajar en tiempos de epidemia causa mucho desgaste físico y emocional cuando hay alta demanda de bloqueos. Además, la exigencia a nivel técnico implica, tratar químicamente, disponer en forma adecuada, y eliminar criaderos, y realizar bloqueos con máquina liviana y pesada. Que en nuestro caso lo realizaban los mismos funcionarios operativos en dos turnos madrugada, mañana, tarde, y parte de la noche.
- Recursos humanos insuficientes todo se concentra en una o dos personas.
- Falta de equipos de oficina, computadoras con impresoras, teléfonos, ventiladores o acondicionador de aire, muebles de oficina.
- Se necesitan 2 promotores que cuenten con los equipos de trabajo informáticos, notebook, proyector, materiales didácticos.
- Transporte: el mantenimiento se realiza a nivel central Asunción. Falta reparación de una camioneta que se encuentra en el taller de la oficina central una Mitsubishi.

Desafios 2019

- Inmuebles: traspasar al MSPBS el local del Sector B. Aceval. Conseguir uno para la oficina de en Villa Hayes, y gestionar a nivel MSPBS- SENEPA, la construcción de local propio y también con la municipalidad de Irala Fernández para la construcción del local del Sector 2

- Interinstitucional: mantener el buen relacionamiento con las autoridades municipales y departamentales, XV R. Sanitaria y nivel central SENEPA y demás Zonas, para el apoyo en los trabajos programados de Dengue, Chagas, y Paludismo
- Vigilancia entomológica y epidemiológica: para actuar a tiempo y controlar las tasas de morbilidad y mortalidad.

Zona XVII – Alto Paraguay

Geogràfica de la zona: La Zona Operativa Regional XVII tiene como área de responsabilidad el departamento de Alto Paraguay con base de las acciones operativas en la ciudad de Puerto Casado. Alto Paraguay se halla distribuido en cuatro distritos: Bahía Negra, Fuerte Olimpo, Carmelo Peralta y Puerto Casado.

La Base Operativa de la Zona funciona en la ciudad de Puerto Casado, y Fuerte Olimpo se realiza las gestiones para habilitar una oficina en la ciudad donde funcione la sede de la **Zona Operativa Regional XVII.**

Datos Estadísticos

Nº	Distritos	Localidad	Viviendas	Habitantes	Superf.Km
1	Fuerte Olimpo	16	1.048	4.221	
2	Puerto Casado	26	1.662	5.810	
3	Bahìa Negra	11	606	2.481	
4	Carmelo Peralta	17	1.136	4.385	
	Total	70	4.452	16.897	

Antecedentes y situación epidemiológica del 2018

Las enfermedades de transmisión vectorial por orden prioritario que maneja Zona XVII-Alto Paraguay son: Dengue, Mal de Chagas, Leishmaniosis.

En la Zona XVII – Alto Paraguay están identificadas plenamente y distribuidas las especies de insectos vectores de las enfermedades que controla la Zona:

- ***Aedes aegypti,*** transmisor del Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre Amarilla.
- ***Triatominos:*** *Triatoma infestans*, sórdida y guasayana, transmisores del Mal de Chagas.

No existe registro de identificación de especies de flebótomos, si existen registros de notificación casos de Lesihmaniosis Tegumentaria con posible lugar de contagio en el Alto Paraguay en las zonas de Bahìa Negra y Fuerte Olimpo.

Control dengue

Año 2015. Ese año no se registra casos positivos de Dengue en el departamento del Alto Paraguay y tampoco se reporta casos de otras enfermedades transmitidas por el Aedes aegypti.

Se realiza los levantamientos de índices larvario para *Aedes aegypti* en todos los distritos del Departamento. Se produce el hallazgo de esta especie en los distritos de Carmelo Peralta y Puerto Casado.

El Boletín Epidemiológico de la Semana Epidemiológica Nº 50 (DGVS) año 2015, registra 21 notificaciones de febril agudo de las cuales 4 descartados.

Año 2016. Desde enero 2016 se reporta notificaciones de Febril agudo en el departamento del Alto Paraguay de las localidades urbana de Puerto Casado y Carmelo Peralta, llegando el pico máximo de notificaciones en el mes de febrero y marzo.

Vigilancia del síndrome febril

Desde la **SE 1 (3 de enero) hasta los SE 48 (3 de diciembre)** del año en curso, dentro del Sistema de Vigilancia de la **DGVS-MSPBS en el departamento de Alto Paraguay** se registra la siguiente distribución de casos:

Probables	Sospechosos	Confirmados (Dengue)	Destacados	Total
25	69	2	4	100

El serotipo circulante en este brote es el **Den 1.**

En el último Levantamiento de Índice larvario para *Aedes aegypti* realizado en el mes de noviembre se produce el hallazgo de larvas en las localidades de Fuerte Olimpo y Bahía Negra.

Año 2017. En febrero de ese año se reporta dos notificaciones de febril agudo en el departamento del Alto Paraguay en uno de los barrios de la ciudad de Puerto Casado, pero que fueron sospechosos y descartados, es decir no se registra casos positivos de Dengue en el departamento y tampoco se reporta casos de otras enfermedades transmitidas por el *Aedes aegypti*.

Vigilancia del síndrome febril.

Desde la **SE 1 (1 de enero) hasta los SE 51 (23 de diciembre)** del año en curso, dentro del Sistema de Vigilancia de la **DGVS-MSPBS en el departamento de Alto Paraguay** no se registraron casos de la enfermedad.

Situación Epidemiológica. Año 2018. Desde enero a mayo se registraron en la Zona 17 Alto Paraguay, 42 notificaciones de febril agudo en donde se dieron respuestas a las fichas sospechosos.

Vigilancia del síndrome febril

Desde la SE 1 (1 de enero) hasta la SE 49 (08 de diciembre), dentro del sistema de Vigilancia de la DGVS-MSPBS en el departamento de Alto Paraguay se registraron 15 casos de febriles de los cuales 6 son casos confirmados por laboratorio y 9 probables.

Programa Leishmaniosis, Chagas

En el año 2015 mes de octubre se realizó Evaluación Entomológica en viviendas de comunidades indígenas a nivel departamental y se capturaron especies de triatominos en los 4 distritos (Puerto Casado, Carmelo Peralta, Fuerte Olimpo y Bahía Negra).

Año 2016: Por el Programa Nacional de Control de la enfermedad de Chagas no se realizó actividad alguna, se recepciona denuncias de pobladores de la existencia de triatominos en las comunidades. La falta de recursos humanos es muchas veces el impedimento para la vigilancia activa.

En el Programa de Control de Leishmaniosis se reporta notificaciones de casos de posible contagio.

Año 2017

En el Programa de Control de Leishmaniosis no se reporta notificaciones de casos de posible. En Agosto se realizó evaluación y rociado de viviendas por el programa nacional de chagas en las comunidades Indígenas en los distritos (Puerto Casado, Carmelo Peralta y Fuerte Olimpo) y se capturaron especie de triatominos en el distrito de Fuerte Olimpo.

Año 2018

En el Programa de Control de Leishmaniosis no se reporta notificaciones de casos posibles.

En el mes marzo de se realizó evaluación de vivienda y rociado por el Programa Chagas en el localidad de Puerto Esperanza, del distrito de Carmelo Peralta, que se detalla en el cuadro:

Distrito	Localidad	Viviendas Evaluadas	Viviendas Positivas	Triatominos Capturados	Viviendas Rociadas
Carmelo Peralta	Puerto Esperanza	10	0	0	3
Total:	**01**	**10**	**0**	**0**	**3**

Así también se prosiguió las actividades con los encargados del Programa Nacional de Chagas nivel central Asunción las actividades de evaluación y rociado de las viviendas.

Actividades y resultados obtenidos por programa. Control químico

Mingas y rastrillajes.

MES	DISTRITOS TRABAJADOS	Nº DE VIVIENDAS INTERVENIDAS	Nº DE CRIADEROS ELIMINADOS	Nº DE CRIADEROS TRATADOS	CANTIDAD DE LARVICIDA UTILIZADO (GRAMOS)
ENE	1	373	598	0	0
FEB	3	499	87	0	0
MAR	2	425	62	0	0
ABR	1	181	348	77	1445
MAY	1	275	28	0	0
JUN	2	856	41	0	0
JUL	2	467	15	0	0
AGO	0	0	0	0	0
SET	2	226	39	0	0
OCT	2	244	192	0	0
NOV	2	600	305	0	0
DIC	2	585	169	0	0
TOTAL		**4731**	**1884**	**77**	**1445**

Utilizados por mes.

MES	PERMETRINA 10%	DELTAMETRI-NA AL 2%	TEMEPHOS	LAMBDACIALO TRINA	CLORPIRIFOS 48%
ENE	0	3,68	0	0	0
FEB	0	1,2	0	0	0
MAR	0	3,9	0	450	0
ABR	0	8,05	*1445	0	0
MAY	0	2,15	0	0	0
AGO	0	2,6	0	0	0
OCT	2,4	0	0	0	0
DIC	0,2	0	0	0	0
TOTAL	***2,6**	***21,58**	****1445**	***450**	**0**

Obs.: *Saldo del año 2017.- ** Saldo proporcionado de la Zona Concepción. En el mes de marzo se realizó la devolución al nivel central el Saldo Clorpirifos 48% total de 80 Lits, así también se realizó la entrega al programa Chagas Lambdacialotrina de 75gr de saldo de 5.700gr.

Materiales educativos distribuidos: 2280

Capacitaciones realizadas

PROGRAMA	MUNICIPIO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL DE ASISTENTES
Dengue	2	130	36	166
CHAGAS	1	45	25	70
Esquistosomiasis	0	0	0	0
Leishmaniosis	0	0	0	0
TOTAL	**3**	**233**	**101**	**479**

Obejtivos

Prestar Servicio a la Sociedad del departamento de Alto Paraguay, para lograr controlar las enfermedades transmitidas por Vectores, contribuyendo a la mejor calidad de vida a la población.

Cooperaciones y/o donaciones

La Zona XVII – Alto Paraguay, recibe la cooperación del **PNUD,** con la dotación de 7 operador de campo que es adiestrado para la realización de actividades como rociado, visitas casa por casa (Rastrillajes y Mingas), captura de Larvas y Educación Comunitaria.
La gobernación departamental brinda su apoyo a Zona XVII – Alto Paraguay con una oficina en la sede gubernamental de Fuerte Olimpo. Las municipalidades de los diferentes Distritos coordinan con la Institución las actividades de Mingas y/o Rastrillaje.

Mejoramiento de infraestructura

Se gestiona ante la municipalidad de Puerto Casado un local donde funcione la oficina de Zona Operativa Regional. El traslado de la sede de Zona a esta área del Departamento está plenamente justificado por la dificultad de acceso vial característica de esta zona del País.

Otros logros relevantes

Con los recursos disponibles se cumple con los planes establecidos en la Vigilancia y control de las patologías que maneja la Institución.
Actualmente la Municipalidad de Puerto Casado, sede un espacio físico para realizar los informes de las actividades que se realiza en el distrito.
La gobernación también nos provee un depósito de suministro para depositar las maquinas Livianas, pesadas y los insumos que cuenta la Zona 17.
Así también se logró obtener equipos de mobiliario y oficina para una mejor comodidad para realizar los trabajos.

Dificultades

La falta de recursos humanos. No se dispone de una sede donde funcione una oficina con los recursos mínimos para generar la base de datos y presentar los informes en forma oportuna.

Desafíos para el 2019

Creación de la oficina de Zona, para la agilización y rápida respuesta de la Institución en las patologías competentes al SENEPA, atendiendo la dimensión geográfica del Departamento.

Funcionarios: permanentes: 01; contratados 02 y contratados por PNUD: 07

Zona XVIII – Capital

La Zona XVIII – Capital, tiene su sede en el Barrio *Tacumbú* de la Ciudad de Asunción.
La Zona XVIII – Capital cuenta con el Sector I que ejecuta sus actividades desde la misma Sede.
El área de responsabilidad se encuentra dividida en tres Áreas Programáticas.
Existen programaciones sobre la apertura de 2 sectores más para las áreas programática 2 y 3 lo cual se ejecutaría dentro del año 2019.

Área de cobertura del sector 1: *Itá* Enramada; *Jukyty*; Santa Librada; Republicano; San Vicente; Pettirossi; Ciudad Nueva; San Roque; La Catedral; La Encarnación; Rodríguez de Francia; Gral. Díaz; Obrero; Roberto L. Pettit; San Cayetano; Santa Ana; *Tacumbú;* Carlos Antonio López; Sajonia; San Antonio; *Itá Pyta Punta.*

Área de cobertura del sector 2: *Pinozá;* Vista Alegre; Nazareth; Hipódromo; Terminal; San Pablo; General Caballero; *Mburicao; Tembetary*; Los Laureles; Villa Aurelia; Mcal. Estigarribia; Recoleta; Mariscal López; Bella Vista; Santo Domingo; Villa Morra; Manorá; Las Lomas; *Ycuá Sati;* San Cristóbal; Herrera; Santa María; San Jorge, *Itay.*

Área de cobertura del sector 3: Banco San Miguel**;** Ricardo Brugada**;** Las Mercedes**;** Jara**;** Virgen del Huerto**;** Tablada Nueva**;** Bañado Cara Cara**;** Virgen de Fátima**;** Santa Rosa**;** Virgen de la Asunción**;** Cañada del *Ybyray***;** Trinidad**;** *Mburucuya***;** Madame Lynch**;** Salvador del Mundo**;** *Mbocayaty;* Loma *Pytá;* Botánico**;** Zeballos Cué**;** De las Residentes**;** San Blas**;** *Ñu Guazú*

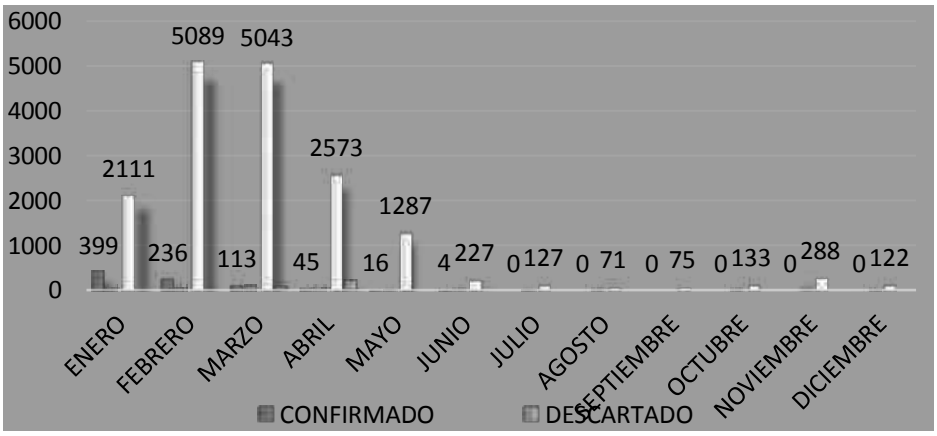
Situación epidemiológica

DENGUE; En el año 2018 se recibió 314 casos descartados; 17.277 casos sospechosos; 306 casos probables; y 817 casos confirmados; los cuales totalizan 18.714 casos recepcionados.

CHIKUNGUNYA: En el año 2018 se recibió 02 casos, el 24 de agosto el primer caso y el 02 de Octubre. Los barrios en el cual se confirmaron esta patología son: San Roque (un ciudadano extranjero Hospedado en un hotel céntrico de Asunción) y en el barrio las Lomas.

ZIKA: En el año 2018 se recibieron 2 casos Sospechoso, el 09 de Noviembre y fue la última vez que se recibió un caso de esta patología hasta la fecha de presentación de este informe. El barrio en donde se confirmó esta patología es el barrio De la Residenta.

CASOS DE DENGUE



LEISHMANIASIS; Se recibieron 2 notificaciones sobre esta patología, una de ellas el 29 de enero y el otro caso el 03 de diciembre en los barrios San Pablo e Hipódromo de nuestra ciudad capital.
PALUDISMO; No se recibió notificaciones sobre esta patología.
CHAGAS: No se recibió notificaciones sobre esta patología.

MESES	Recibido por mes						Utilizado por mes					
	PERMETRINA (LITROS)	DELTAMETRINA (LITROS)	TEMEPHOS (GRAMOS)	LAMBDACIALOTRINA 10% (GRAMOS)	LAMBDACIALOTRINA (LITROS)	CLORPIRIFOS 48% (LITROS)	PERMETRINA (LITROS)	DELTAMETRINA (LITROS)	TEMEPHOS (GRAMOS)	LAMBDACIALOTRINA 10% (GRAMOS)	LAMBDACIALOTRINA (LITROS)	CLORPIRIFOS 48% (LITROS)
ENERO	-	-	-	-	80	1320	-	84,04	1894	118	5	1008,01
FEBRERO	-	100	-	-	-	860	-	76,45	4000	27	-	866,7
MARZO	-		-	-	-	1780	-	118,55	3606	15	-	2214,32
ABRIL	-	80	-	-	100	2485	-	56,6	2758	44	37,2	1254,04
MAYO	-		-	-	100	200	-	41,05	2924	12	86,4	390
JUNIO	-		-	-	-	500	-	5,4	2999	-	27,975	298,2
JULIO	-	32	-	-	-	-	-	2,4	1926	10	31,458	59,04
AGOSTO	-	20	120000		-	-	-	42,7	137,1	8	11,75	-
SETIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	8,4	9,3	10	31,95	38,32
OCTUBRE	-	-	-	-	100	400	-	-	-	10	23,575	117,66
NOVIEMBRE	-	-	-	-	-	600	-	-	-	18	51,822	373,1
DICIEMBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68	27,5	82
TOTALES	-	232	120000	-	380	8145	-	434,96	20253,4	340	334,63	6701,39

RECURSOS QUÍMICOS

Rociados realizados máquina liviana - enero a diciembre

PROGRAMA	N° DE MANZANAS	N° DE PREDIOS ROCIADOS	TIPO DE INSECTICIDA UTILIZADO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
Dengue	3101	41537	Lambdacialotrina 5CE	97,925	Litros
Dengue	4481	72184	Deltametrina	280,25	Litros
Chikungunya	63	1010	Lambdacialotrina 5CE	2,55	Litros
Chikungunya	18	327	Deltametrina	1,55	Litros
ZIKA	17	323	Lambdacialotrina 5CE	0,75	Litros
TOTAL	7680	115381	Lambdacialotrina 5CE	383,025	Litros

Objetivo general

Desarrollar e implementar estrategias en el sistema de acciones de prevención, y respuestas inmediatas de vectores en lo que se transmiten enfermedades producidas por el mosquito y la vinchuca, dentro del marco de la vigilancia, control y combate, en promoción de la salud a través del trabajo interinstitucional y ciudadano en conjunto.

Objetivos especificos

- Elaborar un plan operativo de actividades y establecer las acciones con labores de mingas ambientales y rastrillajes
- Contar con un número suficiente de recursos humanos debidamente equipados y adiestrados.
- Impedir que la población enferma, desarrollando acciones de prevención, contención y promoción de la salud a través de medios de comunicación efectivos a la comunidad.
- Aplicar estrategias de control vectorial, detección de febriles, respuesta oportuna e inmediata.

- Consolidar un sistema de control vectorial en las áreas de riesgo.
- Desarrollar y aplicar el plan institucional del uso de insecticidas y otras sustancias en el combate de vectores.
- Establecer un plan de trabajo en zonas de riesgo de inmediaciones de la ribera del Rio Paraguay.
- Informar a la población sobre la importancia del cambio de hábitos, para eliminar criaderos.
- Capacitaciones a la comunidad en la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.
- Distribución de volantes, afiches y otros instructivos para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

Logros y desafios para la zona

FORTALEZAS	DEBILIDADES
Respuesta y coordinación con Instituciones Públicas y Privadas.	Recursos humanos en número limitado para trabajos operativos y administrativos.
Combinación de fuerzas para elaborar una base de datos de reportes de casos y sus respuestas con funcionarios de la XVIII Región Sanitaria y la Sede de la Zona Capital.	Recursos humanos limitados para conducción de vehículos (conductores/ choferes con registro)
Recursos humanos limitados, debidamente equipados y adiestrados.	Infraestructura inadecuada y poco cómoda y practica
Las actividades están incorporadas a la rutina y a los equipos existentes en la zona XVIII capital.	Escaso número de vehículos (camionetas) y escaso apoyo de vehículos ante casos de prioridad
Corresponsabilidad de la ciudadanía en los índices de infestación larvaria de los que transmiten diferentes patologías. Alto sentido de pertenencia en los recursos materiales y con iniciativa propia.	Reparación y mantenimiento permanente de equipos informáticos, fotocopiadora y otros de oficina Reparación y mantenimiento permanente de equipos informáticos, fotocopiadora y otros de oficina
Predisposición de todo el personal en elaborar un buen trabajo.	Insumos insuficientes (equipamiento individual, uniformes y otros complementos útiles de oficina

Funcionarios del Senepa: 11

Logros institucionales año 2018 – Dirección Administrativa

Unidad de gestión de combustible

- Aplicación de Leyes, Decretos, Normas, Disposiciones y Procedimientos legales vigentes.
- Aplicación del Código de Ética y el Código de Buen Gobierno.
- Gestion y distribución de tarjetas y vales para combustibles.
- Elaboración de informes y realizar control de pedidos para la entrega de combustibles.
- Ejecución de las disposiciones emanadas de los niveles superiores.
- Realización control de registros de proveedores del estado de las estaciones de servicios a través de la dirección administrativa.
- Recepcion de solicitudes de combustibles de las dependencias del SENEPA, analizar y otorgar si corresponde.
- Control de combustibles de las diferentes dependencias y zonas del país.
- Recepcion de las solicitudes de combustibles para viajes y otras actividades de la institución.
- Elaboración de informes estadísticos de la previsión de combustibles en los formularios habilitados para el efecto de acuerdo a resoluciones de la contraloría general de la republica
- Elaboración de informe de actividades y memoria anual conforme a las disposiciones legales vigentes.

Objetivos

Gestionar, Recepcionar y distribuir la provisión de combustible en la institución a través de tarjetas magnéticas y vales de combustibles.

Actividades realizadas

- Consolidación y presentación de las rendiciones de uso de combustibles ante las instancias de control pertinentes o requerimientos especiales.
- Presentación de informes del control de pedidos, y la entrega de las respectivas tarjetas magnéticas o cupos de combustible o modalidad establecida para la entrega.
- Identificación de las áreas o aspectos críticos y de riesgo y recomendación de acciones correctivas o preventivas.
- Control y verificación de la consistencia y veracidad de las rendiciones de combustibles de las dependencias de nivel central y de las zonas operativas en el país.
- Remisión de los reparos de las observaciones halladas en los documentos de rendición y realizar el seguimiento de las correcciones para su validación.
- Monitoreo de las cargas realizadas a través del sistema Web Flota de Petropar.
- Reporte de información oportuna, aleatoria y específica de las cargas de combustibles realizadas.
- Supervisión del movimiento de la flota vehicular de la institución a efectos de contrastar la información presentada en las rendiciones de uso de combustibles.
- Presentación de informes generales y específicos diaria, semanal y mensualmente del monitoreo de cargas y movimiento de la flota.
- Elaboración de las Actas de Recepción y documentos anexos para las dependencias que reciben Tarjetas y/o Cupos de combustibles.
- Recepción de solicitudes de combustibles y procesar según los protocolos y normativas establecidas para su otorgamiento.
- Canalización de la solución de eventuales problemas en el uso de Tarjetas y Cupos por parte de las dependencias de la institución.
- Presentación de informes del control de pedidos, y la entrega de las respectivas tarjetas magnéticas o cupos de combustible o modalidad establecida para la entrega.
- Elaboración de informe anual de consumo utilizado a nivel zonal y central.
- Adquisición de lubricantes.

Logros

- Convenio **PR/EJ Nº 200/17** de provisión de combustibles y lubricantes entre PETROPAR y el MSPBS destinado al SENEPA. Se habilitaron tarjetas magnéticas para cada uno de los vehiculos de las diferentes zonas, como así también para las máquinas pesadas y livianas (Gasoil y Nafta); cada funcionario autorizado cuenta con Pin correspondiente para la carga de combustible.
- Continuar con la implementación del uso obligatorio del odómetro en motocicletas y camionetas y del horómetro en las máquinas pesadas, para un control estricto y riguroso del uso y consumo de combustibles por parte de los vehiculos y máquinas de la institución.
- Acceso a internet de banda ancha para el control y seguimiento diario del sistema GPS, el control diario de combustibles y saldos de tarjetas a través de la WEB FLOTA PETROPAR.
- Racionalización y optimización sustancial en el consumo de combustibles.

- Al estandarizar de procedimientos y mecanismos de control de uso y rendición de combustibles se consiguió la reducción de la escala de consumo de combustibles en algunos vehículos de la institución, haciendo más eficiente el uso del carburante.
- Se han llevado a cabo las jornadas de capacitación en las diferentes zonas del país; que, en consecuencia, a las jornadas desarrolladas, los informes de rendición de combustibles de las diferentes zonas, mejoraron considerablemente en cuanto a la calidad de presentación, ya que llegan en tiempo y forma para su control correspondiente al nivel central.
- Se están realizando controles *in situ* de los odómetros de camionetas y motocicletas y horómetros de las máquinas pesadas de manera a corroborar que los datos enviados en las rendiciones de combustibles sean las correctas.

Dificultades

- Faltas de personal capacitado en las zonas y sectores para la elaboración de las rendiciones de combustibles por los cambios realizados.
- Diversidad de criterios y confusión en procedimientos de uso y rendición de combustibles en cuanto al llenado de formularios.

Desafios

- Continuar con los controles *in situ* de los odómetros y horómetros con las capacitaciones correspondientes a los nuevos encargados de la elaboración de rendiciones de combustibles.
- Reorganización Estructural de la Unidad de Gestión de Combustibles y la Creación Del Departamento De Gestión Y Control De Combustibles.

Listado de funcionarios: 6

Ejercicio 2017/2018

Comparativo de uso de combistibles		
Mes	Consumo en Gs.	
	2017	2018
ENE	169.033.576	195.967.471
FEB	158.671.838	212.555.666
MAR	194.749.234	226.774.482
ABR	151.850.355	256.391.292
MAY	149.679.326	265.043.316
JUN	149.620.785	212.272.071
JUL	148.050.263	194.927.894
AGO	158.014.424	175.415.270
SET	173.838.745	131.957.520
OCT	174.430.305	181.956.344
NOV	187.431.641	196.745.051
DIC	131.834.422	169.312.278
LUBRICANTES	49.450.000	105.900.000
TOTAL	1.996.654.914	2.525.188.655

Departamento de Transporte

Objetivo

Registrar y supervisar el movimiento, mantenimiento, conservación y reparación, de los distintos medios de transporte con que cuentan la Institución.

ÍTEMS	PRINCIPALES LOGROS	DETALLE DEL LOGRO	ACCIONES REALIZADAS	LIMITACIONES SUPERADAS	INDICADORES	ACCIONES PENDIENTES PARA CONSOLIDAR EL LOGRO
1	Capacitación en la utilización correcta de las Planillas	Transparencia y rendición correcta de combustible y vehículos en perfecta condiciones.	Capacitación a Conductores de las Unidades de Transporte con la Unidad de Gestión de Combustible; Nivel Central y 18 Zonas Operativas.	La falta de conocimiento del uso correcto de las Planillas.	70% de participación en las capacitaciones.	Seguimiento en las capacitaciones y monitoreo para la correcta utilización.
2	Compras de repuestos	Autogestión de los Jefes de Zonas y Conductores para compras de repuestos.	Reembolso al Personal por la compra de repuestos.	Reparación inmediata de las Unidades Móviles.	Adquisición del100% de repuestos.	Celeridad en el reembolso por la compra de repuesto
3	Unidades móviles activas	Unidades móviles en condiciones para su circulación.	Comisionamiento de profesionales mecánicos de vehículos y motos.	Se cuenta con dos profesionales Mecánicos.	Eficiencia y eficacia en la reparación de las unidades móviles.	Contar con más unidades móviles.

ÍTEMS	PRINCIPALES LOGROS	DETALLE DEL LOGRO	ACCIONES REALIZADAS	LIMITACIONES SUPERADAS	INDICADORES	ACCIONES PENDIENTES PARA CONSOLIDAR EL LOGRO
4	Verificación de móviles	Verificación de móviles de dos y cuatro ruedas en las Zonas Operativas del País.	Verificación in situ en las Zonas Operativas, de las unidades móviles.	Gestiones administrativas y redistribución de recursos humanos, para cumplir cuestiones operativas.	Vehículos verificados.	Más recursos humanos para la verificación de móviles.
5	Remolque de Camionetas de las Zonas.	Remolque de Camionetas de las Zonas hasta la Sección de Talleres del SENEPA, para su reparación.	Traslado del vehículo para su reparación en el Taller.	Gestión para el traslado de vehículos.	Bien patrimonial reparado.	Contar con especificaciones técnicas para el remolque.
6	Reparación menores.	Reparación menores por Mecánicos en las Zonas más cercanas a la Unidad Central del SENEPA.	La oportuna y rápida asistencia mecánica para la reparación.	Asistencia mecánica inmediata para reparación menores.	Móviles con rendimiento óptimo.	Contar con suficiente profesional Mecánico para las demás Zonas Operativas.
7	Control de las unidades móviles por el sistema informático vía GPS	Control de las unidades móviles de todo el Parque Automotor perteneciente al patrimonio del SENEPA.	Control constante y continuo de los móviles perteneciente al SENEPA.	Facilita el control oportuno de las unidades móviles para la celeridad en la toma de decisión.	Efectividad 100% en el control de las unidades móviles de las 18 Zonas Regionales Operativas.	Instalación de Internet en el Sistema informático del Departamento de Transporte

8	Utilización de la hidrolavadora y aspiradora.	Móviles diariamente se encuentran limpios y aseados	Limpieza y aseo constante de los móviles.	Permanentemente los móviles se encuentran limpios y aseados.	La mayoría de los móviles limpios y aseados.	Necesidad con más equipo de aspiradora.
9	Participación en la elaboración de documentos con el Dpto. de U.O.C.	Elaboración de documentaciones con el Dpto. de U.O.C., referente a la adquisición de insumos a la flota de automotor.	Elaboración de lista de insumos de acuerdo al presupuesto existente.	La aprobación de los documentos para la adquisición de los insumos de la flota del automotor.	Conocimiento del 100% de las necesidades de los insumos y las especificaciones técnicas.	Realización de reuniones técnicas con UOC, para detectar necesidades de insumos del Dpto. de Transporte.

ÍTEMS	PRINCIPALES LOGROS	DETALLE DEL LOGRO	ACCIONES REALIZADAS	LIMITACIONES SUPERADAS	INDICADORES	ACCIONES PENDIENTES PARA CONSOLIDAR EL LOGRO
10	Designación como miembro del Comité de Evaluación de la adquisición de vehículos u otros insumos por parte del SENEPA	Elaboración de datos técnicos para la adquisición de vehículos u otros insumos.	Elaborar y facilitar datos técnicos para la compra de vehículos de cuatro y dos ruedas, y otros insumos.	Análisis de datos con referencia a calidad y efectividad de los vehículos más convenientes para la Institución.	Participación activa en recabar datos en las necesidades de vehículos y otros insumos.	Elaboración de plan de trabajo con las instancias correspondientes para las futuras adquisiciones y reparaciones de móviles.
11	Visitas de supervisión y verificación técnica in situ en las Zonas Operativas del SENEPA; - Zona IV Villarrica - Zona VI Caazapá - Zona VIII Misiones - Zona IX Paraguarí - Zona VII Itapua	- Receptividad y apertura por parte de las Jefaturas de las Zonas Operativas, y expresión de gratitud por contar con el apoyo técnico del Nivel Central del SENEPA. - Socialización en el uso correcto de planillas: Orden de trabajo, N° 2, N° 3 y N° 4.	Capacitación en el manejo de las planillas, conjuntamente con el Jefe de la Unidad de Gestión de Combustible del Nivel Central del SENEPA.	Necesidad de capacitación para el uso adecuado en el llenado de las Planillas.	Capacitación realizada para el llenado de las planillas.	Capacitación en el llenado de las planillas.
12	Reuniones técnicas periódicas con el personal del Departamento de Transporte.	Personal capacitado para la labor diaria.	Capacitación en el llenado de Planillas y asuntos varios.	Celeridad en el proceso administrativo y minimizar errores.	Capacitación realizada para el llenado de las planillas.	Capacitación periódica.
13	Encuentros de integración con el personal.	Integración y confraternidad entre compañeros de trabajo.	Encuentros recreativos y sociales.	Mayor integración y compañerismo.	Mejoramiento en la comunicación asertiva y proactiva.	Capacitación en relaciones humanas y trabajo en equipo.

Departamento Suministro e Insumos Estrategicos

Es encargado de la Recepción, custodio, resguardo y distribución de materiales e insumos y de mantener actualizado los procedimientos de orden administrativo referente a la aplicación, clasificación y registro generando un control de entrada y salida de cada bien.

La Resolución 114/02 dice en el Artículo 1: Implementar sistema de control de stock por medio manuales (FICHAS) Formulario FC 12. Artículo 2: Disponer la obligatoriedad del mantenimiento actualizado de los registros con los documentos respaldatorios, Planilla de solicitado y entregado vigente.

Misión

El SENEPA es la Institución Pública normativa y operativa, con cobertura nacional, encargada de la vigilancia y control de las enfermedades transmitidas por vectores, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población en general.

Visión

El SENEPA es una institución pública de vanguardia, que goza del reconocimiento nacional e internacional en el control y la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores. Presta servicios descentralizados, eficaces, eficientes y oportunos; cuenta con recursos humanos calificados, disciplinados, comprometidos de contribuir con su esfuerzo al bienestar de la población.

Objetivos

- Es una unidad de servicio con el objetivo de resguardo y custodia de los bienes adquiridos por la institución.
- Ingreso y egreso de los bienes en fichas de control permanente de stock y planilla electrónica.
- Entrega de insumos en forma y tiempo según necesidades de las distintas dependencias y zonas que forman parte de la institución.
- Programar, dirigir, controlar y supervisar las actividades, elaborar y emitir documentos que respalden los movimientos de los insumos.

Actividades Realizadas:

- Depósito de insumos varios y bienes en general
- Depósito de Insecticida y Larvicida acorde a las exigencias requeridas para su almacenamiento y distribución.
- Recepción y clasificación de insumos por rubro.
- Orden y clasificación de insumos en depósito.
- Registro de la recepciones y salidas de cada insumo con sus correspondientes documentaciones.
- Entrega de las mercaderías varias a la distintas dependencias y Zonas de la Institución.
- Saldos de insumos al día.
- Inventario general.
- Visita y verificación por parte de la Unidad de Auditoria Interna.

Desafíos

Falta de un sistema informático conforme al trabajo en el departamento, depósitos para las mercaderías varias e insecticidas acorde a las condiciones necesarias.

Departamento de Recursos Humanos

- Dependiente de la Dirección Administrativa, cuenta con las siguientes Secciones: Control de Asistencia, Legajos, Seguridad e Higiene del Trabajo y Salud Ocupacional.

- Es responsable de la administración, el acompañamiento y bienestar de los recursos humanos del SENEPA, a fin de lograr los objetivos y metas fijadas a nivel Institucional.

Objetivos

Objetivo General

Gestionar los procesos administrativos, de control, evaluación y bienestar de los recursos humanos de la Institución a fin de promover el eficiente desempeño de los mismos.

Objetivos Específicos

- Capacitar a Funcionarios Permanentes, Personal Contratado y eventualmente a prestadores de servicio por PNUD en relación a las reglamentaciones vigentes.
- Integrar los campos del ser, el saber, el hacer y el convivir a través de conceptos, procedimientos, valores y actitudes, contribuyendo a la formación integral del servidor público perteneciente al Senepa.
- Sentar las bases para la recuperación y el fortalecimiento de la conciencia sobre el rol histórico desempeñado por el Senepero/a en la salud pública del país.

Actividades realizadas

- Provisión de documentación certificada para el llamado a Concurso de Méritos para Contratos y su posterior remisión a la Dirección de Recursos Humanos del MSPBS
- Consolidación y carga de fotos tipo carnet de los funcionarios permanentes y personal contratado del Nivel Central y Zonas Operativas Regionales en el Portal de Trámites del MSPBS.
- Control de la permanencia del personal en sus respectivos lugares de trabajo. Aamonestaciones, suspensiones, preavisos, remociones y otros por la vía superior y notificación a los destinatarios.
- Recepción de los formularios de Evaluación de Desempeño de las distintas dependencias de la Institución, carga de datos de los formularios de la Primera y Segunda Etapa de la Evaluación de Desempeño en el Portal de Trámites del MSPBS para su entrega final en la Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos.
- Acompañamiento en el proceso de reubicación de funcionarios que por circunstancias particulares soliciten desempeñar funciones en otra dependencia.
- Acompañamiento a funcionarios en el proceso Jubilatorio.
- Regularización de funcionarios comisionados de otras Instituciones al SENEPA, así como del SENEPA a otras dependencias.
- Suscribir Certificados de Trabajo, Constancias de Vacaciones, Permisos de Salida, Órdenes de Trabajo, según corresponda.
- Certificación de las Órdenes de Trabajo para los Viáticos solicitados por el Departamento de Tesorería.
- Procesamiento de solicitudes de pago en concepto de Bonificaciones por Gestión Presupuestaria, Administrativa, Insalubridad y Labores Riesgosas.
- La reinstauración de los pagos en concepto de BONIFICACIONES Y GRATIFICACIONES.

Dificultades 2018

- Insuficiencia de Recursos humanos en comparación al volumen documental a diligenciar.
- Escasa capacitación sobre normativas y procedimientos administrativos.
- Burocracia del Nivel Central del MSPBS en el procesamiento de las documentaciones en general.

Desafios 2019

Capacitar a los Funcionarios y optimizar su desempeño de acuerdo a las reglamentaciones vigentes y a las expectativas actitudinales que se requieren en el cumplimiento de responsabilidades.
Funcionarios permanentes: 17; Funcionarios contratados: 01

Sección Control de Asistencia

La Sección Control de Asistencia es una dependencia del Departamento de RR. HH. donde se encarga de cumplir con las actividades de registrar asistencia, controlar y fiscalizar la permanencia de los mismos en sus respectivos lugares de trabajo.
El SENEPA cuenta con 1.020 funcionarios.

Objetivos

Objetivos Generales:

Controlar y Fiscalizar la permanencia del funcionario y personal contratado en sus respectivos lugares de trabajo, según disposiciones y leyes vigentes.

Objetivos Específicos

- Monitorear la asistencia, permanencia y uso correcto del uniforme de los funcionarios.
- Entregar informe de asistencia al Dpto. de RR.HH.

Actividades realizadas

- Hacer cumplir las leyes, decretos, normas, disposiciones y procedimiento legales vigentes.
- Aplicar el Código de Ética y el Código de Buen Gobierno.
- Fiscalizar directa e indirectamente la permanencia del funcionario y personal contratado.
- Registrar las entradas y salidas de documentos en la sección.
- Controlar, verificar y entregar resumen de asistencia del Funcionario y Personal Contratado del Nivel Central, Zonas y Sectores.
- Responder a requerimientos originados en el ámbito jurisdiccional derivadas a esta oficina en casos de Asistencia Alimenticia o Juicios Ejecutivos.
- Confirmar datos de referencia laboral de funcionarios y personal contratado.
- Almacenar huellas dactilares en la memoria virtual del Reloj Biométrico
- Cargar al sistema informático Attendance Management datos como comisiones, reposos médicos, vacaciónes y otros.
- Implementar el MECIP

Dificultades

- Falta espacio físico.
- Falta Recursos Humanos asignados a la Sección.
- Falta equipos Informáticos completos.
- Falta Insumos (tonner, tinta para impresora, hojas, bolígrafos, etc.)
- Falta Fotocopiadoras.
- Falta Internet contínuo
- Falta Mobiliarios

Desafío 2019

- Lograr el cumplimiento integral de las disposiciones y leyes vigentes.

- Optimizar los talentos humanos a disposición del servicio.-
- Presentación de informes en tiempo y forma.-
- Implementar nuevos mecanismos de control.-
- Lograr dinamizar procesos para SENEPA en los que intervenga la DGRRHH.

Sección Legajos
La Sección Legajos es una Dependencia del Departamento de Recursos Humanos.

Objetivos
Mantener actualizado el Legajo de los funcionarios de la Institución.

Actividades realizadas
- Actualización de la Base de Datos, como así también los Legajos de los Funcionarios.
- Confección de Legajos de los Contratados del PNUD
- Archivar en cada Legajo los registros de sanciones, renuncias, remociones, promociones y/o traslados de los funcionarios.
- Archivar en los Legajos las sentencias judiciales recepcionadas.
- Certificar y emitir constancias para trámites jubilatorios para el Ministerio de Hacienda.
- Mantener actualizado el registro de funcionarios.
- Mantener actualizada las fichas de Identidad y Registro de firmas del personal.
- Base de Datos mejorada de los funcionarios jubilados en el SENEPA.

Dificultades
Falta de Infraestructura ya que no se cuenta con espacio físico para archivar los legajos.

Desafíos
Tener informatizado los Legajos de los funcionarios y personal contratado de la Institución.

Sección Salud Ocupacional
La Sección Salud Ocupacional dependiente del Departamento de Recursos Humanos del Senepa es la encargada de la prevención de accidentes y promoción de la salud en el ambiente laboral.

Objetivo General
Preservar, mantener y mejorar la salud física, mental y social de los trabajadores minimizando los riesgos presentes en el ambiente laboral donde se desempeñan, a través de acciones tendientes a la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales.

Objetivos Específicos
- Implementar y promocionar el plan de ambiente laboral con estilo de vida saludable.
- Capacitar a funcionarios en materia de salud integral.
- Realizar entrevistas Psicolaborales.

Actividades realizadas
- Capacitaciones sobre estilos de vida saludable en el ambiente laboral.
- Detección de funcionarios con problemas de salud con dificultades para realizar sus tareas
- Promoción de la actividad física en el trabajo – Pausa Activa.
- Entrevistas a funcionarios para reubicación.
- Entrevistas Psicolaborales.

- Socialización de los objetivos, funciones y servicios ofrecidos por la Sección Salud Ocupacional con alcance al funcionariado en general.

Dificultades 2018

Necesidad de mayor espacio físico y personal calificado para la Sección.

Desafíos 2019

- Contar con un legajo de salud del funcionario.
- Formar referentes de salud ocupacional en cada zona operativa del país.

Sección Seguridad e Higiene del Trabajo

Se ocupa del medio ambiente laboral, y se define como "Ciencia y Arte" dedicado al reconocimiento, evaluación y control de aquellos factores ambientales que se originan en los lugares de trabajo y que pueden ser causales de enfermedades, perjuicios a la salud o al bienestar, incomodidades o ineficiencia entre los trabajadores, o entre los ciudadanos de la comunidad.

La seguridad e higiene en el trabajo abarcan una serie de normas, encaminadas a evitar los accidentes laborales y las enfermedades profesionales.

Se conocen como accidentes laborales las lesiones corporales causadas por hechos imprevistos durante el desarrollo de una actividad laboral. Se contraen a largo plazo por la exposición continuada del funcionario a las condiciones ambientales de los puestos de trabajo.

Objetivos

- Prevenir las causas de las enfermedades profesionales.
- Reducir los efectos perjudiciales provocados por el trabajo.
- Prevenir el empeoramiento de enfermedades y lesiones.
- Mantener la salud de los trabajadores.
- Aumentar la productividad por medio del control del ambiente de trabajo.

Actividades realizadas

- Jornada de Charlas y Donación de sangre.
- Control de la presión arterial a funcionarios
- Asistencia primeros auxilios a funcionarios
- Campañas de Concienciación y Prevención de Riesgos Laborales en las redes sociales y franelógrafos de la Institución.
- Mayor Concienciación y Prevención de Riesgos Laborales por parte del funcionariado.

Dificultades

En cuanto a equipamientos contamos con un equipo informático desde el 2012, y **sin línea de internet**, lo cual nuestro trabajo se vio resentido en cuanto a las actualizaciones en materia de Seguridad Laboral y Salud Ocupacional.

Desafíos 2019

- Contar con un legajo de salud del funcionario.
- Formar referentes en cada zona operativa del país.
- Contar con herramientas informáticas suficientes.

3. Instituto Nacional de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia – INEPEO

El INEPEO en este documento presenta las gestiones realizadas durante el ejercicio 2018, con sus principales logros y dificultades, así como los desafíos y metas para el ejercicio fiscal 2019.

Misión

Proveer a las Instituciones prestadoras de salud, políticas, planes y programas de INEPEO fortaleciendo la capacidad Técnica y Científica con miras a ofrecer una atención de calidad en los Servicios de Salud del MSPBS.

Visión

INEPEO de primer nivel, que pretende mejorar la calidad de atención de Enfermería y Obstetricia a nivel Nacional e Internacional.

Objetivo General

Implementar el sistema de Educación Permanente (EP) de los Recursos Humanos de Enfermería y Obstetricia, como estrategia de capacitación- acción para el desarrollo del modelo de atención integral del usuario.

Objetivos Específicos

- Seleccionar los contenidos del programa de Educación Permanente en base a las necesidades detectadas.
- Diseñar y elaborar una base de datos de los Recursos Humanos de Enfermería y Obstetricia involucradas.
- Planificar y Ejecutar el programa de Capacitación de Educación Permanente.
- Elaborar y ejecutar un sistema de monitoreo y evaluación de las capacitaciones y los capacitados

Dificultades

- Falta de equipos de oficina e informáticos, internet, telefonía.
- Falta de insumos de oficina.
- Insuficiente número de Recursos Humanos calificados.
- Trasportes con problemas técnicos.
- Falta de incentivos.
- Pagos de viáticos con retraso

Desafíos para el año 2019

- Actualizar el Manual de Organización y Funciones del INEPEO.
- Elaborar una agenda de capacitación nacional que responda a las necesidades reales de los servicios y la población atendida.
- Capacitar al 100% de los profesionales en Enfermería y Obstetricia del MSPBS.
- Volver a ser miembro activo de la Red Latinoamericana y del Caribe de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia.
- Reactivar el Consejo Nacional de Representantes de Servicios, Gremios e Instituciones Formadoras.

- Fortalecer los CREPEOS existentes.
- Crear y Fortalecer CREPEOS en el Chaco.
- Fomentar la investigación en Enfermería.
- Completar el número necesario de RRHH.
- Poder capacitar al mayor número de Profesionales de Enfermería, en el curso de Gestión del Conocimiento Enfermero para la seguridad del paciente (España).
- Elaborar nuevos instrumentos de monitoreo.

Tabla: Producción

Capacitaciones		
Fecha	**Temas**	**Cantidad de capacitados**
Febrero	-Autoestima y Relaciones Humanas -Seguridad del Paciente	31 28
Marzo	-Adulto Mayor	24
Abril	-Adulto Mayor	50
Mayo	-Adulto Mayor -Ejes Trasversales -PAE Hospitalario -PIM/DIT	27 48 45 8
Junio	-ABEO -Adulto Mayor -PIM/DIT	107 42 61
Julio	-ABEO -Cuidados Integrales del Adulto Mayor -PAE Hospitalario	193 76 48
Agosto	-PAE Hospitalario -ABEO -PIM/DIT -BATTELLE	30 39 49 47
Setiembre	-ABEO -BATTELLE -Ejes Trasversales -Cuidados Integrales del Adulto Mayor	56 38 58 16
Octubre	-Ejes Trasversales -Cuidados Integrales del Adulto Mayor -PAE Hospitalario	39 44 65
Noviembre	-ABEO -Ejes Trasversales -PAE Hospitalario	85 37 27
Diciembre	-Ejes Trasversales	35
Total		**1.520**

Total De RRHH Capacitados por Regiones Sanitarias en El Año 2018

Regiones	Profesionales	No Profesionales	Total
I R.S. CONCEPCION	39	-	39
II R.S. SAN PEDRO	198	14	212
III R.S. CORDILLERA	4	-	4
IV R.S. GUAIRA	58	11	69
V R.S. CAAGUAZU	-	-	0

VI R.S. CAAZAPA	-	-	0
VII R.S. ITAPUA	17	-	17
VIII R.S. MISIONES	10	11	21
IX R.S. PARAGUARI	3	-	3
X R. S. ALTO PARANA	60	3	63
XI R.S. CENTRAL	715	125	840
XII R.S. ÑEEMBUCU	-	-	0
XIII R.S. AMAMBAY	27	-	27
XIV R.S. CANINDEYU	3	-	3
XV R.S. VILLA HAYES	20	-	20
XVI R.S ALTO PARAGUAY	-	-	0
XVII R.S BOQUERON	29	9	38
XVIII R.S CAPITAL	36	77	113
SIN ESPECIFICACION	35	16	51
			1520

Utilización del Albergue del INEPEO

HABITACION UTILIZADA	FECHA	CANT. DE DIAS	PROCEDENCIA
Habitación Nro. 3	Desde el 11/09/2018 Hasta el 14/09/2018	4 Días	XIII Región Sanitaria Amambay
Habitación Nro. 5	Desde el 09/10/2018 Hasta el 11/10/2018	3 Días	XIII Región Sanitaria Amambay V Región Sanitaria Caaguazú
Habitación Nro. 5	Desde el 30/10/2018 Hasta el 02/11/2018	4 Días	V Región Sanitaria Caaguazú
Habitación Nro. 5	Desde el 07/11/2018 Hasta el 09/11/2018	3 Días	Hospital Regional de Concepción
Habitación Nro. 5	Desde el 03/12/2018 Hasta el 07/12/2018	5 Días	V Región Sanitaria Caaguazú
Habitación Nro. 6	Desde el 04/12/2018 Hasta el 07/12/2018	5 Días	Hospital Regional de Pilar
Habitación Nro. 7	Desde el 09/10/2018 Hasta el 11/10/2018	4 Días	Hospital Regional CDE
Habitación Nro. 7	Desde el 29/10/2018 Hasta el 30/10/2018	2 Días	FENOB Filial Cnel. Oviedo
Habitación Nro. 7	Desde el 03/12/2018 Hasta el 07/12/2018	5 Días	Centro de Salud de Jasy Kañy
Habitación Nro. 8	Desde el 25/09/2018 Hasta el 07/11/2018	30 Días	Hospital Distrital de Gral. Aquino
Habitación Nro. 9	Desde el 18/09/2018 Hasta el 21/12/2018	69 Días	II Región Sanitaria San Pedro
Habitación Nro. 10	Desde el 17/09/2018 Hasta el 15/11/2018	63 Días	II Región Sanitaria San Pedro

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	6
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	1
ADMINISTRATIVO	8
PERSONAL DE APOYO	2
Otros: SERENO	1
Total	**18**

Fuente: Recursos Humanos

4. Atención Primaria en Salud – APS

El año 2018, se inició con compromisos a cumplir con los recursos disponibles, aun así, se cumplió en gran parte lo comprometido con buenos resultados. El equipo de profesionales de la dirección se abocado al cumplimiento de metas fijadas.
Se cuenta con 804 USF que cubren aproximadamente 2.256.995 personas, cubriendo con esto la implementación de la APS como primer eslabón de acceso al sistema sanitario.

Misión
Implementar la Estrategia de APS como parte de la Política Pública, y del Sistema Nacional de Salud y principal puerta de entrada al mismo, mediante la instalación, monitoreo, seguimiento y evaluación de las USF.

Visión
Calidad de vida y salud de la población promovida y mejorada mediante el acceso equitativo, oportuno, sin restricciones a los servicios de salud y a una intervención integral y participativa sobre los factores determinantes de la salud – enfermedad.

Objetivos
Garantizar el acceso universal a la salud y bienestar de la población mediante la Estrategia de APS a fin de incidir positivamente sobre los indicadores de morbimortalidad por razones evitables y las dolencias y gastos innecesarios de las familias.
- Fortalecer la estructura y capacidad de gestión de la Dirección de APS como ente rector del proceso de implementación de la APS y del sistema de Atención en Redes en el MSPBS.
- Fomentar la sinergia entre las distintas instancias del MSPBS, para el desarrollo pleno de la Política Sanitaria, optimizando recursos y generando respuestas mejor ajustadas a la realidad socio sanitario del País, a través de la creación de espacios de debate y decisión de las situaciones que atañen a la salud.
- Establecer y consolidar vínculos de relación recíproca con otras instancias gubernamentales y no gubernamentales, a fin de dar una respuesta articulada inter y transectorial a las necesidades de salud de la población.

Principales Logros
Unidades de Salud de la Familia.
Hasta la fecha son 804 USF en 246 distritos de 18 Regiones Sanitarias del país.

Cobertura sanitaria: 2.256.995 compatriotas en situación de vulnerabilidad.

Cobertura de la población: 32% nivel país

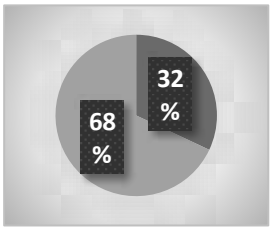
Para el 100% de cobertura del país son necesarias aun **1.189 USF**

Instalación de Nuevas USF.

Se habilito 3 USF; en el Departamento de Concepción (USF Primavera, *Kurupay* Loma) y el Departamento de San Pedro (USF *Jhugua Rey*).

Cobertura Territorial

Las USF funcionan en un territorio social definido, asumiendo sobre el mismo la responsabilidad sanitaria y social con el propósito de promover la equidad en calidad de vida y salud de las personas. Según la DGEEC estimaba en 7.052.983 habitantes la población de Paraguay en 2018. De acuerdo a la cantidad de personas censadas por el ESF estaría cubriendo 2.256.995 personas.



Gestión del Departamento de Territorialización y RIISS

Actualmente la dirección de APS cuenta con 804 USF en 246 distritos de las 18 Regiones Sanitarias del país, brindando así cobertura sanitaria a 2.133.634 compatriotas en situación de vulnerabilidad, aproximadamente el 32 % de cobertura de la población total.

Delimitación Territorial, Censo Poblacional y Mapa Sanitario de las USF. EL 98% de las USF cuenta con Delimitación Territorial

Definida

El 95% de las USF instaladas cuenta con Censo Poblacional concluido en sus respectivas comunidades, de los cuales el 92% se encuentra actualizado.

El 97% de las USF cuenta con Mapa Sanitario Concluido, de los cuales el 92% se encuentra actualizado.

Red Integrada e Integrales de Servicios de Salud (RIISS)

El 100 % de las USF tiene identificado su centro de referencia.

El 86% de las USF participan de las reuniones de RIISS.

Solo el 13% de las USF poseen ambulancia propia.

Actividades de Participación 2018

REGION SANITARIA	DEPARTAMENTO	CLUBES ACTIVOS	REUNIONES DE CLUBES	ATY GUAZU	AUDIENCIAS PUBLICAS	MINGAS AMBIENTALES
I	CONCEPCION	546	1574	191	148	276
II	SAN PEDRO	242	654	88	73	71
III	CORDILLERA	195	561	86	53	56
IV	GUAIRA	636	288	52	20	104
V	CAAGUAZU	197	713	77	17	22
VI	CAAZAPA	240	700	124	76	83
VII	ITAPUA	216	1225	92	287	110
VIII	MISIONES	294	1620	112	45	128
IX	PARAGUARI	256	606	121	89	75
X	ALTO PARANA	321	958	112	48	409
XI	CENTRAL	311	1162	213	71	150
XII	ÑEEMBUCU	101	423	42	93	33
XIII	AMAMBAY	295	231	62	53	23
XIV	CANINDEYU	313	776	136	36	46

XV	PRESIDENTE HAYES	116	209	46	14	62
XVI	BOQUERON	35	118	7	14	16
XVII	ALTO PARAGUAY	16	21	18	7	1
XVIII	CAPITAL	151	567	52	151	143
TOTAL		**4481**	**12406**	**1631**	**1295**	**1808**

Actividades de Promoción 2018

Tabla N° 1b: Producción

REGION SANITARIA	DEPARTAMENTO	TOTAL CHARLAS EN LA INSTITUCIÓN (USF)	TOTAL, de CHARLAS EN LA ESCUELA	TOTAL, de CHARLAS EN LA COMUNIDAD	TOTAL, de CHARLAS EN LA RADIO
I	CONCEPCION	11070	3037	3886	612
II	SAN PEDRO	9788	1648	1394	696
III	CORDILLERA	7428	977	887	294
IV	GUAIRA	8270	885	523	210
V	CAAGUAZU	7580	1128	960	116
VI	CAAZAPA	10934	1663	1246	91
VII	ITAPUA	11213	1735	1143	603
VIII	MISIONES	8359	1678	1224	334

giones	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN / SEGUIMIENTO							
	Nº Examen de mamas	Nº PAP realizado	Nº Control prenatal	Nº Personas en planificación familiar	Nº Vacunaciones realizadas	Nº Control de crecimiento y desarrollo de niños/as	Nº de visitas domiciliarias realizadas por Agentes Comunitarios, Promotores	Nº de Visitas domiciliarias (Médico/a, Enfermero/a, Aux. Enfermería, Odontólogo, Nutricionista)
I RS	13290	4368	7690	26482	36266	75571	59932	21583
II RS	18223	4865	15437	50843	89687	102798	42493	16286
III RS	7515	2100	3418	10087	23089	15204	12339	16994
IV RS	15952	5683	8110	27693	59540	54521	12525	15845
V RS	21029	4131	8378	19836	54498	121972	64446	28771
VI RS	17416	3681	6143	21775	46158	56022	20396	13349
VII RS	23093	11706	13777	41534	99898	58765	25748	39579
VIII RS	7851	2846	3165	11746	22002	19948	5550	15723
IX RS	9588	2800	3905	16557	29670	47001	1646	40879
X RS	30974	10565	15986	29536	133240	56624	132146	37487
XI RS	36544	8530	19819	49133	149168	76565	307534	95052
XII RS	6947	2086	2357	13495	11203	19628	6	15427
XIII RS	5353	1869	3999	13411	28778	19221	265	5298
XIV RS	14694	5018	10047	34748	33997	48363	19507	17051
XV RS	6696	1549	2751	19114	18024	32497	2307	3254
XVI RS	2936	482	1492	4831	10907	19688	1095	1929
XVII RS	302	28	530	1371	2643	6650	695	2821
XVIII RS	7900	2283	1411	15330	19461	7679	21716	17265
Totales	246303	74590	128415	407522	868229	838717	730346	404593

IX	PARAGUARI	7428	1178	1614	92
X	ALTO PARANA	10275	990	1448	304
XI	CENTRAL	21066	3134	2889	154
XII	ÑEEMBUCU	3231	835	654	497
XIII	AMAMBAY	2982	656	973	206
XIV	CANINDEYU	8639	1017	1200	267
XV	PRESIDENTE HAYES	4383	293	1079	98
XVI	BOQUERON	1477	200	336	81
XVII	ALTO PARAGUAY	219	219	128	60
XVIII	CAPITAL	7513	1457	1982	229
TOTAL		**141855**	**22730**	**23566**	**4944**

Tabla de Actividades

Regiones	Nº de ACTIVIDADES DE RECUPERACIÓN / CONSULTAS EN CONSULTORIO					Nº de CONSULTAS DOMICILIARIAS				
	Medica/o	Odontólogo/a	Lic. en Enfermería	Lic. en Obstetricia	Otro	Medica/o	Odontólogo/a	Lic. en Enfermería	Lic. en Obstetricia	Otro
I RS	97567	4233	44920	12805	33309	8626	43	7159	1277	1655
II RS	198976	15531	70922	7867	25501	13194	459	8538	652	2688
III RS	71634	1698	10906	19583	6940	4701	3122	4408	2575	2025
IV RS	136017	5231	39054	8224	23307	6201	4	3448	265	887
V RS	23071	20577	37183	180562	47632	877	571	3196	10028	8684
VI RS	87884	4379	35023	7591	18683	5073	220	2413	277	1157
VII RS	203786	7302	75703	5398	8784	11247	136	9195	413	647
VIII RS	69904	1849	29470	8056	16875	5407	357	3907	951	919
IX RS	97583	5051	12114	26572	4879	15188	101	4209	7734	823
X RS	156727	6519	37474	62887	27982	10962	210	5245	6087	1282
XI RS	232010	11797	40985	44623	21117	33553	2283	15224	13787	1472
XII RS	60096	463	20058	6962	13894	8119	508	7169	1641	3719
XIII RS	37596	3771	6702	5345	2550	1811	129	460	280	89
XIV RS	126795	6683	34565	19054	19122	3113	44	1476	1252	369
XV RS	30262	519	6657	6861	12500	1673	37	122	192	216
XVI RS	16315	836	5807	11278	2507	847	15	394	239	217
XVII RS	8027	2168	1501	892	1262	1584	134	1275	231	399
XVIII RS	19305	42024	15719	4296	9646	19656	10136	14775	69391	35651
Totales	**1673555**	**140631**	**524763**	**438856**	**296490**	**151832**	**18509**	**92613**	**117272**	**62899**

Tabla de Producción

Regiones	Nº ACTIVIDADES DE URGENCIAS			
	Nº de Consultas de urgencias en la USF	Nº de Consultas de urgencias domiciliarias	Nº de personas que fueron Derivaciones a otros servicios	Procedimientos Realizados (Cirugías menor, Aplicación de Inyección, Nebulizaciones, Curaciones)
I RS	5141	1238	5974	40019
II RS	11352	1411	8666	62764
III RS	1444	1119	2774	23584
IV RS	9130	1156	3690	34382
V RS	1333	43	1272	39661
VI RS	7743	1000	4777	41339

VII RS	36619	484	11034	86397
VIII RS	2254	577	2993	21386
IX RS	2244	1023	5679	29073
X RS	6731	1306	11224	80561
XI RS	11361	692	17951	50911
XII RS	1410	815	4703	40927
XIII RS	610	170	1831	13968
XIV RS	3879	399	1879	44296
XV RS	1344	259	438	10609
XVI RS	1204	135	543	7055
XVII RS	420	72	90	7863
XVIII RS	8111	4413	4658	4955
Totales	**112330**	**16312**	**90176**	**639750**

Tabla de Pacientes atendidos:

	Año 2015	Año 2016	Año 2018
Nº de Consultas	4.469.479	4,483,223	5782032
Nº de Pacientes	2.304.384	2,378,884	2659683

Taller Práctico para la implementación de instrumentos de recolección de datos en APS

Para la realización de dicho taller se utilizó el censo de cada Equipo de Salud Familiar (ESF) para realizar la Dispensarización de los pacientes, además se trabajó en las planillas de las Sala de Situación y Vulnerabilidad y por último el Informe Mensual ya que este último tuvo modificaciones. Los ESF que participaron del taller fueron capacitados en Excel básico para la utilización de los datos del censo para la construcción de las planillas de Dispensarización y sala de situación. Las regiones capacitadas fueron, Central, Paraguarí, Presidente Hayes, Cordillera, Concepción, Amambay, San Pedro, *Caaguazú, Guaira, Caazapá, Itapuá, Ñeembucú* y Misiones, capacitando un total de 664 funcionarios.

Apoyo y seguimiento del Proyecto "HEFA" impulsado por la KOICA en la ciudad de Limpio.

El "Proyecto HEFA", es un proyecto piloto que conducirá el MSP en la implementación de Micro redes bajo la estrategia de APSFortalecimiento de la Capacidad Humana (USF, Hospital Distrital).

Fortalecimiento del Sistema de Información Sanitaria que la KOICA desarrollará entre los años 2016-2022 con el fin de mejorar el estado de salud de la población en Limpio. Además, se fortalecerá la infraestructura de las instituciones de salud ya existentes y se construirán nuevas USF las cuales contarán con el equipamiento necesario.

Apoyo y seguimiento del Proyecto Desarrollo Infantil Temprano

El objetivo del Programa es mejorar las condiciones de desarrollo cognitivo, físico, intelectual, emocional de los niños menores de 5 años, trabajando, sobretodo, en las comunidades con sus familias, en estimulación temprana, en pautas de crianza, nutrición, vacunación, en todo lo que hace a un entorno seguro para el niño.

Asimismo, en la detección de discapacidades y trastornos en el desarrollo y la respuesta a estas discapacidades en el nivel hospitalario.

Se han realizado capacitaciones a los Agentes Comunitarios, Médicos, Lic. En Enfermería /Obstetricia.

Ñamopu'a Ñande Chaco Tesaira

En el marco del Plan Estratégico 2013-2018 de asegurar las condiciones para un acceso universal a la salud en forma gratuita, continua, oportuna y de calidad, con prioridad en las zonas de concentración de pobreza y en las poblaciones más vulnerables, y promover la participación ciudadana en la gestión y evaluación de los servicios públicos de salud.

Se encuentran Tres Unidades de Salud Ampliadas desde el mes de septiembre de 2015.

- USF La Patria con 10 partos a la fecha.
- USF Neuland con 1 parto a la fecha.
- USF Arco Iris con3 partos a la fecha.

La USF San Agustín del Distrito de Pedro P. Peña, que se encuentra dentro de la clasificación de USF estándar, realizó un total de 16 partos en el trascurso de este año.

Gestión del Departamento de Educación

Registro de trabajos de investigación ejecutados y publicados. APS

Registro de trabajos de investigación ejecutados y publicados. Atención Primaria de Salud. Año 2018							
Nº	**Título**	**Autores**	**Presentación en**		**Región**	**Región**	**Nivel**
			Evento	**Año**	**Revista**		
1	Prevalencia de Hipertensión Arterial en adolescentes y factores de riesgos cardiovasculares	Carlos Ramón Vera Coautor, Ignacio David Ramírez Coautor, Antonio Ulises Cusihuamán Puma, Domingo Santiago Avalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	5	Local
2	Importancia del diagnóstico precoz desde Atención Primaria y la referencia para estudio diagnóstico.	Jara Espinoza, Arturo Rey; Vera, Carlos Ramón; Cusihuamán Puma, Antonio Ulises	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	5	Local
3	Prevalencia de Diabetes Mellitus tipo 2 en trabajadores de olerías	Gustavo Antonio Jara Benítez, Mirna Elizabeth Irala Alvarenga Coautor, Domingo Santiago Avalos, Christian Orlando Fariña López Coautor, Graciela Hernández Coautor, Addis Aurelia Rivarola Sosa Coautor, Ingrid Pamela Olazar Fleitas, Cinthia Vanessa Rejis Garay, Laura Romina Rivero Dure	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	7	Local
4	Neurofibromatosis tipo 1: presentación de un caso clínico con manifestaciones a nivel de región suescapular derecha	Antonio José Guerrero Ayllón	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	7	Local

5	Prevalencia de Hipertensión Arterial y Riesgo Cardiovascular en trabajadores del Complejo Industrial Olería, Encarnación-Paraguay	Addis Aurelia Rivarola Sosa, Christian Orlando Fariña López, Domingo Santiago Avalos, Mirna Elizabeth Irala Alvarenga, Gustavo Antonio Jara Benítez, Graciela Hernández, Ingrid Pamela Olazar Fleitas	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	7	Local
6	Determinación del riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 según factores de riesgo estudiados en el cuestionario FINDRISK. Atención Primaria de Salud, Paraguay	Susana Mabel Cabrera Figueredo, Domingo Santiago Avalos, Sandra Rocío Martínez Bareiro, Julia Raquel Médina Rodríguez, Miguel Valentín Ayala González Coautor, Carlos Ramón Vera, María Odalia Bareiro Paniaguá, Cristian Javier Centurión, Celia Liz Barboza Lizboa, Francisco Javier Vallejos Pérez	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	9	Multicentrico. País
7	Enfermedad de Hansen: "Revisión a propósito de un caso detectado desde Atención Primaria"	Susana Mabel Cabrera Figueredo**,** Antonio Ulises Cusihuamán Puma**,** Domingo Santiago Avalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	9	Local
8	Alteraciones electrocardiográficas en pacientes del Club de Hipertensos de Atención Primaria de Salud. Yaguarón, Paraguay.	Jorge Mario Fano Polar, Alma Guillermina Cardozo Morán, Angela Luisa Fernández Samudio, Domingo Santiago Avalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	9	Local
9	Acceso a la Atención Prenatal en la Unidad de Salud Familiar Ndavarú, Carapeguá, Paraguay, en los años 2010 a 2015	Sandra Valdez	Conferencia Regional de la IMC de la Américas. Asunción, Paraguay	2018		9	Local
10	Situación de salud y nutrición de niños indígenas Ava Guaraní del Distrito de Itakyry, Departamento de Alto Paraná, Paraguay	Celia Liz Barboza Lisboa Coautor, Domingo Santiago Avalos, José Antonio Guerrero Ayllón, Sandra Rocío Martínez Bareiro Coautor, María Odalia Bareiro Paniagua, Antonia María Aguayo Unzain, Diego Armando López Martínez Coautor, Julio César Romero Sánchez	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	10	Local
11	Prevalencia de Sífilis en Comunidad Indígena Ava Guaraní, Itakyry - Paraguay	Antonio José Guerrero Ayllón, Domingo Santiago Avalos, Celia Liz Barboza Lisboa, Marcela Alejandra Pérez, Sandra Rocío Martínez Bareiro, María Odalia Bareiro Paniagua, Christian Abel Amarilla Orzuza, Antonia María Aguayo Unzain, Liliana Beatríz Melgarejo Ayala	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	10	Local

12	Disección Aórtica Subdiagnosticada desde Atención Primaria	Antonia María Asunción Aguayo Unzain, Antonio Ulises Cusihuamán Puma Coautor, Domingo Santiago Ávalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	10	Local
13	Prevalencia de anemia en indígenas Ava Guaraní del Distrito de Itakyry, Departamento de Alto Paraná, Paraguay	Antonia María Aguayo Unzain, Domingo Santiago Avalos, Marcela Alejandra Pérez, Liliana Beatriz Melgarejo Ayala, Celia Liz Barboza Lisboa Coautor, Antonio José Guerrero Ayllón,: Diego Armando López Martínez, Sandra Rocío Martínez Bareiro	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	10	Local
14	Evaluación Integral a pacientes ancianos que forman parte del "Club del Adulto Mayor" en una Unidad de Salud Familiar, Departamento de Alto Paraná, Paraguay	Alba Maciel, Antonio José Guerrero Ayllón	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	10	Local
15	SÍ, SON DOS BEBES!	Cecilia Bogado, Alcides Ortiz	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	10	Local
16	Prevalencia de Enfermedad Periodontal y factores de riesgo asociados en pacientes con Diabetes Mellitus: Un abordaje desde Atención Primaria de Salud. Paraguay	Karin Peralta, María José González Ramírez, Domingo Santiago Ávalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	11	Local
17	"Licenciada, tengo algo abajo." Importancia de la relación enfermera - paciente.	Julia Raquel Medina Rodríguez Coautor, Antonio Ulises Cusihuamán Puma Coautor, Domingo Santiago Ávalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	18	Local
18	Perfil epidemiológico de la discapacidad: Un abordaje desde Atención Primaria de Salud. Paraguay-2018.	Julia Raquel Medina Rodríguez, Antonio Ulises Cusihuamán Puma Coautor, Domingo Santiago Ávalos, Susana Mabel Cabrera Figueredo, Mónica Beatriz Martínez Toñanez, Felicia Beatriz Doldán Portillo, Mirna Elizabeth Irala Alvarenga, Patricia Esther Alfonso Larré, Andrea Celeste Sosa Barrios, Nicolás Iván Sosa Riveros	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	18	Multicentrico. País
19	Prácticas empíricas en la comunidad, captadas desde Atención Primaria: Beneficios del limón en niños vacunados.	Julia Raquel Medina Rodríguez Coautor, Antonio Ulises Cusihuamán Puma Coautor, Domingo Santiago Ávalos	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	18	Local

20	Prevalencia de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus según Valoración socio familiar en adultos mayores	Andrea Celeste Sosa Barrios, Domingo Santiago Avalos, Antonio Ulises Cusihuamán Puma	Congreso SEMERGEN 2018, ESPAÑA	2018	Medicina de Familia, SEMERGEN	18	Local
21	Prevención del abuso sexual en niños, niñas y adolescentes desde Atención Primaria de Salud	Domingo Avalos, Daniel Ramalho, María Elena León, Antonio Cusihuaman y Col.	Jornada Gabinete / Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	2018		MSPBS	Multicentrico
22	Estrategia de unidades de salud familiar: su impacto en la tasa de embarazo en adolescentes en Paraguay .	Ávalos, Domingo Santiago; Recalde, Felipe; Cristaldo, César; Cusihuaman Puma, Antonio; López, Pedro Alonso Carbonell, Liuba		2018	OPS	MSPBS	Multicentrico

Gestión del Departamento Administrativo

La Dirección Administrativa tiene a su cargo la gestión y administración de los recursos asignados a través del Presupuesto General de la Nación que debe impactar en cada inicio de Ejercicio Fiscal. El comportamiento del Presupuesto asignado no ha acompañado el crecimiento y desarrollo de las metas establecidas y es a través de modificaciones presupuestarias que se trata de lograr cumplir con lo establecido como meta.

En el año 2017 el 85% del presupuesto asignado ha correspondido al Nivel 100 Servicios Personales y aun así sólo con modificaciones presupuestarias se ha logrado cumplir con los compromisos salariales de un plantel de 2.862 funcionarios que prestan servicios en las 801**USF** instaladas a nivel país. El 1% de este plantel representa a funcionarios profesionales y auxiliares administrativos que se encuentran trabajando en las oficinas de la DGAPS para dar soporte en todas las áreas y fortalecer las actividades desarrolladas en el marco de la ejecución de la APS.

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	191.018.637.094
200	1.543.809.089
300	945.032.614
500	8.146.393.141
Total	201.653.871.938

Ejecución Presupuestaria del 2013-2014-2015-2016 *Ver Anexo

Presupuesto	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	259.345.324.831	194.735.538.931	201.684.368.095	199.174.724.753	201.653.871.938
Ejecutado	221.530.009.872	184.918.575.239	185.593.303.861	190.344.043.742	172.044.152.723
% Ejecución	**85%**	**95%**	**92%**	**96%**	**85%**

Ejecución Presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Presupuesto vigente: 201.653.871.938

Presupuesto ejecutado: 172.044.152.723

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria	Fuente de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	172.819.437.094	169.510.860.691	191.018.637.094	169.510.860.691	**89%**	FF 10 OF 01
200 GASTOS POR SERVICIOS	1.543.809.089	1.276.874.313	1.543.809.089	1.276.874.313	**83%**	F.F 10, FF 30; OF 01
300 ADQUISICION DE INSUMOS	945.032.614	827.261.452	945.032.614	827.261.452	**88%**	F.F 10, FF 30; OF 01
500 GASTOS DE INVERSION	8.146.393.141	429.156.267	8.146.393.141	429.156.267	**5%**	F.F 10, FF 30; OF 01

Recursos Humanos

Regiones	Recursos Humanos					
	01 MEDICO/A	02 LIC.ENF./OBS.	03 ODONT.	04 AUX.ENF.	05 AGE.COM.	Otros (especificar)
I RS	46	49	2	42	77	216
II RS	64	61	9	58	104	296
III RS	40	37	1	43	26	147
IV RS	51	57	2	51	18	179
V RS	46	47	1	39	51	184
VI RS	51	40	2	48	68	209
VII RS	58	57	1	57	34	207
VIII RS	33	35	1	36	0	105
IX RS	35	35	2	39	1	112
X RS	68	73	4	73	80	298
XI RS	100	106	13	102	232	553
XII RS	24	9	1	8	0	42
XIII RS	15	23	1	17	0	56
XIV RS	48	46	5	44	18	161
XV RS	18	12	1	16	13	60
XVI RS	9	10	0	7	3	29
XVII RS	8	8	3	8	3	30
XVIII RS	29	28	2	30	107	196
Totales	743	733	51	718	835	3080

Dificultades

Para alcanzar las metas es necesario que se cuente con todos los factores, tanto humanos como de equipos. Esto es la mayor dificultad que se presenta al momento de llevar adelante la APS.
Se pueden mencionar Equipos informáticos, movilidad para viajar, conexión a internet, equipos de salud incompletos entre otros como lo más complicado al desarrollar las actividades.

Desafíos para el año siguiente

- Seguir cumpliendo con las metas de atención fijadas
- Gestión para la obtención de una ampliación presupuestaría para dar respuesta a necesidades.

- Capacitación a los integrantes de los Equipos del Dpto. de APS Regional, Acompañamiento, monitoreo y supervisión a los ESF de las USF.
- Fortalecer las 804 USF a nivel país acorde a la disponibilidad presupuestaria.

5. Dirección General de Desarrollo de Servicios y Red de Salud

5.1.1 I Región Sanitaria Concepción

La 1ra. Región Sanitaria debe de conducir e impulsar el Sistema Departamental de Salud y proveer los servicios de atención a la salud de los ciudadanos y ciudadanas que habitan el departamento, dentro de una Red Integral de Servicios de Salud (RISS) con la implementación de la estrategia de APS de manera universal, gratuita y equitativa, a fin de promover y desarrollar condiciones que permitan el mejoramiento de la calidad de vida de la población sin exclusiones y principalmente a la población vulnerable dentro del Plan Nacional de Salud y Calidad de Vida.

Misión

La 1ra. R.S. tiene como propósito esencial el cumplimiento y la ejecución del Programa Nacional de Salud emanado por el MSPBS como así también los Programas Regionales en base a las necesidades sentidas en el Departamento.

Visión

Realizar acciones tendientes a mejorar la salud y calidad de vida de los habitantes del departamento, a través de la asistencia médica integral a la población por medio del fortalecimiento y funcionamiento óptimo de la RISS con infraestructura, equipamientos, recursos humanos calificados, medicamentos e insumos necesarios.

Objetivos

- Brindar coberturas y asistencia Médico Sanitarias en el campo de la Promoción, Prevención y Recuperación de la Salud a la población asignada del Departamento y estimada en 240.495 personas distribuidas en un área geográfica de 18.051 $Km^{2.}$
- Disminuir la Morbimortalidad Materno Infantil.
- Facilitar el acceso a Servicios de Salud de calidad a la población carenciada.
- Prevenir y controlar los riesgos ambientales
- Fomentar el conocimiento de hábitos de vida saludable.
- Mejorar la atención en los Servicios de Salud.
- Fortalecer el desarrollo institucional.
- Transparentar la administración de salud.
- Compartir la responsabilidad de la salud con Gobernaciones, Municipios y Organizaciones Comunitarias.

Principales Logros

- Realización de asistencias médicas extramurales, odontológicas, vacunaciones y actividades de promoción a beneficiarios del Proyecto Tekopora en 4 Distritos, en coordinación con la Secretaria de Acción Social.

Por otro lado, en coordinación con distintos sectores tales como, el Gobierno Departamental a través de la Secretaria de Salud, y la Secretaria de la Mujer, Niñez y Adolescencia a poblaciones vulnerables, como también a la población de la rivera del Rio Paraguay en coordinación con la Pastoral de Agua del Obispado de la Diócesis de Concepción y Amambay, lo cual arrojo 32.474 consultas extramurales.

- A través del Programa "***Ñemyatyro Paraguay"*** en coordinación con la Gobernación y el IPS se realizó la captación de 107 pacientes a ser sometidos a cirugías reconstructivas en el departamento, de un total de 176 pacientes atendidos.
- Con el mejoramiento de la capacidad diagnóstica en el HRC, HD Horqueta, se realizaron 8.632 ecografías (19% más de aumento) y 5.201 electrocardiograma (8% más de aumento).
- Realización con éxito de la campaña de Desparasitación en Instituciones públicas y privadas, beneficiando a 48.250 niños y niñas.
- Con ampliación de turnos en el Servicio de Hemodiálisis en el HRC, se incrementó el número de sesiones de diálisis en 2.895, que representa un 2% más de aumento.
- Con la recepción de 120.600 kg. de Complemento Nutricional (leche), se garantizo la asistencia y distribución a los beneficiarios niños /as, embarazadas e indígenas.
- Inclusión y seguimiento de 4.145 niñas y 1.049 embarazadas al Programa PANI.
- Con medicamentos proveídos por el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, en forma oportuna para todos los Servicios, garantizando la asistencia y distribución a todos los pacientes tratados de Tuberculosis.
- Reducción de la cantidad de Muertes Neonatales en un 14% menos con relación al mismo periodo del ejercicio anterior.
- Entrega de medicamentos antirretrovirales a embarazadas con VIH positivo.
- Se incorporaron 24 médicos especialistas que se distribuyeron en el Hospital Regional y algunos Centros Cabeceras, igualmente 03 licenciadas en enfermería para el HRC y 01 para el USF Arroyito V y 37 agentes comunitarios para las distintas USF.
- Realización de 66 jornadas de capacitación permanente en distintos programas, tales como, Tuberculosis, P.A.I, Salud Sexual y Reproductiva, Diabetes, Hipertensión Arterial, Vigilancia Epidemiológica, Programa de DIT/CONE (Detección Infantil Temprana/ Cuidado Obstétrico Neonatal), Reanimación Neonatal, Traslado del Prematuro, Chagas, entre otras, con la participación de 1331 personas.
- Aumento del 13% de la carga de datos en el Subsistema de Atención Ambulatoria (SAA), equivalente a 252.410 consultas.
- Fortalecimiento de la Red de Transporte con la incorporación de 1 (uno) ambulancia nueva de Soporte Avanzado para el HR Concepción, costos guaraníes 353.920.000 y 1 (uno) ambulancia todo terreno para el CS Vallemi, costos guaraníes 254.321.000. Con esto se logró aumentar el número de pacientes trasladados a 1.764 (8% más que el periodo anterior).
- Culminación de los trabajos de mantenimiento y mejoramiento edilicio de los servicios de Internación de Clínica Médica y Salud Publica (consultorio ambulatorio del HR Concepción).
- Inicio de obras de construcción nueva para funcionamiento de las USFs de *Jhugua* Ocampo y San Alfredo financiado por el Proyecto BID/DIT.
- Remodelación del depósito de leche del Programa PANI del HD Horqueta con recurso local.
- Reparación del techo, colocación de pisos para la Sala de Ecografía y Electrocardiograma del CS Belén.

- Inicio de nuevas obras de construcción de 7 USFs financiado por Itaipu Binacional (USF) Cuartelero, USF *Ybyraty*, USF Arroyito Ruta, USF Cerro *Memby*, USF Cuero Fresco, , USF Capitán Sosa, USF Primavera.).
- Inicio de trabajo de reparación y refacción de las 05 USF (Kuruzu de Hierro, Alemán Cue, Capitán Giménez, Núcleo 6, Pasiño).

INDICADORES	2017	2018
Total General de Consultas	478704	472875
N° de Consultas Externas	384081	359533
N° de Consultas de Urgencias	71609	80868
N° de Consultas Extramurales	23014	32464
Toma de muestras de PAP	9578	8444
N° PAP positivas	32	18
Total de Pacientes Internados por Servicios	10011	9093
Servicio Gineco-obstetricia	4365	3868
Servicio de Pediatría	1739	1680
Servicio de Neonatología	498	371
Servicio de Clínica Medica	1765	1605
Servicio de Cirugía	1057	1028
Servicio de Traumatología	434	399
Servicio de UTI	153	142
N° de Partos Atendidos MSP	3082	2963
N° de Partos Vaginales	2042	1957
N° de Partos Cesáreas	1040	1006
N° de Nacimientos	3351	2998
N° de ambulancias	12	13
N° de Traslados realizados	1625	1764
SERVICIO DE HEMODIALISIS		
N° de Equipos	7	7
N° de Pacientes dializados	22	25
N° de sesiones de diálisis realizados	2860	2935
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS		
N° de Radiografias	10306	12053
N° de Ecografías	7255	8632
N° de Tomografía	3515	1871
N° de Mamografía	817	909
N° de Electrocardiogramas	4809	5201
N° de Endoscopia	24	4
N° de Colonoscopia	45	0
N° Colposcopia	1527	1905
N° de Encefalograma	131	204
N° de Determinaciones Laboratorio	389713	308698
TOTAL DE CAMAS POR SERVICIO	203	214
Maternidad	87	96
Pediatría	33	33
Neonatología	20	18
Clínica Medica	40	43
Cirugía	13	13
Traumatología	6	6
UTI	4	5

Equipamientos recibidos

Detalle	**Cant.**	**Establecimiento**	**Monto de inversión**
SET DE EQUIPOS ODONTOLOGICOS	1	Jhugua; Ocampos	
BOMBAS DE INFUSION Graseb Y 3000	5	HRC	

BOMBAS DE INSUSION Graseb Y 3000	4	CS LORETO	
EQUIPO DE LARINGOSCOPIO ADULTO MARCA JUMBO	1	CS LORETO	
EQUIPO DE LARINGOSCOPIO PEDIATRICO MARCA JUMBO	1	CS LORETO	
EQUIPO ARCO EN C MARCA GE	1	HRC	
IMPRESORA HP	1	P.A.I 1RA. REGION	756000

Equipamientos recibidos en carácter de donación

DETALLE	CANTIDAD	ESTABLECIMIENTO	MONTO DE INVERSION	ENTE FINANCIADOR
EQUIPO DE ECOGRAGO	1	HRC		
AUTOCLAVE DE ESTERILIZACION DE 200 L.	1	HRC		
CAMAS ELECTRICAS	7	HRC		
EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL	1	HRC		
VALOR TOTAL EN GAURANIES			**1.062.515.000**	**GOBERNACION**
CAMAS ELECTRICA	3	HDH		
EQUIPO DE ECOGRAFO	1	HDH		
EQUIPO ELECTROCARDIOGRAFO	1	HDH		
UN AUTOCLAVE DE 100L.	1	HDH		
VALOR TOTAL EN GUARANIES			**680.000.000**	**GOBERNACION**
EQUIPO DE ECOGRAFO	1	CS BELEN		
EQUIPO DE ELECTROCARDIOGRAFO	1	CS BELEN		
VALOR TOTAL EN GUARANIES			**230.000.000**	**GOBERNACION**
SILLA DE RUEDA	1	HRC	800.000	N.N
MESITAS DE MADERA P/ INTERNADO	10	HRC		N.N
EQUIPO DE COMPUTACION	1	HRC S. MENTAL	1.883.828	N.N
ACONDICIANADOR DE AIRE	1	HRC	2.262.860	N.N
TELEVISOR TIPO PLASMA	1	HRC	2.500.000	UNINORTE
IMPRESORA MULTIFUNCION	1	CMI BELEN	1.480.000	C.L.S BELEN
NOTEBOOK	2	CMI BELEN	2.960.000	CLS BELEN
EQUIPO INFORMATICO Y ACCESORIOS	1	HRC	2.000.000	UNIVER. S. SEBASTIAN
EQUIPO INFORMATICO Y ACCESORIOS	1	HRC S. NEO	2.840.000	N. N
SILLAS DE RUEDA	2	HRC	3.000.000	FUND. JESUS
FICHEROS DE MADERA	2	CMI BELEN	1.750.000	CLS BELEN
HALO ENCEFALICO	2	CMI BELEN	1.280.000	CLS BELEN
LICUADORA	1	CMI BELEN	190.000	CLS BELEN
COCINA A GAS	1	CMI BELEN	650.000	CLS BELEN
BALANZA DIGITAL	1	CMI BELEN	175.000	CLS BELEN
BALANZA ELECTRICA	1	CMI BELEN	165.000	CLS BELEN
VENTILADOR DE TECHO	1	HRC	300.000	CLS HRC
ACONDICIONADOR DE AIRE	1	HDH	2.500.000	CLS HORQUETA
NEBULIZADOR	3	CS LORETO	1.609.000	CLS LORETO
NEBULIZADOR	5	APS	1.371.750	CLS CONCEP.
DETECTORES FETALES	2	APS	1.800.000	ASOC. TESAI REKA PY
NEBULIZADOR	4	APS	1.680.000	ASOC. TESAI REKA PY
EQUIPO DE DIAGNOSTICO	4	APS	4.000.000	ASOC. TESAI REKA PY
CAJA DE CURACION	2	APS	646.000	ASOC. TESAI REKA PY
BALONES DE OXIGENO	2	APS	4.000.000	ASOC. TESAI REKA PY
PORTA SUERO	1	APS	200.000	ASOC. TESAI REKA PY
ARMARIO TIPO VITRINA	3	APS	2.850.000	ASOC. TESAI REKA PY
ARMARIO	1	APS	1.110.00	ASOC. TESAI REKA PY

ARMARIO METALICO	2	APS	1.940.000	ASOC. TESAI REKA PY
ESCRITORIO CON 3 CAJONES	1	APS	486.000	ASOC. TESAI REKA PY
SILLA TIPO TANDEN	1	APS	560.000	ASOC. TESAI REKA PY
BUTACA	1	APS	250.000	ASOC. TESAI REKA PY
ESTANTES METALICO	2	APS	500.000	ASOC. TESAI REKA PY
VENTILADOR DE TECHO	4	APS	1.309.000	ASOC. TESAI REKA PY
ESCALERILLA	2	APS	366.000	ASOC. TESAI REKA PY
HELADERA	1	APS	1.390.000	ASOC. TESAI REKA PY
BEBEDERO PARA AGUA	2	APS	1.260.000	ASOC. TESAI REKA PY
BIOMBO CON 3 COMPART.	1	APS	590.000	ASOC. TESAI REKA PY
VALOR TOTAL			**24.927.000**	ASOC. TESAI REKA PY
NEBULIZADOR	2	CS YBY YAU	800.000	CLS YBY YAU
MONITOR MULTIPARAMITRICO	1	HRC	12.000.000	UPAP
ACONDICIONADOR DE AIRE	1	HRC	4.000.000	UPAP
VALOR TOTAL			16.000.000	UPAP
VALOR TOTAL DE DONACIONES			2.051.066.438	

Infraestructura edilicia

Refacción Servicio de Internación Pabellón Clínica Médica HRC

Dificultades

- Falta de personal calificado para el desarrollo de servicios generales, tales como electricistas certificados, mecánico automotriz, plomeros, técnicos en refrigeración, técnicos en informática, monitoreo de CCTV, oficial albañil para reparaciones menores y personal de estibaje para depósitos.
- Por la alta centralización operativa por parte del Nivel Central de prácticamente todos los recursos financieros, contribuyendo una dificultad importante al momento de dar respuesta oportuna y beneficiosa desde el punto de vista económico a las necesidades de nuestros servicios. Así mismo, desde Ejercicios anteriores ya, no se vienen ejecutando en beneficio de nuestra Institución, la adquisición de bienes y servicios básicos, especialmente lo referente a adquisición de elementos de limpieza, útiles de oficina, servicios de seguridad privada, mantenimiento de ambulancias, reparación y mantenimiento de infraestructura edilicias, equipos médicos, entre otros.
- Falta de reparación total del techo del pabellón donde se encuentra asentado la 1ra. Región Sanitaria. Así mismo, falta de ampliación y reparación del a C.S de Vallemi.
- Desembolso irregular de fondos para el Consejo Regional y Local para su funcionamiento por parte de la Dirección de Descentralización.
- Falta de RR.HH médicos para los Centros cabeceras a fin de cubrir las 4 especialidades básicas. Como así también la falta de personal de enfermería.
- La falta de habilitación del área de internación en la Unidad de Salud Mental provoca la derivación de los pacientes a Asunción y P.J.C.

- No se dispone de RR. HH capacitado a Nivel Regional para las tareas de Codificación por CIE – 10, de las Fichas de Egresos Hospitalarios y Defunciones. Como así también de Recurso Humano encargado del Subsistema de Información de las Estadísticas Vitales (SSIEV).
- Déficit en la carga de datos en el Subsistema de Información de Servicios de Salud área ambulatoria debido a la falta de conectividad de internet en la mayoría de las USFs, lo cual imposibilita la carga de datos en la Web.
- Tanto en el Nivel Regional y en los Distritos cabeceras no se dispone con depósito adecuado para el almacenamiento de leche del Programa PANI.
- Falta de reparación y ampliación de algunas USFs.
- Falta RR.HH administrativo para las áreas de Estadística Regional, HD. Horqueta y Centros Cabeceras, lo que supone a una excesiva sobrecarga de trabajo sobre unos pocos.
- Déficit del número de vacunadores en los municipios de mayor peso poblacional Concepción, Horqueta e *Yby Yau.*

Desafíos para el año siguiente

- Gestionar ante el Nivel Central para la obtención de los recursos financieros para el financiamiento de las actividades operativas y de mantenimiento de los diferentes establecimientos de salud.
- Gestionar la presentación de necesidades relacionadas para la contratación de RRHH tales como: profesionales médicos, enfermería, obstetricia, administrativos y servicios generales.
- Descentralizar los procesos de licitación, con la reimplementacion de una Sub Unidad Operativa de Contratación a fin de mejorar la gestión administrativa y presupuestaria Institucional.
- Lograr la contratación de Médico Psiquiatra, Enfermería y Servicios Generales a fin de habilitar el Servicio de Internación en la Unidad de Salud Mental y ampliar la cobertura de atención.
- Insistir en el desembolso de los fondos de Descentralización en tiempo oportuno para el Consejo Regional de Salud y los Consejos Locales de los diferentes distritos.
- Fortalecer el Servicio de Hemodiálisis con cobertura en los 3 turnos.
- Fortalecer en el mejoramiento del desarrollo de las líneas de Atención Prioritaria de la RISS a nivel Regional.
- Gestionar ante el Gobierno Departamental para la adquisición de equipos hospitalarios para el HR Concepción, HD Horqueta, Centros de Salud Cabecera.
- Gestionar ante el Nivel Central la reparación del Equipo de Tomógrafo del HR Concepción, ya que actualmente se encuentra fuera de servicio por desperfecto.
- Fortalecer laboratorio clínico del HR Concepción y los Centros de *Yby Yau,Vallemi*.
- Garantizar la provisión oportuna de medicamentos esenciales acorde a necesidades de los servicios y de acuerdo a las prioridades.
- Mejorar las capacidades de los equipos de salud de las USFs para lograr mayor resolutividad en el terreno y la referencia oportuna de pacientes.
- Capacitar a los profesionales médicos sobre llenado correcto de causas de defunción a fin de disminuir las causas mal definidas.
- Obtener coberturas óptimas en los Programas prioritarios de Salud (P.A.I – V.I.H – SIDA – SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, TUBERCULOSIS, PANI, entre otros).
- Dotar de Equipos Informáticos para la carga de datos y contratación de RR.HH calificado.

- Capacitar en ***Código Rojo*** a todo el personal involucrado en la atención de las emergencias obstétricas.

Tabla: Indicadores de cumplimiento según años

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud									
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		TOTAL GENERL		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	N° de Consultas	N° de Personas Atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
1ra. Región Sanitaria	359.533	109140	80868	--------	32464	--------	472875	109140	10652	4745

Tabla Nª 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
1ra. Región Sanitaria	9391	4556	2095	1088	164626	85481

Tabla Nª 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas							Internación	
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y VIH			
						VIH	VDR		
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de Casos	N° de Casos	Total de Egresos Hospitalarios	Días Cama Ocupados
1ra. Región Sanitaria	14224	3963	7804	1348	75	37	351	9093	30010

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	67593
	Química	160333
	Parasitología	2871
	Bacteriología	1146
	Citología	8444
	Otros especializados	82026
Tipo MAD	**Estudio**	
Imagenología	Radiología Simple	12053
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma p/ telemedicina	4920
	Electrocardiograma c/ equip. convencional	6009
	Electroencefalograma	204
	Tomografía simple	1871
	Tomografia contrastada	51
	Otros (Ecografía)	8632

Estudios Especializados		
Test rápido de VIH		7636
Test de Diabetes		
Toma de PAP	Embarazadas	1461
	No Embarazadas	6983
Mamografía		333
Test del piecito		2808
Otros (especificar) Endoscopia		4
Colonoscopia		0

01.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud

Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos con recetas	555.082.937			
1.2 Medicamentos de venta libre	19.953.332.056			

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle Año 2018

100	**51.743.637.071**
200	**0**
300	**621.731.565**
500	**0**
900	**0**
Total	**52.365.368.636**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

Indicadores	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	304.976	494.055	478.704	472.875
Nº de Pacientes	91.098	106.990	116.905	109.140

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	41.623.285.653	34.881.316.343	42.030.195.225	52.365.368.636
Ejecutado	29.253.300.698	32.895.252.928	41.626.825.966	50.474.399.971
% Ejecución	70	96	99	96

Institución: I Región Sanitaria - Concepción
Presupuesto vigente: **₲ 52.365.368.636**
Presupuesto ejecutado: **₲ 50.474.399.971**

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES			51.743.637.071	49.873.007.076	96	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			0	0	0	
300 ADQUISICION DE INSUMOS			621.731.565	601.392.895	97	10
500 GASTOS DE INVERSION			0	0	0	
900 OTROS GASTOS			0	0	0	
			52.365.368.636	41.626.825.966	96	

Fuente: Departamento Administrativo Regional.

Tabla 6: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	189	210
BIOQUIMICO/A	17	20
ODONTOLOGO/A	16	16
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	7	7
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	223	227
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	9	29
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	0	0
LICENCIADO/A EN NUTRICION	4	4
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	46	48
AUXILIAR EN ENFERMERIA	136	137
PSICOLOGO/A	10	10
LIC. EN TRABAJO SOCIAL	2	2
TECNICO/A DE BLANCO (OBSTETRICIA, EDUC. SANIT., CITOLOGIA,LABORAT.,)	32	32
PERSONAL DE APOYO EN SALUD	87	87
ADMINISTRATIVO	**114**	114
Total	**892**	943

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos

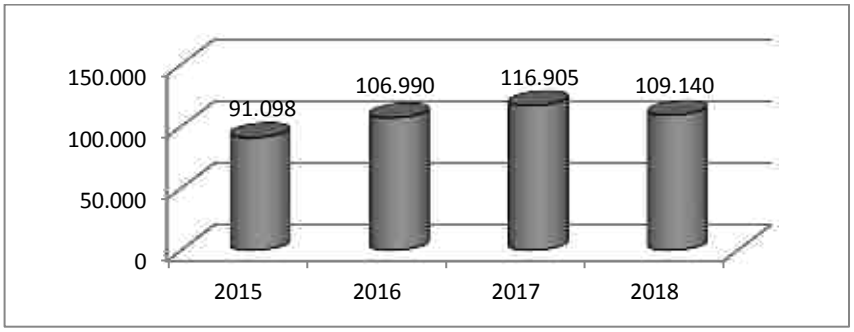
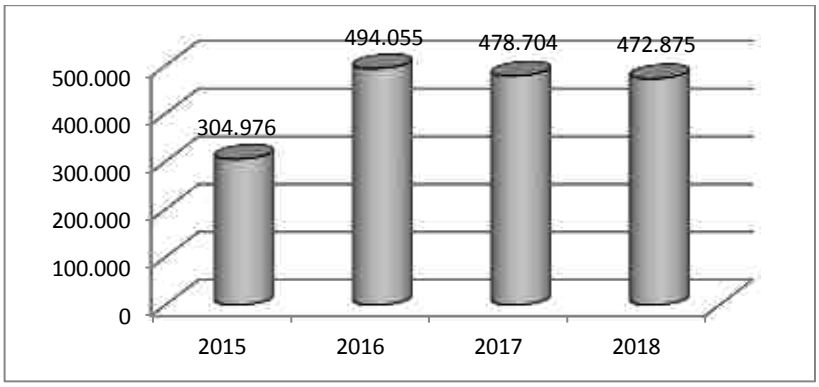


Gráfico: Total General de Consultas Atendidas



5.1.2 II Región Sanitaria San Pedro

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD) AREA NORTE				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas - 2018**		
Laboratorio	Hematología	47.618		
	Química	309.549		
	Parasitología	3.912		
	Bacteriología	40.774		
	Citología SUR2808-1357+5393(N)	9558		
	Total de personas atendidas .en Laboratorio	81.942		
	Total de Determinaciones	762.033		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados 2018**		
Imagenología	Radiología Simple	27.898		
	Radiología Contrastada	0		
	Electrocardiograma	8.888		
	Ecografía	15.355		
	Electroencefalograma	0		
	Tomografía	1.156		
	Telemedicina	2.387		
	Otros	0		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		15.654DIC		
Toma de PAP	Embarazadas	2.867		
	No Embarazadas	6.691 DIC		
Mamografía		668		
Test del piecito		4.204 DIC		
Otros (especificar)		0		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Person**
1. Medicamentos Entregados	**7.135.000**	**135**		**314.190**
3.1 Por PANI	78.250	105		5.914

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

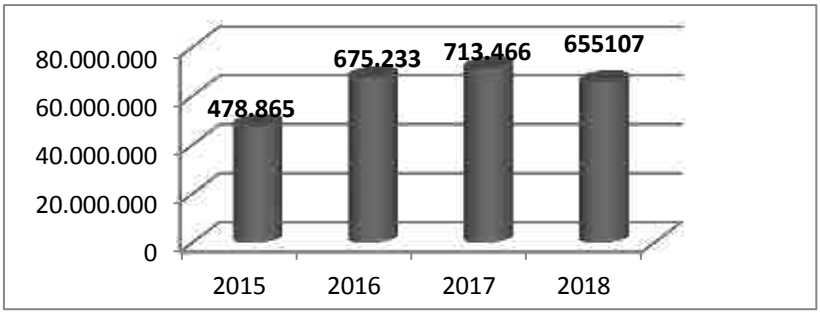
100	70.428.689.581
200	357.450.455
300	1.476.210.957
500	**0**
Total	**72.262.350.993**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos REGIONAL

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	478.865	675.233	713.466	655.107
Nº de Pacientes	135.012	172.026	283.395	322.263

Fuente: Consultorio Externo

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultorio Externo, Hospital xx

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	77.808.779.62	48.024.697.570	51.932.181.955	72.262.350.993
Ejecutado	49.249.852.288	45.788.951.556	50.498.165.414	70.296.769.101
% Ejecución	90%	95%	97%	97%

Institución: Dirección/Programa/Región/Hospital Especializado
Presupuesto vigente: 72.262.350.993
Presupuesto ejecutado: 70.296.769.101

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2017	Metas Alcanzadas Año 2017	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES			70.428.689.581	68.660.208.078	97%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	351.045		357.450.455	352.205.495	99%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS			1.476.210.957	1.284.355.528	87%	10
500 GASTOS DE INVERSION			-	-	-	-
			72.262.350.993	70.296.769.101		

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		% Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2017	Metas Alcanzadas Año 2017	
PREVENCIÓN	S/D	S/D	S/D

PROMOCIÓN	S/D	S/D	S/D
RECUPERACIÓN	S/D	S/D	S/D
REHABILITACIÓN	S/D	S/D	S/D
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	S/D	S/D	S/D

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Obs.: S/D esta planilla ya no se realiza en la discriminación en el POA

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	177	211
BIOQUIMICO/A	12	16
ODONTOLOGO/A	20	20
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	4	5
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	344	362
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	5	5
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	2	2
LICENCIADO/A EN NUTRICION	3	3
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	24	26
PSICOLOGO/A	5	5
TECNICO/A DE BLANCO	192	197
APOYO EN SALUD	136	136
AUXILIAR DE BLANCO	300	300
ADMINISTRATIVO	184	184
PERSONAL DE APOYO	28	28
Total	**1436**	**1500**

Balance Anual de Gestion Pública 2018

Programa/Subprograma/Proyecto: 2.1.25 Segunda Región Sanitaria - San Pedro.

Población										
Principales Programas/Sub programas	Denominación	Población Potencial			Población Objetivo			Beneficiario Efectivo		
		Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
2.1.25.2da.Región Sanitaria - San Pedro	467-Poblaciòn dolencias y patologìas atendidas	202.727	222.047	424.774	179.873	176.311	356.184	176.611	145.652	322.263

Programa/Subprograma/Proyecto: 2.1.25 Segunda Región Sanitaria - San Pedro.

Atención a la Salud									
Hospital/Regiones Sanitarias	Cantidad				Total de Partos		Total de Kits de Partos Entregados		
	Vacunaciones *	Consultas	Internaciones	Urgencia Ginecológica	Parto Normal	Parto por Cesárea	Parto Normal	Parto por Cesárea	Para Urgencia Ginecológica
II REGION SANITARIA - SAN PEDRO	280.220	655.107	15.257	394	3.138	1.482	3.138	1.482	313
Total	**280.220**	**655.107**	**15.257**	**394**	**3.138**	**1.482**	**3.138**	**1.482**	**313**

* Cantidad de personas vacunadas

Número de camas por Dependencia y Complejidad				
Región Sanitaria u Hospital	CAMAS			
	Internación Normal	Unidad de Terapia Intensiva		
		Pediátricos	Adultos	TOTAL
II REGION SANITARIA - SAN PEDRO	4	0	120	124
TOTAL GENERAL	**4**	**-**	**120**	**124**

* Cantidad de personas vacunadas

Tipo Presupuesto: 02 - Programa de Acción

Programa : 1 - Servicios Sociales de Calidad
Sub-Programa : 25 Segunda Región Sanitaria San Pedro
Proyecto : 0

Logros y Resultados Obtenidos

Al cierre del Ejercicio fiscal 2018 hemos llegado a la atención de 322. 263 personas de los cuales **176.611 sexo femenino y 145.652 sexo Masculino**,.En la parte de internados en **Clínica Médica** se logró 55 % ocupacional de cama, **Pediatría** 41 %, **Maternidad** 46 %, **Cirugía Mayor sin cesárea** 55%, y **otros servicios** 32%.

En cuanto a Donaciones; Infraestructuras y Equipos Médicos a través del **Convenio 14-CO1-388** entre la II RS y la Fundación de Religiosos para la Salud, denominado "Apoyo al Sistema Nacional de Salud para la mejora de la calidad del servicio de sensibilización, prevención, diagnóstico y tratamiento de las lesiones precursoras del cáncer de cuello uterino en Paraguay". Así como la **Instalación de un Laboratorio de Anatomía Patológica** en el HD de General Aquino, el reacondicionamiento y los equipos proveídos por la Fundación de Religiosos para la salud.

Mencionamos además que el Gobierno Nacional conjuntamente con la Itaipú Binacional entregaron lotes de medicamentos a los departamentos de Concepción y San Pedro, la inversión ronda los USD 2 millones 500 mil, es decir unos G 14.500 millones para ambos Departamentos, y serán beneficiadas unas 70 USF.

Se logró contratar a 12 médicos especialistas como Ginecoobstetras, Cirujanos, Anestesiólogos, Pediatras, Neumólogos y Medicina Familiar, 02 Bioquímicas para el HD de San Estanislao, 109 agentes comunitarios 03 Personales de Apoyo, 05 Médicos distribuidos en diferentes Servicios de Referencia, 01 Técnica en Radiología para el HD de San Estanislao, 06 Lic. en Enfermería.

La II RS cuenta con Proyectos en Ejecución de Construcciones de Nuevas **USFy son:** USF *Cocuera,* USF *Py'aguapy*, USF *Tacuati* Centro, USF San Vicente, USF San José del Norte, USF Prosperidad, que además serán totalmente equipadas para la comodidad de los usuarios; Estos proyectos son solventados por la ITAIPU Binacional, por un total de Gs. 800.000.000.

5.1.3 III Región Sanitaria Cordillera

III RS cuya capital *Caacupé* es la más poblada del departamento, comprende una superficie de 4.948 km² y una población de 303.242 habitantes.

Durante los siglos XVII y XVIII esta zona del país atravesaba una fuerte crisis poblacional debido a la belicosidad de los indios chaqueños que la poblaban.

Los habitantes del pueblo llamado *Tobatí* ubicado al norte del entonces llamado río *Pirapó*, tuvieron que emigrar hacia el sur por los constantes ataques de los *mbayá-guaicurú*. Los pobladores de Altos y *Atyrá* crearon sus asentamientos en el actual territorio de este departamento.

Existían también algunos asentamientos de agricultores que se encontraban dispersos en los actuales territorios de Emboscada, 1° de Marzo, *Caraguatay y Piribebuy.*

Hacia fines del siglo XVIII estos pequeños poblados se fueron expandiendo, consolidando las localidades ubicadas al norte del departamento como Arroyos y Esteros, Eusebio Ayala (ciudad llamada en ese entonces Capellanía de San Roque.

Una vez concluida la Guerra de la Triple Alianza, se inició un proceso de fundación de importantes pueblos y colonias propulsadas por inmigrantes alemanes durante el gobierno de Bernardino Caballero. Así, en 1881 tuvo lugar la fundación de San Bernardino, importante localidad turística del Paraguay actual.

Ya a principios del siglo XX, en el año 1906, se organizó legalmente el territorio nacional dividiendo el territorio en departamentos. Así se creó el departamento de *Caraguatay,* nombre inicial del departamento de Cordillera.

En el año 1945, por un decreto Ley N° 9484, el departamento recibe su actual nombre: Cordillera. Finalmente, en el año 1973, por Ley N° 426 tuvo lugar una nueva reorganización territorials, ocasión en la que se consolida la estructura del departamento con sus límites y distritos actuales.

El Departamento está dividido en 20 municipios.

La Región cuenta con 1 HR, 4 HD, 13 CS, 15 PS Y 43 USF, la última instalada en agosto 2013 en el Distrito de *Tobati* y es la USF de *Jhubayty.*

En total son 76 Servicios de Salud todas son Unidades Notificadoras y de estas todas cumplen semanalmente con la notificación, existiendo servicios silenciosos para las EPV.

Objetivos

- Propiciar acciones intersectoriales e interinstitucionales, promocionando la calidad de vida.
- Promoción de la Salud: Como un proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla (practicar actividades físicas, alimentación saludable) y estudiar las estrategias de cambios orientadas a crear comunidades saludables.
- Consolidar la estrategia de APS, priorizando la atención a la población vulnerable, dispersa y excluida socialmente, fortaleciendo las ya existentes y creando nuevas USF.
- Promover la Red Integrada e Integrales de Servicios de Salud (RIISS), garantizando la atención integral según capacidad resolutiva de los servicios y favoreciendo la cobertura a la población.
- Profundizar y consolidar la descentralización de la salud, promoviendo una autonomía regional y afianzando la responsabilidad de la III RS, Consejo Regional, los Consejos Locales y los Sub Consejos de Salud, asegurando los recursos financieros necesarios para el cumplimiento de sus planes, elaborados en tiempo y en forma.
- Fomentar la participación comunitaria, incentivando la responsabilidad individual y colectiva, y ejercitando el rol de contralor.
- Provisionar recursos para situaciones de emergencia asegurando la asistencia a la población afectada.

Misión

Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del SNS.

Visión

Ser una RS eficaz, eficiente y transparente que garantiza el acceso efectivo de la población, para la asistencia sanitaria integral y equitativa, que interviene sobre los determinantes de la salud en coordinación con otros sectores, promoviendo la participación activa de la ciudadanía en función al ejercicio de sus derechos.

Logros

1. En Recursos Humanos, fueron contratados por vías de excepción 26 personales de Blanco, cuyo rubro son de Licenciados/as, Técnicos y Médicos; también fueron incorporados 09 médicos especialistas entre los cuales están Pediatras, Ginecólogos y Médico en Imágenes.
    - En referencia a la infraestructura se realizaron mejoras y refacciones en el marco a la LPN Nº 31/2016 "MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL MSPBS" - AD REFERÉNDUM - PLURIANUAL en los servicios de: HD de Eusebio Ayala; H D *Piribebuy*; CS Isla *Pucu*; CS de *Caraguatay*; CS de Valenzuela; CS Nueva Colombia; PS de Naranjo – Distrito de *Piribebuy*
2. En el departamento de Transportes se resalta los siguientes puntos:
    - El 100 % del parque automotor con un total de 23 ambulancias que se encuentran operativas más las 03 ambulancias que se incorporaron en este periodo a nuestra la flota, 02 Toyota Land Cruiser y 01 Mercedes Benz Sprinter (UTI), todas dependientes de la III RS cuentan con tarjetas de combustible con saldo suficiente para el traslado gratuito de usuarios a otros centros asistenciales de mayor complejidad si estos lo precisen.
    - En el presente año fueron ingresadas al parque automotor de la región, 02 ambulancias de la Marca Toyota LandCruiser, y 01 Mercedes Benz Sprinter.
    - Se ha dotado con una tarjeta para Generador al CS de Arroyos y Esteros.
3. Provisión de insumos de alimentos que fueron distribuidos a los servicios dependientes de la región, para un promedio mensual de 6.000 comensales.
4. En medicamentos e insumos la provisión fue en forma suficiente en tiempo y forma. Los mismos fueron recepcionados en el parque regional para su posterior distribución a los 76 servicios dependientes (H, CS, PS y USF).
5. El HR cuenta con los Servicios:
    - UTIA, UCIN, Mamografía, Tomografía, Ecografías, Radiografías, Ecocardiografias, Electrocardiografías, Nefrología, Telemedicina, Laboratorio, Oftalmología, Otros.
    - Ampliación de sillones de la sala de Nefrología.
    - Mejora en un 100% del Servicio de laboratorio teniendo actualmente un laboratorio moderno y totalmente equipado.
    - Mejora en un 100% del Servicio de Rx.
    - Mejora en un 100% del Servicio de Mamografía.

- Cuentan con 202 camas distribuidas en los 20 servicios dependientes de la III RS, camas que fueron incrementadas gradualmente en los últimos años.
- Se ha recibido un sillón odontológico con sus respectivos accesorios, el cual fue instalado en el Servicio Odontológico del HR para beneficiar a los usuarios de esta región, y así mejorar en calidad y calidez en la atención.
- Contamos con equipos de Rx Telecomandado, Mamografo, Monitores Multiparametricos, Aspiradores, 31 Bombas de Infusión, 20 manómetros, 10 sillones de hidratación, 06 sillas metálicas, Maquinas de Diálisis, Equipo oftalmológico, Luminoterapias, Incubadora, otros.
- Cabe mencionar la Informatización continúa en los servicios dependientes de la IIIRS para el cargado del SAA, con el cual se logra obtener datos reales en tiempo.
- El Departamento de Nutrición Regional se encarga de la distribución y verificación en la entrega del complemento nutricional del PANI a los 20 servicios dependientes de la III RS.
- En la APS dentro de los 43 servicios dependientes de la misma y afectados a esta región, se han realizado constantes atenciones extramurales a fin de llegar a toda la población para una atención integral en salud.

Refaccionamiento del H.D. de *Piribebuy*

Antes

Después

Actividad Extramural del 26/11/18, en la USF Villa San Juan del distrito de Isla Pucu

Actividad Extramural en el P.S. Naranjo de la ciudad de Piribebuy realizado en fecha 12/12/2018

Atenciones extramurales enero a diciembre del año 2018

LUGAR	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA	CANTIDAD DE PTES. ATENDIDOS
CÑIA AZCURRA	USF Azcurra	0
CÑIA CABAÑAS	USF Cabañas I	159
CÑIA CABAÑAS	USF Cabañas II	458
CÑIA AQUINO CAÑADA	USF Aquino Cañada	202
CÑIA YHAKA ROYSA	USF Yhakaroysa	24
CÑIA SAN BLAS	USF Acuña de Figueroa	503
CÑIA ITAGAZA	USF Itagaza	15
CÑIA TUCANGUA	USF Tucangua Cordillera	514
CÑIA CAÑADA	USF ItaPiru	172
CÑIA CURUPAYTY	USF Curupayty	130
CÑIA SAN ANTONIO	USF San Antonio	439
CÑIA. BERNARDINO CABALLERO	USF Bernardino Caballero	92
CÑIA CANDIA LOMA	USF Coronel Duarte	330
CÑIA ZANJA HU	USF Zanja Hu	0
CÑIA CAPELLANIA	USF Capellania	30
CÑIA F. YEGROS	USF Fulgencio Yegros	465
CÑIA MINAS	USF Minas	32
CÑIA AGUAITY	USF Aguaity	2209
CÑIA POTRERO SAN JOSE	USF Potrero San Jose	1511
COLONIA CURUPAYTY	USF Colonia Curupayty	27
CÑIA VILLA SAN JUAN	USF Villa San Juan	0
CÑIA CAAGUY CUPE	USF Caaguy Cupe	0
CÑIA. CORDILLERITA	USF Cordillera	106
CÑIA CAPILLA CUE	USF Capillacue	295
CÑIA ITAGUYRA	USF Itaguyra	29
CÑIA CIERVO CUA	USF Matiauda	41
CÑIA PIRAYUI	USF Pirayui	111
CÑIA MOMPOX	USF Mompox	182
CÑIA 21 DE JULIO	USF 6 de Enero	19
CÑIA APARYPY	USF Aparypy	388
CÑIA JHUYBATY	USF Jhuybaty	55
CÑIA OJOPOI	USF Ojopoi	219
CENTRO	C.S. Nueva Colombia (USF)	1474
CÑIA REGINA MARECOS	USF Regina Marecos	11
CÑIA LOMA HOVY	USF Loma Hovy	302
CENTRO	C.S. Juan de Mena (USF)	983
CENTRO	C.S. 1ro. de Marzo (USF)	1216
CENTRO	C.S. Santa Elena (USF)	400
CENTRO	C.S. San José Obrero (USF)	128
Bº SAN JOSE	USF Valenzuela	1786
CENTRO	Mbocayaty del Yhaguy (USF)	1204
CENTRO	P.S. Loma Grande (USF)	548
CÑIA CAAGUY CUPE	USF Andrea Ritz	22

Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud					
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)					
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**			
Laboratorio	Hematología	117.290			
	Química	404.432			
	Parasitología	-			
	Bacteriología	-			
	Citología	-			
	Otros especializados	51.045			
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**			
Imagenología	Radiología Simple	34.388			
	Radiología Contrastada	-			
	Electrocardiograma	9.095			
	Ecografía	2.643			
	Electroencefalograma	562			
	Tomografía	7.289			
	Telemedicina	504			
	Otros	-			
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**			
Test rápido de VIH		-			
Test de Diabetes		-			
Toma de PAP	Embarazadas	752			
	No Embarazadas	1.292			
Mamografía		228			
Test del piecito		3.247			
Otros (especificar)		-			
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud					
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**			
		Institución	**Familias**	**Personas**	
1. Medicamentos Entregados	**23.773.665**				
1.1 Medicamentos Controlados	529.773				

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**72.213.541.048.-**
200	**47.250.000.-**
300	**981.355.976.-**
500	**16.651.372**
Total	**73.258.798.396.-**

Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	56.411.799.941	51.664.967.768	48.096.198.271	73.726.022.356
Ejecutado	48.216.235.250	44.945.770.234	51.589.920.320	64.419.763.306
% Ejecución	88%	93%	94%	96%

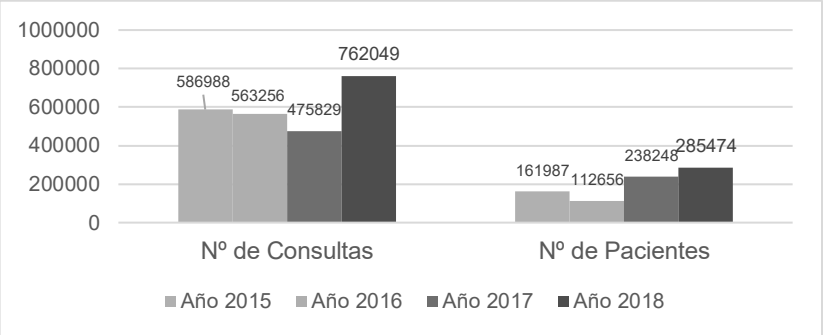
	INDICADORES SELECCIONADOS PARA EL CONTROL DE GESTIÓN	
N°	INDICADORES DE CONTROL DE GESTION	LINEA DE BASE
1	N° DE CONSULTAS TOTAL(N+C)	707934
2	N° DE CONSULTAS NUEVAS	261127
3	% DE MENORES DE < 5 AÑOS INGRESADOS AL PROGRAMA ALIMENTARIA NUTRICIONAL INTEGRAL (PANI)	56,70%
4	% DE MUJERES EMBARAZADAS INGRESADA AL PROGRAMA ALIMENTARIA NUTRICIONAL INTEGRAL (PANI)	73,90%
5	PROPORCION DE SERVICIOS DE SALUD QUE NOTIFICAN SEMANALMENTE AL SISTEMA DE VIGILANCIA DE SALUD	99%
6	PROMOCION DE RN VACUNADOS CON BCG DENTRO DE LAS 24 HS. DE VIDA	4022
7	COBERTURA DE VACUNACION CON PENTA 3 EN NIÑO< 1 AÑOS	4658
8	COBERTURA DE VACUNACION CON SPR EN NIÑOS 1 AÑO DE EDAD	4825
9	% PACIENTES QUE CONSULTARON EN PLANIFICACION FAMILIAR Y SALEN CON ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO	72%
10	% DE RN ESTUDIADOS CON EL TEST DEL PIECITO	76%
11	% DE CONULTAS EN SALUD MENTAL	6,80%
12	% DE CONSULTAS POR VIOLENCIA (MALTRATO)	0,30%
13	N° DE MUERTES MATERNAS POR CAUSAS	0
14	N° DE MUERTES NEONATALES POR CAUSAS	0,30%
15	% DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS (N)	89,40%
16	% DESINTOMATICOS RESPIRATORIOS EXAMINADOS (N)	100%
17	% DE CASOS DE TB IDENTIFICADOS (N)	14%
18	% DE CAUSAS TB CON TESTEO Y CONEJERIA Y TESTEO VOLUNTARIO PARA VIH	100%
19	N° DE ALIANZA ESTABLECIDADAS	10
20	N° DE RECURSOS HUMANOS CAPACITADO EN PROMOCION DE LA SALUD	25
21	N° DE ENTORNO SALUDABLE IMPLEMENTADOS	20
22	N° DE CASOS (N) DE DIABETES MELLITUS O ELEVACION ANORMAL DE LA GLICEMIA (PRE DIABETICA)	907
23	N° DE CASOS DE DIABETES MELLITUS O ELEVACION ANORMAL DE LA GLICEMIA (PRE DIABETICA) EN SEGUIMIENTO	13760
24	N° DE PERSONAS CON DIABETE CONTROLADA	3440
25	N° DE PERSONAS CON DIABETES CON HEMOGLOBINA GLICADA REALIZADA	350
26	N° DE CASOS (N) DE HIPERTENSION	2151
27	N° DE PERSONAS CON HIPERTENSION EN SEGUIMIENTO	39916
28	N° DE PERSONAS CON HIPERTENSION CONTROLADA	6652
29	N° DE PERSONA QUE ACCEDEN A LAS PRUEBAS PARA VIH Y/OSIFILI Y/O HEPATITIS B EN LOS SERVICIOS DE SALUD	356051
30	% DE EMBARAZADAS (N+ C) CON TEST DE TAMIZAJE PARA VIH	73%
31	% DE EMBARAZADAS (N+C) CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS	1,90%
32	% % DE EMBARAZADAS (N+C) CON SIFILIS QUE RECIBIERON TRATAMIENTO	67%
33	N° DE (N) MICRO REDES ESTABLECIDAS Y REPORTANDO A TRAVES DEL SIG	18
34	N° DE PERSONAS ATENDIDAS EN LA UNIDAD DE SALUD DE LA FAMILIA EN 1 AÑO	323864
35	COBERTURA POBLACIONAL DE LAS UNIDADES DE LA SALUD DE LA FAMILIA EN EL 1 AÑO	40%

Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**586.988**	**563.256**	**475.829**	**762.049**
Nº de Pacientes	**161.987**	**112.656**	**238.248**	**285.474**

Fuente: Consultorio Externo, Hospitales

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultorio Externo

Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud.

Clasificación por Funciones de Atención	METAS	
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018
PREVENCIÓN	1.187.297	1.200.422
PROMOCIÓN	145.751	168.762
RECUPERACIÓN	174.331	188.331
REHABILITACIÓN	221	277
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	110.147	114.899

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Recursos Humanos.

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	217	290
BIOQUIMICO/A	25	29
ODONTOLOGO/A	35	25
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	5	2
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	369	216
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	6	6
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	1	1
LICENCIADO/A EN NUTRICION	4	4
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	55	45
PSICOLOGO/A	10	9
TECNICO/A DE BLANCO	138	117
APOYO EN SALUD	3	2
AUXILIAR DE BLANCO	57	24
ADMINISTRATIVO	59	12
PERSONAL DE APOYO	16	14
Total	**1000**	**796**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

5.1.4 IV Región Sanitaria Guairá

La IV RS Guairá tiene a su cargo la gestión y el control de todos los establecimientos de salud pública ubicados dentro del departamento que cuenta con 223.104 habitantes.

Misión

Elaborar las bases para ejecutar las políticas públicas acordes a la realidad, previendo la sustentabilidad institucional para el logro de los objetivos establecidos por el MSPBS.

Visión

Ser componente eficiente del sistema de salud cuyas instituciones presten servicios de salud de forma eficiente, con calidad y calidez, de tal forma a incidir sobre los determinantes sociales, promoviendo la activa participación ciudadana.

Objetivos

- Garantizar el acceso oportuno y efectivo de la población al sistema de salud pública.
- Brindar una atención integral y equitativa, a fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social.

Principales Logros

- Población beneficiaria fue de 189.617 personas, de los cuales 113.964 son usuarias mujeres atendidas y 75.653 usuarios hombres.
- Fueron adquiridos 136 equipos informáticos y un servidor para el DATA CENTER, para la implementación del HIS (Sistema de Información Hospitalaria) en 29 establecimientos de salud.
- Donación por *ITAIPÛ* y distribuidora *Ypacarai* de 02 incubadoras para el Servicio de Neonatología del HR de Villarrica que beneficia a 141 recién nacidos.
- Habilitación del nuevo edificio de 02 plantas construido por la *ITAIPU*, destinado a 16 consultorios externos del HR, total de beneficiarios 72.434.
- Reparación edilicia del C.S.Fassardi, Eugenio A. Garay y P.S. de Borja.
- Carga del 100% de los datos de sintomáticos respiratorios identificados, examinados y casos nuevos en el Sistema Experto de TB, datos de consultas externas, urgencia y extramural en el SAA, e implementación del HIS en 29 establecimientos de salud.
- Fortalecimiento del consultorio de Patología Cervical con la realización de Leep y electro fulguración a más de las colposcopias y toma de muestra para anatomía patológica de cuello uterino.
- Reparación de 02 tipo camioneta y 01 ambulancia, 01furgoneta HYUNDAY H1 y 02 motocicletas. Adquisición de 02 ambulancias para USF *Mbocayaty* y C.S. de Iturbe.
- Habilitación del servicio de Laboratorio en la USF *Mbocayaty* y de la USF *Yatayty.*
- Fortalecimiento del servicio de laboratorio del HR de Villarrica para la realización de la determinación CD4+.
- Habilitación de un consultoriopara los que que acuden al servicio de urgencia pediátrica del HR.
- Reapertura del Albergue del HR para las usuarias madres/hijos.
- Aumento de camas en el servicio de Clínica Médica del HR.

- Contratación de 27 Recursos Humanos para fortalecer los servicios de mayor complejidad de la IVRS: 04 médicos para el HD, Policlínica San Miguel y CS, 04 médicos en las especialidades psiquiatría, traumatología, infectologìa, clínico en el HRV, 01 radiólogo para el CS de Iturbe, 01 odontólogo, 02 Bioquímicos para los CS de Paso *Yobai* y Mauricio J. Troche, 03 enfermeros para HR, CS Fassardi y USF Pireca y 07 administrativos.
- 29 establecimientos de salud utiliza el HIS.
- Procesamiento de datos en el SAA de las consultas externas, urgencia y extramural en todos los establecimientos de salud que no utilizan el HIS.
- 100 Profesionales de la salud capacitados en el correcto llenado de las causas de muerte en el Certificado de Defunción con el objetivo de identificar los casos de enfermedades de vigilancia epidemiológica, para medir la magnitud de los problemas de salud.

Fortalecimientos en el área de Salud Bucodental:

- Habilitación de un consultorio odontológico en el Hogar de ancianos en el Distrito de *Tebicuary.*
- Adquisición de sillón odontológico en la USF María Auxiliadora y otro en la USF de *Mbocayaty* comprado por el Consejo Municipal. Otro en el CS Fassardi y la USF de *Caguarei.*
- Adquisición de 02 unidad portátil y0 3 luz led, 01 compresor, 01 turbina, 01 micromoto.
- Implementación de Clínica Móvil odontológica.
- Incorporación de 05 odontólogos contratados por la Gobernación
- Ampliación del Servicio odontológico en el CS de Eugenio A. Garay.
- Habilitación de sillón odontológico en el consultorio de adolescente en el HR.
- Habilitación y funcionamiento de la Sala de RAYOS X del CS de Iturbe.
- Fortalecimiento del consultorio de Patología Cervical con la realización de Leep y electro fulguración a más de la colposcopia y la toma de muestra para anatomía patológica de cuello uterino.
- Seguimiento de tratamiento a usuaria con PAP (+) hasta la resolución de su caso.
- 100% de los datos se hallan registrados en el SICIAP.
- Reparación de 02 camioneta y 01 ambulancia, 01 furgoneta HYUNDAY H1 y 02 motocicleta.
- Adquisición de 02 ambulancias en la USF *Mbocayaty* y CS de Iturbe para la referencia oportuna de pacientes.
- Fortalecimiento del servicio de laboratorio mediante la adquisición de equipos de alta gamma para procesamiento de diferentes muestras (áreas: hematología, química sanguínea, crasis sanguínea, HbA1c), realización de estudios endocrinológicos, CD4+ y equipos totalmente automatizados para el laboratorio de bacteriología, mejorando la capacidad de respuesta con un aumento de 50% en comparación al año anterior.
- USF *Mbocayaty:*
- Habilitación y funcionamiento del servicio de laboratorio.
- Adquisición de un contador hematológico automatizado.
- En USF *Yatayty:*
- Rehabilitación del servicio de laboratorio realiza determinaciones básicas.
- Adquisición de un contador hematológico automatizado
- Adquisición del sistema informático GESLAB.
- CS Paso *Yobai:*
- Contratación de 01 Bioquímico.
- Adquisición de un contador hematológico automatizado.

- Adquisición del sistema informático GESLAB.
- Adquisición de un equipo para crasis sanguínea semiautomático.
- Habilitaciòn de un espacio fisico exclusivo para Urgencia Pediàtrica HRV

Antes

Después

Antes

Después

C. S. Fassardi

USF Ma. Auxiliadora

Técnica de cepillado Programa de Prevención a Escolares

Trabajos de rehabilitación oral HRV

Dificultades

- Las dificultades más relevantes están vinculadas a la cuestión presupuestaria; el desembolso tardío de los fondos de equidad de los Consejos Locales de Salud, como también la falta de rendición de cuentas en tiempo y forma por parte de los mismos.
- Insuficiente cantidad de profesionales de blanco: médicos en general y especialidades (urólogo, neurólogo, alergista, cardiólogo, reumatólogo, geriátrico) enfermeras, obstetras, personal de servicios generales (mucama, cocinera, seguridad, estibadores, chofer) informáticos para soporte técnico.

Desafíos para el año siguiente

- Fortalecer la digitalización de la información de los servicios prestados mediante el procesamiento de datos utilizando los diferentes subsistemas de información en salud
- Descentralizar la atención de los pacientes de los distritos cabeceras, aumentando la capacidad resolutiva de los servicios de salud locales.
- Gestionar la contratación de profesionales para el fortalecimiento de los servicios de salud con el objetivo de dar respuesta a la demanda actual.
- Gestionar la categorización del HR de Villarrica a Hospital General, 3 C.S. a HD.
- Contratar médicos, enfermeros para el equipo de Salud Familiar de 10 USF.
- Gestionar la compra de inmueble para la construcción de un Hospital en Villarrica.
- Gestionar para la transferencia de la Policlínica San Miguel a la dependencia de la IVRS para el fortalecimiento del servicio y descongestionar la atención del HR para la habilitación en el mismo servicio del Centro Cardiológico.

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	129.461		
	Química	181.296		
	Parasitología	3.047		
	Bacteriología	7.046		
	Citología	10.619		
	Otros especializados	95.593		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	13.380		
	Radiología Contrastada	No se realiza		
	Electrocardiograma	3.476		
	Ecografía	14.780		
	Electroencefalograma	252		
	Tomografía	**1.835**		
	Telemedicina	Sin datos		
	Otros (Hemodiálisis secciones)	5.734		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		9.026		
Test de Diabetes		Sin datos		
Toma de PAP	Embarazadas	897		
	No Embarazadas	9.722		
Mamografía		1.316		
Test del piecito		2.576		
Otros (Secciones Hemodiálisis)		5.734		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	21 (Lista de producto en stock)	IV R.S		
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	123 (Lista de producto en stock)	IV R.S		
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	67.534 kg	IV R S		33.767 Usuarios
3.2 Por el Programa de TB	No se dispone			

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

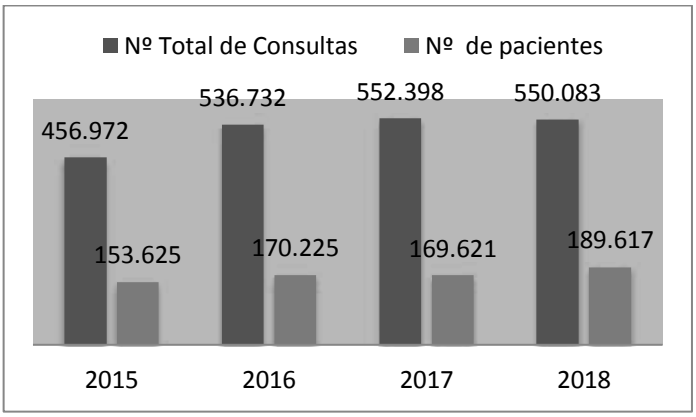
100	60.317.300.971
200	223.417.448
300	776.424.163
500	0
Total	61.317.142.582

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	456.972	536.732	552.398	550.083
Nº de Pacientes	153.625	170.225	169.621	189.617

Fuente: Subsistema del Área Ambulatoria (SAA) y HIS (Sistema de Información Hospitalaria) aprobado por Resolución S.G.N". 544 de fecha 24/09/18.

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Fuente: Subsistema del Área Ambulatoria (SAA) y HIS (Sistema de Información Hospitalaria)

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	44.796.303.970	38.876.576.624	48.460.698.318	61.317.142.582
Ejecutado	39.690.354.931	36.954.885.963	47.616.206.249	59.184.704.991
% Ejecución	**88,60**	**95,06**	**98,26**	**97%**

Institución: IV REGION SANITARIA- GUAIRA
Presupuesto vigente: 61.317.142.582
Presupuesto ejecutado: 59.184.704.991

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	171.790	189.617	60.317.300.971	58.186.857.689	96%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			193.633.122	193.457.158	100%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			29.784.326	28.152.086	95%	30
300 ADQUISICION DE INSUMOS			776.424.163	776.238.058	100%	10
500 GASTOS DE INVERSION			-	-	-	-
TOTAL			61.317.142.582	59.184.704.991	97%	

Fuente: Departamento Administración Regional.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		%Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	33.924	42.270	125%
PROMOCIÓN	16.962	22.118	130%
RECUPERACIÓN	67.848	59.463	88%
REHABILITACIÓN	16.962	5.256	31%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	33.924	42.311	125%

Fuente: Balance Anual de Gestión Pública 2018

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	211	311
BIOQUIMICO/A	39	42

ODONTOLOGO/A	31	31
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	15	15
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	209	222
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	3	4
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	0	0
LICENCIADO/A EN NUTRICION	12	13
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	11	12
PSICOLOGO/A	6	6
TECNICO/A DE BLANCO	167	169
APOYO EN SALUD	9	9
AUXILIAR DE BLANCO	201	203
ADMINISTRATIVO (ASIST, TECNICOS, PROFESIONAL)	85	85
PERSONAL DE APOYO (PERSONAL DE SERVICIOS, CHOFER)	66	66
Total	**1.065**	**1.188**

Fuente: Base de datos. Departamento Recursos Humanos. Cuarta Región Sanitaria

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
TOTAL VILLARRICA	-	**139.920**	**50.081**	**56.862**	**25.410**	**1.990**	**983**	**12.276**	**9.220**
H.R. - VILLARRICA	HR	90.414	30.829	55.205	24.578	87	17	7.720	6.245
VILLARRICA	USF	3.531	1.648	13	10	82	56		
POTRERO BAEZ	USF	3.398	914	56	17	102	16		
YTAYBU	USF	2.238	819	22	8	0	0		
RINCÒN	USF	6.718	2.180	62	49	527	398	847	475
PALACIO DE JUSTICIA	USF	3.844	1.265	10	2	0	0		
MARIA AUXILIADORA	USF	8.307	3.190	0	0	326	117	2.103	1.102
14 DE MAYO	USF	3.164	1.019	59	20	283	97		
SAN MIGUEL	USF	3.120	1.045	127	22	192	112		
HOSPITAL I SAN MIGUEL	USF	2.226	1.118	108	54	82	41		
POLICLINICA SAN MIGUEL	CE	4.725	2.547	1.174	645	0	0	1.606	1.398
CLINICA MUNICIPAL	PS	3.361	1.827	0	0	53	15		
TOTAL BORJA	-	**19.178**	**5.588**	**323**	**453**	**657**	**356**	**915**	**543**
BORJA	PS	2.606	975	16	6	258	105	558	265
BOQUERÒN	USF	5.479	1.049	2	2	192	137	357	278
AGUSTIN MOLAS	USF	5.448	1.238	0	0	54	16		
VALLE PÈ	USF	4.305	1.807	302	443	15	5		
ROJAS SILVERA	PS	665	223	3	2	0	0		
20 DE JUNIO	PS	675	296	0	0	138	93		
TOTAL MAURICIO JOSÉ TROCHE	-	**19.886**	**6.923**	**5.700**	**2.834**	**221**	**77**	**672**	**432**
MAURICIO JOSE TROCHE	CS	5.153	2.368	4.794	2.425	4	4	672	432
MAURICIO JOSE TROCHE	USF	3.888	1.465	823	386	147	58		

CERRO PUNTA	USF	4.249	882	22	7	8	0		
ITACURUBÌ	USF	4.045	1.223	57	14	41	13		
CORA GUAZÚ	PS	1.290	553	0	0	0	0		
NUEVA ESPERANZA	PS	291	127	4	2	21	2		
CHACORE	PS	970	305	0	0	0	0		
TOTAL CORONEL MARTINEZ	-	**13.051**	**4.665**	**67**	**64**	**286**	**200**	**1.263**	**546**
CORONEL MARTINEZ	USF	10.938	4.205	67	64	286	200	1.263	546
MONGES PASO	PS	1.617	378	0	0	0	0		
FERREIRA	PS	496	82	0	0	0	0		
TOTAL FELIX PEREZ CARDOZO	-	**10.078**	**3.126**	**38**	**33**	**192**	**161**	**1.073**	**645**
FELIX P. CARDOZO	USF	8.126	2.652	38	33	192	161	1.073	645
AQUINO COSTA	PS	1.952	474	0	0	0	0		
TOTAL GENERAL GARAY	-	**15.540**	**6.132**	**1.726**	**1.035**	**312**	**225**	**866**	**253**
GENERAL EUGENIO A. GARAY	CS	4.230	1.936	1.638	980	27	8	866	253
GENERAL EUGENIO A. GARAY	USF	3.774	2.040	26	24	2	2		
SAN ROQUE GONZALEZ	USF	3.690	1.008	41	22	25	15		
COLONIA GUARANI	USF	3.846	1.148	21	9	258	200		
TOTAL INDEPENDENCIA	-	**39.482**	**15.254**	**8.139**	**4.584**	**1.390**	**584**	**2.469**	**1.596**
H.D. - COLONIA INDEPENDENCIA	HD	15.473	6.567	7.571	4.316	316	137	2.469	1.596
COLONIA INDEPENDENCIA	USF	3.423	1.621	33	24	230	147		
SANTA CECILIA	USF	3.432	1.412	96	48	20	0		
SAN GERVACIO	USF	2.103	774	32	4	223	75		
POTRERO DEL CARMEN	USF	2.381	778	261	152	166	45		
PIRECA	USF	1.198	597	0	0	1	1		
YROYSA 7MA. LINEA	USF	3.418	1.063	0	0	0	0		
SANTO DOMINGO	USF	2.327	655	81	16	209	53		
YBYTURUZU	USF	3.269	724	0	0	23	4		
SAN PEDRO 13 LINEA	USF	2.458	1.063	65	24	202	122		
TOTAL ITAPE	-	**12.637**	**4.480**	**3.893**	**1.449**	**120**	**70**	**520**	**106**
ITAPE	CS	1.849	763	3.499	1.310	62	52	520	106
ITAPE	USF	4.456	2.194	15	15	17	7		
COSTA HU	USF	3.798	888	163	52	0	0		
LOMA JHOVY (SATELITE)	USF	2.534	635	216	72	41	11		
TOTAL ITURBE	-	**20.231**	**6.805**	**4.930**	**2.036**	**958**	**456**	**1.050**	**953**
ITURBE	CS	11.247	3.896	4.877	2.017	32	29	1.050	953
ITURBE	USF	2.249	1.100	34	18	525	303		
CANDEA GUAZU	USF	1.765	615	19	1	30	12		
COSTA ALEGRE	USF	2.644	639	0	0	344	108		
CAP. BRIZUELA	PS	995	329	0	0	27	4		
CONCEPCION-MI	PS	1.331	226	0	0	0	0		
TOTAL JOSE FASSARDI	-	**10.327**	**4.340**	**2.676**	**1.430**	**25**	**13**	**1.598**	**1.263**

JOSE FASSARDI	CS	3.429	1.333	2.386	1.286	7	7	1.598	1.263
JOSE FASSARDI	USF	4.964	2.371	286	142	1	1		
CAGUAREI	USF	1.934	636	4	2	17	5		
TOTAL MBOCAYATY	-	**15.241**	**4.541**	**143**	**109**	**331**	**304**	**1.057**	**465**
MBOCAYATY	USF	9.217	3.078	124	102	331	304	1.057	465
JORGE NAVILLE	USF	3.903	903	18	7	0	0		
TACUARITA (SATELITE)	USF	1.095	358	1	0	0	0		
SANTA BARBARA	PS	1.026	202	0	0	0	0		
TOTAL NATALICIO TALAVERA	-	**9.777**	**4.607**	**706**	**432**	**1**	**1**	**391**	**132**
NATALICIO TALAVERA	CS	2.683	1.224	706	432	1	1	391	132
NATALICIO TALAVERA	USF	6.090	2.950	0	0	0	0		
APERA-ATY	PS	1.004	433	0	0	0	0		
TOTAL ÑUMI	-	**8.515**	**2.415**	**392**	**281**	**569**	**393**	**1.188**	**755**
ÑUMI	USF	6.890	1.999	387	278	471	378	1.188	755
SANTA ELENA	PS	1.141	215	5	3	19	1		
CERRO CORA	PS	484	201	0	0	79	14		
TOTAL SAN SALVADOR	-	**9.042**	**3.581**	**1.535**	**783**	**451**	**237**	**1.647**	**1.321**
SAN SALVADOR	CS	5.894	2.140	1.508	772	329	172	1.647	1.321
SAN SALVADOR	USF	3.148	1.441	27	11	122	65		
TOTAL YATAITY	-	**14.016**	**4.082**	**29**	**19**	**282**	**152**	**1.272**	**556**
YATAITY	USF	11.012	3.597	29	19	282	152	1.272	556
POTRERO BENEGAS	PS	3.004	485	0	0	0	0		
TOTAL DR. BOTRELL	-	**5.517**	**1.575**	**210**	**65**	**6**	**4**	**548**	**232**
DR. BOTRELL	USF	5.517	1.575	210	65	6	4	548	232
TOTAL PASO YOBAI	-	**27.141**	**11.655**	**10.933**	**1.282**	**260**	**94**	**2.044**	**1.537**
PASO YOBAI	CS	10.560	4.889	10.721	1.183	33	5	1.071	978
PASO YOBAI	USF	2.581	1.781	0	0	31	31		
3 DE NOVIEMBRE	USF	1.662	719	0	0	0	0	973	559
PLANCHADA	USF	3.743	1.493	66	41	0	0		
TORRES CUE	USF	2.518	757	0	0	0	0		
SAN FRANCISCO	USF	2.731	772	58	20	94	26		
MANGRULLO	USF	2.296	616	88	38	102	32		
SAN AGUSTIN	USF	1.050	628	0	0	0	0		
TOTAL TEBICUARY	-	**3.666**	**1.225**	**22**	**12**	**197**	**137**	**772**	**670**
LOMA PINDO	USF	3.666	1.225	22	12	197	137	772	670
TOTAL REGIÒN		**393.245**	**141.075**	**98.324**	**42.311**	**8.248**	**4.447**	**31.621**	**21.225**

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL VILLARRICA	-	**8.033**	**6.401**	**889**	**1.023**	**31.941**	**14.909**
H.R. - VILLARRICA	HR	4.227	3.738	889	1.023		

VILLARRICA	USF	2.671	1.843				
POTRERO BAEZ	USF	0	0				
ROSADO (SATELITE)	USF	0	0				
TORORO	USF	6	6				
CAROVENI NUEVO	USF	78	78				
YTAYBU	USF	87	87				
RINCÒN	USF	295	67				
PALACIO DE JUSTICIA	USF	73	73				
MARIA AUXILIADORA	USF	113	103				
14 DE MAYO	USF	99	22				
SAN MIGUEL	USF	63	63				
HOSPITAL I SAN MIGUEL	USF	33	33				
POLICLINICA SAN MIGUEL	CE	274	274				
CLINICA MUNICIPAL	PS	14	14				
TOTAL BORJA	-	**636**	**606**	**0**	**0**	**4.141**	**1.992**
BORJA	PS	15	15				
BOQUERÒN	USF	315	315				
AGUSTIN MOLAS	USF	192	192				
VALLE PÈ	USF	59	29				
ROJAS SILVERA	PS	30	30				
20 DE JUNIO	PS	25	25				
TOTAL MAURICIO JOSÉ TROCHE	-	**1.601**	**1.569**	**42**	**0**	**5.252**	**2.490**
MAURICIO JOSE TROCHE	CS	996	964	42			
MAURICIO JOSE TROCHE	USF	36	36				
CERRO PUNTA	USF	442	442				
ITACURUBÌ	USF	115	115				
CORA GUAZÚ	PS	0	0				
NUEVA ESPERANZA	PS	0	0				
CHACORE	PS	12	12				
TOTAL CORONEL MARTINEZ	-	**294**	**239**	**0**	**0**	**2.772**	**1.344**
CORONEL MARTINEZ	USF	288	233				
MONGES PASO	PS	6	6				
FERREIRA	PS	0	0				
TOTAL FELIX PEREZ CARDOZO	-	**162**	**144**	**0**	**0**	**2.345**	**1.175**
FELIX P. CARDOZO	USF	146	128				
AQUINO COSTA	PS	16	16				
TOTAL GENERAL GARAY	-	**668**	**595**	**2**	**0**	**3.634**	**1.447**
GENERAL EUGENIO A. GARAY	CS	294	235	2			
GENERAL EUGENIO A. GARAY	USF	120	106				
SAN ROQUE GONZALEZ	USF	98	98				
COLONIA GUARANI	USF	156	156				
TOTAL INDEPENDENCIA	-	**2.480**	**2.150**	**179**	**95**	**10.335**	**4.664**
H.D. - COLONIA INDEPENDENCIA	HD	1.876	1.549	179	95		

COLONIA INDEPENDENCIA	USF	12	9				
SANTA CECILIA	USF	66	66				
SAN GERVACIO	USF	53	53				
POTRERO DEL CARMEN	USF	81	81				
PIRECA	USF	52	52				
YROYSA 7MA. LINEA	USF	72	72				
SANTO DOMINGO	USF	105	105				
YBYTURUZU	USF	66	66				
SAN PEDRO 13 LINEA	USF	97	97				
TOTAL ITAPE	-	**299**	**274**	**0**	**0**	**3.057**	**1.588**
ITAPE	CS	150	131				
ITAPE	USF	22	16				
COSTA HU	USF	74	74				
LOMA JHOVY (SATELITE)	USF	53	53				
TOTAL ITURBE	-	**798**	**569**	**3**	**0**	**4.019**	**1.901**
ITURBE	CS	631	422	3			
ITURBE	USF	57	37				
CANDEA GUAZU	USF	41	41				
COSTA ALEGRE	USF	19	19				
CAP. BRIZUELA	PS	44	44				
CONCEPCION-MI	PS	6	6				
TOTAL JOSE FASSARDI	-	**668**	**555**	**0**	**0**	**3.186**	**1.478**
JOSE FASSARDI	CS	590	485				
JOSE FASSARDI	USF	8	0				
CAGUAREI	USF	70	70				
TOTAL MBOCAYATY	-	**651**	**536**	**0**	**0**	**3.843**	**1.554**
MBOCAYATY	USF	538	423				
JORGE NAVILLE	USF	73	73				
TACUARITA (SATELITE)	USF	34	34				
SANTA BARBARA	PS	6	6				
TOTAL NATALICIO TALAVERA	-	**285**	**224**	**2**	**0**	**1.847**	**766**
NATALICIO TALAVERA	CS	125	79	2			
NATALICIO TALAVERA	USF	156	141				
APERA-ATY	PS	4	4				
TOTAL ÑUMI	-	**355**	**132**	**0**	**0**	**1.693**	**875**
ÑUMI	USF	351	128				
SANTA ELENA	PS	2	2				
CERRO CORA	PS	2	2				
TOTAL SAN SALVADOR	-	**311**	**256**	**0**	**0**	**1.030**	**402**
SAN SALVADOR	CS	128	104				
SAN SALVADOR	USF	183	152				
TOTAL YATAITY	-	**205**	**151**	**0**	**0**	**1.643**	**678**
YATAITY	USF	183	129				
POTRERO BENEGAS	PS	22	22				

TOTAL DR. BOTRELL	-	**140**	**132**	**0**	**0**	**643**	**303**
DR. BOTRELL	USF	140	132				
TOTAL PASO YOBAI	-	**1.664**	**1.457**	**24**	**0**	**10.893**	**4.024**
PASO YOBAI	CS	909	710	24			
PASO YOBAI	USF	48	40				
3 DE NOVIEMBRE	USF	65	65				
PLANCHADA	USF	201	201				
TORRES CUE	USF	117	117				
SAN FRANCISCO	USF	196	196				
MANGRULLO	USF	126	126				
SAN AGUSTIN	USF	2	2				
TOTAL TEBICUARY	-	**117**	**104**	**0**	**0**	**1.448**	**680**
LOMA PINDO	USF	117	104				
TOTAL REGIÒN		**19.367**	**16.094**	**1.141**	**1.118**	**93.722**	**42.270**

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos		
TOTAL VILLARRICA	-	**7.780**	**2.703**	**2.454**	**1.718**	**29**	**3**	**6.542**	**20.081**
H.R. - VILLARRICA	HR	6.605	2.108	1.859	829	25	3	6.542	20.081
VILLARRICA	USF	1	1	0	1	0	0		
POTRERO BAEZ	USF	86	4	18	1	0	0		
ROSADO (SATELITE)	USF	24	3	1	1	0	0		
TORORO	USF	2	1	4	3	0	0		
CAROVENI NUEVO	USF	68	34	32	61	1	0		
YTAYBU	USF	8	5	45	98	1	0		
RINCÒN	USF	231	145	20	87	0	0		
PALACIO DE JUSTICIA	USF	80	57	39	83	0	0		
MARIA AUXILIADORA	USF	285	51	6	112	0	0		
14 DE MAYO	USF	37	33	6	47	0	0		
SAN MIGUEL	USF	176	141	32	75	0	0		
HOSPITAL I SAN MIGUEL	USF	37	24	129	72	2	0		
POLICLINICA SAN MIGUEL	CE	77	39	98	153	0	0		
CLINICA MUNICIPAL	PS	63	57	165	95	0	0		
TOTAL BORJA	-	**346**	**217**	**170**	**403**	**2**	**0**	**0**	**0**
BORJA	PS	81	30	36	62	0	0		
BOQUERÒN	USF	96	51	31	112	1	0		
AGUSTIN MOLAS	USF	114	108	44	95	0	0		
VALLE PÈ	USF	38	17	42	117	0	0		
ROJAS SILVERA	PS	6	6	3	3	1	0		
20 DE JUNIO	PS	11	5	14	14	0	0		
TOTAL MAURICIO JOSÉ TROCHE	-	**530**	**393**	**481**	**641**	**1**		**403**	**484**
MAURICIO JOSE TROCHE	CS	95	87	169	313	0	0	403	484

MAURICIO JOSE TROCHE	USF	330	193	91	114	0	0		
CERRO PUNTA	USF	28	26	14	79	0	0		
ITACURUBÌ	USF	74	56	143	122	1	0		
CORA GUAZÚ	PS	0	1	50	2	0	0		
NUEVA ESPERANZA	PS	3	0	14	11	0	0		
CHACORE	PS	0	30	0	0	0	0		
TOTAL CORONEL MARTINEZ	-	**123**	**162**	**440**	**257**	**0**	**0**	**0**	**0**
CORONEL MARTINEZ	USF	120	128	430	254	0	0		
MONGES PASO	PS	1	25	0	0	0	0		
FERREIRA	PS	2	9	10	3	0	0		
TOTAL FELIX PEREZ CARDOZO	-	**115**	**140**	**53**	**93**	**0**	**2**	**0**	**0**
FELIX P. CARDOZO	USF	104	104	49	78	0	2		
AQUINO COSTA	PS	11	36	4	15	0	0		
TOTAL GENERAL GARAY	-	**513**	**483**	**199**	**268**	**0**	**0**	**53**	**141**
GENERAL EUGENIO A. GARAY	CS	171	176	165	89	0	0	53	141
GENERAL EUGENIO A. GARAY	USF	84	129	2	23	0	0		
SAN ROQUE GONZALEZ	USF	95	62	9	77	0	0		
COLONIA GUARANI	USF	163	116	23	79	0	0		
TOTAL INDEPENDENCIA	-	**2.414**	**1.666**	**393**	**281**	**6**	**10**	**740**	**1.979**
H.D. - COLONIA INDEPENDENCIA	HD	2.215	1.342	203	44	3	10	740	1.979
COLONIA INDEPENDENCIA	USF	29	76	37	7	0	0		
SANTA CECILIA	USF	0	20	34	96	0	0		
SAN GERVACIO	USF	1	25	2	0	0	0		
POTRERO DEL CARMEN	USF	65	66	26	22	0	0		
PIRECA	USF	26	56	46	20	0	0		
YROYSA 7MA. LINEA	USF	1	14	1	0	3	0		
SANTO DOMINGO	USF	13	35	5	18	0	0		
YBYTURUZU	USF	61	23	8	23	0	0		
SAN PEDRO 13 LINEA	USF	3	9	31	51	0	0		
TOTAL ITAPE	-	**81**	**200**	**147**	**186**	**2**	**0**	**77**	**234**
ITAPE	CS	0	2	19	3	0	0	77	234
ITAPE	USF	70	139	69	95	2	0		
COSTA HU	USF	3	43	9	2	0	0		
LOMA JHOVY (SATELITE)	USF	8	16	50	86	0	0		
TOTAL ITURBE	-	**525**	**422**	**188**	**167**	**0**	**2**	**583**	**763**
ITURBE	CS	449	315	116	33	0	0	583	763
ITURBE	USF	42	35	25	25	0	0		
CANDEA GUAZU	USF	9	27	6	11	0	0		
COSTA ALEGRE	USF	2	1	31	76	0	2		
CAP. BRIZUELA	PS	12	33	6	13	0	0		
CONCEPCION-MI	PS	11	11	4	9	0	0		
TOTAL JOSE FASSARDI	-	**113**	**282**	**141**	**99**	**0**	**0**	**139**	**154**
JOSE FASSARDI	CS	6	54	53	28	0	0	139	154
JOSE FASSARDI	USF	103	159	71	48	0	0		
CAGUAREI	USF	4	69	17	23	0	0		

TOTAL MBOCAYATY	-	**115**	**100**	**119**	**93**	**2**	**0**	**0**	**0**
MBOCAYATY	USF	75	48	59	24	2	0		
JORGE NAVILLE	USF	23	37	27	54	0	0		
TACUARITA (SATELITE)	USF	8	10	8	7	0	0		
SANTA BARBARA	PS	9	5	25	8	0	0		
TOTAL NATALICIO TALAVERA	-	**258**	**253**	**103**	**155**	**1**	**0**	**62**	**74**
NATALICIO TALAVERA	CS	204	193	10	40	0	0	62	74
NATALICIO TALAVERA	USF	45	49	82	110	1	0		
APERA-ATY	PS	9	11	11	5	0	0		
TOTAL ÑUMI	-	**201**	**157**	**44**	**155**	**0**	**0**	**0**	**0**
ÑUMI	USF	191	144	38	148	0	0		
SANTA ELENA	PS	7	7	5	3	0	0		
CERRO CORA	PS	3	6	1	4	0	0		
TOTAL SAN SALVADOR	-	**363**	**257**	**113**	**114**	**0**	0	**77**	**52**
SAN SALVADOR	CS	306	200	94	16	0	0	77	52
SAN SALVADOR	USF	57	57	19	98	0	0		
TOTAL YATAITY	-	**81**	**99**	**160**	**179**	**0**	**0**	**0**	**0**
YATAITY	USF	80	98	118	151	0	0		
POTRERO BENEGAS	PS	1	1	42	28	0	0		
TOTAL DR. BOTRELL	-	113	58	7	78	0	0	0	0
DR. BOTRELL	USF	113	58	7	78	0	0		
TOTAL PASO YOBAI	-	280	615	264	312	9	0	256	702
PASO YOBAI	CS	107	149	134	60	6	0	256	702
PASO YOBAI	USF	53	138	34	5	0	0		
3 DE NOVIEMBRE	USF	0	58	3	3	0	0		
PLANCHADA	USF	48	63	8	105	1	0		
TORRES CUE	USF	1	2	70	45	0	0		
SAN FRANCISCO	USF	24	135	2	40	2	0		
MANGRULLO	USF	47	70	12	47	0	0		
SAN AGUSTIN	USF	0	0	1	7	0	0		
TOTAL TEBICUARY	-	64	30	46	48	1	0	0	0
LOMA PINDO	USF	64	30	46	48	1	0		
		14.015	**8.237**	**5.522**	**5.247**	**53**	**17**	**8.932**	**24.664**

5.1.5 V Región Sanitaria Caaguazú

La V Región Sanitaria tiene a su cargo 88 establecimientos sanitarios asentados en los 22 distritos que forman el departamento. Cuenta con una extensión territorial de 11.474 km^2 y una población de aproximadamente 557.773 habitantes.

Misión

Garantizar el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, bajo el enfoque de protección social, en el marco del Sistema Nacional de Salud.

Visión

Ser una Región eficaz, eficiente y transparente que garantiza el acceso de la población, para la asistencia sanitaria integral y equitativa, que interviene sobre los determinantes de la salud en coordinación con otros sectores, promoviendo la participación activa de la ciudadanía.

Objetivos

Objetivo General

Implementar de forma progresiva los tres principales ejes de acción institucional: el fortalecimiento de las redes integradas e integrales de salud; la 269 nformación269ón del sistema de 269 nformación de salud y el ordenamiento administrativo.

Objetivos Específicos

- Socializar e implementar las politicas publicas, estrategias, planes y programas de salud a nivel regional y local para el fortalecimiento de las redes integradas e integrales de salud.
- Instalar un modelo administrativo eficiente, trasparente y sostenible.
- Impulsar la utilización sistemática de los subsistemas de información en salud a fin de obtener datos precisos, fidedignos y de calidad para la toma oportuna de desiciones.

Principales logros

Programas

- **Salud Sexual y Reproductiva**
  - Con la implementación de las capacitaciones en Código Rojo, se logró reducir la morbimortalidad materna en 42,85% y la neonatal en 21,66%, además de la disminución en un 14,85% de las emergencias obstétricas gracias a la implementación efectiva de la RIIS y la actuación rápida del centro de regulación médica.
  - Se concretó el **I Encuentro de Integración de Obstetras de la VRS** con 110 participantes y la **I Jornada de Salud y Bienestar** con 250 participantes.

- **Programa Ampliado de Inmunizaciones**
  - Capacitaciones dirigidas a médicos de la VRS sobre Sarampión y Fiebre Amarilla, con participación de la OMS, OPS y PAI.
  - Taller de Capacitación e Instalación de Software basado en la web, para el fortalecimiento y manejo de inventarios de vacunas y jeringas.
  - Taller de preparación para la respuesta rápida frente a brotes de Sarampión y rubéola en el tiempo de la post eliminación.
  - Intensificación del programa regular de vacunaciones en 11 distritos de mayor población. Implementación gradual del registro nominal de vacunación.
  - Distribución oportuna de biológicos.
  - En la semana epidemiológica Nro. 50, se ha logrado el cierre con una cobertura del 73%.
- **Salud Bucodental**
  - Jornada capacitante de Urgencias en Endodoncias y Curso sobre Cirugía Bucal.
  - Adquisición de seis turbinas, cinco micromotores y dos luces led.
  - Reacondicionamiento de las salas odontológicas del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

- **DIRSINA**

• Capacitación en áreas de Salud Sexual y Reproductiva dirigida a adolescentes.
• Curso-Taller ''Implementación de las rutas de las intervenciones interdisciplinarias para la atención integral de mujeres, niños, niñas y adolescentes, víctimas de violencia sexual.

-Tuberculosis

• Capacitación para carga de datos en Sistema dirigido a encargados de Hospitales, CS, PS y USF.
• Reconocimiento por parte del PNCT "Por el excelente desempeño en la implementación de la Estrategia Fin a la Tuberculosis – Región Alta Carga por lograr el aumento del 17% al 47% en el presente año comparativamente al año 2017.

- **Laboratorio Regional**

Capacitación y certificación de 4 bioquímicos en la toma de muestra y diagnóstico para Leishmaniosis.

- **Programa de Alimentación y Nutrición Integral – PANI**:

• 60 comunidades beneficiadas y 2.187 beneficiarios de 13 distritos y 26 servicios de salud de los cueles 1.080 son niños y 432 embarazadas.

- **Atenciones extramurales integrales**

- (Gineco-Obstetricia: Control Prenatal, Planificación, Papanicolau, Vacunación, TB, PRONASIDA, Salud Bucodental, Clínica Médica y Pediatría) en los 22 distritos del departamento recorriendo 9.998 kilómetros, totalizando 1.359 pacientes atendidos.
- 234 hombres y 211 mujeres recibieron atención integral en la penitenciaria regional
- 3.339 peregrinantes fueron atendidos dentro del marco del Operativo Caacupé.

- **Zoonosis**

- 4.000 aplicaciones de vacunas antirrábicas a población felina y canina y el procesamiento de 1.000 muestras, procedentes de los diferentes distritos del departamento, para detección de leishmaniosis visceral.

- **Vigilancia Sanitaria**

- 68 establecimientos farmacéuticos inspeccionados y 45 farmacias habilitadas en toda la región.

Promoción de la Salud

• Campaña de concienciación en el marco de la prevención y lucha contra el Ca de Mama - Octubre Rosa en todos los establecimientos dependientes de la región sanitaria, penitenciaria regional, mercado municipal de Coronel Oviedo, Poder Judicial.
• Concienciación ciudadana sobre el cáncer de próstata.
• Conformación de Mesa interinstitucional de lucha contra el dengue en Coronel Oviedo, *Caaguazú, Yhú,* José Domingo Ocampos, participación activa en las movilizaciones comunitarias.
• Participación en la expoferia salud, organizada por la Secretaría de Salud de la Gobernación.
• Participación interinstitucional de la Jornada de Lucha contra la Violencia en la Mujer organizada por la Secretaría de la Mujer de la Gobernación.
• Lanzamiento del "**Trabajo de Investigación, VIVIR CON LA DIABETES, SÍ SE PUEDE"** que involucra a todas las USF.

- Participación activa en las conformaciones de los CLS y del CRS.

Política de Medicamentos

Distribución de medicamentos e insumos a los 88 servicios a través de un cronograma establecido. En caso de faltantes de insumos o medicamentos a nivel central, el retiro de los mismos se realiza con respaldo de un IMI de Emergencia. Dispensación de medicamentos y control de Stock de farmacias internas y para el PRONASIDA.

Articulación Intersectorial

Se ha concretado la firma de 03 convenios **entre el MSPBS y la UNCA para la construcción del HG de Coronel Oviedo**" bajo una visión de la descentralización de la salud que marcará un hito histórico de alto impacto en el Sistema Nacional de Salud. b) **"Acuerdo de cooperación Interinstitucional entre la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNCA, la Facultad de Medicina Veterinaria de la UCA Campus Regional *Caaguazú* y la V RS,** a través del departamento regional de Zoonosis., y c) **"Convenio con las Hermanas Agustinas de la Divina Misericordia de Jesús para la construcción del albergue para las madres de Neonatología en el HR"**

Fortalecimiento de las RIIS

Visita al 75% de las USF y análisis situacional de las mismas. Habilitación del Centro de Regulación Médica de *Caaguazú* que a la fecha lleva totalizado 890 traslados exitosos. Adquisición de acondicionadores de aires, mobiliarios, papelería, balones de oxígeno, equipamientos e insumos en general para diferentes USF a través de Alianzas interinstitucionales con organismos internacionales y Organizaciones No Gubernamentales. Conformación de clubes de enfermedades crónicas no trasmisibles, de adolescentes, embarazadas, personas con capacidades diferentes y alimentación saludable en todas las USF.

Digitalización del Sistema de Información en Salud

Departamento de Bioestadísticas:

Fortalecimiento del sistema de carga de datos que posibilitó la carga de 598.135 consultas en el SAA representando un 78% de un total de 766.355. Instalación de Sistemas Informáticos en 8 laboratorios dependientes de la VRS: *Yhú, Carayao*, San José de los Arroyos, Repatriación, *Caaguazú, Kambay,* Juan Manuel Frutos y Coronel Oviedo.

Ordenamiento Administrativo

Realización de corte administrativo y solicitud de auditoría. Aplicación estricta de lineamientos legales de Administración Financiera del Estado y demás disposiciones emanadas del MSPBS.

Control, reasignación o carga de emergencia de saldos de combustibles para la flota vehicular. Control de stock de entrada, salida y correcta distribución de bienes de consumos de la sección suministros. Acondicionamiento de toda la flota. Todos ellos cuentan con sistema de rastreo satelital desde el mes de octubre. Mantenimiento y acondicionamiento de la Sede del Staff Regional. Reacondicionamiento de la UCIN del HR, rehabilitación de sala de mamá canguro.

PATRIMONIO: Adquisición de 10 sillones de hidratación y distribución estratégica. Optimización de cajas de instrumentales. Entrega de mobiliarios a las áreas de Sala de Parto y Psiquiatría del HR. Adquisición y distribución de equipos médicos (balanza adulto con tallímetro, balanza Pediátrica, Estufa para esterilización) a las USF *Carayao, Ñatiury guasu, Kaygua Kokue, 4to Potrero Tayao, Zapattini Cue, Culantrillo, Aguapety Rugua*, Santa Ana, Vaquería. Entrega de monitores con accesorios al área UTI Adultos.

De un total de 84 inmuebles a la fecha, 56 de ellos se encuentran titulados.
Elaboración del Formulario FC04 de los Bienes Adquiridos por el CLS de Nueva Toledo – Simón Bolívar - Nueva Londres.
Habilitación de la nueva sede del Parque Sanitario.

Dificultades

- Ausencia de asesoría jurídica por traslado de funcionaria
- Ausencia de datos de algunos programas y departamentos (SSR, Obstetricia, Bucodental, Salud Indígena, Enfermería, Dpto. Programas, Promoción, PAI, DIRSINA, APS, Bienestar Social).
- Desprolijidad administrativa: Ausencia de documentos, Falta de rendición de cuentas, Flota vehicular en mal estado.
- Cartera de servicios desactualizada
- Mala distribución de talento humano
- SICIAP sin implementar en ningún establecimiento
- Dpto. de Patrimonio Inactivo
- Falta de resguardo y canalización correcta de los medicamentos de PRONASIDA y Salud Bucodental.
- En SENASA se siente la ausencia de respuesta a la rectoría regional.
- No se cuenta con encargado de descentralización.
- Falta de apoyo por parte de la dirección regional a los programas PANI, TB de enero a agosto
- Falta de rectoría regional en ECNT y ECT
- Falta de empoderamiento de las autoridades distritales para la ejecución del plan de acción.
- Centralización

Desafíos para el año siguiente

- Habilitación de nuevo edificio del parque sanitario
- La habilitación de 05 USF en 04 distritos.
- Incorporación progresiva del 10% de profesionales para cubrir con la demanda existente.
- Implementación de 14 entornos saludables.
- Habilitación de 02 consultorios Servicios Amigables para adolescentes.
- IInicio de la construcción del HG de Coronel Oviedo.
- Adquisición de equipamientos: equipos de anestesia, electrocardiógrafos, instrumentales para cirugía, cesáreas, neurocirugías.
- Disminución del % de casos de muertes maternas, fetales, neonatales, mediante la correcta implementación de la estrategia Código rojo en los HD, CS, HR, USF.
- Mantener un stock permanente de medicamentos acorde a las necesidades de la población.
- Conformar un equipo multidisciplinario para ECNT regional.
- Reacondicionamiento de la flota vehicular y adquisición de nuevos.
- Lograr una cobertura deseable en el PAI
- Contar con una oficina regional de la DIBEN dentro del predio regional
- Reacondicionamiento mediante la ampliación de la farmacia del Hospital Regional de Coronel Oviedo para el adecuado almacenamiento de medicamentos e insumos.

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2016 según PEI

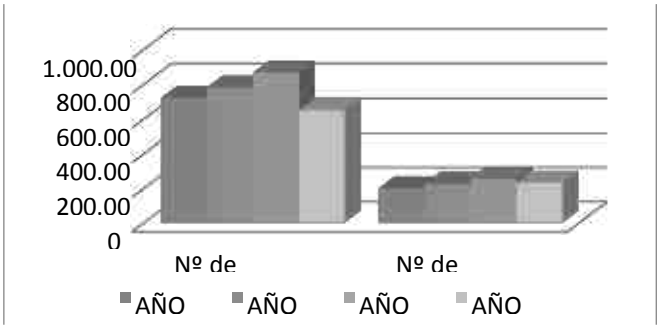
Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**85.117.472.300.-**
200	**62.415.276.-**
300	**1.170.543.683.-**
500	**0.-**
Total	**83.350.431.259.-**

Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**721.159**	**780.599**	**863.779**	**649.085**
Nº de Pacientes	**199.540**	**224.500**	**256.169**	**230.615**

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultorio Externo, Hospitales Regionales, Distritales

Ejecución Presupuestaria del 2013-2014-2015-2016

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	58.346.168.926.-	53.722.986.376.-	66.945.226.172.-	86.350.431.259.-
Ejecutado	53.052.157.128.-	50.987.248.752.-	64.145.902.677.-	82.783.401.148.-
% Ejecución	91%	95%	96%	96%

Institución: V Región Sanitaria Caaguazú

Presupuesto vigente: 93.088.871.366.

Presupuesto ejecutado: 32.968.369.927.

Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria	
100 SERVICIOS PERSONALES	85.117.472.300	81.586.327.148	96%
200 GASTOS POR SERVICIOS	62.415.276	30.709.107	49%
300 ADQUISICION DE INSUMOS	1.170.543.683	1.166.364.893	99%
500 GASTOS DE INVERSION	0	0	0

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		% Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	0	769.706	
PROMOCIÓN	0		
RECUPERACIÓN	0	666.990	
REHABILITACIÓN (HEMODIALISIS)	0	10.056	
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	0	142.280	

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	412	425
BIOQUIMICO/A	35	35
ODONTOLOGO/A	30	31
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	4	4
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	412	524
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	9	12
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	0	0
LICENCIADO/A EN NUTRICION	11	12
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	97	97
LICENCIADO EN RADIOLOGIA	3	3
TECNICO EN ENFERMERIA	25	25
QUIMICO FARMACEUTICO	9	9
TECNICO EN OBSTETRICIA	12	12
TECNICO EN FARMACIA	3	3
TECNICO ANESTESIOLOGIA	5	5
TECNICO RADIOLOGO	14	15
AUXILIAR EN ENFERMERIA	19	19
PSICOLOGO/A	13	13
TECNICO/A DE BLANCO	25	25
APOYO EN SALUD	15	15
IDONEO EN FARMACIA	2	2
AUXILIAR DE BLANCO	170	170
ADMINISTRATIVO	97	97
PERSONAL DE APOYO	63	63
LIC EN TECNOLOGÍA DE LA SALUD	0	0
CHOFER	17	17

AGENTE COMUNITARIO	41	41
PROMOTOR DE SALUD	2	2
Total	**1545**	**1676**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud						
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)						
Tipo MAD	**Estudio**			**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología			126.287		
	Química			248.539		
	Parasitología			602		
	Bacteriología			3000		
	Citología			18030		
	Otros especializados			59.297		
Tipo MAD	**Estudio**			**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple			15.832		
	Radiología Contrastada			---		
	Electrocardiograma			11.365		
	Ecografía			11.475		
	Electroencefalograma			201		
	Tomografía			4.054		
	Telemedicina			----		
	Otros (Ecocardiograma)			644		
Estudios Especializados				**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH				13.953		
Test de Diabetes						
Toma de PAP	Embarazadas			2.491		
	No Embarazadas			15.539		
Mamografía				649		
Test del piecito				931		
Otros (especificar)				---		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud						
Descripción	**Cantidades entregadas**			**Cantidad de Beneficiarios**		
	Comprimidos	**Jarabe**	**Inyect.**	**Institución**	**Familias**	**Personas**
1.Medicamentos Entregados	18.093.343	576839	902.974			
1.1 Medicamentos Controlados	627.020	5.166	49.088			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	17.466.323	571.673	853.886			
3. Leches Entregadas	----			----	----	----
3.1 Por PANI	276.446kg			138.223 beneficiad	----	138.223 beneficiad

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
TOTAL CORONEL OVIEDO	-	**113.402**	**57.751**	**55.355**	**24.121**	**1.366**	**955**	**6.007**	**2.384**
101 HOS. REG. CNEL. OV.	H.R.	82.281	47.213	54.340	23.559	0	0	6.007	2.384
301 P.S. AGUAPETY PORTON	P.S.	3.779	1.021	0	0	255	151	0	0
302 U.S.F. CARANDAYTY	U.S.F.	2.645	594	0	0	47	5	0	0
303 P.S. ESPINILLO	P.S.	2.076	2.329	0	0	0	0	0	0
304 P.S. YUQUYTY	P.S.	911	146	0	0	0	0	0	0
307 U.S.F. AGUAPETY RUGUA	U.S.F.	3.425	1.059	180	155	571	558	0	0
309 U.S.F. POTRERO UBALDINA	U.S.F.	3.427	455	268	54	0	0	0	0
310 U.S.F. BLAS GARAY	U.S.F.	5.340	925	170	78	218	112	0	0
313 P.S. MONTANARO	P.S.	1.015	558	0	0	0	0	0	0
329 U.S.F. CAYGUA COCUE	U.S.F.	4.173	1.376	262	145	275	129	0	0
342 P.S. OLEGARIO	P.S.	2.264	1.530	135	130	0	0	0	0
311 P.S. MOREIRA	P.S.	586	227	0	0	0	0	0	0
361 P.S. CARAGUATAYMI	P.S.	1.480	318	0	0	0	0	0	0
TOTAL CAAGUAZU	-	**50.738**	**17.507**	**33.606**	**11.733**	**2.334**	**1.320**	**6.387**	**2.936**
201 HOSP. DIST. CAAG	H.D.	29.229	9.554	33.074	11.492	876	800	3.200	1.467
315 P.S. CANTERA BOCA	P.S.	1.009	329	0	0	0	0	0	0
316 P.S. BRASILERO - CUE	P.S.	2.767	528	1	1	0	0	0	0
322 P.S. YACARE-I	P.S.	1.084	362	0	0	0	0	0	0
323 P.S. WALTER INSFRAN	P.S.	1.582	443	0	0	0	0	0	0
375 U.S.F. GUAYAKI CUA	U.S.F.	3.155	1.295	28	19	322	166	0	0
399 USF CAMBAY	U.S.F.	3.087	1.260	336	154	886	174	657	204
211 P.S. CONSTITUCION	P.S.	5.474	2.915	0	0	135	135	1.936	950
393 U.S.F. POTRERO GUAYAKI	U.S.F.	3.351	821	167	67	115	45	594	315
TOTAL CARAYAO	-	**21.868**	**7.039**	**4.049**	**1.768**	**880**	**451**	**1.680**	**566**
204 U.S.F. CARAYAO	U.S.F.	7.179	3.098	3.421	1.359	260	190	1.152	461
318 P.S. STA. CATALINA	P.S.	1.524	478	0	0	0	0	0	0
319 U.S.F. CLETO ROMERO	U.S.F.	2.428	528	188	95	25	11	0	0
344 P.S. CALLE 8000	P.S.	2.743	376	0	0	0	0	0	0
347 U.S.F. PARAGUAZU	U.S.F.	4.714	1.753	387	299	107	73	528	105
348 U.S.F. TTEMORALES	U.S.F.	3.280	806	53	15	488	177	0	0
TOTAL CECILIO BAEZ	-	**10.262**	**4.075**	**1.256**	**569**	**0**	**0**	**1.622**	**493**
202 C. DE S. CECILIO B.	C.S.	6.999	2.960	1.234	545	0	0	1.561	446
374 U.S.F. EMPALADO	U.S.F.	3.263	1.115	22	24	0	0	61	47
TOTAL STA. ROSA DEL MBUTUY	-	**12.155**	**4.694**	**1.235**	**546**	**0**	**0**	**569**	**296**
209 C. DE S. STA. ROSA	C.S.	6.690	2.960	1.234	545	0	0	569	296
345 P.S. MBUTUY	P.S.	2.224	792	0	0	0	0	0	0

384 U.S.F. ÑATIURY GUAZU	U.S.F.	3.241	942	1	1	0	0	0	0
TOTAL JUAN MANUEL FRUTOS	-	**20.755**	**8.717**	**10.157**	**14**	**14**	**2**	**1.436**	**506**
205 HOSP. DIST. J. M. F.	H.D.	17.588	7.780	10.137	2	12		1.436	506
355 U.S.F. STO. DOMINGO	U.S.F.	3.167	937	20	12	2	2		
TOTAL REPATRIACION	-	**36.881**	**12.214**	**9.623**	**2.619**	**1.820**	**573**	**518**	**293**
206 HOSP. DIST. REPA.	H.D.	11.645	4.877	8.945	2.260			420	216
317 U.S.F. ARROYITO CHACORE	U.S.F.	3.621	371	102	49	63	36		
337 P.S. 3 DE NOVIEMBRE	P.S.	1.050	400						
339 P.S. BRASIL CUE	P.S.	1.565	444	1	1				
350 U.S.F. IRRAZABAL 2DA.LINEA	U.S.F.	3.814	427	98	89	33	2		
370 P.S. YPAU SEÑORITA	P.S.								
360 U.S.F. TRIUNFO	U.S.F.	4.247	1.342	27	26				
381 P.S. NIÑO SALVADOR DE DIOS	P.S.	749	353	6	6	0	0		
386 U.S.F. 3 DE NOVIEMBRE PLANTA URBANA	U.S.F.	2.949	2.044	6	6	190	150		
390 U.S.F. CULANTRILLO PINDO	U.S.F.	4.801	988	246	70	1.034	145	98	77
388 U.S.F. SAN MIGUEL TACURUPYTÁ	U.S.F.	2.440	968	192	112	500	240		
TOTAL NUEVA LONDRES	-	**10.150**	**3.029**	**240**	**15**	**137**	**114**	**625**	**102**
207 U.S.F. NVA.LOND.	U.S.F.	7.011	2.419	35	15	137	114	625	102
346 P.S. CAPILLITA N-L	P.S.	3.139	610	205					
TOTAL SAN JOAQUIN	-	**14.113**	**3.837**	**462**	**148**	**1.248**	**660**	**396**	**275**
312 U.S.F. SAN JOAQUIN	U.S.F.	5.613	1.678	275	73	202	37	366	253
314 U.S.F. JUAN S. BOGARIN	U.S.F.	4.478	1.076	175	63	827	416	30	22
378 U.S.F. PEJUPA	U.S.F.	4.022	1.083	12	12	219	207	0	0
TOTAL SAN JOSE DE LOS ARROYOS	-	**27.037**	**4.890**	**3.990**	**0**	**0**	**0**	**557**	**176**
203 C. DE SALUD SAN J.	C.S.	20.636	3.749	3.990	0	0	0	557	176
324 P.S. COL. UNIDAS	P.S.	4.062	646	0	0	0	0	0	0
373 P.S. ARAZA PE	P.S.	2.339	495	0	0	0	0	0	0
TOTAL YHU		**40.091**	**7.615**	**4.717**	**461**	**2.155**	**636**	**1.467**	**753**
208 HOSP. DIST. YHU	H.D.	12.145	3.435	4.623	431	427	43	1.467	753
331 U.S.F. SAN ANTONIO ZAPATTINI	U.S.F.	4.655	46	21	0	151	0	0	0
333 U.S.F. MCAL F. S. LOPEZ	U.S.F.	5.959	1.443	37	10	1.262	383	0	0
343 DISPENSARIO INDIGENA TORO CANGUE	D.I.	0	0	0	0	0	0	0	0
379 U.S.F. PINDO VIRGEN DEL ROSARIO	U.S.F.	4.594	823	16	10	270	169	0	0
389 U.S.F. CAÑADITA	U.S.F.	8.267	637	1	0	0	0	0	0
382 U.S.F. SIDEPAR 3000	U.S.F.	4.471	1.231	19	10	45	41	0	0
TOTAL JOSE EULOGIO ESTIGARRIBIA	-	**39.384**	**10.691**	**8.740**	**2.423**	**2.493**	**761**	**1.255**	**692**
210 C. DE S. J. E. ESTIGA.	C.S.	23.034	5.933	7.908	1.961	444	10	600	329
328 U.S.F. PAIJHA	U.S.F.	3.087	1.035	39	17	484	267	0	0
371 P.S. FLORIDO	P.S.	2.540	667	0	0	0	0	0	0
299 U.S.F. TORIN	U.S.F.	6.627	2.031	715	436	378	268	0	0

372 U.S.F. CRISTOBAL ESPINOLA	U.S.F.	4.096	1.025	78	9	1.187	216	655	363
TOTAL R I 3 CORRALES	-	**8.773**	**4.214**	**35**	**35**	**828**	**633**	**149**	**79**
305 P.S. R.I.3 CAPILLITA	P.S.	965	302	0	0	0	0	0	0
308 U.S.F. TAYAO 4to. POTRERO	U.S.F.	4.509	2.893	35	35	537	429	149	79
353 P.S. CALLE 8 TOBATYRY	P.S.	3.299	1.019	0	0	291	204	0	0
TOTAL RAUL A. OVIEDO	-	**13.872**	**3.330**	**1.030**	**20**	**504**	**451**	**0**	**0**
327 C. DE S RAUL A. O.	C.S.	8.638	2.342	1.010	0	0	0	0	0
349 D. INDIGENA ZAYAS CUE	D.I.	0	0	0	0	0	0	0	0
351 D. INDIGENA ALIKA KUE	D.I.	0	0	0	0	0	0	0	0
354 U.S.F. 11 DE SETIEMBRE	U.S.F.	5.234	988	20	20	504	451	0	0
TOTAL JOSE D. OCAMPOS		**9.628**	**2.139**	**1.962**	**886**	**1.057**	**188**	**744**	**185**
334 U.S.F.JOSE D. OCAMPOS	U.S.F.	9.628	2.139	1.962	886	1.057	188	744	185
TOTAL MCAL. LOPEZ	-	**6.895**	**1.994**	**333**	**239**	**493**	**182**	**0**	**0**
356 P.S. STA. TERESA MCAL LOPEZ	P.S.	1.017	678	222	148	7	7	0	0
383 P.S. CAACUPE MI	P.S.	2.656	551	109	91	225	175	0	0
380 U.S.F. SANTA ANA	U.S.F.	3.222	765	2	0	261	0	0	0
TOTAL LA PASTORA	-	**7.902**	**3.714**	**309**	**302**	**0**	**0**	**0**	**0**
325 U.S.F. LA PASTORA	U.S.F.	7.902	3.714	309	302	0	0	0	0
TOTAL TRES DE FEBRERO	-	**10.078**	**3.358**	**239**	**202**	**542**	**455**	**381**	**186**
330 U.S.F. TRES DE FEBRERO	U.S.F.	5.682	2.222	197	181	542	455	381	186
341 P.S. SAN CARLOS	P.S.	4.396	1.136	42	21	0	0	0	0
TOTAL SIMON BOLIVAR	-	**3.843**	**1.538**	**196**	**58**	**0**	**0**	**819**	**370**
320 U.S.F. SIMON BOLIVAR	U.S.F.	3.843	1.538	196	58	0	0	819	370
TOTAL VAQUERIA	-	**9.909**	**5.427**	**3.365**	**1.690**	**735**	**360**	**1.125**	**548**
326 U.S.F. VAQUERIA	U.S.F.	9.909	5.427	3.365	1.690	735	360	1.125	548
TOTAL TEMBIAPORA	-	**15.756**	**4.491**	**389**	**255**	**400**	**353**	**0**	**0**
358 U.S.F. TEMBIAPORA	U.S.F.	4.550	1.463	256	152	119	119	0	0
376 U.S.F. SAN JORGE	U.S.F.	6.581	1.047	70	43	0	0	0	0
377 U.S.F. CAPIATY	U.S.F.	2.702	1.833	63	60	281	234	0	0
387 P.S. PINDO	P.S.	1.923	148	0	0	0	0	0	0
TOTAL CNEL. TOLEDO	-	**7.187**	**2.101**	**112**	**52**	**0**	**0**	**0**	**0**
352 P.S. CNEL. TOLEDO	P.S.	3.176	574	0	0	0	0	0	0
385 U.S.F. MIL PALO	U.S.F.	3.117	633	112	52	0	0	0	0
YBU SANTA RITA	D.I.	894	894	0	0	0	0	0	0
TOTAL REGIONAL AÑO 2018		**490.679**	**174.365**	**141.400**	**48.156**	**17.006**	**8.094**	**25.737**	**10.840**

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL CORONEL OVIEDO	-	**6.930**	**1.329**	**1.396**	**811**	**55.956**	**41.025**
101 HOS. REG. CNEL. OV.	H.R.	6.041	1.245	1.396	811	53.390	39.498
301 P.S. AGUAPETY PORTON	P.S.	10	2	0	0	730	407

302 U.S.F. CARANDAYTY	U.S.F.	68	14	0	0	0	0
303 P.S. ESPINILLO	P.S.	6	2	0	0	1.084	633
304 P.S. YUQUYTY	P.S.	14	0	0	0	272	180
307 U.S.F. AGUAPETY RUGUA	U.S.F.	91	3	0	0	480	307
309 U.S.F. POTRERO UBALDINA	U.S.F.	88	18	0	0	0	0
310 U.S.F. BLAS GARAY	U.S.F.	255	40	0	0	0	0
313 P.S. MONTANARO	P.S.	1	1	0	0	0	0
329 U.S.F. CAYGUA COCUE	U.S.F.	293	0	0	0	0	0
342 P.S. OLEGARIO	P.S.	23	0	0	0	0	0
311 P.S. MOREIRA	P.S.	11	4	0	0	0	0
361 P.S. CARAGUATAYMI	P.S.	29	0	0	0	0	0
TOTAL CAAGUAZU	-	**4.604**	**438**	**936**	**448**	**57.692**	**41.046**
201 HOSP. DIST. CAAG	H.D.	3.222	268	936	448	54.036	38.720
315 P.S. CANTERA BOCA	P.S.	10	1	0	0	851	515
316 P.S. BRASILERO - CUE	P.S.	98	6	0	0	699	401
322 P.S. YACARE-I	P.S.	66	4	0	0	1.338	962
323 P.S. WALTER INSFRAN	P.S.	37	3	0	0	768	448
375 U.S.F. GUAYAKI CUA	U.S.F.	163	51	0	0	0	0
399 USF CAMBAY	U.S.F.	284	50	0	0	0	0
211 P.S. CONSTITUCION	P.S.	575	18	0	0	0	0
393 U.S.F. POTRERO GUAYAKI	U.S.F.	149	37	0	0	0	0
TOTAL CARAYAO	-	**834**	**132**	**10**	**0**	**3.635**	**3.239**
204 U.S.F. CARAYAO	U.S.F.	487	55	10	0	2.954	2.790
318 P.S. STA. CATALINA	P.S.	0	0	0	0	681	449
319 U.S.F. CLETO ROMERO	U.S.F.	92	26	0	0	0	0
344 P.S. CALLE 8000	P.S.	2	0	0	0	0	0
347 U.S.F. PARAGUAZU	U.S.F.	124	30	0	0	0	0
348 U.S.F. TTEMORALES	U.S.F.	129	21	0	0	0	0
TOTAL CECILIO BAEZ	-	**652**	**119**	**17**	**0**	**4.407**	**3.125**
202 C. DE S. CECILIO B.	C.S.	477	93	17	0	4.407	3.125
374 U.S.F. EMPALADO	U.S.F.	175	26	0	0	0	0
TOTAL STA. ROSA DEL MBUTUY	-	**771**	**122**	**3**	**0**	**5.937**	**4.627**
209 C. DE S. STA. ROSA	C.S.	707	112	3	0	4.968	4.048
345 P.S. MBUTUY	P.S.	0	0	0	0	969	579
384 U.S.F. ÑATIURY GUAZU	U.S.F.	64	10	0	0	0	0
TOTAL JUAN MANUEL FRUTOS	-	**353**	**346**	**133**	**0**	**6.143**	**5.636**
205 HOSP. DIST. J. M. F.	H.D.	207	320	133	0	6.143	5.636
355 U.S.F. STO. DOMINGO	U.S.F.	146	26	0	0	0	0
TOTAL REPATRIACION	-	**2.518**	**541**	**147**	**32**	**8.270**	**6.874**
206 HOSP. DIST. REPA.	H.D.	1.554	305	147	32	6.277	5.726
317 U.S.F. ARROYITO CHACORE	U.S.F.	223	31	0	0	0	0
337 P.S. 3 DE NOVIEMBRE	P.S.	23	0	0	0	1.012	574
339 P.S. BRASIL CUE	P.S.	28	1	0	0	550	326
350 U.S.F. IRRAZABAL 2DA.LINEA	U.S.F.	77	21	0	0	0	0
370 P.S. YPAU SEÑORITA	P.S.	0	0	0	0	0	0
360 U.S.F. TRIUNFO	U.S.F.	172	34	0	0	0	0
381 P.S. NIÑO SALVADOR DE DIOS	P.S.	12	29	0	0	431	248
386 U.S.F. 3 DE NOVIEMBRE PLANTA URBANA	U.S.F.	111	45	0	0	0	0
390 U.S.F. CULANTRILLO PINDO	U.S.F.	245	55	0	0	0	0

388 U.S.F. SAN MIGUEL TACURUPYTÁ	U.S.F.	73	20	0	0	0	0
TOTAL NUEVA LONDRES	-	**229**	**14**	**0**	**0**	**1.328**	**1.132**
207 U.S.F. NVA.LOND.	U.S.F.	188	10	0	0	1.328	1.132
346 P.S. CAPILLITA N-L	P.S.	41	4	0	0	0	0
TOTAL SAN JOAQUIN	-	**684**	**126**	**0**	**0**	**0**	**0**
312 U.S.F. SAN JOAQUIN	U.S.F.	407	55	0	0	0	0
314 U.S.F. JUAN S. BOGARIN	U.S.F.	131	38	0	0	0	0
378 U.S.F. PEJUPA	U.S.F.	146	33	0	0	0	0
TOTAL SAN JOSE DE LOS ARROYOS	-	**1.588**	**0**	**26**	**4**	**8.075**	**6.086**
203 C. DE SALUD SAN J.	C.S.	1.588	0	26	4	7.123	5.465
324 P.S. COL. UNIDAS	P.S.	0	0	0	0	559	358
373 P.S. ARAZA PE	P.S.	0	0	0	0	393	263
TOTAL YHU		**1.655**	**364**	**281**	**0**	**15.912**	**11.911**
208 HOSP. DIST. YHU	H.D.	696	239	281	0	15.912	11.911
331 U.S.F. SAN ANTONIO ZAPATTINI	U.S.F.	115	17	0	0	0	0
333 U.S.F. MCAL F. S. LOPEZ	U.S.F.	403	50	0	0	0	0
343 DISPENSARIO INDIGENA TORO CANGUE	D.I.	0	0	0	0	0	0
379 U.S.F. PINDO VIRGEN DEL ROSARIO	U.S.F.	172	10	0	0	0	0
389 U.S.F. CAÑADITA	U.S.F.	81	10	0	0	0	0
382 U.S.F. SIDEPAR 3000	U.S.F.	188	38	0	0	0	0
TOTAL JOSE EULOGIO ESTIGARRIBIA	-	**3.563**	**211**	**202**	**0**	**9.836**	**8.528**
210 C. DE S. J. E. ESTIGA.	C.S.	2.816	50	202	0	8.232	7.482
328 U.S.F. . PAIJHA	U.S.F.	130	41	0	0	0	0
371 P.S. FLORIDO	P.S.	68	40	0	0	1.604	1.046
299 U.S.F. TORIN	U.S.F.	238	0	0	0	0	0
372 U.S.F. CRISTOBAL ESPINOLA	U.S.F.	311	80	0	0	0	0
TOTAL R I 3 CORRALES	-	**307**	**65**	**0**	**0**	**4.356**	**3.122**
305 P.S. R.I.3 CAPILLITA	P.S.	29	11	0	0	3.427	2.549
308 U.S.F. TAYAO 4to. POTRERO	U.S.F.	163	48	0	0	382	237
353 P.S. CALLE 8 TOBATYRY	P.S.	115	6	0	0	547	336
TOTAL RAUL A. OVIEDO	-	**1.399**	**224**	**58**	**0**	**9.945**	**6.948**
327 C. DE S RAUL A. O.	C.S.	1.274	186	58	0	9.945	6.948
349 D. INDIGENA ZAYAS CUE	D.I.		10	0	0	0	0
351 D. INDIGENA ALIKA KUE	D.I.		0	0	0	0	0
354 U.S.F. 11 DE SETIEMBRE	U.S.F.	125	28	0	0	0	0
TOTAL JOSE D. OCAMPOS		**293**	**120**	**0**	**0**	**4.485**	**3.182**
334 U.S.F.JOSE D. OCAMPOS	U.S.F.	293	120	0	0	4.485	3.182
TOTAL MCAL. LOPEZ	-	**295**	**80**	**0**	**0**	**4.300**	**3.110**
356 P.S. STA. TERESA MCAL LOPEZ	P.S.	39	37	0	0	3.186	2.442
383 P.S. CAACUPE MI	P.S.	155	0	0	0	1.114	668
380 U.S.F. SANTA ANA	U.S.F.	101	43	0	0	0	0
TOTAL LA PASTORA	-	**277**	**44**	**6**	**0**	**2.268**	**1.666**
325 U.S.F. LA PASTORA	U.S.F.	277	44	6	0	2.268	1.666
TOTAL TRES DE FEBRERO	-	**423**	**102**	**0**	**0**	**2.898**	**2.406**
330 U.S.F. TRES DE FEBRERO	U.S.F.	286	78	0	0		
341 P.S. SAN CARLOS	P.S.	137	24	0	0	2.898	2.406
TOTAL SIMON BOLIVAR	-	**188**	**57**	**0**	**0**	**3.468**	**2.600**
320 U.S.F. SIMON BOLIVAR	U.S.F.	188	57	0	0	3.468	2.600
TOTAL VAQUERIA	-	**824**	**213**	**36**	**0**	**6.561**	**4.702**

326 U.S.F. VAQUERIA	U.S.F.	824	213	34	0	6.561	4.702
TOTAL TEMBIAPORA	-	**775**	**60**	**0**	**0**	**6.000**	**4.432**
358 U.S.F. TEMBIAPORA	U.S.F.	422	0	0	0	6.000	4.432
376 U.S.F. SAN JORGE	U.S.F.	133	60	0	0	0	0
377 U.S.F. CAPIATY	U.S.F.	191	0	0	0	0	0
387 P.S. PINDO	P.S.	29	0	0	0	0	0
TOTAL CNEL. TOLEDO	-	**283**	**48**	**0**	**0**	**3.265**	**2.416**
352 P.S. CNEL. TOLEDO	P.S.	73	11	0	0	3.265	2.416
385 U.S.F. MIL PALO	U.S.F.	210	37	0	0	0	0
TOTAL REGIONAL AÑO 2018		**29.445**	**4.755**	**3.251**	**1.295**	**224.737**	**167.813**

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	HIV		
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
TOTAL CORONEL OVIEDO	-	**23.287**	**5.943**	**1.996**	**1.739**	**79**	**59**	**5.900**	**29.286**
101 HOS. REG. CNEL. OV.	H.R.	6.642	973	1.514	1.676	52	59	5.900	29.286
301 P.S. AGUAPETY PORTON	P.S.	1.590	392	263	20	0	0	0	0
302 U.S.F. CARANDAYTY	U.S.F.	1.025	265	0	0	0	0	0	0
303 P.S. ESPINILLO	P.S.	1.169	1.068	0	0	0	0	0	0
304 P.S. YUQUYTY	P.S.	441	83	31	0	0	0	0	0
307 U.S.F. AGUAPETY RUGUA	U.S.F.	1.312	337	70	9	0	0	0	0
309 U.S.F. POTRERO UBALDINA	U.S.F.	2.072	406	21	5	0	0	0	0
310 U.S.F. BLAS GARAY	U.S.F.	3.157	397	8	6	0	0	0	0
313 P.S. MONTANARO	P.S.	493	235	19	4	0	0	0	0
329 U.S.F. CAYGUA COCUE	U.S.F.	3.093	719	22	10	0	0	0	0
342 P.S. OLEGARIO	P.S.	1.313	849	16	6	0	0	0	0
311 P.S. MOREIRA	P.S.	276	112	31	3	0	0	0	0
361 P.S. CARAGUATAYMI	P.S.	704	107	1	0	0	0	0	0
450. PENITENCIARIA C.O.	PENITENC	0	0	0	0	27	0	0	0
TOTAL CAAGUAZU	-	**19.166**	**4.851**	**1.078**	**176**	**21**	**0**	**3.619**	**11.186**
201 HOSP. DIST. CAAG	H.D.	8.593	1.213	751	119	18	0	3.619	11.186
315 P.S. CANTERA BOCA	P.S.	297	115	63	3	0	0	0	0
316 P.S. BRASILERO - CUE	P.S.	412	104	23	8	0	0	0	0
322 P.S. YACARE-I	P.S.	446	175	61	13	0	0	0	0
323 P.S. WALTER INSFRAN	P.S.	847	251	63	0	0	0	0	0
375 U.S.F. GUAYAKI CUA	U.S.F.	1.709	587	38	5	2	0	0	0
399 USF CAMBAY	U.S.F.	1.613	515	10	10	1	0	0	0
211 PS CONSTITUCION	P.S.	2.909	1.523	33	10	0	0	0	0
393 U.S.F. POTRERO GUAYAKI	U.S.F.	2.340	368	36	8	0	0	0	0
TOTAL CARAYAO	-	**10.560**	**2.535**	**108**	**18**	**1**	**0**	**44**	**131**
204 U.S.F. CARAYAO	U.S.F.	3.471	801	36	10	0	0	44	131
318 P.S. STA. CATALINA	P.S.	739	270	13	0	0	0	0	0

319 U.S.F. CLETO ROMERO	U.S.F.	1.088	197	16	1	1	0	0	0
344 P.S. CALLE 8000	P.S.	1.130	126	7	0	0	0	0	0
347 U.S.F. PARAGUAZU	U.S.F.	2.593	782	15	5	0	0	0	0
348 U.S.F. TTEMORALES	U.S.F.	1.539	359	21	2	0	0	0	0
TOTAL CECILIO BAEZ	-	**5.422**	**1.414**	**59**	**22**	**0**	**0**	**25**	**29**
202 C. DE S. CECILIO B.	C.S.	3.915	993	26	19	0	0	25	29
374 U.S.F. EMPALADO	U.S.F.	1.507	421	33	3	0	0	0	0
TOTAL STA. ROSA DEL MBUTUY	-	**6.333**	**1.780**	**252**	**22**	**1**	**0**	**3**	**3**
209 C. DE S. STA. ROSA	C.S.	3.009	886	62	2	1	0	3	3
345 P.S. MBUTUY	P.S.	1.512	427	98	13	0	0	0	0
384 U.S.F. ÑATIURY GUAZU	U.S.F.	1.812	467	92	7	0	0	0	0
TOTAL JUAN MANUEL FRUTOS	-	**8.649**	**1.871**	**80**	**36**	**0**	**0**	**648**	**1.386**
205 HOSP. DIST. J. M. F.	H.D.	7.031	1.448	37	14	0	0	648	1.386
355 U.S.F. STO. DOMINGO	U.S.F.	1.618	423	43	22	0	0	0	0
TOTAL REPATRIACION	-	**15.410**	**4.209**	**85**	**32**	**17**	**0**	**690**	**1.565**
206 HOSP. DIST. REPA.	H.D.	3.559	741	4	1	2	0	690	1.565
317 U.S.F. ARROYITO CHACORE	U.S.F.	1.871	175	7	3	0	0	0	0
337 P.S. 3 DE NOVIEMBRE	P.S.	614	228	1	0	4	0	0	0
339 P.S. BRASIL CUE	P.S.	569	134	0	0	0	0	0	0
350 U.S.F. IRRAZABAL 2DA.LINEA	U.S.F.	1.694	155	58	12	0	0	0	0
370 P.S. YPAU SEÑORITA	P.S.	0	0	0	0	0	0	0	0
360 U.S.F. TRIUNFO	U.S.F.	2.147	722	10	6	0	0	0	0
381 P.S. NIÑO SALVADOR DE DIOS	P.S.	152	72	0	1	0	0	0	0
386 U.S.F. 3 DE NOVIEMBRE PLANTA URBANA	U.S.F.	1.645	1.202	0	0	0	0	0	0
390 U.S.F. CULANTRILLO PINDO	U.S.F.	2.414	490	5	9	11	0	0	0
388 U.S.F. SAN MIGUEL TACURUPYTÁ	U.S.F.	745	290	0	0	0	0	0	0
TOTAL NUEVA LONDRES	-	**4.459**	**1.280**	**74**	**7**	**1**	**0**	**7**	**7**
207 U.S.F. NVA.LOND.	U.S.F.	3.322	1.091	72	7	1	0	7	7
346 P.S. CAPILLITA N-L	P.S.	1.137	189	2	0	0	0	0	0
TOTAL SAN JOAQUIN	-	**9.502**	**1.990**	**15**	**10**	**4**	**0**	**0**	**0**
312 U.S.F. SAN JOAQUIN	U.S.F.	4.433	903	1	1	2	0	0	0
314 U.S.F. JUAN S. BOGARIN	U.S.F.	2.709	541	0	0	2	0	0	0
378 U.S.F. PEJUPA	U.S.F.	2.360	546	14	9	0	0	0	0
TOTAL SAN JOSE DE LOS ARROYOS	-	**8.411**	**1.489**	**334**	**106**	**2**	**0**	**223**	**853**
203 C. DE SALUD SAN J.	C.S.	5.533	989	227	42	2	0	223	853
324 P.S. COL. UNIDAS	P.S.	1.791	340	63	40	0	0	0	0
373 P.S. ARAZA PE	P.S.	1.087	160	44	24	0	0	0	0
TOTAL YHU		**13.187**	**2.009**	**111**	**58**	**6**	**0**	**1.321**	**3.125**
208 HOSP. DIST. YHU	H.D.	2.052	174	35	34	4	0	1.321	3.125
331 U.S.F. SAN ANTONIO ZAPATTINI	U.S.F.	2.114	37	2	0	0	0	0	0
333 U.S.F. MCAL F. S. LOPEZ	U.S.F.	2.092	520	28	12	0	0	0	0
343 DISPENSARIO INDIGENA TORO CANGUE	D.I.	0	0	0	0	0	0	0	0
379 U.S.F. PINDO VIRGEN DEL ROSARIO	U.S.F.	3.022	393	32	7	0	0	0	0

389 U.S.F. CAÑADITA	U.S.F.	1.325	242	2	5	0	0	0	0
382 U.S.F. SIDEPAR 3000	U.S.F.	2.582	643	12	0	2	0	0	0
TOTAL JOSE EULOGIO ESTIGARRIBIA	-	**18.672**	**4.942**	**180**	**69**	**12**	**0**	**382**	**864**
210 C. DE S. J. E. ESTIGA.	C.S.	9.579	2.497	108	53	11	0	382	864
328 U.S.F. PAIJHA	U.S.F.	1.628	502	10	4	0	0	0	0
371 P.S. FLORIDO	P.S.	1.703	360	3	0	0	0	0	0
299 U.S.F. TORIN	U.S.F.	2.870	907	55	10	0	0	0	0
372 U.S.F. CRISTOBAL ESPINOLA	U.S.F.	2.892	676	4	2	1	0	0	0
TOTAL R I 3 CORRALES	-	**4.798**	**2.276**	**33**	**5**	**0**	**0**	**0**	**0**
305 P.S. R.I.3 CAPILLITA	P.S.	461	134	13	1	0	0	0	0
308 U.S.F. TAYAO 4to. POTRERO	U.S.F.	2.269	1.459	8	0	0	0	0	0
353 P.S. CALLE 8 TOBATYRY	P.S.	2.068	683	12	4	0	0	0	0
TOTAL RAUL A. OVIEDO	-	**6.593**	**1.368**	**26**	**6**	**0**	**0**	**303**	**527**
327 C. DE S RAUL A. O.	C.S.	3.710	832	7	3	0	0	303	527
349 D. INDIGENA ZAYAS CUE	D.I.					0	0	0	0
351 D. INDIGENA ALIKA KUE	D.I.					0	0	0	0
354 U.S.F. 11 DE SETIEMBRE	U.S.F.	2.883	536	19	3	0	0	0	0
TOTAL JOSE D. OCAMPOS		**5.372**	**958**	**56**	**64**	**0**	**0**	**0**	**0**
334 U.S.F.JOSE D. OCAMPOS	U.S.F.	5.372	958	56	64	0	0	0	0
TOTAL MCAL. LOPEZ	-	**4.091**	**1.058**	**27**	**18**	**0**	**0**	**0**	**0**
356 P.S. STA. TERESA MCAL LOPEZ	P.S.	389	352	15	12	0	0	0	0
383 P.S. CAACUPE MI	P.S.	1.207	289	12	6	0	0	0	0
380 U.S.F. SANTA ANA	U.S.F.	2.495	417	0	0	0	0	0	0
TOTAL LA PASTORA	-	**3.653**	**1.533**	**13**	**5**	**0**	**0**	**18**	**19**
325 U.S.F. LA PASTORA	U.S.F.	3.653	1.533	13	5	0	0	18	19
TOTAL TRES DE FEBRERO	-	**5.139**	**1.234**	**96**	**14**	**4**	**0**	**0**	**0**
330 U.S.F. TRES DE FEBRERO	U.S.F.	2.921	783	10	3	4	0	0	0
341 P.S. SAN CARLOS	P.S.	2.218	451	86	11	0	0	0	0
TOTAL SIMON BOLIVAR	-	**2.835**	**928**	**22**	**7**	**0**	**0**	**0**	**0**
320 U.S.F. SIMON BOLIVAR	U.S.F.	2.835	928	22	7	0	0	0	0
TOTAL VAQUERIA	-	**6.174**	**2.586**	**6**	**2**	**0**	**0**	**176**	**258**
326 U.S.F. VAQUERIA	U.S.F.	6.174	2.586	6	2	0	0	176	258
TOTAL TEMBIAPORA	-	**9.489**	**2.570**	**36**	**21**	**0**	**0**	**0**	**0**
358 U.S.F. TEMBIAPORA	U.S.F.	3.513	813	17	7	0	0	0	0
376 U.S.F. SAN JORGE	U.S.F.	3.689	514	6	4	0	0	0	0
377 U.S.F. CAPIATY	U.S.F.	1.602	1.185	6	6	0	0	0	0
387 P.S. PINDO	P.S.	685	58	7	4	0	0	0	0
TOTAL CNEL. TOLEDO	-	**4.389**	**593**	**31**	**8**	**0**	**0**	**0**	**0**
352 P.S. CNEL. TOLEDO	P.S.	2.891	295	0	0	0	0	0	0
385 U.S.F. MIL PALO	U.S.F.	1.498	298	31	8	0	0	0	0
TOTAL REGIONAL AÑO 2018		**195.591**	**49.417**	**4.718**	**2.445**	**148**	**59**	**13.359**	**49.239**

5.1.6 VI Región Sanitaria Caazapá

No presntó informe

5.1.7 VII Región Sanitaria Itapúa

Programas de Salud 2018

Salud Sexual y Reproductiva

- Activación de los Comités Locales de VSMMMN, en el 100 % de los servicios en los que se realizan partos, y en algunas USF.
- Reuniones del Comité Técnico Regional, para investigación de Muertes Maternas, Perinatales, y con Comités Locales (HD Cnel. Bogado y HRE), para las medidas correctivas.
- Recepción de Notificación y remisión al nivel central de muertes Maternas, Neonatales y Fetales, dentro de las 24 hs. e investigación de algunos casos en tiempo y forma, por falta de quorum en la conformacion del comité Regional, para dar Cumplimiento de la Resolución N° 866.
- Reunión del CTRSMMMN, Comité Local del HRE, relevamiento de datos en servicios públicos y privados y en el Nivel Central para BIRMM (Búsqueda y Intensiva y Reclasificación de Muertes Maternas).
- Capacitación de Código Rojo con el apoyo de DGP, Programa de SS y Reproductiva del Nivel Central y la Faculta de Medicina UNI.
- Trabajo conjunto con Nivel Central con remisión en forma semanal de las Emergencias Obstétricas, y el informe mensual de los indicadores del programa de los 103 servicios.
- Coordinación de acciones con el Nivel Central, en el Congreso Paraguayo de Ginecoobstetricia, realizado en Encarnación.
- Entrega de equipos para reanimación Neonatal al servicio de Neonatología del HRE, y algunas USF, y de equipos anti shock (para uso en maternidad), a los servicios de ;HD de Fram, San Pedro del Paraná, PMI de Hoheneu, y PS de *Caronay.*
- Se cuenta con una sala situacional con datos de Mujeres en Edad Fértil, Cantidad de embarazadas, y de Muertes Maternas y Perinatales años; 2014 -2015 – 2016 - 2017 y 2018.
- Evaluación de la cobertura del indicador de toma de muestra para Papanicolau.Se puede visualizar disminucion considerable en relacion al año pasado..
- Disminución de la tasa de partos domiciliarios, a través de trabajo conjunto con las USF, y autoridades nacional y local de las zonas vulnerables.
- Capacitaciones al personal sobre llenado de la Historia Perinatal y entrevistas al personal.
- Remisión de informes estadísticos en forma mensual al Estadígrafo Regional, a Nivel Central, Dirección General de Programas, PNPCACUM; de los diferentes indicadores, como así también, a Coordinación Regional de USF de datos de adolescentes internadas en el servicio de Maternidad, para el seguimiento por las unidades correspondientes.
- Apoyo del proyecto de la FRS en el marco de cooperación en la disminución del Ca. de cuello uterino; en capacitaciones de toma de muestra para Papanicolau, Calidad y Calidéz en la atención a usuarios, al personal de los diferentes servicios.
- Garantizar los insumos de Planificación Familiar, y distribución en forma permanente y sostenible a 103 establecimientos dependientes de esta región.

Elaboración de Kárdex, IMI, (mensual), Sabana e inventario (trimestral). Así mismo, se recepciona del parque sanitario el pedido mensual de *kit* de partos, cesáreas y abortos, en base a datos estadísticos.

- Socialización, distribución y uso obligatorio de las Guías de los Derechos de la Niñez y Adolescencia, Formularios de Atención Víctimas de Violencia Basadas en Género, y de Abuso Sexual, como así también Fichas Perinatales, Libreta de la embarazada, Guías, Manuales y Normas de Procedimientos, mediante gestiones con nivel central.
- Socializacion,distribucion de Guia de Vigilancia epidemiologica de la morbimortalidad materna, fetal y neonatal con la presencia de responsables y componentes de los diferentes Comité Localdel nivel Regional.
- Apoyo a otros programas en Minga Ambiental, Rastrillaje ambiental en la institución, Vacunación de VPH y TDPA en escuelas, y dosificación de antiparasitarios para su distribución.

APS

- Taller de socialización de la guía de trabajo de APS
- Taller de Dispensarización y Vulnerabilidad con la Dirección General de Territorializacion.
- Atención Integral a personal de la Olería del B° San Pedro Etapa 4 con apoyo de la Red de Investigadores de Itapuá, Dirección General de Investigación y Educación de APS y así también el Programa Nacional de Enfermedades Respiratorias Crónicas.
- Gestión y Organización para la evaluación médica de los Aspirantes a Suboficiales del Ejército Paraguayos (COMISOE) con apoyo de las USF.
- Gestión y Organización en conjunto con HRE para la Atención Integral a la Mujer en las USF´s de Encarnación Y *Cambyreta.*
- Gestión y Organización para apoyar y fortalecer el PAI distrital de Encarnación.
- Gestión y Organización para la atención medica extramuro de las USF´s de Encarnación, en la FUNDACION DIVINO NIÑO DE JESUS del B° *ka´avyror*y.
- Carga de las planillas electrónicas y manuales de Asistencia e Incidencias, de los funcionarios de APS dependientes de la VII RS.
- Supervisión y acompañamiento a las USF.
- Taller en herramientas informáticas baciscos, actualización de planilla de vulnerabilidad, territorialización, sala situacional, promoción y participación comunitario.
- Gestión para con las Unidades que se encuentran dentro del proyecto DIT.
- Redistribución de los modem de internet del Programa Nacional de Enfermedades Crónicas no Trasmisible para las 53 Unidades.
- Evaluacion de Desempeño del primer semestre de los funcionarios de APS y de las USF´s.
- Gestión y procesamiento de Contrato de 03 Médicos y0 1 Lic. En Enfermería para las USF.
- Recepción del censo de la 16 USF que cuentan con Agentes Comunitario de Salud.
- Taller de capacitación de Guía DIT dirigida a Agente Comunitario de Salud de las USF.
- Atención medica en la Penitenciaria de *Cambyreta*, con el apoyo de las USF y del HR.
- Atención medica en el B° Santa María una vez al mes, con el apoyo de médicos de las USF .
- Acompañamiento y organización para la atención medica en las USF´s de Encarnación, por el "Día mundial del corazón y del "día mundial de la Diabetes.
- Organización para la participación de funcionarios en la capacitación de ECNT.
- Atención medica en el B° San Pedro, on el apoyo USF de Encarnación.

- Atención medica Ciudad Mujer, en San Rafael del Paraná, San Pedro del Paraná y Hohenau, con profesionales de las USF.
- Organización de cobertura de atención médica en *Itacua* con el apoyo de las USF.
- Evaluación de desempeño de los funcionarios de las 59 USF.
- Recepción del censo poblacional actualizados de las 59 USF.
- Recepción de informe mensual de APS

Vigilancia Epidemiologia

- Visita a diferentes medios de comunicación (radio y televisión).
- Recepciones diarias de Notificaciones de ENO dentro de 24 hs – semanal – mensual.
- Envío de Planilla de ENO semanalmente.
- Envío de muestras diarias a Laboratorio Central de Asunción.
- Articulación con SENEPA ante la sospecha de Síndrome Febril Agudo (Dengue – Zika Chikungunya – Paludismo – Leptospirosis – Hantavirus – Fiebre Amarilla.
- Mingas interinstitucionales.
- Monitoreo e interacción con todos los servicios de salud del departamento.
- Articulación y trabajo en conjunto con el PAI.
- Reunión de trabajo Interinstitucional.

Consultorio de patologías del tracto genital inferior y colposcopia

Centro de referencia de lesiones intraepiteliales de cuello uterino VII RS.

El Ca de cuello uterino y de mamas, de grave repercusión e impacto social con mayor índice de morbi-mortalidad en la PEA y reproductiva del país, se constituye en problema de salud pública.

El MSPBS considera que la prevención secundaria está diseñada para detectar la enfermedad durante su desarrollo temprano, en el momento que su progreso y complicaciones pueden ser detectadas mediante *screening* basados en el Papanicolaou y examen mamario, lo que permite una detección precoz, tratamiento poco costoso y evitando la amenaza de la vida.

Este programa responde al lineamiento general de las políticas de salud atendiendo la prevención, la promoción de la salud, la educación y participación comunitaria.Promueve la participación interdisciplinaria, interprogramatica, interinstitucional y de organizaciones sociales para el enriquecimiento y operativizacion de sus objetivos.

Misión

Desarrollar a nivel nacional acciones educativas y servicios para la Detección y el Tratamiento precoz del Cáncer Cérvico Uterino y de Mamas con énfasis en las Poblaciones más vulnerables.

Visión

Programa de cobertura nacional estructurado en red que desarrolla una cultura de Prevención y Control del Ca Cérvico Uterino y de Mamas por parte de Mujeres Informadas y Motivadas con el soporte de Laboratorios y Servicios de Prevención, Control y resolución oportuna con calidad.

Objetivos

Contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino y de mamas, estandarizando las acciones del equipo de salud para la detección precoz y el tratamiento oportuno de lesiones premalignas y del cáncer de la población de mujeres paraguayas.

Objetivo Especifico

Implementar un sistema de vigilancia epidemiológica activa de las Lesiones Precursoras del Ca de cuello uterino y de mamas.

Principales logros

- Inauguración del Centro de Atención Integral de la Mujer
- Brindar servicio contínuado a través de la Navegadora Regional con los servicios de Salud asegurando el tratamiento de los usuarios y seguimiento de PAP positivo evitando internación.
- Incorporación de Medicos al programa para fortalecimiento.
- Se realiza *screenig* de rutina para la detección de HPV.
- *Screening d*el 100% de las internas del penal de mujeres.
- Extensión del horario para toma de muestra para PAP y tratamiento.
- Implementación del tratamiento inmediato ver y tratar mejorando el acceso.
- Funcionamiento del centro de anatomía patológica en el HR.
- Realización de tratamientos en forma ambulatoria de lesiones intraepiteliales de cuello uterino.
- Tratamientos quirúrgicos en lesiones intraepiteliales y estadios iniciales del CA de cuello uterino.
- Brindar educación e información a la comunidad con campañas de concientización atreves de medios de comunicación y charlas en la comunidades enfocadas.
- Participación en la jornada de prevención del CA de cuello uterino y mamas en el Instituto ISPA por el mes ROSA, dirigidos a estudiantes de Enfermería y Obstetricia de dicha Institución.
- Centro de formación de médicos y estudiantes de enfermería como también se realiza talleres de capacitación a funcionarios de salud.

Dificultades

- Dificultad para el retorno de pacientes con diagnóstico anatomopatologico para su tratamiento.
- Falta de informatización que dificulta el seguimiento de las pacientes.

Desafíos para el año 2019.

- Llegar hasta las comunidades distantes para asegurar el tratamiento de las usuarias con PAP positivo y realizar test de HPV.
- Gestionar ante las instancias pertinentes para incorporación de médico, enfermera, administrativo para seguir mejorando en la atención de los usuarios.

Atenciones realizadas en el centro de atención integral de la mujer

INDICADORES				2013	2014	2015	2016	2017	2018
CONSULTORIO EXTERNO									
1			TOTAL DE CONSULSULTAS REALIZADAS	1785	1897	1957	3686	3371	4315
2			TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS	1785	1897	1957	3686	3371	4315
CONSULTORIO EN GENERAL									
3			PACIENTES EN SEGUIMIENTO	719	621	631	830	845	922
4			TOMA DE PAPANICOLAU	1911	2466	2544	2206	1972	2740
5			ESTUDIO DE COLPOSCOPIA	1001	1106	1214	2151	1519	2434
6			BIOPSIAS	185	208	178	182	195	259
RUGIAS AMBULATORIAS									
7			LEEP	61	48	40	72	47	64
8			ELECTROFULGURACION	8	2	0	12	12	13
9			TOPICACION CON ATCA	72	77	108	90	92	127
10			CONO FRIO			14	18	9	10
CIRUGIAS CON INTERNACION									
11			CONIZACION DE CUELLO UTERINO	8	7	10	15	10	10
12			HISTERECTOMIA	2	7	4	1		2
13			WERTHEIM - MEIGS					3	2

PANI

Indicadores	Cantidad 2018	Meta	% de cumplimiento
Sistema de Vigilancia Alimentario Nutricional – SISVAN			
Datos enviados al INAN de Niños/as menores de 5 años.	6995	2110	331.9%
Datos enviados al INAN de Mujeres embarazadas.	2034	2300	88%
Datos enviados al INAN de escolares de escuelas públicas y privadas.	2254	1380	163%
Micronutrientes - Programa Nacional de Control y Prevención los Desórdenes por Deficiencia de Yodo. Recolección de muestras de Sal en Escolares			
N° de Escuelas solicitadas	11	11	100%
N° de muestras enviadas	284	220	129%
Información, Educación y Comunicación (IEC)			
Numero de sensibilizaciones sobre Guías Alimentarias del Paraguay/ Alimentación Saludable	120 sensibilizaciones 2 talleres GAP		
Numero de sensibilizaciones sobre Guías Alimentarias del Menor/ Lactancia Materna	180 sensibilizaciones 1 taller de GAM		
Número de capacitaciones o sensibilización sobre el PANI	75 sensibilizaciones 2 talleres PANI		
Número de capacitaciones en Evaluación Nutricional	2 Capacitaciones 75 % de los Servicios capacitados		
Número de actividades educativas sobre el Programa Sal Yodada harina de trigo enriquecida	21		
Charlas sobre otros temas relacionados a nutrición	250		
Entrevistas radiales y televisivas	15		
Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI)			
Niños menores de 5 años ingresados al Programa	2558	5300	48%
Embarazadas menores de 19 años ingresadas al Programa	722	----------	---------
Embarazadas mayores de 19 años ingresadas al Programa	912	----------	----------
Total Embarazadas	1634	1700	96%
Casos Excepcionales Ingresados	78	----------	----------
Total de Beneficiario asistidos (nuevos + seguimientos)	30.129	---------	----------
Cantidad de leche total entregado 2018(Kg)	60.258	----------	----------
Supervisiones realizadas	3	-------	

***PANI cierre a noviembre de 2018.**

Correspondiente de octubre a diciembre del 2018

Departamento de Enfermería Regional

Este Departamento tiene una estructura organizativa que tiene la responsabilidad de administrar el área de Enfermería de los servicios de salud de la Región en todos los niveles de atención. Está a cargo de un personal profesional competente que reúna el perfil adecuado, para dirigir, orientar, capacitar, y supervisar en las funciones propias de la profesión.

Visión

Liderar los procesos de cambio para garantizar atención de calidad y calidez a la población, fortaleciendo el sistema de salud, y participando activamente en la implementación de la política institucional, atendiendo a las necesidades asistenciales, docentes, gerenciales, investigativas e incorporando como base de gestión la comunicación, información, y la competencia técnica.

Objetivos

- Optimizar la atención de calidad y calidez de Enfermería de los servicios de salud.
- Implementar las disposiciones legales, Normativa, Éticas de Enfermería
- Elaborar Cronogramas de Actividades del Departamento de Enfermería.
- Coordinar la conformación de distintos Comités (Control de Infecciones, Investigación, etc.)
- Aplicación de los deberes y derechos de los usuarios.

Propósito

El profesional de Enfermería es responsable de las funciones técnicas, de la atención directa al usuario y la administración de los servicios de Enfermería de la Región Sanitaria.

Meta

Alcanzar el 100% del personal de Enfermería en los distintos Servicios de Salud de la Región.

Estrategias

- Utilización del POA para el cumplimiento de los indicadores propuestos.
- Establecimiento de monitoreo y evaluación de las actividades del POA.
- Difusión anual de los resultados y realización de reuniones técnicas.

Actividades Realizadas

- Visita de Supervisión a los diferentes Servicios de Salud de cada Distrito.
- Reunión en conjunto con los encargados de la Fundación de Religiosos para la Salud.
- Capacitación a promotores de Salud Indígena realizado en la comunidad Pindo de San Cosme y Damián en conjunto con el programa de Salud Indígena en prevención y cuidado de Ca de Mamas, prevención de CA cuello uterino y prevención de enfermedades de ITS.
- Atención extramural en comunidad Indígena de *Pykasu Ygua* San Rafael del Paraná con el programa de Salud Indígena.
- Jornada de Octubre Rosa en la costanera Paseo de los Teros.
- Capacitación de Muertas Maternas en el Hotel la Trinidad de Encarnación.
- Apoyo en la Minga Ambiental.
- Jornada de Liderazgos en Gestión de trabajo MSPBS.
- Atención Básica de Enfermería a aspirante del COMISOE.
- Capacitación de Digesa en el auditorio Cecila dirigido a personal de Salud.
- Reunión con directivos del INEPEO sobre el inventario del CREPEO.

- Gestión de actualización de datos de RR.HH de Enfermería.
- Capacitación a los encargados de Jefatura en Atención Básica de Enfermería.

Anatomía patológica

La citología es una rama de la Medicina que utiliza a la microscopia como técnica auxiliar diagnostica para las diferentes patologías. En el caso de la citología cervico vaginal, el estudio de PAPes un estudio que simplemente SALVA VIDAS.
Antes de la introducción de esta técnica muchas mujeres fallecían por el cáncer de cuello uterino. Hoy, la mortalidad del cáncer ha disminuido hasta un 99% en mujeres que se realizan este estudio regularmente. Infortunadamente no es una técnica perfecta, pero aún continúa siendo un método muy eficaz, barato y aplicable a muchos sistemas de salud.

Misión y Visión

Realizar las funciones de asistencia, e investigación, inherentes al servicio de citología, promoviendo una cultura de calidad, productividad y eficiencia, para poder contribuir así al logro de la misión de los servicios de salud.

Objetivo general

Contribuir a la disminución de la prevalencia de Ca de Cuello Uterino en este departamento.

Objetivos específicos

- Fortalecer los mecanismos públicos que contribuyen al acceso de las mujeres, con especial atención a los colectivos de mayor vulnerabilidad y población indígena, a un servicio de salud de calidad para la prevención de CA de cuello uterino.
- Reforzar el personal sanitario para el aumento de la cobertura, la detección, toma correcta y lectura de muestras de PAP, diagnóstico y tratamiento de lesiones precursoras del cáncer.
- Construir y equipar los centros de atención integral a la mujer para la mejora de los sistemas de detección, diagnostico, seguimiento y tratamiento de las lesiones precursoras.
- Sensibilizar a la población en la prevención del Ca de cuello uterino, con enfoque de derechos, género e interculturalidad.

Principales logros

- 18.678 láminas de ESTUDIOS DE PAP en el año 2018
- 479 (2.5 %) correspondieron a casos insatisfactorios.
- Los casos insatisfactorios corresponde a material muchas veces hipocelular o inflamación o hemorragia severa.
- Actualmente el tiempo de entrega de los informes de aproximadamente 1 a 2 meses. Esto es a consecuencia del servicio deficitario que se tiene con internet.
- 513 casos de ANATOMIA PATOLOGICA informado este año. Estos estudios corresponden a muestras del Programa Nacional de Prevención del Cancer de cuello uterino y mamas.
    - El laboratorio posee la mayoría de los equipos necesarios para la realización de los estudios de PAP y piezas de anatomía patologica, también contamos con insumos.
    - Para la carga de informes y realización de los datos estadísticos, seguimos utilizando el programa SECCU, para la carga de datos del área de patología cervical. Para los estudios de anatomía patológica utilizamos un software que fue diseñado por parte de alumnos de la Facultad de Ingeniería Informática de la U.N.I.

- En relación a la parte edilicia, el laboratorio cumple con las normas sugeridas por el MSPBS.
- El laboratorio forma parte del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva. Actualmente, recibimos el apoyo de la Fundación de Religiosos para la Salud, ONG, que contribuirá con el Programa Nacional de Detección Precoz y Tratamiento del Cancer de Cuello Uterino y Mamas.

Consolidado anual

AÑO	TOTAL DE CASOS
2010	15821
2011	18569
2012	16546
2013	16447
2014	16248
2015	14737
2016	19725
2017	22534
2018	18638

Casos inadecuados e insatisfactorios

AÑO	TOTAL DE CASOS
2010	10.34
2011	10.05
2012	7.79
2013	7.05
2014	6.78
2015	5.39
2016	4.6
2017	1.8
2018	2.5

Dificultades

- Servicio de internet deficiente.

Desafíos 2019

- Contar con el personal técnico y administrativo, necesario para la realización en forma y calidad del laboratorio en vista al aumento del número de casos tanto en área de citológica como anatomía patológica.
- Regularizar el servicio de internet a fin de mejorar el servicio de entrega de resultados a nuestras pacientes y mejorar el servicio del laboratorio.
- Contar con todos los insumos necesarios para la realización de estos estudios.

Programa de Prevención de la Fibrosis Quística del Retardo Mental y Defectos Congénitos - Test del Piecito

Dentro de la población de recién nacidos algunos pueden nacer con patologías tales como el Hipotiroidismo Congénito, la Fibrosis Quística o la Fenilcetonuria (PKU), enfermedades severas y hasta letales, cuyos signos clínicos no son suficientes para la detección temprana en los recién nacidos afectados.

Los programas de tamizaje neonatal constituyen un instrumento fundamental en Salud Pública, cuyo objetivo es la detección temprana (pre-sintomática) y el tratamiento de los recién nacidos afectados por una determinada enfermedad endocrino-metabólica. La efectiva intervención médica evita el daño previniendo las discapacidades asociadas a las mismas, contribuyendo a una mejor calidad de vida y a la disminución de la morbimortalidad de los afectados. En nuestro país, esto es posible a través del Programa de Prevención de la Fibrosis Quística y del Retardo Mental (PPFQRM), conocido como el Test del Piecito, creado por la Ley 2.138/03, el 11de junio del 2003, que establece la gratuidad y obligatoriedad de la detección neonatal en el Paraguay, de esto surge, la importancia de desarrollar una tarea en forma conjunta con los padres, proveedores de la salud, organizaciones públicas y privadas, para que a todo recién nacido se le realice el test del piecito.
En el departamento de *Itapúa* el Programa se desarrolla desde el año 2005, donde se inicio con 03 sitios de toma de muestras, HREncarnación, HD de Fram y Carmen del Paraná. Actualmente se encuentra instalado el programa en 88 servicios de salud dependientes de la región.
Desde el mes de marzo del 2015, la prevención y detección de Defectos congénitos forma parte del Programa de F.Q y Prevención del Retardo Mental.

Misión

Prevenir a través de la detección temprana las enfermedades como el Hipotiroidismo Congénito, la Fenilcetonuria, la Fibrosis Quística y los Defectos Congénitos y tratamos los casos positivos.

Visión

Llegar al 100% de cobertura departamental, acabar con la morbimortalidad de los afectados por estas enfermedades Endocrinometabólicas, la FQ y los Defectos Congénitos, contribuyendo a una mejor calidad de vida de los niños y niñas nacidos en el departamento de Itapúa.

Objetivos General

Implementar y fortalecer el funcionamiento del tamizaje neonatal a través de un sistema de detección, información y registro de los RN con Hipotiroidismo Congénito HC, Fenilcetonuria PKU y Fibrosis Quística, brindando a los niños la oportunidad de un tratamiento oportuno con el fin de disminuir su morbilidad y mortalidad e Implementar la detección de los Defectos Congénitos.

Objetivos Específicos

- Detectar a los recién nacidos con Hipotiroidismo Congénito, Fenilcetonuria y Fibrosis Quística mediante el tamizaje neonatal y los Defectos Congénitos mediante el examen físico a los RN.
- Informar, educar y capacitar el recurso humano requerido para establecer nuevos sitios de toma de muestras en las dependencias del MSPBS para integrar la Red nacional.
- Informar y educar a la población para motivar su acercamiento a los proveedores de salud.
- Contribuir a establecer la obligatoriedad de referir los casos detectados y confirmados positivos a la sede del Programa para asegurar la atención integral temprana, el tratamiento, control y seguimiento de los mismos.
- Asegurar una cobertura de detección neonatal superior al 90 %.
- Asegurar un adecuado sistema de control de calidad en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los casos Positivos

Actividades realizadas 2018

El Programa se encuentra en otra fase de sus objetivos donde además de ofrecer la pesquisa a toda la población de RN tanto del sector público como privado, se halla abocado al seguimiento y control de los casos positivos de las patologías atendidas por el programa, con buena adherencia al tratamiento, sobre todo los pacientes con HC, no así los portadores de Fibrosis Quística con los cuales existen dificultades para el control con especialistas (gastroenterólogo y neumólogo) para lo que deben trasladarse a la sede del Programa, aun así la VIIRS ha hecho posible el traslado de los mismos a la capital para el control en una oportunidad en el transcurso del año.

Desde marzo del presente año se suma a nuestras actividades, el Programa de Detección de Defectos Congénitos, mediante el cual se han realizado encuestas a las madres sobre el nivel de conocimiento del uso del Ac. Fólico en las mujeres. Actualmente la búsqueda activa de defectos congénitos, tanto de Pié Bot, como otros defectos, implementándose la Vigilancia de defectos Congénitos en los RN del HR de Encarnación.

Toma de muestras (Total Itapúa)

Mes	Cantidad de muestras
Enero	486
Febrero	469
Marzo	467
Abril	596
Mayo	539
Junio	561
Julio	441
Agosto	501
Septiembre	506
Octubre	445
Noviembre	464
Diciembre hasta el 7 de diciembre 2018	157
Total	**5632**

- Total pacientes con hipotiroidismo congénito: 30
- Pacientes nuevos detectados con hipotiroidismo congénito: 2018: 03
- pacientes con hiperfenilalaninemia: 02
- paciente detectado:01
- pacientes con fibrosis quistica: en seguimiento: 05

  2018: ningún paciente detectado (confirmado con test del sudor negativo)
  Programa de detección de defectos congénitos:
  Implementación de vigilancia y registro de defectos congénitos
  Tratamiento de pie bot: HR
  Método de ponseti
  Total pacientes atendidos: 420 (hasta 10 de diciembre)
  Paciente con hiperfenilalaninemia en seguimiento: 02 (año 2018)

Fibrosis Quística:

Pacientes con Fibrosis QUISTICA: 05 pacientes en seguimiento, con provisión de medicamentos, quienes se trasladan a la capital para sus controles con neumóloga infantil. Se consiguió un nebulizador de alta presión a un paciente que ayudará a realizar un mejor tratamiento. Dos pacientes fallecidos en el presente año (ambos sin adherencia al Tratamiento) y un paciente nuevo.

Para el control y seguimiento de los pacientes con afectación pulmonar por FQ se ofrece en forma gratuita el cultivo de secreción traqueal en el laboratorio de la Fac. de Medicina UNI, lo cual impide las complicaciones de la enfermedad evitando las internaciones y favoreciendo una mejor calidad de vida a estos niños.

Actividades de Educación: se realizaron charlas educativas en sala de madres de la maternidad del HR, en sala de Albergue de madres, en sala de espera de consultorio de pediatría, en colegios de la ciudad, charla a adolescentes.
Capacitaciones a nuevos encargados de toma de muestras, a estudiantes de Medicina, Enfermería, Nutrición y residentes de Pediatría y Medicina Familiar de la Facultad de Medicina UNI y Uninorte.

Actividades de Promoción: Presencia en emisoras radial y televisiva y en eventos de la comunidad, en distintas conmemoraciones: Día Mundial de la Salud, Día Mundial de los Defectos Congénitos.

Principales logros
- El Programa goza de la confianza de la comunidad.
- Se cuenta con 89 sitios de Toma de Muestra en todo el departamento.
- La Pesquisa del IRT para el diagnóstico de la FQ, en todos los servicios de salud de la VII RS mediante el compromiso de los encargados de acercar oportunamente las muestras.
- El funcionamiento de un consultorio propio en el predio del hospital para el control y seguimiento de los pacientes atendidos por el programa.
- Fortalecimiento de la atención a los pacientes con la provisión de medicamentos, aun aquellos muy costosos como la Tobramicina aerolizada, en forma oportuna en el programa regional.
- Programa de prevención y control de Defectos Congénitos en pleno funcionamiento la Vigilancia de Defectos Congénitos y Tratamiento de Píe Bot.

La Dirección de Salud Indígena
Trabaja en conjunto con:
- Programa Ampliado de Inmunización Regional
- USF
- Programa de TB-LEPRA
- Test del Piecito
- Programa de PANI
- Programa de Bienestar Social
- Programa de Salud Sexual y Reproductiva
- Programa ITS

Misión
Brindar servicios con respuesta de calidad, eficiencia y oportunidad ante los retos que demanden los problemas de salud indígena contribuyendo al mejoramiento de la salud y calidad de vida.

Visión
Para los pueblos indígenas la salud es vida, incluye la salud física, mental y espiritual, vinculada a un ambiente saludable. El Estado garantiza a los Pueblos Indígenas la accesibilidad a los servicios de salud con oportunidad, calidad y equidad, con una atención integral que respete sus costumbres y prácticas de autocuidado.

Objetivo General

Promover la salud con equidad, igualdad oportuna y eficiente sin discriminación, respetando sus costumbres y la práctica de la medicina no tradicional en conjunto con la medina no indígena. Mejorar el acceso a la medina por medicina del equipo de salud, las USF, PS y CS.

Objetivos Específicos

- Realizar atenciones a las comunidades indígenas coordinas con las USF, CS y PS.
- Orientar con enfoque intercultural los servicios de salud para la atención de los indígenas
- Promover la formación de promotores, técnicos de salud con enfoque intercultural.
- Facilitar el acceso de la población indígena a los servicios de salud de distinta complejidad con equidad y enfoque intercultural.
- Capacitar, evaluar y supervisar a promotores indígenas conjuntamente con Dirección de Programas.
- Aumentar la cobertura de los diferentes Programas a través del móvil de Salud y las USF, Py CS.

Actividades realizadas por salud indígena

- Reunión con el director de Programas de la VII RS quien solicita informe mensual de los indicadores.
- Reunión con el representante de ACIDI y el Jefe de programas, sobre capacitación a promotores indígenas.
- Establecer delineamientos de trabajos con los profesionales designados al móvil de salud, para establecer un cronograma de salidas del móvil salud en las comunidades.
- Reunión con el representante de la Secretaria de Asuntos Indígenas de la Gobernación de Itapuá, tema salud, traslado de pacientes y otros.
- Trabajo en conjunto con la asistente social del HR para la atención a pacientes en conjunto con el promotor de salud indígena asignado a esa institución.
- Trabajo en conjunto con el Hospital Pediátrico Municipal para estudios de ecografías.
- Entrevista con promotores contratados por el MSPBS, convenio EVY-MSPBS, sobre el mejoramiento en sus actividades realizadas.
- Implementación de planillas de asistencias.
- Evaluación a los promotores Indígenas de las diferentes comunidades.
- Actualización del banco de datos en relación a las comunidades indígenas.
- Atención permanente a las comunidades indígenas del departamento de Itapúa.
- Donación en concepto de pasaje para traslado de pacientes dados de alta del HRE.
- Donación de insumos y medicamentos para pacientes internados en el HRE.
- Capacitación a promotores Voluntarios, Contratados y Permanentes del Departamento de Itapuá en la comunidad de Pindo, Distrito de San Cosme y Damián, conjuntamente con la Secretaria de Asuntos Indígenas de la Gobernación de Itapuá, Dirección de Salud Indígena Central, VII RS y Fundación de Religiosos para la Salud.
- Capacitación con la fundación Religiosos para la Salud sobre tema de Calidad y Calidez en la atención a los pueblos indígenas.
- Gestión para la provisión de medicamentos e insumos no existentes en la farmacia interna del HR a través de la Secretaria de Salud de la Gobernación de Itapuá.
- Aumento de tomas de PAP yPF a mujeres indígena en edad fértil, con las USF.

- Aumento del número de niños vacunados y embarazadas contra enfermedades prevenibles por vacunas, con PAI Regional
- Captación de Sintomáticos Respiratorios y contactos.
- Toma de PAP y COLPOSCOPIA en la comunidad *Pycasuy gua* (San Rafael del Paraná) en conjunto con la VII RS, USF y la Fundación Religiosos para la Salud.
- Reunión con los diferentes líderes de la comunidad, sobre temas relacionados a la salud.
- Cobertura de los fines de semana en el HR por el promotor Elvio Ramon Vazquez.

Objetivos logrados

- Atenciones contínuas a las diferentes comunidades en coordinación con las USF, CS y PS.
- Capacitación de promotores indígenas
- Aumento en la cobertura de PAP, PF.
- Aumento en la cobertura de inmunización con el programa PAI
- Captación precoz por medio de PAP y colposcopia de pacientes en situación de riesgo.

Mejoras

- Atención oportuna a pacientes de las comunidades indígenas en la USF, CS y PS dentro del Programa PANI.
- Mediante la Coordinación de la Dirección de Salud Indígena, se logró la realización de estudios diagnósticos auxiliares.
- Recepción de informes mensual realizados por promotores indígenas.
- Recepción de asistencias de planillas.
- Se logra que las USF, CS y PS que cuentan con comunidades indígenas dentro de su territorio remitan sus registros de informes mensuales.

Dificultades

- Falta de caminos de todo tiempo a algunas comunidades indígenas.
- En tiempo de lluvia se suspenden las salidas del móvil de salud indígena por falta de acceso a algunas comunidades indígenas.
- Falta de vehículo, combustible (algunas veces)

Desafíos para el año siguiente

- Capacitar a un mayor número de promotores y así tener un promotor en cada comunidad
- Aumentar los días de atención en las comunidades indígenas y mejorar la calidad de atención.
- Sensibilizar a los promotores y líderes de cada comunidad sobre la importancia del control prenatal y la toma de PAP una vez al año.
- Aumentar la cobertura de atenciones médicas en las comunidades indígenas.

Diabetes

AÑO	CONSULTAS	HGT	EDUCACIÓN	GLICADAS	HTA HRE	HTA 7 RS	ECG	ECOCARDIOGRAMA	OFTALMOLOGÍA	TABAQUISMO	TOTAL
2008	1747	4492	3132								**9371**
2009	3094	8024	5294								**16412**
2010	10025	18886	7707								**36618**
2011	14662	27447	18345	949							**61403**
2012	22060	40666	24961	877	2167	20949	1116	798	107		**113701**
2013	22376	29985	24502	877	4451	34180	3487	1126	380	23	**121387**
2014	16927	16538	17402	1113	4249	28761	2259	1294	197	6	**88746**
2015	19807	31968	27238	1455	4774	46353	4406	905	201	1329	**138436**
2016	44461	58640	39191	3787	6267	59458	3131	1581	268	2263	**219047**
2017	42562	76713	48395	4.342	5358	66867	3567	1597	442	2405	**252248**
2018	71030	63320	35481	4.979	5737	61358	3634	876	189	473	**247077**
TOTAL	**197721**	**313359**	**216167**	**18379**	**33003**	**256568**	**17966**	**7301**	**1784**	**6499**	**1304446**

Enfermedades cronicas no trasnmisibles

Fortalezas

- Equipo de trabajo comprometido y con experiencia
- Espacio destinado a consultorio de ECNT.
- Población se identifica con el trabajo y campañas realizadas.
- Compromiso de la prensa en las campañas realizadas, dando difusión a todas las actividades.
- Compromiso de entes públicos - privados y ONG en el fortalecimiento de las actividades.
- Gestión y autogestión de insumos y medicamentos de los distintos sitios de distribución.
- Personal comprometido con la educación a pacientes y personal de salud.

Oportunidades.

- Apoyo a nivel de la dirección de programas y dirección regional de las actividades realizadas.
- Reconocimiento de la comunidad a nivel local y regional.
- Reconocimiento por el trabajo y avances obtenidos de la Dirección de Diabetes a nivel nacional.
- Convenio con la OPS para realizar actividades de capacitación a médicos y enfermeras.
- Compromiso de la prensa en las campañas realizadas, otorgando espacios dando difusión a todas las actividades,
- Compromiso de entes públicos - privados y ONG en el fortalecimiento de las actividades.
- Alto interés de las unidades académicas en fortalecer al programa

Debilidades

- Falta estadísticos, enfermería y médicos y administrativo.
- Espacio físico insuficiente.
- Falta de insumos y medicamentos.

Amenazas

- Alta cantidad de demanda de usuarios que acuden a la institución como así también a los distintos Servicios de salud del Departamento.
- Disminución de personal médico.

Zoonosis

Cantidad de personas mordidas por perros, gatos, primates, murciélagos

INDICADORES			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
CONSULTORIO EN GENERAL										
1			TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS	420	468	305	252	347	316	240	339
MIEMBRO INFERIOR				175	219	161	175	186	139	120	74
MIEMBRO SUPERIOR				87	110	66	68	79	110	67	76
CABEZA				51	50	56	46	33	62	40	29
TORAX				55	62	20	6	17	3	10	1
GENITALES				48	27	4	3	16	2	3	1
VACUNACION ANTIRRABICA										
ESQUEMA COMPLETO				57	101	33	8	2	19	22	8
I(uno)dosis									72	74	123
II(dos)dosis				63		101	69	61	1	1	
III(tres)dosis									9	1	12

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Especies causantes de mordidas o contacto	perros, gatos, monos, bovinos	perros, gatos, raton, mono, bovino, equino, murcielago,	perro, mono, bovino, murcielago, gato	perros, monos, murcielagos, gato, bovino	perros, monos, murcielagos, gato, bovino	perros, monos, muciela gos,gatos,bovinos	perros, monos, murciela gos,bovinos	perros, monos, gatos, murciela gos			
perros capturados	677	557			431	450	250	320			
muestras L.V.C	720	769			218	440	410	115			
POSITIVOS	188	241			128	147	135	29			
PORCENTAJE	26.1	31.1			58.71	33,40%	32,92%	25,21%			
intervencion en focos de L.V.C	4	6 L.V.C 1 Hantavirus 3 rabia bovina	4 L.V.C 3 Rabia bovina	3 L.V.C 1 Rabia bovina	3 L.V.C	2 L.V.C	2 L.V.C	2 L.V.C			
aplicación de suero homologo		1 persona	4 personas	2 personas							
vacuna antirrabica canina total vacunados						**4552**	3700	3920			

5.1.8 VIII Región Sanitaria Misiones

La VIII RS ha tomado el compromiso de llevar en alto el bastón de la salud pública y asegurando la participación ciudadana comprometida y solidaria logrando el empoderamiento de los ciudadanos para fortalecer el sistema sanitario a través de los Consejos, la firma de Convenios Interinstitucionales entre MSPBS, MEC, IPS, EBY, Gobernación y las Municipalidades e integración con Establecimientos de Salud de Países Vecinos de la Región.
Se cuenta con un HR, dos HD, un CS, seis USF Ampliadas, 30 USF Estándares y 19 USF Satélites. Sumando una totalidad de cincuenta y ocho establecimientos de salud al servicio de los habitantes.
El sistema de salud de la región ofrece servicios de consultorio e internación en las áreas de Maternidad, Clínica médica, pediatría, cirugía, Urología, traumatología, así como servicios de atención odontológica, salud mental, atención temprana, programas para hipertensos, diabéticos, urgencias. También cuentan con laboratorios clínicos, estudios de imágenes de diagnóstico Tomografías Ecografía, Rayos X, radioscopia, Electro diagnóstico, Banco de Sangre.
El HR, los HD y la USF Ampliada *Yabebyry y* Villa Florida cuentan con estudios realizados a través de la Telemedicina conjuntamente con el INCARD, totalmente equipados.
Se encuentra en funcionamiento el Servicio de Nefrología en el HR de San Juan.

Misión
Garantizar la universalidad, equidad, integridad y participación ciudadana con énfasis en poblaciones menos favorecidas, con eficiencia y transparencia en la Administración de los recursos dentro de un marco de fortalecimiento de la democracia. Así lograr una comunidad organizada que asuma la responsabilidad de la salud colectiva, familiar e individual, buscando fomentar el conocimiento de hábitos de vida saludable.

Visión
Brindar acceso universal al sistema departamental de servicios de salud integrados con sentido de responsabilidad individual, y protagónica participación de la comunidad.

Objetivos
- Extender la cobertura de los servicios sanitarios a personas de población aisladas con dificultades para el acceso a una atención de salud oportuna y de calidad.
- Promover una adecuada y correcta vigilancia epidemiológica para la prevención y control de enfermedades.
- Impulsar la reforma sanitaria mediante la reorganización de los servicios y la movilización de recursos financieros que favorezcan la productividad en términos administrativos y sanitarios.
- Fortalecer un sistema de vigilancia de la morbimortalidad materna y neonatal basado en la calidad de las estrategias.
- Facilitar la participación de los diferentes sectores sociales organizados de la comunidad para mejorar la calidad de la salud.

Logros

- Se ha fortalecido la atención materna infantil disminuyendo el sustancialmente la tasa de Morbimortalidad Materna, Infantil y Neonatal.
- Aumento de las actividades extramurales realizadas por las USF y Hospitales en las zonas aledañas y localidades de difícil acceso, donde fueron atendidos mujeres embarazadas, niños/as y adultos, ecografía obstétrica y ginecológica, charlas sobre la prevención de Arbovirus y eliminación de vectores transmisores del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre amarilla.
- Dentro del marco de lucha contra el VIH se logró realizar el mayor número de test rápido de VIH (5.169 personas) a través de su Programa Regional de VIH quien llevó adelante varias jornadas educativas y preventivas dentro de Penitenciaria Regional de Misiones.
- El PANI ha beneficiado a unas 1.504 personas nuevas dentro de los 10 Distritos del Departamento, 77% son niños, 22% mujeres embarazadas y 1,1% casos excepcionales.
- El Ministerio de Salud, SENEPA y la OPS, reconocieron a funcionarios por el logro de la; "Certificación de corte de transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas, en la República del Paraguaya" y reconocimiento por haber alcanzado el 90% de las metas en la Actividades Colaborativas en TB/VIH.
- Culminación de las obras dentro del marco de la Habilitación de la UTI Adulto en HR con 04 camas y una sala de Reanimación con 03 camas. En el HD de San Ignacio serán habilitadas 04 camas de Terapia Intensiva Pediátrico, 06 Seis Camas para terapia Intermedia y 02 Camas de reanimación.
- El Programa de Salud Mental efectuó atención médica extramural en forma mensual en la Penitenciaría Regional de Misiones, se realizó consulta médica Psiquiátrica y Psicológica, también se procedió a la medicación y captación de nuevos pacientes.
- Elaboración y posterior presentación del Plan Estratégico Departamental 2018-2023 a Nivel Local, Departamental y Nacional.
- El PAI logró hacer una cobertura 95% en la VPH en Niñas de la Cohorte 2008.
- En el Marco de la Campaña Nacional de Desparasitación Masiva a Escolares 2018 (CNDME) se logró una cobertura 98% en el Departamento.
- Incorporación de 06 Médicos en las USF de la Región Distribuidos en USF *Curupayty* de Santa María, USF San Ramón, de Santiago Misiones, USF de Coratei, USF San Josemi, de Ayolas Misiones, USF *Ita hugua,*de Santa Rosa Misiones.

Infraestructura

- HD Santa Rosa Misiones: Remodelación y Pintura completa de Edificio; USF Ampliada Villa Florida: Remodelación; USF *Arazape*: Ampliación y habilitación de nuevo pabellón.
- HR San Juan Bautista: Construcción y Habilitación de Urgencia Pediátrica, Ampliación del Servicio de Neonatología, Construcción y reacondicionamiento para Sala de Terapia Intensiva y Reanimación.
- USF *Che J*azmín distrito de San Ignacio: Construcción para actividades extramurales.
- Informatización de los Establecimientos de Salud, Logrando el 100% de carga de datos en SEGHOSP; 100% en SSIEV; 100% en el Sistema Informático (SEPNCT; 100% en el Sistema Informático PAI Web, Sub-Sistema de Información de Servicios de Salud Área Ambulatoria (SAA), en el HD Santa Rosa se logró implementar que las fichas electrónicas de pacientes.
- Servicio de Telemedicina Instaladas en el CS Santa María y Villa Florida Misiones.

- Laboratorio: Instalación y puesta en marcha de contadores hematológicos en 08 establecimientos de Salud cabeceras del departamento, a través del Sistema a comodato con la Empresa Biotec. El Servicio de Laboratorio del HR realizó las primeras determinaciones y dosajes de: Perfil Tiroideo, Marcadores tumorales toxoplasmosis, citomegalovirus, rubeola. Se instaló equipos analizadores químicos en el HR. HD.San Ignacio, HD.Santa Rosa y C.S Ayolas.
- Se fortaleció el stock del parque Sanitario Regional de tal manera a garantizar la asistencia y el tratamiento de los pacientes. Se implementó el SICIAP para generar informe de stock país, que permite la provisión de medicamentos o insumos en carácter de donación, transferencia, solicitudes y seguimientos de reposición de stock, además de cuantificar, cargar y descontar de en forma directo del Stock Regional para los diferentes establecimientos de Salud.

Fortalecimiento de Clubes de Adultos Mayores

Campañas de lucha contra los Arbovirus

Autoridades Nacionales y Regionales

Inauguración de la Unidad de Terapia Intensiva en San Juan Bta.

Inauguración de la Urgencia Pediátrica del HD San Ignacio

Dificultades

- Recorte del aporte económico de la EBY mediante la Adenda con el MSPBS en relación a años anteriores, que perjudicó los indicadores de las prestaciones de los servicios de salud
- Falta recursos humanos en Enfermería, Obstetricia, personal Administrativo y de apoyo.
- Sobreposición de actividades desde el Nivel central
- Necesidad de equipos informáticos con conectividad a internet para los Establecimientos de Salud de la región.
- Déficit en el mantenimiento de los bienes patrimoniales ya sean Equipos Informáticos, Aires acondicionados, Equipos Biomédicos, Equipos (tomografía, ecografía, otros).

Desafíos para el año 2019

- Instalación y funcionamiento de la RIIS en los 10 Distritos.
- Aumento de las Determinaciones Laboratorios.
- Se mejorara la captación y el seguimiento de Sintomático Respiratorio a nivel regional.
- Fortalecer de la vigilancia epidemiológica.
- Disminuir la tasa de mortalidad, Materna Neonatal y fetal.
- Fortalecer las capacidades gerenciales de los Servicios de Salud apoyadas en el uso de las TIC y el desarrollo de un sistema de información gerencial en salud, para impulsar la gestión por resultados

- Mejorar el sistema de registro y notificación de las Enfermedades.
- Informatización de los servicios de Salud de la Región para el uso de los software proveídos por el MSPBS para el procesamiento de datos.
- Adquisición de nuevos equipos informáticos y adecuación del sistema de internet.
- Capacitación a los profesionales de salud en la utilización de los registros de las consultas de urgencias, externas y extramurales y codificación CIE 10.
- Capacitación a los profesionales sobre el llenado correcto de los certificados de defunción.
- Capacitación sobre uso correcto de reportes y cuadros teniendo en cuenta la estrategia RIISS.
- Fortalecer el sistema de vigilancia, alimentaria y nutricional, como instrumento fundamental de la seguridad alimentaria de la población, que promueva la educación nutricional y brinde apoyo a los grupos en riesgo alimentario, con énfasis en grupos vulnerables.
- Fortalecer los servicios de salud colectiva relacionados con los eventos de cada ciclo de vida, en colaboración con los gobiernos locales y las comunidades, con énfasis en salud sexual y reproductiva, prevención de embarazos en adolescentes, prevención de enfermedades transmisibles (Tuberculosis, Paludismo, Dengue, Malaria, Zika, Chikungunya, Vih-Sida) , catastróficas y el fomento de estilos de vida saludables.
- Controlar las Enfermedades Crónico Degenerativas. Prevención y control de la diabetes, hipertensión arterial,
- Mejorar la Salud Bucal través de las actividades extramurales y de los consultorios móviles.
- Garantizar el acceso a medicamentos de calidad, promover su uso racional y priorizar la disponibilidad de medicamentos de fuentes múltiples (genéricos) en el mercado nacional.
- Asegurar la provisión de servicios de salud mental de calidad a la población que lo requiera.
- Fomentar los estilos de vida saludable

Tabla: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	89.740
	Química	134.586
	Parasitología	12.798
	Bacteriología	4.496
	Citología	5.479
	Otros especializados	270.863
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	18.398
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma	6.861
	Ecografía	9.278
	Electroencefalograma	236
	Tomografía	2.430
	Telemedicina	5.898
	Otros (Ecocardiograma)	279
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		5.296

Test de Diabetes		13.011
Toma de PAP	Embarazadas	1.042
	No Embarazadas	9.387
Test del piecito		12.252 7.387
Odontología		64.492
Oftalmología		738
Colposcopia		887

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud

Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados (GS)	16.568.007			
1.1 Medicamentos Controlados	661.572			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	15.906.435			
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	25.648			
3.2 Por el Programa de TB	Recibe apoyo Regional.			

Fuente: Parque Regional –Farmacia.

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

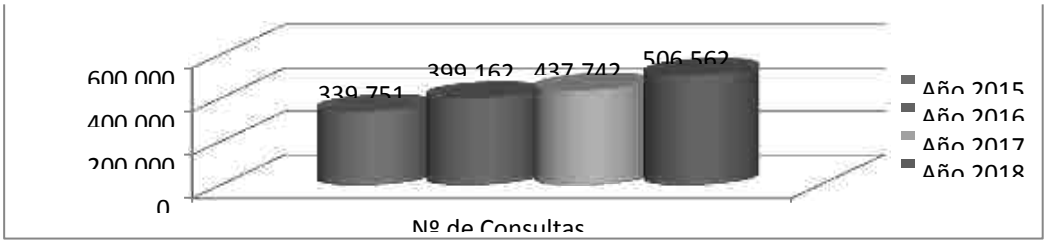
100	Servicios personales	48.923.188.003
200	Servicios No personales	106.743.293
300	Bienes de consumo e insumos	795.572.698
	Total	**49.825.503.994**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	339.751	399.162	437.742	506.562
Nº de Pacientes	76.627	81.780	97.433	102.685

Fuente: Consultas externas, Urgencias y extramurales -Sub-Sistema de Información de los Servicios de Salud Sistema para Área Ambulatoria- Misiones.

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultas externas, Urgencias y extramurales -Sub-Sistema de Información de los Servicios de Salud Sistema para Área Ambulatoria- Misiones.

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	37.884.955.966	31.943.863.902	37.029.361.798	49.825.503.994
Ejecutado	28.323.416.367	29.712.384.811	32.964.870.271	47.106.340.056
% Ejecución	75%	93%	89%	95%

Institución: Dirección Regional –VIII Región Sanitaria -Misiones

Presupuesto vigente : 49.825.503.994 GS

Presupuesto ejecutado: 47.106.340.056 GS

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	PRESUPUESTO		% Ejecución Presupues taria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	48.923.188.003	46.282.375.501	95	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	106.743.293	34.169.230	32	10-30
300 ADQUISICION DE INSUMOS	795.572.698	34.169.230	99	10

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		% Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	39.985		100%
PROMOCIÓN	14.994		
RECUPERACIÓN	19.993		
REHABILITACIÓN	4.998		
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	9.937		
	99.963	102.685	

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	139	128
BIOQUIMICO/A	24	31
ODONTOLOGO/A	15	21
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	5	5
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	244	248
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	7	12
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	0	0
LICENCIADO/A EN NUTRICION	2	2
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	26	26
PSICOLOGO/A	6	6
TECNICO/A DE BLANCO	53	53
APOYO EN SALUD	2	2
AUXILIAR DE BLANCO	41	41
ADMINISTRATIVO	64	64
PERSONAL DE APOYO	61	61
Total	**689**	**700**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

Tabla N° 1: Producción de Servicios

OCTAVA REGIÓN SANITARIA MISIONES 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018

ESTABLECIMIENTOS	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	TIPO DE CONSULTA						TOTAL DE CONSULTAS	N° DE CONSULTAS ODONTOLOGICAS
		CONSULTA EXTERNA		URGENCIA		EXTRAMURAL			
		No.de consultas	N° de personas atendidas	No.de consultas	N° de personas atendidas	No.de consultas	N° de personas atendidas		
TOTAL REGIÓN	**VIII .R.S.**	**354.071**	**97.542**	**125.419**	**71.538**	**27.072**	**9.713**	**506.562**	**16.657**
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA		**82.299**	**22.211**	**32.913**	**12.580**	**3.076**	**1.185**	**118.288**	**4.241**
H.R. - SAN JUAN BAUTISTA	HR	54.513	12.582	32.864	12.576	258	114	87.635	2.552
USF- COCUERE ESTERO CAMBA - SATELITE	USF	568	197	0	0	0	0	568	0
USF- GENERAL IBAÑEZ ROJAS - SATELITE	USF	1.881	593	30	0	0	24	1.911	0
USF- MBURICA RETA	USF	0	538	0	0	0	0	0	0
USF- SAN JOSE/ SAN MIGUEL - ESTANDAR	USF	5.688	1.894	17	3	511	157	6.216	302
USF- TRISTAN SALAZAR - SATELITE	USF	1.039	396	0	0	0	0	1.039	0
USF- SAN ROQUE - SATELITE	USF	2.102	538	0	0	0	0	2.102	0
USF- UNIVERSITARIO - ESTANDAR	USF	5.812	2.040	2	1	369	190	6.183	0
USF- YKUA DOMINGA - ESTANDAR	USF	5.295	1.572	0	0	810	0	6.105	582
USF- TRISTAN SALAZAR II - ESTANDAR	USF	2.570	1.035	0	0	1.095	697	3.665	805
USF-SAN CRISTOBAL ESTANDAR	USF	2.831	826	0	0	33	3	2.864	0
TOTAL AYOLAS	CS	**34.402**	**10.508**	**10.975**	**4.753**	**1.643**	**602**	47.020	**1.173**
C.S. - AYOLAS		20.467	6.284	10.786	4.658	26	10	31.279	1.173
USF-CORATEI - ESTANDAR	USF	4.129	1.055	17	3	889	339	5.035	0
USF- MISIONES POTY - SATELITE	USF	109	89	0	0	0	0	109	0
USF-ISLA DEL MEDIO - ESTANDAR	USF	3.223	575	0	0	68	9	3.291	0
USF- SAN JOSE MI - ESTANDAR	USF	2.209	1.059	161	92	107	56	2.477	0
USF- BO. SIRENA	USF	0	0	0	0	0	0	0	0
USF-LAS MERCEDES -ESTANDAR	USF	4.265	1.446	11	0	553	188	4.829	0
TOTAL SAN IGNACIO	HD	**79.239**	**21.495**	**34.543**	**10.029**	**11.35**	**4.231**	125.136	**1.597**
H.D.- SAN IGNACIO		42.134	10.314	34.048	9.551	**4** 65	28	76.247	1.597
USF - SAN PABLO - ESTANDAR	USF	3.360	1.147	2	0	1.009	355	4.371	0
USF- RESISTENCIA - ESTANDAR	USF	2.767	1.043	0	0	1.866	958	4.633	0
USF- 1RO. DE NOVIEMBRE - ESTANDAR	USF	2.208	640	4	0	851	331	3.063	0
USF-SANTA RITA - ESTANDAR	USF	3.188	1.126	33	7	140	49	3.361	0
USF- MARTIN ROLON - ESTANDAR	USF	5.322	1.009	418	73	992	199	6.732	0
USF- SAN JAVIER - ESTANDAR	USF	3.711	1.031	5	381	450	204	4.166	0
USF- LOMA CLAVEL -ESTANDAR	USF	4.129	1.567	0	0	494	207	4.623	0
USF- SAN JUAN POTRERO - SATELITE	USF	0	0	0	0	0	0	0	0
USF- CHE JAZMIN - ESTANDAR	USF	1.695	466	16	5	2.601	887	4.312	0
USF- SAN ANTONIO - ESTANDAR	USF	3.702	1.120	0	0	112	46	3.814	0
USF. SAN SALVADOR ESTANDAR	USF	2.641	883	16	11	2.401	780	5.058	0
USF- TAÑARANDY - ESTANDAR	USF	4.382	1.149	1	1	373	187	4.756	0
TOTAL SAN MIGUEL	USF	**20.131**	**4.224**	**1.054**	**165**	**1.680**	**580**	22.865	**1.912**
USF- SAN MIGUEL - AMPLIADA		10.872	2.580	968	154	925	507	12.765	1.912
USF - YSYPO - SATELITE	USF	652	307	0	0	0	0	652	0

USF- ITA YURU - SATELITE	USF	64	50	0	0	0	0	64	0
USF- SAN PEDRO - SATELITE	USF	1.119	347	0	0	0	0	1.119	0
USF-ARAZAPE - ESTANDAR	USF	7.424	940	86	11	755	73	8.265	0
TOTAL SAN PATRICIO	USF	**10.390**	**4.369**	**2.702**	**989**	**834**	**208**	13.926	**836**
USF- SAN PATRICIO - AMPLIADA		8.392	3.624	2.702	989	701	168	11.795	836
USF- POTRERITO YVATE - ESTANDAR	USF	1.998	745	0	0	133	40	2.131	0
TOTAL SANTA MARIA	USF	**24.57**	**6.828**	**4.46**	**1.296**	**2.210**	**1.02**	31.249	**476**
USF- CERRO COSTA - SATELITE		**8** 970	359	**1** 12	7	33	**8** 9	1.015	0
USF- ITACURUBÍ SATELITE	USF	1.300	312	0	0	0	0	1.300	0
USF- SAN GERONIMO - SATELITE	USF	1.257	370	0	0	41	6	1.298	0
USF- CURUPAYTY - ESTANDAR	USF	2.442	962	3	0	678	345	3.123	0
USF- STA. MARIA - AMPLIADA	USF	16.978	4.292	4.446	1.289	957	412	22.381	476
USF-SAN FERNANDO - ESTANDAR	USF	1.631	533	0	0	501	256	2.132	0
TOTAL SANTA ROSA	**HD**	**57.799**	**17.417**	**30.397**	**40.044**	**3.180**	**1.292**	91.376	**2.527**
H.D. SANTA ROSA		34.909	9.707	30.235	10.633	566	294	65.710	2.527
USF- TUNA (MONS. GABINO ROJAS) -SATELITE	USF	1.057	318	0	0	0	0	1.057	0
USF-SAN FRANCISCO - ESTANDAR	USF	5.571	1.687	97	29.390	633	240	6.301	0
USF- ITA HUGUA - ESTANDAR	USF	3.682	1.421	0	0	724	353	4.406	0
USF- SAN ISIDRO - ESTANDAR	USF	4.800	1.606	44	14	265	14	5.109	0
USF- PABLO VI - ESTANDAR	USF	5.571	1.862	21	7	438	137	6.030	0
USF-SAN SOLANO - ESTANDAR	USF	2.209	816	0	0	554	254	2.763	0
TOTAL SANTIAGO		**26.660**	**5.059**	**7.81**	**1.518**	**2.367**	**352**	36.841	**2.37**
USF- TAMBORY - SATELITE	USF	1.141	288	**4** 0	0	77	0	1.218	**0** 0
USF - CAAGUAZÚ-MI - SATELITE	USF	536	133	0	0	0	0	536	0
USF-SAN RAMÓN - ESTANDAR	USF	4.622	868	27	9	453	167	5.102	0
USF- SANTIAGO URBANO AMPLIADA	USF	18.055	3.175	7.787	1.509	1.809	171	27.651	2.370
USF- SAN FELIPE - SATELITE	USF	748	36	0	0	0	0	748	0
USF - YACUTY - SATELITE	USF	1.558	559	0	0	28	14	1.586	0
TOTAL VILLA FLORIDA	CS	**12.99**	**3.579**	**560**	**164** 0	**701**	**213**	14.25	**1.195**
C.S. VILLA FLORIDA		**1** 944	283	0		0	0	2 944	1.195
USF- VILLA FLORIDA URBANO - AMPLIADA	USF	12.047	3.296	560	164	701	213	13.308	0
TOTAL YABEBYRY	USF	**5.582**	**1.852**	**0**	**0**	**27**	**22**	5.609	**330**
USF- YABEBYRY URBANO - AMPLIADA		4.644	366	0	0	27	0	4.671	330
P.S. PANCHITO LÓPEZ - SATELITE	PS	938	1.486	0	0	0	22	938	0

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL REGIÓN	**VIII .R.S.**	**17.013**	**2.181**	**802**	**822**	**85.254**	**52.010**
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA		**5.431**	**455**	240	**286**	**21.227**	**12.639**
H.R. - SAN JUAN BAUTISTA	**HR**	4.942	408	240	286	17.427	10.333
USF- COCUERE ESTERO CAMBA - SATELITE	**USF**	3	1	0	0	58	45
USF- GENERAL IBAÑEZ ROJAS - SATELITE	**USF**	23	5	0	0	125	82
USF- SAN JOSE/ SAN MIGUEL - ESTANDAR	**USF**	65	11	0	0	825	510

USF- TRISTAN SALAZAR - SATELITE	**USF**	0	0	0	0	40	32
USF- SAN ROQUE - SATELITE	**USF**	1	1	0	0	164	119
USF- UNIVERSITARIO - ESTANDAR	**USF**	67	6	0	0	880	597
USF- YKUA DOMINGA - ESTANDAR	**USF**	44	10	0	0	970	399
USF- TRISTAN SALAZAR II - ESTANDAR	**USF**	66	11	0	0	156	127
USF-SAN CRISTOBAL - ESTANDAR	**USF**	20	2	0	0	582	395
TOTAL AYOLAS		**1.801**	**358**	**89**	**73**	**13.406**	**7.206**
C.S. - AYOLAS	**CS**	1.098	308	89	73	9.560	5.425
USF-CORATEI - ESTANDAR	**USF**	102	7	0	0	507	215
USF- MISIONES POTY - SATELITE	**USF**	2	0	0	0	71	38
USF-ISLA DEL MEDIO - ESTANDAR	**USF**	91	8	0	0	1.480	509
USF- SAN JOSE MI - ESTANDAR	**USF**	33	12	0	0	1.065	648
USF-LAS MERCEDES - ESTANDAR	**USF**	164	23	0	0	723	371
TOTAL SAN IGNACIO		**3.035**	**849**	**222**	**215**	**23.643**	**13.608**
H.D.- SAN IGNACIO	**HD**	5.676	731	222	215	13.843	7.810
USF - SAN PABLO - ESTANDAR	**USF**	75	17	0	0	1.632	719
USF- RESISTENCIA - ESTANDAR	**USF**	25	11	0	0	2.026	582
USF- 1RO. DE NOVIEMBRE - ESTANDAR	**USF**	25	7	0	0	403	545
USF-SANTA RITA - ESTANDAR	**USF**	33	8	0	0	354	205
USF- MARTIN ROLON - ESTANDAR	**USF**	124	7	0	0	806	590
USF- SAN JAVIER - ESTANDAR	**USF**	26	5	0	0	550	372
USF- LOMA CLAVEL - ESTANDAR	**USF**	107	24	0	0	1.463	993
USF- SAN SALVADOR	**USF**	26	0	0	0	653	460
USF- CHE JAZMIN - ESTANDAR	**USF**	80	16	0	0	782	585
USF- SAN ANTONIO - ESTANDAR	**USF**	34	9	0	0	312	236
USF- TAÑARANDY - ESTANDAR	**USF**	71	14	0	0	819	511
TOTAL SAN MIGUEL		**455**	**36**	**3**	**0**	**3.542**	**2.439**
USF- SAN MIGUEL - AMPLIADA	**USF**	23	18	3	0	2.177	1.542
USF - YSYPO - SATELITE	**USF**	0	0	0	0	279	193
USF- ITA YURU - SATELITE	**USF**	0	0	0	0	194	116
USF- SAN PEDRO - SATELITE	**USF**	8	3	0	0	216	155
P.S. VILLA DEL CARMEN	**USF**	0	0	0	0	0	0
USF-ARAZAPE - ESTANDAR	**USF**	145	15	0	0	676	433
TOTAL SAN PATRICIO		**117**	**31**	**0**	**0**	**1.863**	**1.404**
USF- SAN PATRICIO - AMPLIADA	**USF**	154	23	0	0	1.543	1.163
USF- POTRERITO YVATE - ESTANDAR	**USF**	22	8	0	0	320	241
TOTAL SANTA MARIA		**540**	**41**	**0**	**0**	**5.238**	**3.705**
USF- CERRO COSTA - SATELITE	**USF**	3	0	0	0	125	120
USF- ITACURUBÍ SATELITE	**USF**	5	3	0	0	173	101
USF- SAN GERONIMO - SATELITE	**USF**	4	0	0	0	181	103
USF- CURUPAYTY - ESTANDAR	**USF**	37	4	0	0	1.411	887
USF- STA. MARIA - AMPLIADA	**USF**	418	20	0	0	2.951	2.242
USF-SAN FERNANDO - ESTANDAR	**USF**	44	14	0	0	397	252
TOTAL SANTA ROSA		**4.692**	**293**	**228**	**248**	**8.686**	**6.153**
H.D. SANTA ROSA	**HD**	4.146	193	228	248	4.530	3.566
USF- TUNA (MONS. GABINO ROJAS) -SATELITE	**USF**	0	0	0	0	61	33
USF-SAN FRANCISCO - ESTANDAR	**USF**	180	29	0	0	898	522
USF- ITA HUGUA - ESTANDAR	**USF**	112	23	0	0	418	347
USF- SAN ISIDRO - ESTANDAR	**USF**	84	13	0	0	1.086	608
USF PABLO VI - ESTANDAR	**USF**	127	27	0	0	1.292	701
USF-SAN SOLANO - ESTANDAR	**USF**	43	8	0	0	401	346
TOTAL SANTIAGO		**463**	**72**	**17**	**0**	**3.890**	**2.648**
USF- TAMBORY - SATELITE	**USF**	8	1	0	0	270	263
USF - CAAGUAZÚ-MI - SATELITE	**USF**	0	0	0	0	8	5

USF-SAN RAMÓN - ESTANDAR	**USF**	49	11	0	0	462	224
USF- SANTIAGO URBANO AMPLIADA	**USF**	368	49	17	0	2.929	2.032
USF- SAN FELIPE - SATELITE	**USF**	0	0	0	0	20	18
USF - YACUTY - SATELITE	**USF**	38	11	0	0	201	106
TOTAL VILLA FLORIDA		**338**	**33**	**0**	**0**	**1.743**	**1.188**
USF- VILLA FLORIDA URBANO - AMPLIADA	**USF**	338	33	0	0	1.743	1.188
TOTAL YABEBYRY		**141**	**13**	**3**	**0**	**2.016**	**1.020**
USF- YABEBYRY URBANO - AMPLIADA	**USF**	103	13	3	0	1.747	874
P.S. PANCHITO LÓPEZ - SATELITE	**PS**	59	0	0	0	269	146

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos		
TOTAL REGIÓN	**VIII .R.S.**	**101.180**	**11.252**	**464**	**357**	**40**	**111**	**9.164**	**21.109**
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA		**24.026**	**3.119**	**132**	**63**	**20**	**33**	2.398	6.924
H.R. - SAN JUAN BAUTISTA	**HR**	20.969	2.229	127	63	3	18	2.398	6.924
USF- COCUERE ESTERO CAMBA - SATELITE	**USF**	41	22	0	0	0	0	0	0
USF- GENERAL IBAÑEZ ROJAS - SATELITE	**USF**	250	102	1	0	1	0	0	0
USF- SAN JOSE/ SAN MIGUEL - ESTANDAR	**USF**	731	139	0	0	0	6	0	0
USF- TRISTAN SALAZAR - SATELITE	**USF**	59	44	0	0	0	0	0	0
USF- SAN ROQUE - SATELITE	**USF**	168	43	2	0	0	0	0	0
USF- UNIVERSITARIO - ESTANDAR	**USF**	547	222	0	0	1	7	0	0
USF- YKUA DOMINGA - ESTANDAR	**USF**	652	143	1	0	0	2	0	0
USF- TRISTAN SALAZAR II - ESTANDAR	**USF**	258	73	1	0	0	0	0	0
USF-SAN CRISTOBAL - ESTANDAR	**USF**	351	102	0	0	0	0	0	0
CCS. PENITENCIARIA REGIONAL MISIONES	**CSS**	0	0	0	0	15	0	0	0
TOTAL AYOLAS		**9.369**	**2.732**	**36**	**7**	**3**	**37**	1.101	2.338
C.S. - AYOLAS	**CS**	6.959	2.313	12	1	0	33	1.101	2.338
USF-CORATEI - ESTANDAR	**USF**	937	88	8	3	0	0	0	0
USF- MISIONES POTY - SATELITE	**USF**	11	2	3	0	0	0	0	0
USF-ISLA DEL MEDIO - ESTANDAR	**USF**	743	63	0	2	0	0	0	0
USF- SAN JOSE MI - ESTANDAR	**USF**	340	175	8	1	0	4	0	0
USF-LAS MERCEDES - ESTANDAR	**USF**	379	91	5	0	3	0	0	0
TOTAL SAN IGNACIO		**23.960**	**3.849**	**186**	**187**	**5**	**13**	1.808	4.386
H.D.- SAN IGNACIO	**HD**	16.540	3.284	27	52	1	5	1.808	4.386
USF - SAN PABLO - ESTANDAR	**USF**	944	105	5	1	0	1	0	0
USF- RESISTENCIA - ESTANDAR	**USF**	520	18	21	19	1	2	0	0
USF- 1RO. DE NOVIEMBRE - ESTANDAR	**USF**	393	15	19	3	0	0	0	0
USF-SANTA RITA - ESTANDAR	**USF**	352	17	0	0	0	0	0	0
USF- MARTIN ROLON - ESTANDAR	**USF**	1.390	113	33	32	0	0	0	0
USF- SAN JAVIER - ESTANDAR	**USF**	693	31	1	0	0	1	0	0
USF- LOMA CLAVEL - ESTANDAR	**USF**	511	56	0	0	0	3	0	0
USF- SAN JUAN POTRERO - SATELITE	**USF**	955	0	0	0	0	0	0	0
USF- CHE JAZMIN - ESTANDAR	**USF**	401	55	4	2	2	0	0	0
USF- SAN ANTONIO - ESTANDAR	**USF**	345	38	2	2	0	1	0	0
USF- TAÑARANDY - ESTANDAR	**USF**	757	52	6	3	0	0	0	0
USF- SAN SALVADOR - ESTANDAR	**USF**	159	65	68	73	1	0	0	0
TOTAL SAN MIGUEL		**2.992**	**75**	**4**	**1**	**1**	**0**	105	155
USF- SAN MIGUEL - AMPLIADA	**USF**	1.639	40	0	0	0	0	105	155

USF - YSYPO - SATELITE	**USF**	43	10	0	0	0	0	0	0
USF- ITA YURU - SATELITE	**USF**	7	0	0	0	0	0	0	0
USF- SAN PEDRO - SATELITE	**USF**	84	2	0	0	0	0	0	0
P.S. VILLA DEL CARMEN	**USF**	11	2	1	0	0	0	0	0
USF-ARAZAPE - ESTANDAR	**USF**	1.208	21	3	1	1	0	0	0
TOTAL SAN PATRICIO		**2.980**	**308**	**16**	**1**	**0**	**0**	7	9
USF- SAN PATRICIO - AMPLIADA	**USF**	2.686	281	12	1	0	0	7	9
USF- POTRERITO YVATE - ESTANDAR	**USF**	294	27	4	0	0	0	0	0
TOTAL SANTA MARIA		**14.196**	**321**	**70**	**59**	**6**	**3**	65	135
USF- CERRO COSTA - SATELITE	**USF**	840	83	2	0	1	2	0	0
USF- ITACURUBÍ SATELITE	**USF**	63	1	0	0	0	0	0	0
USF- SAN GERONIMO - SATELITE	**USF**	61	10	0	0	1	0	0	0
USF- CURUPAYTY - ESTANDAR	**USF**	12.668	12	28	14	2	1	0	0
USF- STA. MARIA - AMPLIADA	**USF**	120	176	39	45	2	0	65	135
USF-SAN FERNANDO - ESTANDAR	**USF**	444	39	1	0	0	0	0	0
TOTAL SANTA ROSA		**15.653**	**536**	**20**	**21**	**4**	**22**	3.056	5.761
H.D. SANTA ROSA	**HD**	11.914	250	20	9	1	16	3.056	5.761
USF- TUNA (MONS. GABINO ROJAS) -SATELITE	**USF**	53	0	0	0	0	0	0	0
USF-SAN FRANCISCO - ESTANDAR	**USF**	951	125	0	3	0	0	0	0
USF- ITA HUGUA - ESTANDAR	**USF**	418	19	0	1	0	2	0	0
USF- SAN ISIDRO - ESTANDAR	**USF**	603	33	0	0	1	4	0	0
USF - PABLO VI- ESTANDAR	**USF**	1.313	72	0	6	2	0	0	0
USF-SAN SOLANO - ESTANDAR	**USF**	401	37	0	2	0	0	0	0
TOTAL SANTIAGO		**4.787**	**215**	**0**	**16**	**1**	**3**	468	1.033
USF- TAMBORY - SATELITE	**USF**	160	17	0	0	0	0	0	0
USF - CAAGUAZÚ-MI - SATELITE	**USF**	28	0	0	0	0	0	0	0
USF-SAN RAMÓN - ESTANDAR	**USF**	769	65	0	0	0	2	0	0
USF- SANTIAGO URBANO AMPLIADA	**USF**	3.586	77	0	12	1	1	468	1.033
USF- SAN FELIPE - SATELITE	**USF**	50	3	0	0	0	0	0	0
USF - YACUTY - SATELITE	**USF**	194	53	0	4	0	0	0	0
TOTAL VILLA FLORIDA		**2.167**	**92**	**0**	**2**	**0**	**0**	28	28
USF- VILLA FLORIDA URBANO AMPLIADA	**USF**	2.167	92	0	2	0	0	28	28
TOTAL YABEBYRY		**1.050**	**5**	**0**	**0**	**0**	**0**	128	340
USF- YABEBYRY URBANO - AMPLIADA	**USF**	968	2	0	0	0	0	128	340
P.S. PANCHITO LÓPEZ - SATELITE	**PS**	82	3	0	0	0	0	0	0

5.1.9 IX Región Sanitaria Paraguarí

El Departamento de Paraguarí que en los últimos años se ha evidenciado un crecimiento de la población adulta mayor de 60 años (12%) llegando incluso a representar un mayor porcentaje que los infantes (10%).[36]

Como Región Sanitaria cuenta con 74 establecimientos de salud de los diferentes niveles, 01 HR, 04 HD, 09 CS 12, PS, 47 USF y el Albergue Santa Isabel.

Las enfermedades del sistema circulatorio, los tumores y las enfermedades cerebrovasculares son las principales causas de morbi mortalidad. [1]

36 Diagnóstico de Salud Eje Centro Occidental MSPBS. 2012

Visión

La IX RS ha definido como sus valores el Derecho a la salud, la Equidad, la Solidaridad y el Respeto a la diversidad, se ha dedicado a prestar asistencia sanitaria en la promoción, prevención, rehabilitación con el fin de alcanzar el máximo nivel de resolución y satisfacción.

Misión

Avanzar en el acceso universal a la atención de la salud, cumpliendo las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud, en el marco de la RISS con calidad, seguridad, eficiencia, responsabilidad, transparencia, sostenibilidad y amplia participación social.

Objetivo de la Institución

Brindar a la población, dentro del área de influencia de sus servicios de salud, calidad de vida mejorada a través de las atenciones ofertadas tanto en promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en todos los ciclos de vida con eficacia, eficiencia y calidad.

Objetivos específicos

- Garantizar el acceso universal a las intervenciones para el logro de la salud de las personas, considerando la APS como puerta de entrada a los servicios de salud.
- Fortalecer la RISS en todos los niveles de atención, a través del fortalecimiento de los hospitales de referencia, el desarrollo de la red de urgencias y de la red de comunicación y trasporte, la instalación del centro regulador y el fortalecimiento de la red de apoyo diagnóstico, como así también la logística de medicamentos e insumos.
- Propiciar desde todos los niveles la efectiva participación comunitaria, a través del fortalecimiento de la gestión de los Consejos y Sub Consejos Locales de Salud, fomentando la trasparencia y corresponsabilidad de la gestión de recursos.

Principales logros

- Implementación efectiva de la Política Nacional de Salud a través de sus diversas dependencias administrativas y técnicas.
- Descentralización y Participación Social
- Los 18 CLS reestructurados cada uno en asamblea Ordinarias, documentados en general con la capacidad de derechos y deber en recibir fondo de los órganos habilitados para invertir por cada servicio del MSPBS que les corresponde.

Fondo recibido año 2018

Fondo de equidad total: 2.550.000.000 Gs
Fondo Municipal: 500.000.000 Gs
Donaciones (actividades sociales): 100.000.000 Gs

Estos fondos son utilizados obligatoriamente por el servicio de salud según resolución el 50% en Recurso Humano y el 50% distribuido en insumo de alimento, mantenimiento y reparación de la ambulancia, equipos de informáticas insumos de limpieza, librería y fotocopias.

Gestiones de los consejos y subconsejos.

- Consejo de *Mbuyapey:* Compra de transformador de alta potencia.
- *Carapeguá c*on fondo Municipal: HD equipó sala de Lactancia Materno Infantil.

- Subconsejo de Calixtro con fondo de la Gobernación: Ampliación edilicia de la USF.
- Subconsejo de Espartillar con fondo Municipal; Ampliación edilicia y climatizado.
- HR con fondo de la Gobernación: Sala de Diálisis con equipos proveídos por la Gobernación.
- Consejo San Roque González y CRS: Titulación del CS pagado por la Municipalidad.
- Subconsejo de Beni Loma de *Carapeguá:* Terreno y obra de edilicia transferido al MSPBS.
- Se ha llegado al 90% de la conformación de los Subconsejo de Salud de cada CLS del distrito de los cuales se está tratando de que articulen cada uno de ellos a nivel local.

Asesoría Jurídica

- Asesoramiento legal y jurídico vigente. Se ha emitido los Dictámenes correspondientes, recomendando las acciones a ser tomadas en los diferentes casos que se presentan en base a las leyes y reglamentaciones vigentes.
- Se realiza entrevistas a los funcionarios por diferentes hechos que se presentan y más en el área de RRHH trabajando de manera articulada con el Departamento de RRHH Regional. Se realiza acompañamiento a los Jefes de Departamentos Regionales a reuniones o entrevistas en los Diferentes Servicio de Salud.
- Se lleva adelante los sumarios Administrativos en los cuales la Asesora Jurídica es designada como parte actora en representación del MSPBS.

Área Administrativa

Fiscalización

El cumplimiento de las actividades como la verificación de la incorporación efectiva de los bienes y servicios suministrados a las dependencias en las que fueron asignadas, así como el ingreso de los bienes recepcionados sean registrados por medios manuales y de procesamiento de datos. Se ha acompañado la realización del inventario físico de la existencia de bienes e insumos en los depósitos de la Institución.Se verifico el destino dado a los bienes adquiridos, en los Servicios.

Ingreso Regional

El departamento de ingreso regional se encarga de aplicar el Manual de Perceptoría aprobado por el MSPBS y otras normas, disposiciones y procedimientos legales vigentes.

- En el Rubro 310 Alimentos para personas, los establecimientos distritales y el regional reciben de manera oportuna.
- Rubro 360 Combustibles y Lubricantes: La asignación fue óptima, se establecen criterios de eficiencia para su distribución desde el nivel nacional hasta el regional y este a los locales a través de tarjetas magnéticas. No hubo desabastecimiento en el 2018.
- Rubro 350 Medicamentos e insumos: No hubo desabastecimiento.
- Rubro 530 Adquisición de Maquinarias y Equipo con transferencias del MSPBS la suma de 446.772.000 gs., también así de equipos de computación es de 643.238.179 gs.

Redes Integrales de Servicios de Salud

Siguiendo con la Implementación de la RISS, se ha avanzado en la reorganización de las USF instaladas en los CS y HD.

Departamento de Programas de Salud

Salud Sexual y Reproductiva

Con la implementación de la estrategia de Código Rojo se ha logrado la disminución de las muertes neonatales (19%) y maternas (40%) respecto al año anterior, aunque la tasa siga alta.

Se destacó otra fortaleza en lo que respecta a la prevención de las enfermedades neoplásicas del cuello uterino ya que el departamento ha sido beneficiado con un Proyecto apoyado por la Fundación de Religiosos para la Salud (FRS) que junto con la financiación de la Gobernación será ejecutado en el 2019, con la construcción de un centro integral para la mujer con sede en el HR.
Respecto a las actividades de prevención de las ITS y VIH se ha trabajado arduamente con todos los servicios de salud logrando una mayor captación de casos positivos. Así también, se ha instalado fuertemente a nivel regional el comité de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna Fetal y Neonatal (VEMMMFN) que mediante el Análisis de las Causas Básicas de la Mortalidad Materna (ACABAMM) ha logrado visualizar las fallas en el sistema de atención.
En cuanto a planificación familiar hay un mayor acceso a todos los grupos etáreos.

Programa Ampliado de Inmunizaciones
En el año se tiene 148.704 vacunas aplicadas, 4.939 dosis más que el año anterior. Se han vacunado a 1.691 niños de 6 a 36 meses con la vacuna anti influenza. En adultos tiene avances significativos con respecto al aumento de la vacunación a los adultos mayores y en los enfermos crónicos, sin descuidar los demás en donde las cifras se han mantenido.
Se observa un incremento en la producción de la vacuna AA, se han aplicado 9.056 dosis más que en el 2017, cabe destacar que el aumento se ha logrado en personas adultas ya que los niños están en completo seguimiento, esto significa que todos los niños se encuentran vacunados para la edad.
Se ha realizado 933 Movimiento Rápido de Vacunados (MRV) en todos los microterritorios de la Región, todos con un mismo resultado, niños <5 años con esquema al día para la edad.

Programa de Tuberculosis y Lepra
Se mantiene la sostenibilidad con respecto a la provisión de medicamentos, e insumos, mediante el monitoreo y supervisión a los servicios de salud programados desde el Nivel Nacional y Regional.
Apoyo técnico del equipo sicosocial del Programa Nacional a un paciente en tratamiento.

Programa de Nutrición
Siguiendo con la política de seguridad alimentaria para niños menores de 5 años, embarazadas y niños en situaciones excepcionales, este año en el Programa ingreso 1.806 nuevos usuarios (60% de cobertura), distribuidos en 1.185 menores de 5 años, 591 Embarazadas y 30 usuarios en Situaciones Excepcionales, se realizó una distribución total de 27.626 kg. de leche entre usuarios nuevos y en seguimiento). Se destaca además que el 100% de servicios de salud cuentan con personas capacitadas en la implementación del Programa. Hubo tres meses de desabastecimiento de la leche lo cual incidió en el seguimiento de los pacientes beneficiados.

Salud Bucodental
Los 17 distritos de la Región han sido fortalecidos con instrumentales odontológicos. Se realizó sellado de fosas y fisuras a 30 niños. Se ha conseguido 03 equipos portátiles, 02 compresores y un aparato de luz halógeno.Se hicieron capacitaciónes con el apoyo técnico del nivel central. Se ha implementado los proyectos de embarazo exitoso con boca sana y de niños escolares con salvemos el primer molar, en *Yaguarón, Quiindy y Sapucai*, logrando la rehabilitación oral de los mismas.

Departamento de Enfermería
Se ha incorporado 12 nuevos personales de enfermería en diferentes establecimientos de salud a los cuales se le se les aplicó con éxito el programa de inducción, dando cumplimiento al reglamento de enfermería vigente.

La mayoría de los personales de enfermería han recibido capacitaciones de los diferentes servicios de salud para mejorar sus conocimientos y habilidades.

Departamento de Obstetricia

-Se trabajó con el área de salud sexual y reproductiva con las Obstetras en todos los niveles de atención, lográndose coberturas óptimas, destacándose entre ellas las actividades preventivas, de mejoramiento en la cobertura, atención del parto y de las emergencias obstétricas.

- 02 talleres realizados basado en la Estrategia de Código Rojo, siendo capacitados en total 30 funcionarios entre médicos y obstetras en el uso de TANN (Traje anti shock no neumático).
- 02 Talleres realizados en Consejería y Oferta de Planificación Familiar con Enfoque de Derechos en Salud Sexual y Reproductiva, totalizando 55 obstetras así como médicos y enfermeras.
- Implementación del uso de la Guía de VEMMFN, realizando análisis de una muerte materna y de dos casos de Emergencias Obstétricas siendo estas morbilidades exitosas.

-Disminución de un 71% la mortalidad materna s evitables trabajando desde la dirección regional y con compromiso del HR y los distritales.

Cabe resaltar que el escáses de recursos humanos en el área es muy sensible por lo que una de las prioridades en el año que viene debería ser potenciada con este recurso.

Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Este departamento cuenta con 90 unidades notificadoras quienes remiten sus planillas de ENO al Departamento de Vigilancia, alcanzando un 97% de notificación oportuna, manteniendo el porcentaje con relación al año 2017 (96%).

Para arbovirosis el Sistema de Vigilancia registró la circulación del Virus de Dengue Tipo 1 (DENV-1) con un total de 324 casos confirmados y 1.519 casos probables para dengue.

En relación a Chikungunya se registró un caso confirmado y 18 casos probables. No se registraron casos de Zika en el departamento. Si bien, durante todo el año se registraron sospechas, al igual que a nivel nacional, la mayor cantidad de casos ocurrió en el primer semestre del año.

En relación a capacitación, 15 profesionales de blanco fueron formados en epidemiología básica en el programa Frontline de la DGVS, beneficiando así al 88,3% de los distritos del departamento.

Departamento de Promoción

Implementación del entorno Centros Laborales Saludables (Proyecto Entidades Públicas Libres del Vector) Municipalidad de Paraguarí, Jefatura de Policía del IX Departamento. Comisarías de *Paraguarí, Ybycui, Pirayú, Yaguarón, Carapeguá, Quiindy*, La Colmena*, Ybytymi, Acahay, Quyquyhó, Sapucai.*

Departamento de Bioestadísticas

- Capacitación sobre el Llenado Correcto del Certificado de Defunción beneficiando a 78 funcionarios, de los cuales 30 fueron Médicos, 40 Licenciados en Enfermería y Obstetricia y 08 Funcionarios de Bioestadísticas.

Dificultades

- Persisten las USF incompletas.
- Baja implementación del SAA (Sub - Sistema de Área Ambulatoria).

Desafíos para el 2019

- Fortalecimiento del RISS y ejecutar la referencia – contra referencia de forma óptima.
- Conformación del equipo técnico para el mantenimiento y desarrollo de los Sub Sistemas de Información en Salud.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
TOTAL PARAGUARI		**109.349**	**29.478**	**25.850**	**7.895**	**850**	**256**	**7.005**	**4.601**
H.R.- PARAGUARI	HR	90.960	25.983	25.769	7.876	158	158	5.405	3.993
CERRO LEÓN	USF	7.264	906	7	3	81	19	652	215
MBATOVÍ	USF	5.839	1.479	72	5	528	62		
ÑUATI	USF	5.286	1.110	2	11	83	17	948	393
TOTAL ACAHAY	-	**29.671**	**7.109**	**342**	**149**	**311**	**8**	**1.655**	**1.332**
ACAHAY	CS	19.600	5.155	342	149			1.655	1.332
ACAHAY	USF								
POTRERO ARCE	PS	2.784	453			311	8		
PINTOS	USF	3.678	573						
RINCON	USF	2.058	402						
YBYRAITY	PS	1.551	526						
TOTAL CAAPUCU	-	**15.785**	**1.636**	**2.305**	**591**	**295**	**144**	**1.204**	**921**
CAAPUCU	CS	12.445	780	2.304	591			1.204	921
MONTIEL POTRERO (YERE)	USF	2.258	507			110	15		
CAPILLA TUYA	USF	1.082	349	1		185	129		
TOTAL CABALLERO	-	**14.346**	**1.557**	**100**	**87**	**7**	**0**	**866**	**601**
C.S.- CABALLERO	CS	10.654	637	100	87	7		866	601
LOMA PYTÁ	USF	2.269	571						
CHAURÍA	PS	1.423	349						
TOTAL CARAPEGUA	-	**100.396**	**12.498**	**5.313**	**1.235**	**1.019**	**416**	**5.947**	**2.883**
H.D.- CARAPEGUA	HD	67.092	4.820	4.848	925			2.519	
PACHECO	USF	3.859	491	19	2	17	4	191	33
FRANCO ISLA	USF	5.888	1.933	252	238	43	76		594
TAJY LOMA	USF	8.149	1.300					1.293	293
CALIXTRO	USF	3.535	500	11	6			141	22
ESPARTILLAR	USF	6.093	1.673	182	63	812	276	1.803	
NDAVARU	USF	3.407	1.200	1	1	147	60		
ISLA YBATE	USF	2.373	581						
TOTAL ESCOBAR	-	**13.839**	**2.574**	**17**	**6**	**56**	**21**	**133**	
ESCOBAR	USF	7.955	1.645		6		21	133	86
GUAZU CUÁ	PS	2.749	307	17		56			
CHIRCAL	PS	677	455						
YBYRATY	PS	2.458	167						
TOTAL LA COLMENA	-	**23.104**	**5.866**	**2.904**	**410**	**175**	**0**	**1.641**	**1.315**
H.D.- LA COLMENA	HD	19.422	4.887	2.901	410			1.641	1.315
KAATYMI	USF	3.682	979	3		175			
TOTAL MBUYAPEY	-	**41.839**	**8.277**	**402**	**268**	**1.471**	**896**	**4.258**	**2.861**
MBUYAPEY	CS	23.532	4.260	99	168	869	400	3.573	2.592
MBUYAPEY I	USF								
MBUYAPEY II	USF								

ÑU APUÁ(ÑUAHI)	USF	4.030	611	4	1	106			
COL. MARÍA ANTONIA	USF	10.283	2.409	299	99	496	496	685	269
BOQUERON	USF	3.994	997						
TOTAL PIRAYU	-	**29.559**	**6.221**	**980**	**57**	**580**	**274**	**9.621**	**4.431**
PIRAYU	CS	18.200	3.029	789		25		3.706	3.093
PIRAYU (COSTA JHU)	USF	940	300			140			
TAVAÍ	USF	5.787	1.618	5	5	141	141	4.246	577
YAGUARON YURU	USF	4.632	1.274	186	52	274	133	1.669	761
TOTAL QUIINDY	-	**50.672**	**14.565**	**2.426**	**2.303**	**414**	**263**	**2.077**	**1.603**
H.D.- QUIINDY	HD	43.596	13.199	2.368	2.293	263	234	2.077	1.603
VALLE APUÁ	USF	3.789	594	58	10	137	15		
COSTA IRALA I	USF	2.036	526						
COMANDANTE PERALTA	USF	1.251	246			14	14		
TOTAL QUYQUYHO	-	**14.117**	**2.856**	**1.816**	**548**	**19**	**324**	**498**	**343**
QUYQUYHO	CS	8.429	1.509	1.815	548		302	490	343
QUYQUYHO	USF								
COLONIA FULGENCIOYEGROS	PS	1.800	154	1		19	22		
ISLA VALLE	PS	320	80						
MBOI CAE	USF	3.568	1.113					8	
TOTAL ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ	-	**31.437**	**8.342**	**1.505**	**549**	**4.017**	**463**	**355**	**255**
SAN ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ	CS	13.371	3.629	724	369	121	60	355	255
S.R.GONZALEZ	USF	1.448	317	128	67	254	117		
SIMBRÓN	USF	9.796	2.178	302	5	3.169			
ARAZATY	USF	5.046	1.716	339	95	442	260		
CERRITO	USF	1.776	502	12	13	31	26		
TOTAL SAPUCAI	-	**26.978**	**4.171**	**377**	**87**	**74**	**13**	**2.408**	**1.841**
SAPUCAI	CS	18.121	3.052	287	46	8		2.408	1.841
SAPUCAI I (ARROYO PORA)	USF	2.516	241						
SAPUCAI (YARYGUA MI)	USF	785	158	25		53	13		
LOMA GUAZU	USF	5.556	720	65	41	13			
COLONIA STA ISABEL	LEPROCOMIO								
TOTAL TEBICUARY MI		**7.707**	**1.885**	**34**	**5**	**63**	**33**	**704**	**507**
TEBICUARYMI	USF	7.707	1.885	34	5	63	33	704	507
TOTAL YAGUARON		**49.383**	**15.499**	**1.973**	**1.106**	**987**	**640**	**5.761**	**4.207**
YAGUARÓN	CS	35.478	10.863	1.829	978	792	635	5.761	4.207
HUGUA POI	PS	1.733	594						
ZAYAS	USF	2.048	590			99			
PEGUAJO	USF	5.298	1.506						
MBARITU	USF	4.826	1.946	144	128	96	5		
TOTAL YBYCUI		**57.286**	**10.455**	**13.946**	**219**	**182**	**53**	**1.605**	**1.294**
H.D.- YBYCUI	HD	47.547	8.060	13.927	216			1.605	1.294
CESAR BARRIENTOS	USF	1.784	393						
SANTA ANGELA	USF	4.215	1.110	19	3	182	53		
CABALLERO PUNTA	USF	3.740	892						
TOTAL YBYTYMI		**11.181**	**2.008**	**12**	**3**	**2.012**	**626**	**794**	**635**
YBYTYMI	USF	2.188	315					794	635
DR. RAMÓN ELMÁS	PS	2.432	608			1.926	619		
SOLANO SCOBAR	PS	2.208	305						

POTRERO GARAY	PS	2.249	404						
HECTOR L. VERA	USF	2.104	376	12	3	86	7		
TOTAL REGIONAL		**626.649**	**134.997**	**60.302**	**15.514**	**12.532**	**4.430**	**46.532**	**29.716**

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL PARAGUARI	-	**5.984**	**996**	**569**	**496**	**22.416**	**14.950**
H.R.- PARAGUARI	HR	5.683	935	569	496	17.692	11.374
CERRO LEÓN	USF	97	21			1.940	1.450
MBATOVÍ	USF	67	10			1.385	1.129
ÑUATI	USF	137	30			1.399	997
TOTAL ACAHAY	-	**837**	**142**	**30**	**0**	**8.048**	**4.301**
ACAHAY	CS	646	114	29		5.189	2.779
ACAHAY	USF					0	0
POTRERO ARCE	PS	8	2	1		648	108
PINTOS	USF	78	19			832	501
RINCON	USF	57	3			705	474
YBYRAITY	PS	48	4			674	439
TOTAL CAAPUCU	-	**354**	**74**	**5**	**0**	**4.378**	**2.128**
CAAPUCU	CS	309	58	5		2.717	1.377
MONTIEL POTRERO(YERE)	USF	38	12			1.072	473
CAPILLA TUYA	USF	7	4			589	278
TOTAL CABALLERO	-	**279**	**48**	**5**	**0**	**4.102**	**2.520**
C.S.- CABALLERO	CS	206	31	5		3.036	1.871
LOMA PYTÁ	USF	59	14			491	316
CHAURÍA	PS	14	3			575	333
TOTAL CARAPEGUA	-	**4.970**	**459**	**136**	**105**	**17.359**	**11.165**
H.D.- CARAPEGUA	HD	4.485	403	136	105	10.555	6.535
PACHECO	USF	35	11			733	584
FRANCO ISLA	USF	104	9			870	569
TAJY LOMA	USF	8	5			1.231	852
CALIXTRO	USF	129	14			1.458	839
ESPARTILLAR	USF	45	3			800	595
NDAVARU	USF	133	9			864	626
ISLA IBATE	USF	31	5			848	565
TOTAL ESCOBAR	-	**290**	**48**	**0**	**0**	**4.133**	**2.588**
ESCOBAR	USF	258	43			2.068	1.007
GUAZU CUA	PS	15				439	306
CHIRCAL	PS	13	2			476	363
YBYRATY	PS	4	3			1.150	912
TOTAL LA COLMENA	-	**883**	**141**	**58**	**0**	**4.724**	**4.481**
H.D.- LA COLMENA	HD	818	127	58		3.763	3.800
KAATYMI	USF	65	14			961	681
TOTAL MBUYAPEY	-	**839**	**145**	**15**	**0**	**6.581**	**3.085**
MBUYAPEY	CS	599	95	14		3.407	1.195
MBUYAPEY I	USF		26			0	0
MBUYAPEY II	USF					0	0
ÑU APUÁ(ÑUAHI)	USF	52	15			878	565

COL. MARÍA ANTONIA	USF	132		1		1.707	1.157
BOQUERON	USF	56	9			589	168
TOTAL PIRAYU	-	**760**	**93**	**3**	**0**	**10.361**	**8.648**
PIRAYU	CS	410	47	3		6.312	4.141
PIRAYU (COSTA JHU)	USF	49	3			0	0
TAVAI	PS	250	26			2.409	2.906
YAGUARON YURU	USF	51	17			1.640	1.601
TOTAL QUIINDY	-	**2.809**	**293**	**92**	**85**	**12.277**	**7.056**
H.D.- QUIINDY	HD	2.679	248	92	85	8.145	4.398
VALLE APUÁ	USF	66	18			1.251	900
COSTA IRALA I	USF	26	10			1.186	691
COMANDANTE PERALTA	USF	38	17			1.695	1.067
TOTAL QUYQUYHO	-	**284**	**38**	**3**	**0**	**3.784**	**2.760**
QUYQUYHO	CS	190	26	3		1.773	1.284
QUYQUYHO	USF					0	0
COLONIA FULGENCIO YEGROS	PS	3				686	463
ISLA VALLE	PS	2				316	238
MBOI CAE	USF	89	12			1.009	775
TOTAL ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ	-	**525**	**85**	**1**	**0**	**6.608**	**4.799**
SAN ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ	CS	234	35	1		3.642	2.502
S.R. GONZALEZ	USF	78	20			0	0
SIMBRÓN	USF	107	12			1.204	949
ARAZATY	USF	80	14			1.209	889
CERRITO	USF	26	4			553	459
TOTAL SAPUCAI	-	**614**	**59**	**1**	**0**	**4.878**	**3.482**
SAPUCAI	CS	333	35	1		1.372	943
SAPUCAI I (ARROYO PORA)	USF	87	1			1.417	997
SAPUCAI II (YARYGUAMI)	PS	36	11			1.232	908
LOMA GUAZU	USF	158	12			857	634
COLONIA SANTA ISABEL	LEPROCOMIO					0	0
TOTAL TEBICUARY MI	-	**213**	**52**	**0**	**0**	**2.996**	**1.790**
TEBICUARYMI	USF	213	52			2.996	1.790
TOTAL YAGUARON	-	**2.094**	**338**	**104**	**0**	**19.208**	**8.382**
YAGUARÓN	CS	1.927	306	104		13.731	5.671
HUGUA POI	PS					684	389
ZAYAS	USF	65	4			1.251	620
PEGUAHO	USF	51	14			2.046	1.032
MBARITU	USF	51	14			1.496	670
TOTAL YBYCUI	-	**2.773**	**276**	**120**	**13**	**12.763**	**5.486**
H.D.- YBYCUI	HD	2.628	234	120	13	8.038	2.626
CESAR BARRIENTOS	USF	26	13			1.738	917
SANTA ANGELA	USF	94	24			1.459	836
CABALLERO PUNTA	USF	25	5			1.528	1.107
TOTAL YBYTYMI	-	**96**	**16**	**0**	**0**	**4.088**	**2.637**
YBYTYMI	USF	29	7			1.275	670
DR. RAMÓN DELMÁS	PS	2				878	555
SOLANO ESCOBAR	PS	5	1			665	563
POTRERO GARAY	PS	18	3			586	380
HECTOR L.VERA	USF	42	5			684	469
TOTAL REGIONAL		**24.604**	**3.303**	**1.142**	**699**	**148.704**	**90.258**

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos		
TOTAL PARAGUARI	-	**4.684**	**3.687**	**428**	**277**	**9**	**12**	**3.874**	**14.682**
H.R.- PARAGUARI	HR	3.985	3.091	408	273	9	12	3.874	14.682
CERRO LEÓN	USF	198	154						
MBATOVÍ	USF	149	140	1	4				
ÑUATI	USF	352	302	19					
TOTAL ACAHAY	-	**996**	**779**	**133**	**60**	**1**	**2**	**51**	**86**
ACAHAY	CS	620	396	68	31		2	50	84
ACAHAY	USF								
POTRERO ARCE	PS	74	144	17	4	1		1	2
PINTOS	USF	77	58	18	3				
RINCON	USF	98	57						
YBYRAITY	PS	127	124	30	22				
TOTAL CAAPUCU	-	**208**	**190**	**447**	**80**	**0**	**1**	**72**	**163**
CAAPUCU	CS	84	57	9	3		1	72	163
MONTIEL POTRERO(YERE)	USF	82	93	233	36				
CAPILLA TUYA	USF	42	40	205	41				
TOTAL CABALLERO	-	**384**	**252**	**314**	**147**	**2**	**0**	**5**	**8**
C.S.- CABALLERO	CS	230	125	96	27	1		5	8
LOMA PYTÁ	USF	105	91	204	119	1			
CHAURÍA	PS	49	36	14	1				
TOTAL CARAPEGUA	-	**1.991**	**2.102**	**1.631**	**539**	**3**	**15**	**1.131**	**3.560**
H.D.- CARAPEGUA	HD	988	1.118	226	80	1	15	1.131	3.560
PACHECO	USF	69	69	464	107				
FRANCO ISLA	USF	134	134	371	127				
TAJY LOMA	USF	260	260	26	4				
CALIXTRO	USF	118	116	220	85				
ESPARTILLAR	USF	251	256	198	96	1			
NDAVARU	USF	94	72	118	40				
ISLA YBATE	USF	77	77	8		1			
TOTAL ESCOBAR	-	**467**	**475**	**302**	**48**	**2**	**0**	**0**	**0**
ESCOBAR	USF	272	285	75	2				
GUAZU CUA	PS	48	49	38	6				
CHIRCAL	PS	117	117	142	35	2			
YBYRATY	PS	30	24	47	5				
TOTAL LA COLMENA	-	**941**	**907**	**154**	**22**	**0**	**4**	**324**	**775**
H.D.- LA COLMENA	HD	795	799	133	19		3	324	775
KAATYMI	USF	146	108	21	3		1		
TOTAL MBUYAPEY	-	**1.096**	**842**	**374**	**24**	**5**	**6**	**75**	**75**
MBUYAPEY	CS	612	342	342	24		2	74	74
MBUYAPEY I	USF					1			
MBUYAPEY II	USF					2			
ÑU APUÁ (ÑUAHI)	USF	107	167	22		1			
COL. MA ANTONIA	USF	277	233				4	1	1

BOQUERON	USF	100	100	10		1			
TOTAL PIRAYU	-	**966**	**911**	**35**	**7**	**2**	**0**	**25**	**43**
PIRAYU	CS	405	406	11	7	1		25	43
PIRAYU (COSTA JHU)	USF	30	30						
TAVAÍ	USF	335	335	5					
YAGUARON YURU	USF	196	140	19		1			
TOTAL QUIINDY	-	**2.262**	**1.954**	**577**	**170**	**6**	**13**	**1.470**	**4.570**
H.D.- QUIINDY	HD	1.988	1.684	169	77	6	11	1.470	4.570
VALLE APUÁ	USF	131	129	301	69				
COSTA IRALA I	USF	104	98	23	2				
COMANDANTE PERALTA	USF	39	43	84	22		2		
TOTAL QUYQUYHO	-	**441**	**387**	**111**	**36**	**1**	**2**	**110**	**356**
QUYQUYHO	CS	194	186	87	34		1	110	356
QUYQUYHO	USF					1			
COL.F. YEGROS	PS	45	36	11	1				
ISLA VALLE	PS	12	12	1					
MBOI CAE	USF	190	153	12	1		1		
TOTAL ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ	-	**1.318**	**1.104**	**402**	**179**	**3**	**1**	**1**	**1**
SAN ROQUE GONZALEZ DE SANTA CRUZ	CS	733	558	**132**	33	**1**	**1**	**1**	**1**
S.R. GONZALEZ	USF	49	47	235	126				
SIMBRÓN	USF	322	320	9	1				
ARAZATY	USF	157	139	25	16	2			
CERRITO	USF	57	40	1	3				
TOTAL SAPUCAI	-	**696**	**507**	**260**	**37**	**1**	**0**	**48**	**152**
SAPUCAI	CS	430	278	206	10			48	152
SAPUCAI I (ARROYO PORA)	USF	90	66	43	14				
SAPUCAI II (YARYGUAMI)	USF	61	48	9	10				
LOMA GUAZU	USF	115	115	2	3	1			
COLONIA STA ISABEL	LEPROC OMIO								
TEBICUARYMI	-	**321**	**302**	**87**	**25**	**0**	**0**	**0**	**0**
TEBICUARYMI	USF	321	302	87	25				
TOTAL YAGUARON	-	**2.847**	**2.178**	**618**	**202**	**3**	**8**	**183**	**423**
YAGUARÓN	CS	2.118	1.539	140	123	1	5	183	423
HUGUA POI	PS	66	61	8	4				
ZAYAS	USF	53	61	4					
PEGUAJO	USF	319	210	5		2	1		
MBARITU	USF	291	307	461	75		2		
TOTAL YBYCUI	-	**1.468**	**1.388**	**464**	**160**	**5**	**5**	**1.121**	**3.311**
H.D.- YBYCUI	HD	1.071	1.083	138	77	3	4	1.121	3.311
CESAR BARRIENTOS	USF	150	56	30	8		1		
SANTA ANGELA	USF	177	174	296	75	1			
CABALLERO PUNTA	USF	70	75			1			
TOTAL YBYTYMI	-	**280**	**257**	**621**	**127**	**0**	**1**	**0**	**0**
YBYTYMI	USF	24	24	79	12		1		
DR. RAMÓN DELMÁS	PS	82	82	272	43				
SOLANO ESCOBAR	PS	57	51	143	18				
POTRERO GARAY	PS	55	52	114	51				
HECTOR L. VERA	USF	62	48	13	3				
TOTAL REGIONAL		**21.366**	**18.222**	**6.958**	**2.140**	**43**	**70**	**8.490**	**28.205**

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	230.163		
	Química	325.432		
	Parasitología	2.315		
	Bacteriología	147.151		
	Citología(Colposcopia)	167		
	Otros especializados(Inmunologia)	6.580		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	20.422		
	Radiología Contrastada			
	Electrocardiograma	6.523		
	Ecografía	12.101		
	Electroencefalograma			
	Tomografía	5.264		
	Telemedicina	11.787		
	Otros			
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		9.780		
Test de Diabetes		367		
Toma de PAP	Embarazadas	2.313		
	No Embarazadas	5.364		
Mamografía		1.074		
Test del piecito		2.137		
Otros (especificar)				
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**15.938.268364**	**74**		
1.1 Medicamentos Controlados	753.602.880	5		
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	15.229.663.516	75		
3.1 Por PANI	27. 626 Kg			13.813

Fuente de Información: Dpto. de Bioestadísticas, Farmacia, Programa PANI.

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**75.999.720.136**
200	**183.527.680**
300	**900.397.007**
500	**0**
Total	**77.083.644.823**

Fuente de Información: Dpto. de Administración.

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	617.637	657.549	641.023	626.649
Nº de Pacientes	139.697	141.987	135.261	134.997

Fuente de Información: Dpto. de Bioestadísticas.

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	**58.749.731.626**	**50.371.611.861**	**55.088.344.056**	**77.083.644.823**
Ejecutado	**49.372.538.712**	**45.867.373.121**	**51.502.618.127**	**73.219.702.172**
% Ejecución	**84%**	**91%**	**93%**	**95%**

Fuente de Información: Dpto. de Administración.

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**METAS**		**PRESUPUESTO**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Metas Programadas Año 2018	**Metas Alcanzadas Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	100	95	75.999.720.136	72.163.334.216	95	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	100	90	183.527.680	165.527.680	90	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS	100	99	900.397.007	890.840.276	99	10
500 GASTOS DE INVERSION	-	-	-	-	-	-

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		% Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	411.998	411.071	100
PROMOCIÓN	299.525	299.412	100
RECUPERACIÓN	408.560	408.207	100
REHABILITACIÓN	6.772	6.765	100
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	625	620	99

Fuente de Información: Dpto. de Bioestadísticas.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	**Cantidad de Recursos Humanos**
MEDICO/A	235
BIOQUIMICO/A	34
ODONTOLOGO/A	39
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	7
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	242
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	12
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	4
LICENCIADO/A EN NUTRICION	8
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	80
PSICOLOGO/A	10

TECNICO/A DE BLANCO	250
APOYO EN SALUD	4
AUXILIAR DE BLANCO	103
ADMINISTRATIVO	178
PERSONAL DE APOYO	118
Total	**1324**

5.1.10 X Región Sanitaria Alto Paraná

Alto Paraná se encuentra dividida en 22 distritos geopolíticos. La población de multicultural e interculturalidad (paraguayos, indígenas, brasileros, argentinos, asiáticos entre otros). Forma parte de la zona conocida como la Triple Frontera, en donde contacta la soberanía paraguaya con la del Brasil en Foz do *Iguaçu*, y con la soberanía de la Argentina en Puerto *Yguazú.*
Su capital departamental Ciudad del Este se encuentra ubicado a 400 Km. de Asunción con una densidad poblacional de 49,49 habitantes por Km2 (DGEEC), lo que constituye la segunda en importancia a nivel país. La economía departamental se centra en la Agricultura, la Ganadería y el Comercio, con una hidroeléctrica binacional Itaipú.
Esta Región cuenta con un plan departamental de salud – Programa de Inversión desde 2016 – 2018, elaborado a través de un proceso participativo contó con el financiamiento de la Itaipú Binacional y la coordinación técnica de la Fundación CIRD.

Misión
Garantizar una atención integral, con equidad y focalizada hacia aquellas poblaciones desplazadas y menos favorecidas por el desarrollo; con eficacia y transparencia en la administración de los recursos dentro de un marco de participación social y fortalecimiento de la democracia, con una comunidad organizada que asuma la responsabilidad de la salud colectiva, familiar e individual.

Visión
Lograr el objetivo de vivir más y mejor en un país que promueva la justicia social en calidad de vida y salud, que garantice los derechos de la gente y proteja la vida a través de la responsabilidad del Estado en la construcción de un Sistema Público Nacional de Salud, **avanzando hacia el acceso universal.**

Objetivos específicos
- Reducir la morbi-mortalidad infantil de las enfermedades prevenibles por vacunación.

- Desarrollar los programas de salud y la coordinación de las acciones con la red de atención en salud, para el cumplimiento de las políticas públicas para la calidad de vida y salud con equidad.
- Mejorar la salud sexual y reproductiva por medio del desarrollo de políticas públicas justas, equitativas e integradoras, con enfoque de género, derechos e interculturalidad.
- Brindar el mejoramiento de la calidad de vida de los pueblos indígenas
- La implementación y cobertura del programa "Salvemos al Primer Molar".
- La ejecución del Programa Paraguay Sonríe y el de Ortodoncia.

Logros

- Disponibilidad de supervisores Regional.
- Lanzamiento del manual de normas y procedimientos para la prevención y el control del Ca de mama.
- Actividad conjunta con CODELESTE para la lucha contra la Diabetes. Se realizaron 498 mediciones de hemoglucotest.
- Supervisión y realización de toma de PAP en las comunidades indígenas.
- Actividad conjunta de Prevención de Cáncer "Octubre Rosa" con la Fundación Tesai.
- Atención médica y tratamiento con radiofrecuencia a mujeres con lesiones precancerosas del cuello uterino en el Centro de Atención Integral a la Mujer.
- Entrega de trajes anti shock no neumático (TANN) a Juan E. O'Leary, *Yguazú* y Santa Rita.
- Reunión de comité de vigilancia de la mortalidad materna, presentación de casos y elaboración de informe.
- Trabajo en equipo con APS en referencia a la calidad y calidez en la atención de la SSR.
- Capacitaciones a enfermería del HR y del HD de Minga *Guazú* con sus USFs.
- Supervisión a servicios dependientes con el equipo de la RS.
- Elaboración y envió semanal de planillas de las ENOs y EPV.
- Investigación de aumento de Síndrome Neurológico asociado a ZiKa Virus.
- Vigilancia en Enfermedades Prevenibles por vacunas.
- Capacitación a distritos silenciosos acerca de sistema de registro en TB / EPV.
- Capacitación del Equipo de Respuesta Rápida para Sarampión.
- Capacitación según alerta epidemiológica a los funcionarios de Paso de Frontera, y a las Instituciones involucradas.
- Aplicación de Vacunas influenza en Zona Primaria (Aduana).
- Acompañamiento a los técnicos de Digesa para la inspección del medio ambiente.
- Recolección de Muestra, para el análisis de agua con el equipo técnico de Essap.
- Elaboración de Proyecto, para la Sala Blanca Internacional de acuerdo al R.S.I.
- Taller sobre HIV enfoque legal en el Marco de la Ley 3940/09 y servicios de salud.
- En 100 % de las comunidades fueron visitadas en el transcurso del año, con una buena aceptación de los Líderes y miembros de las comunidades al equipo de salud.
- Conformación de la Asociación de Promotores y Líderes Indígenas de Salud del Alto Paraná.
- Apoyo a la Unidad Epidemiológica Regional, para captación y tratamiento de casos.
- Aumento de la cobertura en PF, Control Prenatal, Parto Institucional y NV.
- Coordinación con los Centro de Diagnósticos del HR y HD para la realización de estudios laboratoriales y medios de diagnósticos a los usuarios de pueblos originarios.

- Capacitaciones continúa a Promotores Voluntarios de Salud y Líderes, Se cuenta con 01 Promotor Voluntario en cada Comunidad.
- Provisión oportuna de los medicamentos básicos en todos los servicios.
- Dotación de Equipos nuevos para Hospitales.
- La habilitación de la sala de neonatología con 05 camas en el HD de Pdte. Franco.
- Incremento en número de beneficiarios del PANI.
- TELEMEDICINA Convenio de CONATEL, 05 MB.
- Donación de predio y construcción de USF Ciudad Nueva (donación)
- Conectividad y acceso a WIFI en las USF.
- Elaboración del Plan Departamental con la gobernación.
- Creación de albergues, 01 en Ciudad Del Este, 02 en Hernandarias y 01 en Minga Guazú.
- La ampliación del C S de J.E. Oleary para la salud materno infantil.
- Publicación de las noticias generadas por el departamento de Prensa de la XRS en medios locales como: Diario Vanguardia, Diario La Jornada, Diario TN Press, Diario La Clave, Radio Concierto y Diario ADN; así como los corresponsales de Última Hora, La Nación y Diario Crónica.
- Apoyo en el Sistema Georreferenciado de Embarazadas, en Todas las Dependencias. (SIG).
- Apoyo a problemas relacionados a Electrocardiograma por TELEMEDICINA en los Hospitales de Pdte. Franco, Hernandarias *y Minga Guazú.*
- Apoyo técnico en el Programa de Banco de Sangre en las conexiones de los Sistemas.
- Apoyo técnico al equipo informático de TOMOGRAFIA, conexión VPN.
- Apoyo en la conectividad, instalación de redes, cables, terminales y asesoramiento en los principales establecimientos.
- La implementación del Sistema Informático vía online.
- Las distribuciones de equipos y materiales ginecológicos a las USF.
- El acompañamiento de la construcción de las nuevas USF.
- Informatización de los certificados de NV y defunción en el sistema de Estadísticas Vitales.
- Se logró reducir a un 13 a 7% los diagnósticos mal definidos.
- La implementación del sistema piloto del HIS HR de CDE.
- La presentación y defensa de Indicadores de Gestión Nacional y local en un 75%.

Dificultades

- Falta de empoderamiento de parte de los responsables de algunos Servicios.
- Falta de coordinación entre las autoridades de turno y del distrito.
- Falta de cumplimiento de las metas por biológicos y por grupos de edad.
- Insumos para realizar PAP.
- Combustibles para realizar monitoreo y supervisión capacitante en los servicios
- Falta de RRHH en todos los servicios de salud.
- HD con insuficiente personal de enfermería.
- Escasa a nula reposición de profesionales de enfermería jubilados.
- Equipos incompletos y la infraestructura deficiente en las USF.
- Sobrecarga de trabajo burocrático en los equipos de salud familiar.
- Las condiciones físicas del local del Depósito de km 11 no cuenta con las condiciones para su habilitación legal.
- Falta encargados enUnidad Informática en HD: Hernandarias, Pdte Franco, Santa Rita y HR.

- Falta insumos y/o disponibilidad financiera para la compra de routers, cables, fichas y otros.
- Falta de equipos informáticos nuevos.
- Incumplimiento de las resoluciones que obligan al uso correcto de los formularios del EXPEDIENTE CLÍNICO (SGN° 527/2010)
- Incumplimiento de los plazos establecidos en la resolución de la SGN° 866/2014, por la cual se establece la obligatoriedad de la presentación de las notificaciones de ocurrencia

Desafíos para el año 2019

- Reunión grupo técnico Itaipú-Salud margen izquierdo con el pilar de salud materno para la elaboración del plan operativo 2019.
- Socializar e implementar el método de análisis ACABAMM con el comité locales de vigilancia.
- Capacitar al 90 % del personal en código rojo para la atención de las emergencias obstétricas.
- Seguimiento para el uso correcto del Sistema Informático Georreferencial.
- Formar la Unidad de Mastologia en el Centro de Atención Integral a la Mujer.
- Fortificar el proyecto de Maternidad Segura y Centrada en la Familia
- Disminuir la mortalidad materna, fetal y neonatal de la región.
- Aumentar la cobertura de planificación familiar y control prenatal de calidad.
- Aumentar la cobertura de citología al 70%, en especial a grupos de riesgo.
- Certificar como Hospital Amigo de la Madre y el niño.
- Trabajo coordinado con los equipos de la USF y centros cabeceras
- Aumentar en un 25 % la lactancia materna exclusiva a puérperas con parto institucional.
- Captar en un 60 % a las mujeres embarazadas antes del cuarto mes
- El fortalecimiento del vínculo entre el VIH y la salud sexual y reproductiva a través de acciones coordinadas en materia de prevención, atención y tratamiento del VIH.
- Potencializar el empoderamiento de las mujeres acerca de su salud sexual y reproductiva.
- Implementación de un programa de capacitación permanente de enfermería.
- Aumentar número de profesionales de enfermería, en los HD y Servicios de Salud de área rural.
- Evitar la vigilancia tardía por parte de las unidades notificadoras, ya que las mismas podría ocasionar brotes epidemiológicos y por ende epidemias dentro del Alto Paraná.
- Salud Indígena Regional es que las 48 comunidades de los Pueblos Originarios reciban la APS en Coordinación con las USF en sus respectivas comunidades.
- La demanda de pacientes supera, la cantidad de los servicios.
- Mejorar las capacidades de las USF y los Equipos de Salud para lograr mayor resolutividad en el terreno y eferencia oportuna de pacientes que así lo requieran, mediante capacitación continua.
- Trabajar con las Comunidades Indígenas de *Yporá Poty, koeju, Pilico Kue, Arroyo Guazú,* Azul, del Distrito de *Itakyry, Acaray mí*, de Hernandarias, *Kirito,* de *Mbaracayu y Aché,* de Naranjal realizar Charlas educativas sobre Parasitosis Intestinal, en las Escuelas.
- Cubrir la población asignada en todos los programas.
- Reducir en un 7,5 a 4% de diagnósticos mal definidos de las causas de mortalidad.
- Socializar e Implementar el segundo manual de Estadísticas Vitales, en todos los servicios Públicos y Privados.
- Seguimiento y monitoreo del Expediente Clínico.
- Implementación de nuevos sistemas (HIS, Modulo experto aps).
- Reducir en 10% los diagnósticos basuras.

Acto de posesión de cargo del Dr. Hugo Gustavo Rueda Elizondo

Nuevo equipo de trabajo de la Décima Región Sanitaria

Fortalecimiento del sistema sanitario de Alto Paraná a través de la contratación de personal

Implementación estrategias de reingeniería estructural en el hospital de Ciudad del Este

Unas 45 familias indígenas de Naranjal reciben atención médica en su comunidad

Mediante una alianza entre la UTIC y el Hospital Distrital de Hernandarias, cuatro escuelas implementarán proyecto "Escuelas Saludables"

Líderes indígenas de triple frontera atienden sobre salud mental en sus comunidades

Con dotación de equipos, mobiliarios e instalación de sala de teleconferencias, mediante el Proyecto ASSIST de USAID

Se realizaron actividades como: vacunación, PAP, evaluación nutricional, consejería sobre planificación familiar y Zika, entre otros servicios

Proyecto de la Fundación Religiosos para la Salud, Sr. Alain Calmet

Dos Unidades de Salud de la Familia - USF, fueron habilitadas en la Décima Región Sanitaria - Alto Paraná

"Taller para actualización de la información sobre Fiebre Amarilla en la Triple Frontera"

Hospital Regional

USF ampliada de Itakyry

Hospital Pdte. Franco

Programa Ampliado de Inmunización

COBERTURA POR DISTRITO DE PENTA 3 Y SPR HASTA LA SEMANA 48

N°	DISTRITOS	MENOR	PENTA3			1 AÑO	SPR		
		POBLACIÓN	APLICADAS	COBERTURAS	92,16% IDEAL HASTA LA SEMANA	POBLACIÓN	APLICADAS	COBERTURAS	92,16% IDEAL HASTA LA SEMANA
1	CIUDAD DEL ESTE	6166	4703	76,3	82,8	6152	5466	88,8	96,4
2	DOMINGO M. DE IRALA	120	83	69,2	75,1	120	104	86,7	94,0
3	HERNANDARIAS	1628	1461	89,7	97,4	1625	1482	91,2	99,0
4	IRUÑA	128	82	64,1	69,5	128	88	68,8	74,6
5	ITAKYRY	780	586	75,1	81,5	778	617	79,3	86,1
6	JUAN E. OLEAR'Y	533	263	49,3	53,5	532	281	52,8	57,3
7	JUAN L. MALLORQUIN	458	279	60,9	66,1	457	311	68,1	73,8
8	LOS CEDRALES	213	138	64,8	70,3	213	144	67,6	73,4
9	MBARACAYU	183	118	64,5	70,0	183	124	67,8	73,5
10	MINGA GUAZU	1787	1343	75,2	81,5	1784	1421	79,7	86,4
11	MINGA PORA	307	236	76,9	83,4	307	280	91,2	99,0
12	NARANJAL	127	121	95,3	103,4	126	131	104,0	112,8
13	ÑACUNDAY	197	85	43,1	46,8	196	114	58,2	63,1
14	PTE. FRANCO	2036	1283	63,0	68,4	2031	1479	72,8	79,0
15	RAUL PEÑA	191	98	51,3	55,7	190	109	57,4	62,2
16	SAN ALBERTO	250	229	91,6	99,4	250	227	90,8	98,5
17	SAN CRISTOBAL	227	158	69,6	75,5	227	179	78,9	85,6
18	SANTA FE DEL PARANA	89	69	77,5	84,1	89	65	73,0	79,2
19	SANTA RITA	672	425	63,2	68,6	671	432	64,4	69,9
20	SANTA ROSA DEL MONDAY	153	103	67,3	73,0	153	95	62,1	67,4
21	TAVAPY	173	118	68,2	74,0	173	139	80,3	87,2
22	YGUAZU	232	178	76,7	83,3	232	191	82,3	89,3
	TOTAL REGIÓN	16650	12159	73,0	79,2	16617	13479	81,1	88,0

Fuente: Pai visual.

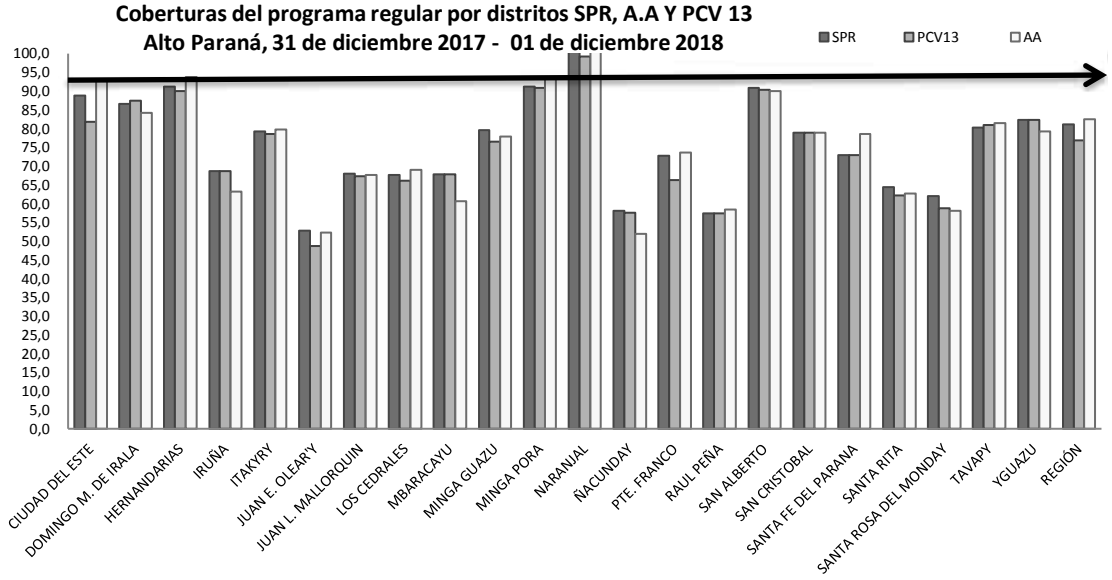
COMPARATIVO DE COBERTURAS ENTRE AA Y SPR EN 1 AÑO HASTA LA SEMANA 48

DISTRITOS	1 AÑO POBLACIÓN 2018	AA APLICADAS	AA % COBERTURA ALCANZADA	SPR 1 AÑO APLICADAS	SPR % COBERTURA ALCANZADA
CIUDAD DEL ESTE	6153	5703	92,7	5466	88,8
DOMINGO M. DE IRALA	120	101	84,2	104	86,7
HERNANDARIAS	1625	1525	93,8	1482	91,2
IRUÑA	128	81	63,3	88	68,8
ITAKYRY	777	621	79,9	617	79,4
JUAN E. OLEAR'Y	532	278	52,3	281	52,8
JUAN L. MALLORQUIN	457	309	67,6	311	68,1
LOS CEDRALES	213	147	69,0	144	67,6
MBARACAYU	183	111	60,7	124	67,8
MINGA GUAZU	1784	1390	77,9	1421	79,7
MINGA PORA	307	288	93,8	280	91,2
NARANJAL	126	131	104,0	131	104,0
ÑACUNDAY	196	102	52,0	114	58,2
PTE. FRANCO	2031	1495	73,6	1479	72,8
RAUL PEÑA	190	111	58,4	109	57,4
SAN ALBERTO	250	225	90,0	227	90,8
SAN CRISTOBAL	227	179	78,9	179	78,9
SANTA FE DEL PARANA	89	70	78,7	65	73,0
SANTA RITA	671	421	62,7	432	64,4
SANTA ROSA DEL MONDAY	153	89	58,2	95	62,1
TAVAPY	173	141	81,5	139	80,3
YGUAZU	232	184	79,3	191	82,3
TOTAL REGION	16617	13702	82,5	13479	81,1

Fuente: Pai visual.

Coberturas del programa regular por distritos PENTA 3 Y bOPV 3
Alto Paraná. 31 de diciembre 2017 - 01 de diciembre 2018

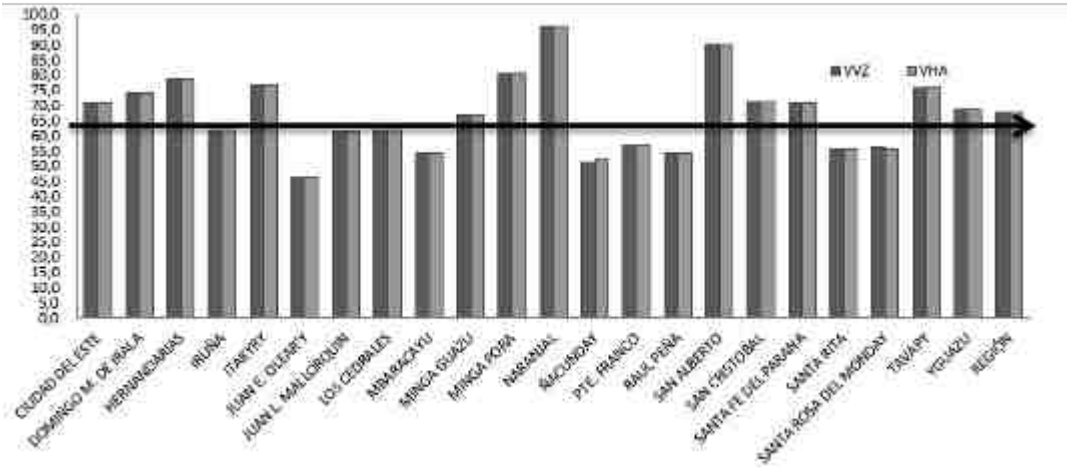
Coberturas del programa regular por distritos SPR, A.A Y PCV 13
Alto Paraná, 31 de diciembre 2017 - 01 de diciembre 2018



Fuente: PAI visual.

Coberturas del programa regular por distritos VVZ Y VHA

Alto Paraná, 31 de diciembre 2017 - 01 de diciembre 2018



Fuente: PAI visual.

Programa Nacional de Alimentación

Tabla: Datos de niños menores de 5 años ingresados al PANI y SISVAN 2018

BENEFICIADOS	INGRESADOS PANI	META 2018	% de Meta
Niños < de 5 años	2110	6000	35
Embarazadas	1052	2000	53
SISVAN <5 años	2383	2190	109
SISVAN Embarazadas	1368	2190	60

Tabla: Datos de escolares y adolescentes de escuelas públicas y privadas seleccionadas -2018

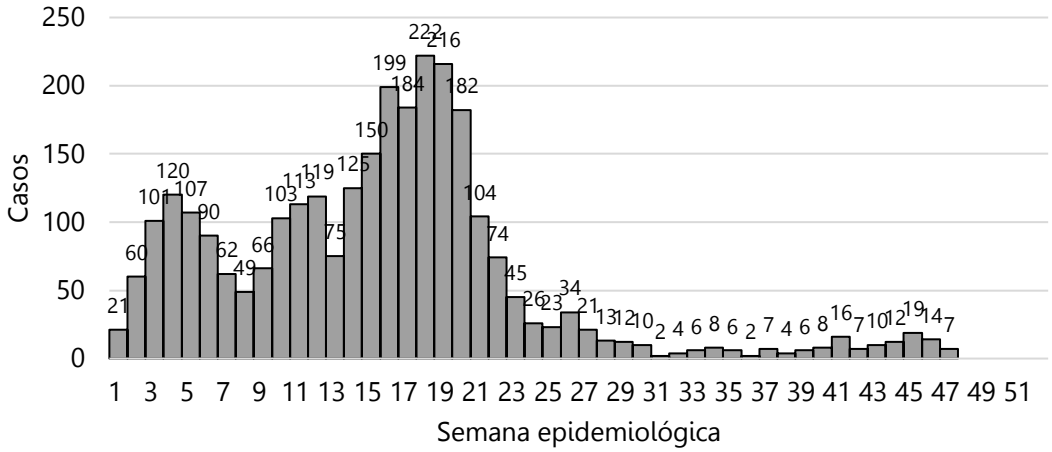
Escuelas Publicas	Escuelas Privadas	Total alumnos
1380 alumnos	270 alumnos	1650

Tabla: Datos de Enfermería

Nº	ACTIVIDADES	Número de actividades
1	Supervisiones a los servicios	10
2	Capacitaciones a personal de enfermería	5
3	Capacitaciones como participante	3
4	Reuniones con Staff de la Región	5
5	Reuniones con Enfermeros Jefes de Departamentos	6
6	Reuniones con Enfermeros Jefes de servicios del HR	3
7	Evaluación al personal de enfermería	150

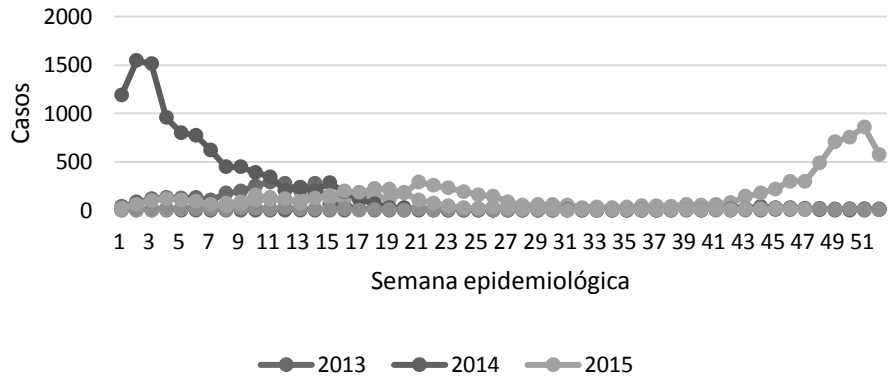
Unidad Epidemiológica

Vigilancia de Arbovirosis. Curva epidémica
Departamento de Alto Paraná_Paraguay. Año 2018



Fuente: Epidemiologia Regional

Vigilancia de Arbovirosis. Comparativo por año 2013 al 2018
Departamento de Alto Paraná_Paraguay



Fuente: Epidemiologia Regional

Tabla: Datos de epidemiologia

VIGILANCIA	Cantidad de Notificados
Hepatitis A	2
Hepatitis B	2
Ofidismo	41

Chagas	100
Paludismo	13
F.A.	6
Muerte Materna	12
Intoxicación	3
Leishmaniosis	20
Leishmaniosis Visceral	15

Fuente: Epidemiologia Regional

Tabla: Datos de diarrea

DIARREA EN MENORES DE 5 AÑOS	TOTAL
MENORES DE 5 AÑOS C/ DESH	1615
MENORES DE 5 AÑOS S / DESH	40533

Fuente: Epidemiologia Regional

Tabla: Datos de biológicos recibidos

VACUNAS RECIBIDAS	TOTAL	DOSIS APLICADA
ENERO A AGOSTO	15000	15000
SETIEMBRE- NOVIEMBRE	400	316

Fuente: Epidemiologia Regional

Numero de casos de Coqueluche notificados por distrito según sexo 2018

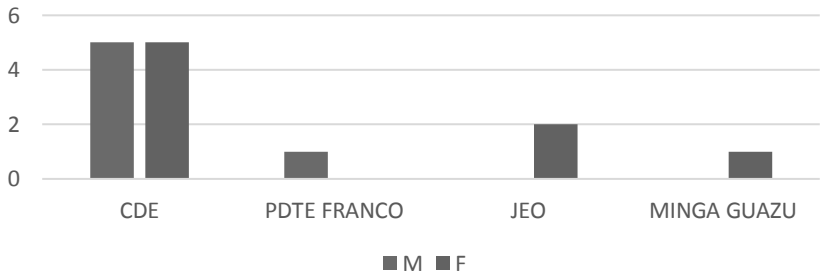
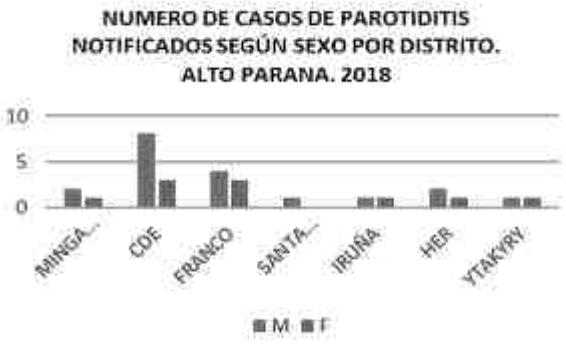


Tabla: Vigilancia Enfermedades Prevenibles por Vacunas



Fuente: Epidemiologia Regional

Tabla: PRONASIDA en Alto Paraná de enero a octubre 2018.

Testeos (Total)	TOTAL	CONSULTAS
HIV	34391	ADULTOS:3203
VDRL (sífilis)	33450	PEDIATRICOS:134
VHB	29778	EMBARAZADAS:111

Fuente: Epidemiologia Regional

Pacientes en inicio de ARV. 166 correspondiente enero a Octubre/2018 según estudios laboratorial confirmatorios.
Obs: actualmente un total 1057 pacientes en Tratamiento, hasta 30/10/2018

Tabla: casos sífilis con testeo positivo por mes de año 2018

MES	MASCULINO	FEMENINO	EMBARAZADAS
ENERO	36	28	63
FEBRERO	25	52	76
MARZO	58	64	66
ABRIL	29	67	87
MAYO	43	53	61
JUNIO	38	50	47
JULIO	31	48	75
AGOSTO	28	44	47
SETIEMBRE	30	58	59
OCTUBRE	41	54	80

Tabla: casos de VIH con testeo positivo por mes de año 2018

MES	MASCULINO	FEMENINO	EMBARAZADAS
ENERO	7	4	4
FEBRERO	5	4	1
MARZO	17	5	4
ABRIL	13	14	1
MAYO	10	4	3
JUNIO	13	8	0
JULIO	6	2	4
AGOSTO	22	1	2
SETIEMBRE	17	4	1
OCTUBRE	14	2	3
TOTAL	124	48	26

Fuente: Epidemiologia Regional

Casos de ENO

Tabla: HIPERTENSION ARTERIAL.

HTA	TOTAL
49.813	49.813 TODOS EN TRATAMIENTO

Tabla: DIABETES

DIABETES		TRATAMIENTO		
NUEVOS	SEGUIMIENTO	VIA ORAL	INSULINA	TOTAL
338	2547	1499	1386	2885

Fuente: Epidemiologia Regional

Tabla: Actividades de Salud Indígena

ACTIVIDAD REALIZADA	TOTAL
VISITA A COMUNIDADES	138
REUNIÓN CON LIDERES	86
REUNIÓN CON PROMOTORES	134
CONSULTA EXTRAMURAL	132
GESTIONES DE DOCUMENTOS EN GENERAL	66
REUNIÓN CON EL DIRECTOR	29
CONSULTA A PACIENTES CON CHAGAS Y LEISHMANIOSIS DE LA UNIDAD EPIDEMIOLÓGICA REGIONAL	2
ENTREVISTA A PROMOTORES DE SALUD INDÍGENA	128
CURSO DE CAPACITACION A PROMOTORES INDIGENAS DE SALUD	18
ENTREGA DE MEDICAMENTOS A PROMOTORES INDÍGENAS DE SALUD	109

Tabla: Actividades de Salud Indígena

ACTIVIDADES	TOTAL
Toma de muestra p/ PAP	922
Captación de Sintomático Respiratorio	482
Test Rápido para HIV y VDRL	2.156
Charlas Educativas	138

Descentralización

La entrega de estos recursos se ha realizado en la mayoría de las veces en visitas de autoridades de nivel central al Ato Paraná, el cual es el reclamo de varios miembros, debido a la necesidad de trasladarse desde sus comunidades lo que implica gastos que podrían ser mejor invertidos.

Tabla: Actividades de Descentralización

TRANSFERENCIA DE FONDOS DE EQUIDAD PARA SUFRAGAR GASTOS DE FUNC. DE LOS SERVICIOS DE SALUD CORRESP. AL EJERCICIO 2018			**Mensual Asignado**	**Ene**	**Feb**	**Mar**	**Abr**	**May**	**Total Entregado**
Fecha de Entrega				4/04/18	26/jun	20/Set	03/Oct	22/Nov	
N° de Resolucion				**808/17**	**220/18**	**333**	**352**	**561**	
	C.R.S	**Alto Paraná**	85.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	425.000.000
1	C.L.S.	Hernandarias	50.000.000	NR	NR	NR	NR	NR	0
2	C.L.S.	Sta. Fe del Paraná	17.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	85.000.000
3	C.L.S.	Juan León Mallorquín	18.000.000	NT	NT	NT	NT	NT	90.000.000
4	C.L.S.	Los Cedrales	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
5	C.L.S.	Mbaracayu	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
6	C.L.S.	Ñacunday	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
7	C.L.S.	Itakyry	30.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	150.000.000
8	C.L.S.	San Alberto	20.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	100.000.000
9	C.L.S.	Naranjal	17.500.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	87.500.000
10	C.L.S.	Juan E. O´leary	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
11	C.L.S.	Pdte. Franco	35.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	175.000.000
12	C.L.S.	Minga Guazú	35.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	175.000.000
13	C.L.S.	Sta. Rosa del Monday	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
14	C.L.S.	Minga Porã	18.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	90.000.000
15	C.L.S.	Iruña	17.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	85.000.000
16	C.L.S.	San Cristóbal	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
17	C.L.S.	Domingo M. de Irala	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
18	C.L.S.	Yguazu	19.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	95.000.000

19	C.L.S.	Tavapy	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
20	C.L.S.	Santa Rita	20.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	100.000.000
21	C.L.S.	Dr. Raúl Peña	15.000.000	Ok	Ok	Ok	Ok	Ok	75.000.000
Total suma mensual			**516.500.000**						**2.332.500.000**

Referencias

NR	No rindió en fecha (perdida de trasnf.)
NT	J.L. Mallorquin Recibe a través del Consejo Regional

Tabla: Actividades de Descentralización

APORTES MUNICIPALES - CALCULO SOBRE PRESUPUESTO VIGENTE

Nº	DEPARTAMENTO	CONSEJO DE SALUD DE:	TOTAL TRANSFERENCIA MSPBS (Actual)	Total Ingresos Genuinos	5% INGRESOS GENUINOS	TOTAL APORTADO MUNICIPAL	% APORTADO CONFORME 5%	PENDIENTES A APORTAR
1	Alto Paraná	Ciudad del Este (REDIRECCIONADO)	**600.000.000**	0	0	**0**	0	0
2		Hernandarias	**350.000.000**	25.533.000.000	1.276.650.000	**22.200.000**	1,74	1.254.450.000
3		Santa Fe del Paraná	**102.000.000**	2.172.000.000	108.600.000	**0**	0	108.600.000
4		Santa Rita	**120.000.000**	12.392.354.183	619.617.709	**451.619.000**	72,89	167.998.709
5		Juan L. Mallorquín (REDIRECCIONADO)	**18.000.000**	0	0	**0**	0	0
6		Los Cedrales	**90.000.000**	1.972.291.948	98.614.597	**89.050.000**	90,30	9.564.597
7		Mbaracayu	**90.000.000**	1.265.694.422	63.284.721	**0**	0	63.284.721
8		Ñacunday	**90.000.000**	2.328.461.231	116.423.062	**40.000.000**	34,36	76.423.062
9		Itakyry	**180.000.000**	3.553.600.000	177.680.000	**179.150.000**	100,83	0
10		San Alberto	**100.000.000**	5.445.810.000	272.290.500	**252.493.578**	92,73	19.796.922
11		Naranjal	**105.000.000**	1.911.646.551	95.582.328	**198.000.000**	207	0
12		Juan E. O´leary	**90.000.000**	633.724.024	31.686.201	**2.000.000**	6,31	29.686.201
13		Pdte. Franco	**210.000.000**	12.733.409.741	636.670.487	**22.200.000**	3,49	614.470.487
14		Minga Guazú	**210.000.000**	14.103.000.000	705.150.000	**330.735.575**	46,90	374.414.425
15		Santa Rosa del Monday	**90.000.000**	4.254.088.020	212.704.401	**145.980.000**	68,63	66.724.401
16		Minga Porã	**108.000.000**	2.546.310.000	127.315.500	**5.000.000**	3,93	122.315.500
17		Iruña	**102.000.000**	2.319.455.000	115.972.750	**15.000.000**	12,93	100.972.750
18		San Cristóbal	**90.000.000**	2.944.195.500	147.209.775	**60.000.000**	40,76	87.209.775
19		Domingo Martínez de Irala	**90.000.000**	1.023.171.007	51.158.550	**18.000.000**	35,18	33.158.550
20		Yguazu	**110.000.000**	3.003.889.994	150.194.500	**28.500.000**	18,98	121.694.500
21		Tavapy	**90.000.000**	933.000.000	46.650.000	**8.400.000**	18,01	38.250.000
22		Raúl Peña	**90.000.000**	960.400.000	48.020.000	**0**	0	48.020.000
			3.125.000.000	**102.029.501.622**	**5.101.475.081**	**1.868.328.153**		**3.337.034.601**

Tabla: Medicamentos e insumos

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud		
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**
		Institución
1. Medicamentos Entregados	**32.614.929.206**	M.S.P. y B.S.
1.1 Medicamentos Controlados	826.818.122	M.S.P. y B.S.
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	32.614.929.206	M.S.P. y B.S.

Fuente: CICIAP.

Atención Primaria de las Salud

Tabla: Recursos Humanos, año 2018.

	TOTAL
MÉDICOS	**67**
ODONTÓLOGOS	**4**
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA	**27**
LICENCIADOS EN OBSTETRICIA	**45**
TÉCNICOS EN ENFERMERÍA	**62**

AUXILIAR EN ENFERMERÍA	**9**
AGENTES COMUNITARIOS	**74**
PROMOTORES DE SALUD	**3**
TOTAL, FUNCIONARIOS	**292**

Fuente: ciciap.

Tabla: Informe mensual consolidado de la Unidad de Salud de la Familia

ACTIVIDADES PROMOCIONALES Y DE PARTICIPACIÓN - ATY COMUNITARIOS				
Nº Charlas en la USF	10311			
Nº Charlas en la Comunidad	1505			
Nº Charlas en la Radio	295			
N° de Grados y/o Cursos Visitados	2400			
N° de Charlas en Instituciones Educativas	1876			
Nº de Clubes Activos	1461			
Nº de Reuniones de los Clubes	870			
N° de Audiencias Públicas	98			
N° de Aty Guazú	134			
N° de Rastrillajes	1595			
Nº Mingas Ambientales	367			
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN/SEGUIMIENTO	**Dentro del Territorio**		**Fuera del territorio**	
	Mujer	**Hombre**	**Mujer**	**Hombre**
Nº Examen de Mamas.	22792		2804	
Nº PAP Realizado.	8208		994	
Nº Control Prenatal.	11820		1718	
Nº Personas en Planificación Familiar.	21355	1159	2068	42
Nº Personas Vacunadas.	58393	44398	5355	4310
N° Test Rápido VIH Realizados.	6871	1057	638	164
N° Test Rápido de Sífilis Realizados.	6848	1049	623	156
Nº Control de Crecimiento de Niños/as.	14105	12939	1212	1038
Nº Control de Desarrollo de Niños/as.	9048	8144	840	673
N° Procedimientos Realizados por ESF.	42884	20955	2946	1292
Nº de ACTIVIDADES DE VISITAS DOMICILIARIA				
Técnico y/o Aux. en Enfermería.	16167	9510	395	312
Técnico y/o Aux. en Obstetricia.	1660	752	17	0
Agentes Comunitarios.	66037	41406	492	310
Promotores de Salud Indígena.	1334	1182	0	0
Otro.	1872	1119	44	50
N° TOTAL de personas visitadas NUEVAS EN EL AÑO	43581	30415	1044	738
N° TOTAL de personas visitadas NUEVAS y CONOCIDAS EN EL AÑO	122383	72964	2564	1784
Nº de CONSULTAS EN LA UNIDAD DE SALUD DE LA FAMILIA				
Medica/o.	73883	46433	7452	4985
Odontólogo/a.	3062	1175	824	446
Lic. en Enfermería.	23296	7562	1452	280
Lic. en Obstetricia.	42543	7258	3439	399
Otro.	15164	6911	959	284
N° TOTAL de personas NUEVAS EN EL AÑO.	82921	45016	7456	5071
N° TOTAL de personas NUEVAS y CONOCIDAS EN EL AÑO.	255450	113323	22085	12427
Nº de CONSULTAS DOMICILIARIAS				
Medica/o.	5485	3755	103	85
Odontólogo/a.	103	86	1	0
Lic. en Enfermería.	3073	1449	21	9
Lic. en Obstetricia.	4026	1247	32	17
Otro.	843	301	0	0

N° TOTAL de personas NUEVAS EN EL AÑO.	8585	6211	566	402
N° TOTAL de personas NUEVAS y CONOCIDAS EN EL AÑO.	20221	13434	1192	1078
Nº de CONSULTAS EXTRAMURAL				
Medica/o.	9560	6514	1742	1191
Odontólogo/a.	832	387	262	107
Lic. en Enfermería.	4075	2169	307	169
Lic. en Obstetricia.	2424	902	228	107
Otro.	1863	889	187	123
N° TOTAL de personas NUEVAS EN EL AÑO.	19221	13341	2556	1397
N° TOTAL de personas NUEVAS y CONOCIDAS EN EL AÑO.	48323	25504	3916	2152
Nº ACTIVIDADES DE URGENCIAS				
Nº de Consultas de Urgencias en la USF.	2991	2001	426	287
Nº de Consultas de Urgencias Domiciliarias y Extramurales.	282	410	274	34
Nº de personas que fueron Derivaciones para métodos auxiliares de Dx.	5691	2990	751	280
N° de Personas Referidas para Interconsulta a otros servicios.	1879	848	332	61
N° de Personas Contrareferidas de otros servicios.	45	23	1	3
Partos Vaginales.	5	0	0	0
Código Rojo.	19	0	1	0

DATOS DE LA COMUNIDAD		
¿Ya fue completado el censo poblacional?	**SI**	NO
Familas Censadas	40077	
	Mujeres	**Hombres**
Población Total	122910	120248
Niños/as de 0 hasta 27 días	185	171
Niños/as de 28 días a 11 meses	2837	2776
Niños/as de 1 a 4 años	10379	10175
Niños/as de 5 a 14 años	23607	25374
Mujeres de 15 a 49 años	65336	
Mujeres de 50 a 64 años	13867	
Hombres de 15 a 64 años		74369
Hombres y Mujeres de 65 y más años	7683	7837
Nº de personas con HTA detectado en el mes	3551	1216
Nº de personas con HTA en seguimiento	5951	3715
N° TOTAL de personas con HTA en su territorio	9180	6403
Nº de personas con Diabetes detectados en el mes	1242	544
Nº de personas con Diabetes en seguimiento	1662	1014
N° TOTAL de personas con Diabetes en su territorio	2738	1691
Nº de mujeres Embarazadas detectadas en el mes	3368	
Nº de mujeres Embarazadas en seguimiento	1562	
N° TOTAL de mujeres Embarazadas en su territorio	1759	

Informática Regional

CONEXIONES RED EXISTENTES – INTERNET.

COPACO FIBRA OPTICA, 05 MB

Fibra Óptica de COPACO en los Principales Hospitales

XRS; HD Hernandarias; HD Pdte. Franco; HD Minga Guazú; HDSanta Rita.

TELEMEDICINA Nuevo Convenio de CONATEL (TIGO-CLARO 22)

Equipo Informático y Conexiones de Internet en:

Fibra Óptica de Tigo en el HR y HD Pdte Franco.

MODEM de Tigo y Claro CON Wifi en las USF de Pdte Franco, Hernandarias, CDE y Santa Rita.

USF: CIUDAD NUEVA, VILLA 23 DE OCTUBRE, ASENT BELEN, BARRIO SAN AGUSTIN, KM 9 ½, Bro SANTA ANA, BO REMANSITO, SAN RAMON, BARRIO CAACUPEMI, VILLA SAN FRANCISCO, BARRIO

NIÑO JESUS, BO FATIMA, PADRE DAMIAN, KM4 CODECO, KM 5 ½, MARIA AUXILIADORA, CENTRO SANTA RITA, BO SAN MIGUEL, PABLO ROJAS, DON BOSCO.

SENASA

Tabla: Tipo y Cantidad de Actividades Realizadas

Promoción y Realización de Asambleas	42
Asistencia a Juntas de Saneamiento en los Aspectos Social, Legal y Técnico	84
Relevamiento Actualización de Datos	193
Capacitaciones a Miembros de Juntas de Saneamiento	32
Charlas Educativas sobre Parasitosis Intestinal en Escuelas, Colegios y Comunidades	56
Reuniones Informativas a Comunidades	31
Capacitaciones Generales a Autoridades Municipales, Departamentales y Organizaciones en General	22

Cantidad y tipo de problemas más comunes, relacionados a la sostenibilidad de las Juntas de Saneamiento

Legal	16
Organizativo	19
Administrativo – Contable	17
Técnico – Infraestructura	12
Ambiental	04
Otros	06

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de RR. HH	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	272	331
BIOQUIMICO/A	40	45
ODONTOLOGO/A	30	32
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	13	15
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	312	304
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	6	6
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	3	3
LICENCIADO/A EN NUTRICION	13	13
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	61	65
LIC. EN FISIOTERAPIA	5	5
LIC. EN COMUNICACIÓN	1	1
LIC EN EDUCACIÓN	7	7
PROMOTOR INDÍGENA	2	2
PSICOLOGO/A	15	16

TECNICO/A DE BLANCO	125	131
TÉCNICO EN INFORMÁTICA	1	1
APOYO EN SALUD	8	8
AUXILIAR DE BLANCO	156	156
ADMINISTRATIVO	215	215
PERSONAL DE APOYO	34	34
Total	**1319**	**1390**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

Gráfico: Cantidad de Recursos humanos, Alto Paraná años 2015-2018.

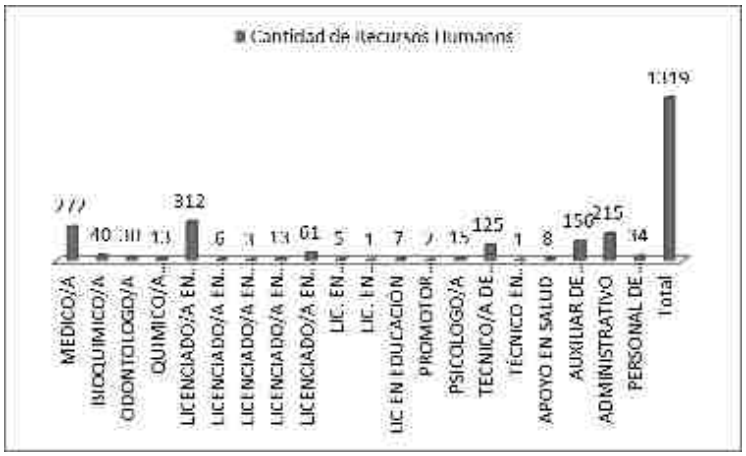


Tabla Nº 20: Otros servicios prestados, año 2018

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	197421
	Química	249298
	Parasitología	2975
	Bacteriología	24526
	Citología	19.539
	Otros especializados	199.566
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	19593
	Radiología Contrastada	297
	Electrocardiograma	14.383
	Ecografía	20.233
	Electroencefalograma	2692
	Tomografía	10464
	Telemedicina	
	Otros	9566
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		16.533
Test de Diabetes		7920
Toma de PAP	Embarazadas	2057
	No Embarazadas	3086
Mamografía		1771
Test del piecito		11.157

Otros (auto examen de mamas)		45.955		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**32.614.929.206**			
1.1 Medicamentos Controlados	826.818.122			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	32.614.929.206			
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados				
2.1 Gafas y otros productos para la visión				
2.2 Audífonos				
2.3 Prótesis Ortopédicas				
2.4 Prótesis dental	355			
2.5 Otros (Especificar)				
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	51.096 kilos			
3.2 Por el Programa de TB				

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**90.739.754.233**
200	**293.941.711**
300	**1.920.962.646**
500	**0**
Total	**92.954.658.590**

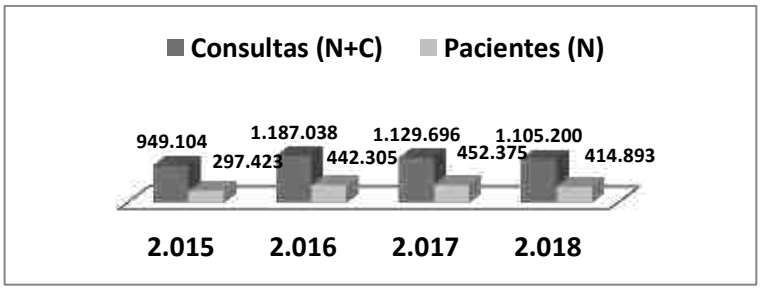
Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018** *
Nº de Consultas	**949.104**	**1.187.038**	**1.129.696**	**1.105.200**
Nº de Pacientes	**297.423**	**442.305**	**452.375**	**414.893**

Fuente: Consultorio Externo ,SAA

Obs: * Año 2018, datos parciales.

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos, Alto Paraná años 2015-2018



Fuente: Consultorio Externo, SAA

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	**73.692.759.601**	**69.275.678.474**	**69.275.678.474**	**92.954.658.590**
Ejecutado	**58.106.632.127**	**49.238.327.153**	**68.451.908.816**	**84.305.254.019**
% Ejecución	**75%**	**71%**	**99%**	**91%**

Institución: Dirección/Programa/Región/Hospital Especializado
Presupuesto vigente: 92.954.658.590
Presupuesto ejecutado: 84.305.254.019

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado, año 2018.

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES			90.739.754.233	82.434.384.373	91%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			293.941.711	264.444.295	90%	10 - 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS			1.920.962.646	1.606.425.351	84%	10 - 30
500 GASTOS DE INVERSION						

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Ejecución presupuestaria de sangre, año 2018.

MESES	Prog. Nac. Sangre	Vig. Sanitaria	Migraciones	Total Mensual
ENERO	14.888.000	46.062.435	100.000	61.050.435
FEBRERO	9.358.000	23.905.520	100.000	33.363.520
MARZO	20.810.000	45.871.920	150.000	66.831.920
ABRIL	10.706.000	31.668.515	-	42.374.515
MAYO	29.684.890	9.870.000	-	39.554.890
JUNIO	35.602.165	13.924.000	-	49.526.165
JULIO	38.349.697	26.180.000		64.529.697
AGOSTO	6.837.000	38.020.928	50.000	44.907.928
SETIEMBRE	9.521.000	37.229.416	50.000	46.800.416
OCTUBRE	12.833.000	58.826.378		71.659.378
NOVIEMBRE	11.836.000	51.513.768	-	63.349.768
DICIEMBRE				-
TOTAL	**200.425.752**	**383.072.880**	**450.000**	**583.948.632**

PRESUPUESTO EJECUTADOS POR RUBROS – AÑO 2018

Tabla: RUBRO 230 - PASAJES Y VIATICOS AÑO 2018

VIATICOS AÑO 2017	**115.559.310**	PAGADO EL 100%
VIATICOS AÑO 2018	**70.360.151**	PAGADO EL 38%
TOTAL	**185.919.461**	

Tabla: ORDEN DE COMPRAS, AÑO 2018

LPN N° 01/2017 "ADQUISICION ALIMENTOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD AREA INTERIOR - PURIANUAL 2017, 2018 Y 2019, - ID Nº 334.881				
PROVEEDOR EL CASTILLO				
MES	**AÑO**	**Nº ORDEN DE COMPRA**	**Nº DE ACTA**	**MONTO**
FEBRERO	2018	10.1	40-2018	25.769.500
ABRIL	2018	10.10	151-2018	9.595.670
JULIO	2018	10.19	307-2018	23.335.600
SETIEMBRE	2018	10.26	408-2018	16.425.600
DIEMBRE	2018	4291	515-2018	13.520.600
				88.646.970

LPN N° 01/2017 "ADQUISICION ALIMENTOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD AREA INTERIOR - PURIANUAL 2017, 2018 Y 2019, - ID Nº 334.881				
PROVEEDOR - FEDAGRO				
MES	AÑO	Nº ORDEN DE COMPRA	Nº DE ACTA	MONTO
FEBRERO	2018	10.2	41-2018	5.033.500
MARZO	2018	10.8	79-2018	3.639.000
ABRIL	2018	10.11	162-2018	9.884.000
JUNIO	2018	10.12	245-2018	4.939.000
JULIO	2018	10.20	334-2018	4.915.250
SETIEMBRE	2018	10.24	403-2018	4.736.250
				33.147.000

LPN N° 01/2017 "ADQUISICION ALIMENTOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD AREA INTERIOR - PURIANUAL 2017, 2018 Y 2019, - ID Nº 334.881				
PROVEEDOR - FLAT WORLD SOLUTIONS S.A.				
MES	AÑO	Nº ORDEN DE COMPRA	Nº DE ACTA	MONTO
FEBRERO	2018	10.3	42-2018	4.540.000
ABRIL	2018	10.7	85-2018	4.540.000
JUNIO	2018	10.15	175-2018	7.560.000
AGOSTO	2018	10.21	337-2018	2.520.000
SETIEMBRE	2018	10.25	409-2018	2.520.000
OCTUBRE	2018	10.27	487-2018	2.400.000
				24.080.000

LPN N° 01/2017 "ADQUISICION ALIMENTOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD AREA INTERIOR - PURIANUAL 2017, 2018 Y 2019, - ID Nº 334.881				
PROVEEDOR - GRANOS Y ACEITES S.A.E.C.A.				
MES	AÑO	Nº ORDEN DE COMPRA	Nº DE ACTA	MONTO
FEBRERO	2018	10.4	44-2018	134.463.500
MARZO	2018	10.5	80-2018	104.161.880
ABRIL	2018	10.9	165-2018	49.889.302
JUNIO	2018	10.14	172-2018	103.320.020
JULIO	2018	10.13	246-2018	104.705.120
AGOSTO	2018	10.22	336-2018	104.865.120
SETIEMBRE	2018	10.23	407-2018	93.211.170
NOVIEMBRE	2018	3898	514-2018	90.930.030
				785.546.142

TOTAL	**931.420.112**

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		% Ejecución
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	de Metas
PREVENCIÓN	888.075	785.655	88,5
PROMOCIÓN	997.654	887.563	89,0
RECUPERACIÓN	870.698	536.633	61,6
REHABILITACIÓN	240.447	198.744	82,7
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	266.266	177.441	66,6

Fuente: SSIS.

Tabla: Producción de Servicios de Consultas

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas (N)	Nº de personas atendidas (N+C)	**Nº de Consultas (N)**	Nº de personas atendidas (N+C)	**Nº de Consultas(N)**	Nº de personas atendidas(N+C)	**Nº de Consultas (N)**	Nº de personas atendidas(N+C)
CIUDAD DEL ESTE	D	38770	144185	25852	69198	6911	16066	1909	4803
PRESIDENTE FRANCO	D	28.683	78.789	6.383	31.914	357	10893	594	3.956
DOMINGO MARTINEZ DE IRALA	D	1136	5155	33	938	55	1836		
JUAN LEÓN MALLORQUIN	D	40.705	23.530	1.452	5.523	3.487	23.564	1.113	2.302
HERNANDARIAS	D	21.490	98.487	15.692	32.393	679	10555	1.381	4.009
ITAKYRY	D	15897	35445	1340	2340	6891	20811	668	1036
JUAN E O LEARY	D	19855	35195	5961	12351	3569	9625	872	1420
NACUNDAY	D	2214	3566	10	10	554	957		
COLONIA YGUAZU	D	5541	23724	3221	10032		1777		
LOS CEDRALES	D	10983	13478	326	324	1403	3671	1190	2987
MINGA GUAZU	D	14.852	35.362	18.871	55.077	200	3312	11.285	3.522
SAN CRISTOBAL	D	12565	14332	850	1754	173	351	2876	
SANTA RITA	D	11.022	40890	4.782	11.407	1.706	3.198	1.051	2.631
NARANJAL	D	3928	15693	937	1334	1854	1421	1700	692
SANTA ROSA DEL MONDAY	D	4.488	21591	227	454	783	1.927	459	2.176
MINGA PORA	D	9974	22356	1442	1442	3202	3202	537	974
MBARACAYU	D	2236	3478				3909		
SAN ALBERTO	D	10334	17040	2506	2506		2892	995	1198
IRUÑA	D	2043	8087	63	63	840	796	142	133
SANTA FE DEL PARANA	D	5715	7044	117	117	194	194	121	283
TAVAPY	D	2235	10607	336	1256	345	1155		
DR. RAUL PEÑA	D	9911	13027	223	267	155	2303		

Fuente: Consultorio Externo, SAA

Tabla: Producción de Servicios Prenatal, vacunaciones y Partos

Establecimientos de Salud por Distritos	**Tipo de establecimiento**	**Atención a la Salud**					
		Atención Pre-Natal		**Partos**		**Vacunaciones**	
		Nº de Consultas(N)	**Nº de embarazadas atendidas(N+C)**	**Normales**	**Cesáreas**	**Nº de Dosis Aplicadas**	**Nº de personas vacunadas**
CIUDAD DEL ESTE	-	3035	8670	1044	907	197146	110231
PRESIDENTE FRANCO	-	73.071	9.044	594	467	64604	55145
DOMINGO MARTINEZ DE IRALA	-					3849	2951
JUAN LEÓN MALLORQUIN	-	383	1.383	58	-	14653	11342
HERNANDARIAS	-	1.514	8.566	914	560	52069	49158
ITAKYRY	-	697	1877	116		24931	20187
JUAN E O LEARY	-	539	1144	157		17050	15274
NACUNDAY	-	2	20			6286	4235
COLONIA YGUAZU	-	1537	5637			7420	5873

LOS CEDRALES	-	52	420	4		6818	4994
MINGA GUAZU	-	727	6210	630	296	57154	51645
SAN CRISTOBAL	-	62	342	39	0	7262	5391
SANTA RITA	-	1.136	5.355	398	137	21484	18967
NARANJAL	-	39	50			4051	2947
SANTA ROSA DEL MONDAY	-	84	302			4804	3168
MINGA PORA	-	255	2333	82		9765	7549
MBARACAYU	-	15	159	1		5873	4967
SAN ALBERTO	-	55	315			8000	6154
IRUÑA	-	49	109			4090	2897
SANTA FE DEL PARANA	-	44	257			2853	1996
TAVAPY	-	25	337			5530	5082
DR. RAUL PEÑA	-	130	477			6095	4783

Fuente: Consultorio Externo, SAA datos parciales

Tabla: Producción de Servicios por Distritos Otras atenciones, internaciones

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
		Nº de Consultas(N)	Nº de niños < 5 años CCD	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos		
CIUDAD DEL ESTE		11731	14664	6553	1696	159	930	8197	34448
PRESIDENTE FRANCO		35.022	5.040	6384	726	26	258	3.065	396
DOMINGO MARTINEZ DE IRALA		331	215	472	2	1			
JUAN LEÓN MALLORQUIN		5.232	1.497	290	73	1	27	130	5
HERNANDARIAS		10471	7537	5082	351	36	383	4397	3601
ITAKYRY				1893		10	50		
JUAN E O LEARY		5587	5587	2876	197	1	34		
NACUNDAY		345	345	12	5		1		
COLONIA YGUAZU		4531	2330	155	44	3	93		
LOS CEDRALES		546	221	189	45	3	7		
MINGA GUAZU		158	689	3819	71	9	64	2259	4985
SAN CRISTOBAL		1311	933	187	15		13		
SANTA RITA		2.602	7810	1752	57	2	17	1259	4
NARANJAL		2334	2964	504	33	0	1	154	
SANTA ROSA DEL MONDAY		1698	436	536	10	2	1		
MINGA PORA		2536	1874	476	15	4	8		
MBARACAYU		155	155	315	5		14		
SAN ALBERTO				1130		1	6		
IRUÑA		531	456	684	78		1		
SANTA FE DEL PARANA		3592	956	368	39	1	1		
TAVAPY									
DR. RAUL PEÑA							4		

Fuente: Consultorio Externo, SAA, datos parciales.

Tabla: Egresos hospitalarios neonatales por causas año 2018.

EGRESOS -ALTO PARANA,AÑO 2018	
Causas	Total Nro.
1. Lesiones Debidas al Parto (P01-P03; P10-P15; P20-P28)	69
2. Diarrea (A02-A09)	21
3. Infecciones del Recién Nacido (P35-P39)	43
4. Neumonía e Influenza (J09-J18)	13
5. Malformaciones Congénitas (Q00-Q99)	17
6. Prematuridad (P05; P07)	4
7. Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio no clasificados en otra parte (R00-R99)	56
8.Resto	1.245
T O T A L E S	1.468

Fuente: Egresos Hospitalarios
Obs: año datos parciales.

Tabla: Mortalidad neonatal, Alto Paraná años 2017-2018

Causas	2.017	2.018
Malformaciones congénitas	**30**	**22**
Síndrome de dificultad respiratoria	**32**	**20**
Sepsis bacteriana	**14**	**13**
Prematuridad	**14**	**14**
Asfixia del nacimiento	**10**	**10**
Aspiración neonatal de líquido amniótico meconial	**17**	**15**
Neumonía congénita	**0**	**0**
Otros trastornos respiratorios y cardiovasculares	**2**	**2**
Resto de causas	**30**	**27**
Total	**149**	**123**

Fuente: Estadísticas vitales.Obs: año 2018, datos parciales.

Tabla: Mortalidad Materna, según ocurrencia año 2018.

DEFUNCIONES MATERNAS POR CAUSAS, SEGUN REGIONES SANITARIAS DE OCURRENCIA								
Considerando: Desde Fecha: 01/01/2018, Hasta Fecha: 01/11/2018								
Regiones Sanitarias	1	2	3	4	5	6	7	Total
Alto Paran	4	3	1	0	0	0	3	11
T O T A L E S	4	3	1	0	0	0	3	11

1. Aborto (O00-O07)

2. Toxemia (O10-O16)

3. Hemorragia (O20; O44-O46; O67; O72)

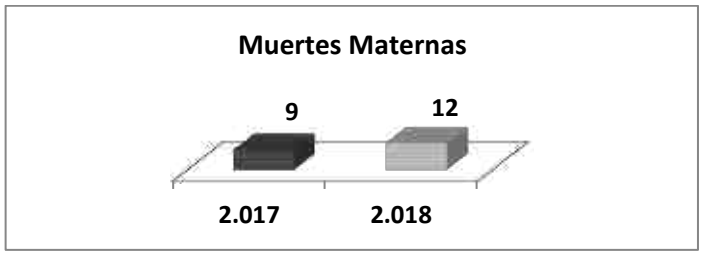
7. Otras complicaciones del embarazo, parto y puerperio(O21-O29; O30-O43; O47-O48; O60-O66; O68-O71; O73-O75; O86-O92; O95; O98.0-O98.6; O98.8-O.99)

Fuente: Sub-Sistema de Información de las Estadísticas Vitales (SSIEV). Dpto. de Bioestadística-DES-DIGIES-MSPBS.

Tabla: Mortalidad Materna, según ocurrencia año 2018

DEFUNCIONES MATERNAS POR CAUSAS SEGÚN REGIONES SANITARIAS DE RESIDENCIA								
Considerando: Desde Fecha: 01/01/2018, Hasta Fecha: 01/11/2018								
Regiones Sanitarias	Causas							
	Aborto	Toxemia	Hemorragia	Sepsis	Tétanos	Sida	Otras Complicaciones del Embarazo, Parto y Puerperio	Total
ALTO PARANA	4	3	1	0	0	0	3	11
TOTALES	4	3	1	0	0	0	3	11
Fuente: Sub-Sistema de Información de las Estadísticas Vitales (SSIEV). Dpto. de Bioestadística-DES-DIGIES-MSPBS.								

Gráfico: Mortalidad Materna, Alto Paraná años 2017-2018



Fuente: Estadísticas vitales.

Tabla: Egresos hospitalarios por causas y año 2018, Mujeres de 10-54 años.

EGRESOS HOSPITALARIOS DE MUJERES DE 10 - 54 AÑOS POR GRUPOS DE EDAD SEGÚN CAUSAS										
ALTO PARANA,2018										
Causas	Grupos de Edades									
	14	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-34**	**35-39**	**40-44**	**45-49**	**50-54**	**Total**
1. Tumores (C00-D48)	2	3	6	9	15	30	47	37	32	181
2. Causas Externas (S00-T98)	27	46	28	37	28	21	16	13	19	235
3. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	1	11	10	4	8	12	52	33	70	201
4. Embarazo, Parto y Puerperio (O00-O99; A34)	82	1.416	1.751	1.386	918	565	223	26	6	6.373
6. Enfermedades Respiratorio (J00-J99)	31	18	17	10	18	12	9	20	17	152
7. Malformaciones Congénitas (Q00-Q99)	---	1	2	---	3	1	1	---	38	46
8. Enfermedades del Sistema Nervioso (G00-G99)	4	2	4	3	1	3	3	3	6	29
9. Diabetes Mellitus (E10-E14)	1	5	1	---	33	---	6	9	17	72
10. Enfermedades Renales (N00-N39)	4	81	25	15	37	43	7	10	10	232
11. Septicemia (A40-A41)	1	2	1	1	---	2	1	3	4	15
12. Tuberculosis (A15-A19)	3	4	3	2	---	1	---	1	1	15
13. Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio no clasificados en otra parte (R00-R99)	34	71	63	66	49	47	22	17	23	392
14. Resto	111	578	788	610	477	387	300	238	177	3.666
TOTALES	301	2.238	2.699	2.143	1.587	1.124	687	410	420	11.609

Fuente: Egresos hospitalarios. Obs: año 2018, datos parciales.

Tabla: Egresos hospitalarios de adolescentes por causas año, 2018

EGRESOS HOSPITALARIOS DE ADOLESCENTES DE 10 - 19 AÑOS POR CAUSAS			
Causas	Masculino	Femenino	Total
1. Causas Externas (S00-T98)	769	190	959
2. Tumores (C00-D48)	11	77	88
3. Neumonía e Influenza (J09-J18)	41	30	71
4. Malformaciones Congénitas (Q00-Q99)	6	7	13
5. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I099)	138	50	188
6. Embarazo, Parto y Puerperio (O00-O99; A34)	---	6.190	6.190
8. Septicemia (A40-A41)	3	7	10
9. Diarrea (A02-A09)	26	27	53
10. Enfermedades de la Sangre y Organos Hematopoyéticos (D50-D89)	10	19	29
11. Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio no clasificados en otra parte (R00-R99)	135	334	469
12. Resto	1.117	3.326	4.443
T O T A L E S	2.256	10.257	12.513

Fuente: Egresos hospitalarios.Obs: año 2018, datos parciales.

Tabla: Nacimientos por Distrito de Ocurrencia año, 2018.

NACIDOS VIVOS, POR MESES SEGÚN DISTRITO DE OCURRENCIA												
ALTO PARANA AÑO 2018												
Distritos	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Total
CIUDAD DEL ESTE	708	659	722	772	798	717	715	709	665	626	634	7725
PRESIDENTE FRANCO	155	129	165	118	88	152	113	126	102	106	105	1359
DOMINGO MARTINEZ DE IRALA	1	0	0	1	1	2	3	3	0	0	0	11
JUAN LEüN MALLORQUIN	8	8	6	7	1	5	3	4	8	7	3	60
HERNANDARIAS	163	148	169	198	171	144	170	154	168	133	123	1741
ITAKYRY	15	25	19	23	15	15	19	19	16	9	8	183
JUAN E O LEARY	13	12	16	16	23	13	18	6	11	11	19	158
NACUNDAY	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
COLONIA YGUAZU	83	83	74	79	70	72	73	73	50	15	0	672
LOS CEDRALES	4	2	1	2	3	2	2	1	0	2	2	21
MINGA GUAZU	125	129	150	134	146	79	85	87	96	119	82	1232
SAN CRISTOBAL	3	7	4	4	4	7	3	4	2	1	2	41
SANTA RITA	65	82	83	75	75	62	59	67	62	67	65	762
NARANJAL	4	2	1	2	2	7	2	2	4	1	2	29
SANTA ROSA DEL MONDAY	0	0	0	2	1	2	1	1	0	1	1	9
MINGA PORA	9	13	5	14	8	11	8	11	7	4	7	97
MBARACAYU	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
SAN ALBERTO	0	0	0	1	2	1	1	2	1	0	1	9
DR. RAUL PEÑA	2	2	1	5	0	1	3	3	1	1	0	19
T O T A L E S	1358	1303	1418	1453	1408	1293	1278	1273	1193	1103	1054	14134

Tabla: Defunciones por Distrito de Ocurrencia año, 2018.

DEFUNCIONES POR MESES SEGÚN DISTRITO DE OCURRENCIA												
ALTO PARANA AÑO 2018												
Distritos	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Seti.	Octu.	Novi.	Total
CIUDAD DEL ESTE	121	88	93	95	110	95	120	115	100	89	82	1108
PRESIDENTE FRANCO	21	13	13	5	8	20	12	16	10	14	13	145
DOMINGO MARTINEZ DE IRALA	0	0	0	2	0	0	1	0	2	0	0	5
JUAN LEüN MALLORQUIN	5	3	0	0	4	4	7	3	4	2	2	34
HERNANDARIAS	19	12	13	14	16	16	16	17	12	8	15	158
ITAKYRY	2	5	1	1	2	4	1	2	1	0	0	19
JUAN E O LEARY	3	1	4	2	0	0	7	7	2	6	9	41
NACUNDAY	0	1	0	2	1	1	0	1	1	1	0	8
COLONIA YGUAZU	2	1	1	4	4	5	4	1	2	0	0	24
LOS CEDRALES	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	5
MINGA GUAZU	8	14	10	5	12	6	9	8	5	4	4	85
SAN CRISTOBAL	0	1	0	1	0	3	1	1	0	0	0	7
SANTA RITA	2	3	0	3	1	1	3	7	0	1	2	23
NARANJAL	0	1	0	0	0	0	2	0	1	1	0	5
SANTA ROSA DEL MONDAY	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	4
MINGA PORA	2	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	6
SAN ALBERTO	1	0	2	3	1	2	2	1	0	0	0	12
IRUüA	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
SANTA FE DEL PARANA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4
TAVAPY	1	0	0	0	1	1	0	2	1	2	0	8
DR. RAUL PEüA	1	0	1	0	0	0	4	1	0	0	0	7
T O T A L E S	190	145	142	139	160	159	190	184	142	133	127	1711
Fuente: Sub-Sistema de Información de las Estadísticas Vitales (SSIEV). Dpto. de Bioestadística-DES-DIGIES-MSPyBS.												

Médicos: 08; Licenciados: 17;02 Químicos;01 Infirmático;02 Abogados01 Informático

5.1.11 XI Región Sanitaria Central

La XI RS abarca todos los procesos de salud de acuerdo a las políticas nacionales y las prioridades departamentales. Creada por Resolución Nro. 368/92, cuenta con 149 Servicios Asistenciales por Niveles de Atención en: 02 HG, 01 HMI, 10 HD, 5 HE, 07 CS, 16 PS, 108 USF.

El Departamento Central abarca una población de 2.115.174 habitantes, una extensión territorial de 2.465 km2 y una densidad poblacional de 812 hab. /km2. Distribuidos por sexo en un 51% de mujeres y 49% de hombres y agrupados según edades: <5año 10%, <15años un 28%, 15 a 64 años un 63% y 60 años y más en un 9%.

Debido a la complejidad de la Región Sanitaria se identificó mecanismos que efectivicen el acceso de los grupos de mayor vulnerabilidad a los servicios de salud y con el propósito de optimizar la implementación de la RISS la Región Sanitaria se ha dividido en 03 Ejes Sanitarios: EJE Norte EJE Norte 676.856 hab. 32%, EJE Centro 846.069 hab. 40%, EJE Sur 592.249 hab. 28%.

La Cartera de Servicios ha sido beneficiada con la implementación y mejoramiento tanto Físico como de RRHH dentro del Proyecto de "Fortalecimiento de Hospitales".A esto se agrega la habilitación de Mejoras y/o construcciones de 05 USF en el Marco del Proyecto D.I.T. del MSPBS y el B.I.D. que cubren a una población de 444.487 habitantes (21%) dentro de las áreas de coberturas asignadas, y la mudanza al local propio de la XI RS en la ciudad de Julián Augusto Saldívar.

Misión

Ejercer el liderazgo en la conducción del SiNS en el Departamento Central, promoviendo un enfoque de derechos humanos y de territorios sociales, con un modelo de atención en salud orientado a garantizar el acceso, la gratuidad, la calidad y calidez de atención. Fortalecer las USF, así como los CLS y CRS, permitirá avanzar en una agenda local y regional de salud. Con redes de atención coordinadas, articuladas e integradas que favorecen la capacidad resolutiva y que respeten la dignidad de la persona humana.

Visión

Ser una región de salud coordinada, consolidada y con una agenda regional de salud, sustentada en la APS. Con USF definidas y asentadas en territorios sociales bajo su responsabilidad sanitaria, que gestionan las agendas de salud local, regional y nacional. Con capacidad resolutiva y articulada con las demás redes, garantizando el continuo de la atención. Que abordan los aspectos de acceso, gratuidad, no-discriminación y la superación de la exclusión social.Con amplia participación comunitaria y social. Con un plan de desarrollo y de capacitación del recurso humano. Con un presupuesto orientado hacia el cumplimiento de esta visión.

Objetivo General:

Mejorar las condiciones de Salud de la población del Departamento Central

Objetivos Específicos

- Fortalecer USF existente
- Construir nuevas USF
- Promover Campañas de Promoción y Prevención en Salud
- Fortalecer los Hospitales, Centros y Puestos de Salud Cabeceras
- Firmar Convenio con Instituciones Públicas y Privadas
- Fomentar Capacitación de Funcionarios de Salud.

Principales logros y avances

En cuanto a la APS

- 510.165 nuevos beneficiarios/usuarios discriminados por sexos: Masculino 214.455 y femenino 269.180 con un rango etario desde el rango infantil de 0 años al rango del adulto mayor superior a los 60 años; los mismos distribuidos en los 19 servicios cabeceras y de las 108 USF habilitadas; los determinantes de criterio fueron: lugares vulnerables, índice poblacional; distancia de los servicios de referencias; infraestructura entre otros.
- Se concertó las mejoras edilicias en las siguientes USF: Miraflores (San Lorenzo); Rojas Cañada (*Capiatá*); Las Marquetalias (San Lorenzo) y Valle *Pucu (Aregua*).

- El Proyecto HEFA – KOIKA a realizarse en el distrito de la ciudad de Limpio beneficiará a 20 USF en materia de infraestructura equipamientos entre otros aspectos, cuya primera etapa inició en 11 USF. Una de las actividades que se logró llevar a cabo con éxito fueron los extramuros denominados "ATENCIÓN INTEGRAL E INSTERINSTITUCIONAL

En Información en Salud

- En la carga de datos estadísticos en los Sistemas y Subsistemas sobresale la cobertura en el uso del 100% de los Servicios dependientes de la XI RS quienes realizan la carga del SSIEV de ambos Certificados tanto NV como Defunción que comparando con la carga del año 2017 donde solo se cargaban los Certificados de NV y un 47% de carga para Certificado de Defunción. A partir del mes de septiembre del 2018 el 100% de los servicios realiza la carga del SEGHOSP con una obertura del 82%; mientras que en el 2017 37% de los servicios realizaban la carga en este sistema lo cual arrojaba el 59% de cobertura. Desde julio del año 2017 la carga del Sistema de Movimiento Hospitalario se realiza en la XI RS y son verificadas las planillas de forma comparativa con los egresos hospitalarios
- El SAA actualmente 99% de los Servicios dependientes realiza la carga del sistema teniendo una cobertura del 52% con 1.423.820 consultas cargadas; en tanto que el 2.017 se cerró con una cobertura del 27% con 623.969 consultas cargadas.

Programas de Salud

- Vigilancia Epidemiológica: En cuanto a las Planillas Semanales de ENO se ha logrado que 147 unidades notificadoras equivalentes al 100% de los servicios notifiquen los casos de ENO. El promedio semanal en al año 2017 fue de 117 unidades notificadoras de los cuales solo el 75% notificaba regularmente. La contratación de 03 funcionarios para el Departamento de Vigilancia Epidemiológica fue otro gran logro.
- PAI: Un total de 32.813 dosis aplicadas de BCG conlleva al 79,8% de la cobertura; 29.947 dosis aplicadas de PENTA 03 con el 72,8%; 32.475 dosis aplicadas de SPR con el 79,6% y 29.714 aplicadas con AA con el 72,8% cabe mencionar que dichas coberturas fueron logradas pese a faltantes de los biológicos Pentavalente (S.E. 25 a la S.E. 33) y PCV 13 (S.E. 36 a LA S.E. 40) se implementó con éxito el Sistema Nominal en 18 distritos; faltando el Distrito de JAS (que no cuenta con servicio de internet). También se realizó exitosamente la implementación de la Unidad de Análisis de EPV de forma semanal.
- Programa ITS VIH/SIDA: Los Servicios Cabeceras realizan la carga en el Módulo Experto con un 90% de cobertura, incluido el Hospital Nacional; Hospital Indígena y el Hospital de Clínicas. Las USF cargan el Programa en el SAA en un 100%.
- 06 USF realizan seguimiento, control y entrega de Medicamentos Antirretrovirales a través de la RS en comparación al año 2017 que sólo eran 03.
- 50% de la población general acuda a los servicios de salud para la realización de sus test de VIH y HB. 80% de las gestantes (PVV) están en seguimiento con ARV.
- 85% de gestantes en cuanto a Sífilis están en tratamiento y hubo una disminución del 20% de las Sífilis Congénita.
- **Hipertensión Arterial y Diabetes:** Se fortalecieron los clubes de hipertensos y diabéticos; se brindó educación a pacientes en los servicios de la XI RS. Aumento el control de HGT en pre consultas y en los días de gobierno

- **Odontología:**
- 48.563 consultas odontológicas a la población en general y 5.702 consultas a embarazadas.
- 373 prótesis entregadas en los diferentes servicios (H.M.I. Limpio; H. Villa Elisa, H. Indígena "Roque González de Santa Cruz" y en el "Centro odontológico Villa Bonita").
- 1.209 indígenas de las 20 parcialidades recibieron atención médica.
- Se habilitaron consultorios odontológicos en las siguientes USF: 1° de Marzo (Luque) y Marquetalia (San Lorenzo).
- 79 escuelas con 2610 niños beneficiadas dentro del Programa "Salvemos Al Primer Molar" con entrega de kit escolares; Inspección bucal; Charlas de Promoción y Prevención; Cepillados.
- **Salud Mental**
- 35.921 usuarios, de los cuales por Psiquiatría: 5.235, Psicología: 30.686 y casos de violencia: 1.254. Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica: 43 rondas de 818 personas de entre 13 y 60 años y más. Como logro más importante podemos mencionar la carga de productividad en el SAA por parte de los Servicios dependientes de la XI RS en un 100% y un 99% de los profesionales del área.
- **Promoción de la Salud**
- 2.018 desparasitados, fueron beneficiados 195.141 niños con un 97% de cobertura; Docentes: 10.000; N° de instituciones educativas: 784. Estrategia Escuela Saludable: Trabajo conjunto con el MEC. N° de Escuelas acreditadas 36 y 01 en proceso de certificación; En Villa Elisa N° de Escuelas que inician la Estrategia Escuela saludable 75; N° de Escuelas Libres de Vectores 140; N° de Escuelas con reconocimientos como Libre de Vectores: 08. N° de Empresas como Libres de Vectores: 06. N° de Hospitales Libres de Vectores: 06
- **Salud Sexual y Reproductiva**
- Aumento en la distribución de insumo de planificación familiar a los 145 servicios desde el parque sanitario; Movimiento de Insumos a través del SICIAP; Aumento de carga en el sistema SECCU desde los laboratorios de citología. Mediante autogestión se logra el abastecimiento a los laboratorios de insumos faltantes para la lectura de láminas como así también para el estudio de colposcopia; La implementación del área de mamas en el HG de Luque; el aumento en la captación de casos positivos en las citologías y el seguimiento de casos para que lleguen a los servicios para acceder al tratamiento oportuno. La capacitación del 70% de los encargados del área de planificación familiar. Las cargas realizadas dentro del Subsistema SECCUP comparativo año 2017; 17.514 y año 2018; 28.164.
- **Nutrición**
- El PANI ha logrado una cobertura de 61%, 6% menos que en el 2017 ya que a comienzo de año la mayor parte de los distritos se encontraban desabastecidos. En lo que respecta a SISVAN se ha logrado una cobertura nuevamente del 100% y se ha logrado que Luque y Villeta cuenten con Ordenanza Municipal sobre el expendio de sal yodada.
- **AIEPI:** Capacitaciones sobre la "Niñez y Adolescencia" en el marco del Consejo Departamental de Niñez y Adolescencia Central a 120 personas en la UPV Chaco sobre el tema de Salud Sexual Reproductiva con énfasis en prevención de embarazo precoz en adolescentes.
- Capacitación conjunta con DIRSINA del MSPBS sobre "Ruta de Atención al adolescente" encaminados para la próxima inauguración de los consultorios de servicios de salud integral del adolescente brindada a los funcionarios de los H.de Villa Elisa y *Aregua c*on el apoyo de AECID

- **Test del Piecito**:
- 108 USF y 19 Servicios Cabeceras capacitadas en carga de datos.
- Taller de capacitación sobre test del piecito a nuevos encargados en cuanto a la técnica de toma de muestras y procesamiento adecuado de las mismas.
- Taller sobre defectos congénitos donde fueron capacitados médicos pediatras de los 19 distritos y las 108 USF.
- Se llevó a cabo una capacitación en conjunto con el Departamento de Bioestadística Regional capacitando de forma personalizada a todos los referentes de cada servicio que contaban con código para la carga en el sistema SAA
- **Obstetricia**
- 1.487 Emergencias Obstétricas; Muertes Maternas 22. Todos los servicios cabeceras y USF han recibido: Manual sobre Planificación Familiar; Manual de CONE. Afiches de procedimientos para Código Rojo; también fueron capacitadas 4 obstetras para código rojo.
- **Enfermería**
- Utilización de indicadores de productividad por área en 18 servicios de salud cabecera; la recepción y análisis del PAE hospitalario y comunitario se realizó durante todo el periodo 2108. Visitas domiciliarias conforme al Manual de Funciones de Enfermería.
- **Programa TB**
- Todos los Servicios de Salud cuentan con un "Referente local" los cuales están encargados de: Asegurar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes.
- De 19 distritos cabeceras 14 cuentan con Laboratorio de Baciloscopia y el Hospital Indígena de Limpio, además se cuenta con Cultivo en el H. M. I. San Lorenzo.
- Jornadas de Fortalecimiento dictadas por el PNCT en coordinación con el Programa Regional.
- Supervisión, monitoreo y evaluación de 21 servicios de salud de la RS.
- 03 talleres de Capacitación a Personales de Salud con el Apoyo del PNCT y ALTERVIDA.
- 75% de carga del sistema experto en tuberculosis y la realización de 02 visita a Penitenciaria Centro Educativo Itauguá para búsqueda de sintomáticos respiratorios.
- Capacitación al Personal Administrativo de la Penitenciaria Centro Educativo Itauguá. Acompañamiento a los distritos de Central en actividades de Movilización Social y Abogacía en el mes internacional de la Tuberculosis.
- **Promoción de la Salud**
- Dentro de la estrategia de escuelas saludables de 101 escuelas ingresadas se Acreditaron 36 y Certificaron 1 escuela.
- **Unidad Técnica de Control Interno – MECIP**
- Mantenimiento del Sistema Integrado de Gestión.
- Evaluación y Seguimiento a los Planes Operativos de cada unidad de Gestión.
- Verificación del nivel de implementación del MECIP.Se realizaron mapas de acción de seguimientos periódicos a los planes de mejoramiento resultantes de las Auditorías Internas de Calidad, Auditoria Integral y Auditorias Especiales realizados a los servicios.
- Actualización de los indicadores de gestión de todos sus Procesos para buscar la medición de la efectividad en el cumplimiento del objetivo.
- **Estado general del Sistema de Control Interno**
  Aceptación e implementación del MECIP y se trabajó en los indicadores para la estandarización del SAU y la puesta en marcha del Bienestar del funcionario y Salud ocupacional ens 19 distritos.

Resumen comparativo de logros

LOGROS	2017	2018	EXPETATIVAS 2019	DATOS DE IMPACTO 2018
AREAS				
V.EPIDEMIOLOGIA	117 NOTIF. 75%	147 NOTIF. 100%	MANTENER 100%	AUMENTO 20% NOTIF.
PAI	EN LAS VACUNAS 68%	AUMENTO EN TODAS LAS VACUNAS DEL 25%	ALCANZAR EL 100% COBERTURA DE VACUNAS	AUMENTO 25% DE COBERTURA
PANI	67% ABASTECIMIENTO DE LECHE	61% ABASTECIMIENTO DE LECHE	ALCANZAR EL 100% DE ABASTECIMIENTO DE LECHE	6% MENOS DE ABASTECIMIENTO AL AÑO 2017
S.S. Y R.	CARGA DEL SECCU 17.514	CARGA DEL SECU 28.164	AUMENTAR LA CARGA AL 100%	62% DE AUMENTO EN LA CARGA DEL SECCU
ODONTOLOGIA	APROX. 47300 CONSULTAS	48563 CONSULTAS	ALCARZAR EL 100% EN LA COBERTURA DE ATENCION	PROMAGRA 1ER MOLAR 79 ESC.2610 NIÑOS
TB	28% METAS DE DETECCION	35% METAS DE DETECCION	ALCARZAR EL 100% DE METAS	97% EN DIAGNOSTIOS
ITS/VIH	3 USF TRABAJANDO	6 USF TRABAJANDO	100% USF TRABAJANDO	50% MAS DE USF TRABAJANDO
TEST DEL PIECITO	PLANILLA DE PRODUCCION Y CONTROL SIN STANDAR	PLANILLA DE PRODUCCION Y CONTROL CON STANDAR	MEJORAR AL 100% EL PROGRAMA EN LOS SERVICIOS	CAPACITACION DE PEDIATRAS DE LOS 19 DISTRITOS
AIEPI	PROYECTO DE CONSULTORIOS AMIGABLES	HABILITACION DE CONSULTORIOS AMIGABLES EN LOS SERVICIOS	LLEGAR AL 100% DE HABILITACION DE CONSULTORIOS AMIGABLES EN LOS SERVICIOS	CONVENIOS INSTERINSTITUCIONALES PARA EL AVANE DEL PROGRAMA AIEPI
DIABETES/HTA	CREACIÓN DE CLUBES DE DIABETES Y HTA	FORTALECIMIENTO Y EXTENSION DE LOS CLUBES DE D. Y HTA	ALCANZAR EL 100% DE COBERTURA EN LAS METAS DEL PROGRAMA	PARTICIPAION MASIVA EN LOS DIAS DE GOBIERNO
PROMOCION	101 ESC. PARA ACREDITACION	36 ESC. ACRED. Y 1 CERTIFICADA	ACREDITAR Y CERTIFICAR LAS 101 ESC.	TRABAJO INTERSECTORIAL PARA LAS ACREDITACIONES
MECIP	LA XI NO CONTABA CON LA UNIDAD TEC. DE CONTROL MECIP	LA HABILITACION DE LA UNIDAD DE TEC. MECIP Y LA IMPLEMENTACION DEL MODELO EN LOS 19 DISTRITOS CON LA CONFORMACION DE EQUIPOS TECNICOS EN 18 HOSPITALES CABECERAS ES DECIR UN 95% DE OBERTURA	ALCANZAR 100% DE IMPLEMENTACION DEL MODELO DE FORMA INTERNA Y EXTERNA	DESDE DEL FUNIONAMIENTO DE LA UNIDAD MECIP EN OTUBRE DE 2018 A LA FECHA 95% DE IMPLEMENTACIÓN INTERNA Y EXTERNA

Mejoras en los Servicios (Infraestructura y equipamientos

Hospital Distrital de *Areguá*

- En este servicio se puede mencionar el reacondicionamiento y habilitación del servicio de ecografía en cuanto a equipos informáticos. Se fortaleció el servicio del área de urgencias, instalando sillas de hidratación parenteral, porta sueros y elevadores.
- Se obtuvo caja de cirugía menor, tensiómetros, saturometros, ecoson. En la misma área se creó una sala de internados con tres camas; una sala de partos, puérperas y recuperación; también un laboratorio que funciona en el pabellón antiguo en un espacio ampliado y refaccionado con un baño privado y uno de exterior para pacientes, actualmente cuenta un con nuevo sistema automatizado, entregado a comodato por la empresa Biotec S.A.

Hospital Distrital de *Capiatá*

- Readecuación y ampliación del espacio físico, adquisición de nuevos equipamientos médicos del servicio de urgencias como así también del área de quirófano e internados tales como: Equipo de electrobisturi; 16 nuevas camillas 4 sillas de ruedas, equipo de monitoreo; Construcción de nuevo baño sexado. Construcción de 2 baños para área consultorio. Remodelación completa del área de internados, adultos, pediátricos y quirúrgicos. Remodelación con diseños infantiles en toda el área de pediatría. Construcción de nuevos pozos ciegos en el área, a través del CLS.
- La adquisición de medicamentos e insumos según el listado básico llegando a un record de 95% en el stock básico. Reparación de equipos odontológicos. Se adquirieron dos lavarropas industriales. Se ha logrado la Informatización del laboratorio, de esta manera se procesan la recepción de pedidos y entrega de resultados de manera ágil y segura. Habilitación de una sala del programa de adolescente, donde se brindaran consejerías y atención integral al adolescente.

Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora

- Se logró obtener una oficina integrada al departamento de Enfermería, Obstetricia y Salud Pública. Mejoras y hermoseamiento en la infraestructura del HMI, pinturas de las paredes en general, cambios de muebles y mantenimientos de todos los acondicionadores de aires.
- Adquisición de mobiliario nuevo mejorando el sistema de archivo. Se habilita una ventanilla exclusiva para la atención de embarazadas y adultos mayores con el fin de dar una mejor atención a este grupo de pacientes.

Adquisiciones De Nuevos Equipamientos e Insumos

- Toco quirúrgico:01AMEU - 02 Camillas ginecológicas con escaleras. 08 Porta sueros.01Camilla
- Urgencias Adulto: - Cortinas para privacidad del paciente. 02 Sillas de ruedas.
- Urgencias Pediatría: 01Camilla.
- Consultorios: 01Balanza Pediátrica. 01Balanza Mecánica Adulto, 02Detectores de Glucosa.
  Neonatología: 02 Halo Cefálico.
  Internados: 07Tensiómetros.

Centro de Salud de *Guarambaré*

- Actualmente se está edificando salas de internados, un quirófano y una sala de parto; se está construyendo un estacionamiento para pacientes en la parte frontal del servicio. También se mejoró la infraestructura de la sala de parto.
- Se cuenta con sillones metálicos nuevos para las salas de esperas y sillas de oficinas nuevas; Se cuenta con Ecografía, Colposcopia, Radiología, Electrocardiograma y Laboratorio. Se lleva a cabo programas como HTA, Diabetes, PANI, Escuela Saludable; TB, Vacunación y el PRONAPO que es un programa a nivel ministerial y actualmente tenemos 6 pacientes que retiran sus respectivas bolsas de colostomía mensualmente.
- Se abre por 24hs continua el área de radiología y farmacia.

Hospital Distrital de *Itá*

- Pinturas para la restauración y hermoseamiento de la fachada de la institución; reacondicionamiento de cámaras de seguridad en área de Urgencias y Consultas Externas;

Donación de 02 Acondicionadores de Aire; Y el Servicio de Radiología se encuentra trabajando con un Equipo en carácter de préstamo.

Hospital Distrital *Itauguá*

- Habilitación de una nueva sala de Lavandería y esterilización
- Reacondicionamiento del estacionamiento
- Adquisición de un Seca Ropa
- Próximamente la instalación del generador eléctrico
- Participación en la conformación de la Red de Protección y Prevención de adicciones de Itauguá
- Representación e integración del Consejo Municipal de Niñez y Adolescencia.

Puesto de Salud de J. Augusto Saldívar

- Compra de insumos faltantes, instalaciones eléctricas, mantenimiento de los aires acondicionados y de los equipos varios de la institución.
- Se consiguió nuevo nebulizador para el servicio de urgencia adquiridos a través del CLS y una silla de ruedas par urgencias, equipos de control de p.a. y acuche para el control de HMG.

Hospital Distrital de *Lambaré*

- 139.582 usuarios beneficiados, 32.535 corresponde al sexo masculino y el 68.234 al sexo femenino de los cuales 62.850 son usuarios nuevos, correspondiendo 21.345 al sexo masculino y 41.500 al sexo femenino. Se alcanzó una cobertura del 64% de la meta establecida.
- Donaciones recibidas a través de autogestión realizada de la Fiscalía: dos aparatos de aire acondicionado, insumos varios; del Juzgados: un aparato de aire acondicionado, un equipo informático, insumos varios; de las Universidades privadas como ser: UCA, Universidad Virgen Serrana, INSPA: recibiendo donaciones de equipos de salud como ser Equipo de Electrobisturí Tensiómetro, dos aparatos de aire acondicionado.
- Se adquirió a través del CLS una lavadora automática y una Fotocopiadora digital.

Hospital Distrital de Limpio

- Donación de las universidades que tienen convenio con el MSPBS tales como: Computadoras con equipo completo, impresoras, tóner y tintas además de amas para internos.
- Adquisición a través de la Dirección General de Tecnología de la Información y Comunicación: 07 UPS; 01 switch metro Ethernet Apilable de 48 ptos GB; 01 router Fortigate 100Et; 08 UPS de 2 KVQA, capacidad 2000 VA/1300 V.
- Convenio entre la Dirección General del Registro Civil y el HD de Limpio para la filiación inmediata; Compra a través del CLS: ecoson y papel para ecógrafo, heladeras, congeladores, insumos odontológicos, ventiladores, computadoras, esfigmomanómetros, termo higrómetro, software para ecodopler, reparación de muro y tejido.

Hospital Regional de Luque

- Se realizó la reparación de la bomba de vacío del Hospital; Se adquirieron Equipos para la sala de quirófano y reparación de máquinas de anestesia en un 66 %. Los equipos del servicio de imágenes (Tomografía y Máquina de Rayos X) fueron reparados.
- Mantenimiento preventivo y correctivo aplicado a los equipos de hemodiálisis que se utilizan en la Unidad de Terapia Adultos.

- Adquisición de una bomba de acero inoxidable de 1 hp para el servicio de diálisis.
- Reparación de los portones de acceso principal y de los carros transportadores de residuos.
- Colocación de 18 cámaras en las áreas más concurridas del Hospital.
- El nuevo bloque que se encuentra en construcción contará con 57 camas más que se sumarán a las 160 con que cuenta actualmente el hospital. Las mismas se distribuirán entre las especialidades de clínica médica, traumatología, neurocirugía, urología y oftalmología.

Hospital Distrital de Mariano R. Alonso

- El traslado del área administrativa al viejo edificio posibilitando la acomodación de nuevos consultorios.
- Remodelación y traslado del servicio de Esterilización; La anterior sala de esterilización fue reacondicionada para el funcionamiento del servicio de urgencias Gineco-Obstétricas.
- Reparación de la vera perimetral del hospital; Se instalaron 39 bastidores con tela metálica por las ventanas de los Pabellones en las áreas de internados, cocina, como sistema de prevención anti-plaga, y otras enfermedades trasmitidas por vectores Readecuación de espacio físico para la oficina de Asistencia Social; Reparación de tejado del área de Quirófano y Neonatología; Desmontaje de mampara y pisos del área de Urgencias Obstétricas.
- Habilitación de rampa que conecta Urgencias con Quirófano.
- Instalación de estructura para Separación del área de lavandería. Ampliación de estructura de seguridad en el balcón del primer piso área consultorio de pediatría.

Equipamiento

- Instalación de un equipo de procesadora de placas automático.
- Instalación de lavadora y centrifugadora. Instalación de secadora eléctrica rotativa y de 14 equipos de Acondicionadores de aire.
- Reparación de equipo de esterilización (estufa).
- Reparación de equipos médicos Maquina de Anestesia.
- Adquisición de monitores multiparamétricos para el área de quirófano y urgencias de pediatría. Adquisición de bombas de infusión continúa para el área de internados (pabellón 1-2-3)
- Instalación de Acondicionador de Aire en el Área de Esterilización.
- Mantenimiento y reparación de Monitor Multiparamétrico; Mantenimiento y reparación de Equipo de Rayos X y revelador automático; Reparación de equipo de Ecocardiografía.
- Ampliación de la red de bocas de oxígeno a 16 Unidades más.
- Instalación de mampara para el AIEPI y Test del Piecito, a fin de tener una separación entre pacientes en espera y pacientes atendidos.
- Adquisición de camillas nuevas para urgencias.

Centro de Salud de Nueva Italia

- Incorporación de la tecnología para la carga del SAA con equipos de informática e internet que podrá mejorar así la carga de nuestros funcionarios y levantar la cobertura de dicho sistema.
- Mejoras en la infraestructura con la construcción de un depósito para el programa PAN.
- Inauguración de las mejoras de la USF de Pindoty; Mejoras en la urgencia y consultorio de planificación familiar y obstetricias.

Hospital Distrital de Ñemby

- Habilitación del Área de Urgencias Adulto
- Reestructuración y habilitación del Área de Observación Pediátrica y del Servicio de Fisioterapia
- Se recibieron donaciones de equipos médicos e insumos para la habilitación del Servicio de urgencia adultos (mueble, acondicionadores de aire, camillas, biombos, equipo de electro, monitores cardiacos, tabla espinal adulta y pediátrica, camas).
- Pintura de Internados pediatría, laboratorio, pasillos centrales.

Centro de Salud de San Antonio

- Se recibieron donaciones de equipos médicos, aire acondicionado, muebles, sillas giratorias, refugio para pasajeros, equipo informático completo, escritorios y sillas odontológicas.
- Reparación de los baños, sala de partos, cocina, consultorios;
- Habilitación del consultorio Fonoaudiológico
- Atenciones Médicas Multidisciplinarias Extramurales
- Cursos de Capacitación y charlas de manera permanente
- Actualmente el título del inmueble ya figura a nombre de la Municipalidad; es compromiso de la intendencia local la transferencia final a nombre del Ministerio de Salud para el año 2019.

Hospital Materno Infantil de San Lorenzo

- 164.111 consultas incluyendo consultorio externo, urgencias y extramural según el sub Sistema de Área Ambulatoria SAA cuya implementación tuvo un incremento importante a partir del mes de marzo ya que se priorizo la informatización de los datos mediante la incorporación de equipos informáticos personal calificado de modo a desempeñar de la mejor manera la carga.
- 13.724 consultas, en el segundo un total de 35.013 consultas destacando un incremento del 40%, en el tercer trimestre se considera un total de 68.978 consultas con un 50 % de incremento con respecto al trimestre anterior, en el cuarto y último trimestre del año, aun sin cerrar el mes de diciembre se registran un total de 46.396 consultas con un descenso con respecto al trimestre anterior. Es importante mencionar que en el mes de noviembre, por motivo de refacciones y mejoras, el quirófano y sala de partos estuvieron inhabilitados, evento que influyo en la disminución de la cantidad de pacientes.

Hospital Distrital de Villa Elisa

- Implementación del consultorio nocturno de clínica médica y pediatría, donde descomprimimos las consultas en urgencias con un promedio de 20 consultas en niños y 35 adultos. Redistribución de horarios de guardia de médicos con no más de 12 horas por turnos acorde al acuerdo Sinamed-Mspbs (reducción a 36 hs semanales).
- Habilitación de la Sala de Reanimación (URE) con la infraestructura y los equipamientos adecuados y la habilitación del módulo Salud, en el Centro Ciudad Mujer, donde son atendidas de forma integral a 3.000 mujeres por mes.

Hospital Distrital de Villeta

- Puesta en funcionamiento del generador eléctrico; Reparación del área de cocina y comedor; Reparación de los baños, público y del dormitorio médico, de la bomba de agua del pozo artesiano; Reparación y mantenimiento adecuado del parque automotor.

- Reparación de la Sala de Radiología. Reparación y rehabilitación de bocas de oxígenos en Salas de Internados; Reparación de un sillón odontológico.
- Colocación de cámaras de seguridad.
- Legalización y patrimonización de una ambulancia donada por una conciudadana villetana.
- Preparación de Laboratorio Citológico, con área propia y ya recibido en donación un microscopio de alta tecnología, próximo a ser habilitado por el área Central.
- Optimización de la red informática en Administración, RRHH y Estadísticas.

Centro de Salud de *Ypané*

- El avance del centro es la próxima inauguración del Laboratorio de Citotecnología gracias al apoyo del CLS y la Municipalidad de *Ypané* , con la meta de realizar 1200 lecturas mensuales.
- Refacción del Servicio de Urgencias mediante la autogestión.
- El logro más importante del servicio mediante la autogestión del PAI es que hoy día cerramos el año ocupando el Segundo lugar a nivel regional.
- Informatización de datos en salud utilizando el sistema SAA, con la carga de consultas y procedimientos.

Dificultades

- Limitada capacidad resolutiva de algunos servicios de salud.
- Falta de infraestructura adecuada para algunos sectores dependientes de esta cartera sanitaria.
- Insuficiente número de profesionales de blanco como también administrativos y de servicios generales, para atender la gran demanda generada en todos los servicios de salud.
- Falta mayor participación comunitaria.
- Recortes en algunos rubros del Presupuesto Vigente.
- Se ha perdido el control de la ejecución presupuestaria considerando la centralización, pues de ésta depende directamente la ejecución de los procesos de contrataciones, las cuales no son ejecutados en tiempo y forma.
- La lentitud en la ejecución de los procesos han generado falta de Equipos de Oficinas, Insumos de Limpieza, Tintas y Tóner para Fotocopiadora e Impresoras, así como, mantenimientos y reparaciones de equipos varios, dificultando el logro de nuestros objetivos propuestos.
- Falta de equipos informáticos con conexión a internet para los servicios quienes no cuentan con las mismas para la carga dentro del SAA y otros subsistemas.
- Mal estado de móviles y ambulancias de la Institución y sus dependencias, debido a la dificultad para ejecutar los contratos formalizados para el mantenimiento y reparación de los vehículos.
- Falta de seguros contra todo riesgo para algunos de los móviles de la institución.
- Intervención inoportuna en cuanto a controles de tratamiento de pacientes de TB.
- Falta de buen seguimiento de los contactos de pacientes con TB confirmadas.
- En el área de ITS/VIH/SIDA se visualiza la falta de control cruzado de datos estadísticos de los servicios Cabeceras con sus USF.
- Falta de Técnico para la reparación de los equipos odontológicos.
- Falta mejor coordinación de los servicios cabecera y sus USF.
- Deficiente recursos físicos destinado al almacenamiento de insumos y reactivos para laboratorio así como limitaciones en cuanto a la distancia existente entre el Parque Sanitario Regional y el Departamento de Laboratorio Regional.

Desafíos

- Lograr el 100% de la carga del SAA, SSIEV y SIS en todos los servicios cabecera del departamento.
- Designación y capacitación de RRHH en la Codificación CIE 10.
- Fortalecimiento con la incorporación de RRHH en el área de Estadísticas Vitales, tanto a nivel Regional como de Servicios.
- Coordinar acciones con docentes y actores sociales de la comunidad para la dar mayor seguimiento a la Atención Integral al Adolescente.
- Lograr aumentar la cobertura odontológica a embarazadas dentro de cada servicio.
- Lograr introducir dentro del programa de salvemos al primer molar el 100% de las escuelas saludables y así mejor la salud integral del niño que entra en dicho programa.
- Lograr el compromiso y empoderamiento de los gerentes de los diversos Programas de Salud.
- Impulsar la formación de trabajadores en Salud Mental acorde al modelo comunitario.
- Lograr el involucramiento de los profesionales en la captación de los Sintomáticos Respiratorios.
- Impulsar la creación del Servicio de Salud Ocupacional en el Staff y los servicios dependientes.
- Coordinar supervisiones de capacitación y apoyo a los servicios de salud, con el Dpto. de Recursos Humanos del hospital cabecera de cada distrito del Dpto. Central.
- Desafíos para la optimización de las USF:
- Empoderamiento del servicio cabecera en la gestión distrital con las USF a través de un coordinador local.
- Construcción, mejoramiento, mantenimiento y ampliación de la infraestructura, y equipos de las USF y los servicios Cabeceras.
- Fortalecimiento del sistema de información en salud.
- Fortalecimiento y optimización del RRHH existente en cada USF y servicios cabeceras.

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	873.144
	Química	2.279.476
	Parasitología	80.607
	Bacteriología	108.298
	Citología	32.278
	Otros especializados	559.966
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	157.676
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma	44.867
	Ecografía	82.623
	Ecografía Mamaria	404
	Electroencefalograma	412
	Tomografía	6.855
	Telemedicina	2.621
	Ecocardiograma	4.234
	Holter	237
	Endoscopía	93

	Colonoscopía	43
	Fibrobroncoscopia	3
	Espirometría	522
	MAPA	293
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		50.398
Test de Diabetes		37.636
Toma de PAP	Embarazadas	32.679
	No Embarazadas	
Mamografía		1.202
Test del piecito		17.153
Colposcopia		17.082
Vulvoscopía		1.745
Biopsia		462

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	106.862			53.431
3.2 Por el Programa de TB	0	0	0	0

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

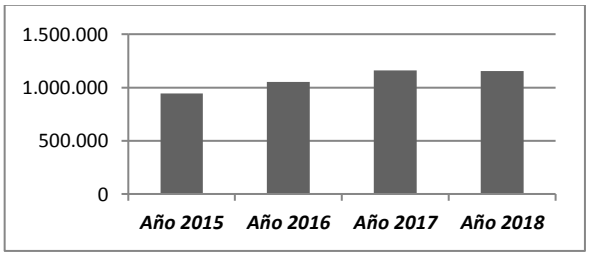
Objeto de Gastos	2014	2015	2016	2017	2018
100	50.470.537.170	45.958.725.704	45.841.788.915	50.621.014.323	87.878.908.259
200	1.203.435.380	1.201.456.470	1.139.098.340	263.769.207	264.112.389
300	4.536.957.338	4.674.651.983	4.106.202.198	395.393.784	742.718.531
500	2.536.312.935	1.032.642.943	812.171.919	3.780.000	3.288.600
Total	**58.747.242.823**	**52.867.477.100**	**51.899.261.372**	**51.354.992.289**	**88.889.027.779**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	2.342.570	2.682.870	2.955.890	**2.881.749**
Nº de Pacientes	945.965	1.054.361	1.157.205	**1.155.178**

Fuente: Consultorio Externo,

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Dpto. de Estadística Regional

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2014-2015-2016-2017

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	56.716.245.847	44.578.841.997	51.354.992.289	**88.889.027.779**
Ejecutado	45.959.733.837	41.753.090.211	50.468.644.344	85.756.442.902
% de ejecución	**81%**	**94%**	**98%**	**96%**

Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	Meta 2018	PRESUPUESTO 2018			%Ejecución Presupuestaria	Fuente de Financiamiento
		% Ejecución Metas	Costo Presupuestado s/ Plan Financiero	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	524.209	73%	87.878.908.259	84.846.521.749	97	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			264.112.389	180.965.610	69	10 - 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS			742.718.531	728.955.843	98	10 - 30
500 GASTOS DE INVERSION			3.288.600	0	0	10
			88.889.027.779		**96**	

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		% Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2017	Metas Alcanzadas Año 2017	
PREVENCIÓN	**524.209**	**381.590**	**73%**
PROMOCIÓN			
RECUPERACIÓN			
REHABILITACIÓN			
URGENCIAS Y EMERGENCIAS			

Fuente: Dpto. de Estadística Regional

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidades de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	931	959
BIOQUIMICO/A	117	119
ODONTOLOGO/A	200	205
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	55	56
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	627	628
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	5	5
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	11	11
LICENCIADO/A EN NUTRICION	20	20
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	150	153
PSICOLOGO/A	17	17
TECNICO/A DE BLANCO	518	518
APOYO EN SALUD	8	8
AUXILIAR DE BLANCO	121	121
ADMINISTRATIVO	324	324
PERSONAL DE APOYO	230	230
RADIOLO/A	59	59
TÉCNICO EN FARMACIA	2	2
Total	**3395**	**3435**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

2018: Recursos Humanos

Tipo de RR HH	CONTRATOS	TRASLADOS A OTROS LUGARES	TRASLADOS A LA XI
MEDICO/A	32		
TECNICO/A DE BLANCO	7		
TECNICO LABORATORIO	3		
AUXILIAR DE BLANCO	7		
PERSONAL DE APOYO	5		
TECNICO EN CITOLOGIA	5		
Total	59	46	48

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas
TOTAL AREGUA	-	34.463	4.173	91.276	46.446	41	17	10.521	4.543
H.D. - AREGUA	HD	30.198	2.039	91.276	46.446	41	17	10.521	4.543
YUQUYRY	PS	4.265	2.134	0	0	0	0	0	0
TOTAL CAPIATA	-	113.190	54.259	96.133	8.390	297	201	10.521	4.543
HMI - CAPIATA	HMI	113.190	54.259	96.133	8.390	297	201	10.521	4.543
TOTAL FERNANDO DE LA MORA	-	79.410	25.724	49.241	19.543	4.941	2.004	16.951	7.110
H.D.- FDO. DE LA MORA	HD	67.628	23.004	49.235	19.540	4.912	1.988	8.561	4.597
SANTA TERESA	CS	8.787	1.511	0	0	0	0	1.380	416
CAACUPEMÍ	PS	2.995	1.209	6	3	29	16	7.010	2.097
TOTAL GUARAMBARE	-	29.262	10.037	24.390	11.538	33	31	3.086	701
GUARAMBARE	CS	26.215	7.123	24.390	11.538	33	31	3.086	701
TYPYCHATY COSTA	PS	862	2.057	0	0	0	0	0	0
NUEVA ESPERANZA	PS	2.185	857	0	0	0	0	0	0
TOTAL ITA	-	94.284	27.970	65.647	58.250	115	71	4.054	1.351
H.D. - ITA	HD	90.431	25.411	65.647	58.250	115	71	3.610	1.123
SAN BLAS	PS	3.853	2.559	0	0	0	0	444	228
TOTAL ITAUGUA	-	34.335	17.836	43.027	14.110	268	136	5.546	1.943
H.D. - ITAUGUA	HD	30.768	16.415	43.014	14.103	216	116	4.002	1.677
CONAVI II	PS	3.567	1.421	13	7	52	20	1.544	266
TOTAL LAMBARE	-	120.807	31.239	83.130	55.290	911	580	9.640	1.551
H.D.- LAMBARE	HD	118.459	30.711	83.130	55.290	911	580	8.337	1.174
PUERTO PABLA	PS	2.348	528	0	0	0	0	1.303	377
TOTAL LIMPIO	-	112.630	30.997	96.573	49.581	58	18	11.733	6.253
TOTAL LUQUE	-	146.694	89.485	61.619	38.574	172	114	11.140	6.064
H.G. - LUQUE	HG	138.724	85.287	61.553	38.529	172	114	10.014	5.476
ZARATE ISLA	CS	4.084	1.436	66	45	0	0	1.126	588
ITAPUAMI	PS	3.886	2.762	0	0	0	0	0	0

TOTAL MARIANO ROQUE ALONSO	-	90.558	20.438	92.051	26.039	223	144	5.283	3.068
HMI - M. R. ALONSO	HMI	90.558	20.438	92.051	26.039	223	144	5.283	3.068
TOTAL NUEVA ITALIA	-	17.309	3.254	3.310	235	0	0	1.745	500
NUEVA ITALIA	CS	15.075	2.617	3.310	235	0	0	1.745	500
ISLA GUAVIRA	PS	2.234	637	0	0	0	0	0	0
TOTAL ÑEMBY	-	78.287	26.966	112.864	32.009	4	1	6.450	713
H.D. - ÑEMBY	HD	78.287	26.966	112.864	32.009	4	1	6.450	713
TOTAL SAN ANTONIO	-	27.650	3.594	4.881	144	61	54	3.867	1.396
SAN ANTONIO	CS	27.650	3.594	4.881	144	61	54	3.867	1.396
TOTAL SAN LORENZO	-	176.866	117.894	76.610	27.849	646	307	14.198	5.842
HMI- SAN LORENZO	HMI	169.480	116.361	76.610	27.849	646	307	11.902	4.411
SAN MIGUEL	PS	7.386	1.533	0	0	0	0	2.296	1.431
TOTAL VILLA ELISA	-	76.392	18.198	81.755	33.126	528	379	15.066	3.574
H.D.- VILLA ELISA	HD	76.392	18.198	81.755	33.126	528	379	15.066	3.574
TOTAL VILLETA	-	30.938	8.801	21.438	10.561	413	326	3.044	686
H.D. - VILLETA	HD	30.938	8.801	21.438	10.561	413	326	3.044	686
TOTAL YPACARAI	-	22.962	8.529	7.008	669	24	9	2.813	736
YPACARAI	CS	21.954	8.214	7.008	669	23	8	2.813	736
ARROYO ESTRELLA	PS	1.008	315	0	0	1	1	0	0
TOTAL YPANE	-	23.627	3.981	11.181	1.225	231	96	4.147	1.776
YPANE	CS	23.627	3.981	11.181	1.225	231	96	4.147	1.776
TOTAL JOSÉ AUGUSTO SALDIVAR	-	11.974	2.016	5.261	2.168	95	90	1.318	354
J. A. SALDIVAR	CS	11.974	2.016	5.261	2.168	95	90	1.318	354

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL AREGUA	-	305	1.938	57	0	5.001	0
H.D. - AREGUA	HD	292	1.893	57	0	4177	
YUQUYRY	PS	13	45	0	0	824	
VILLA SALVADOR	PS						
TOTAL CAPIATA	-	16.245	3.593	1.577	723	36.694	0
HMI - CAPIATA	HMI	16.245	3.593	1.577	723	36694	
POSTA YBYCUÁ	PS						
RED MUNICIPAL	PS						
TOTAL FERNANDO DE LA MORA	-	16.446	3.581	642	342	20224	0
H.D.- FDO. DE LA MORA	HD	16.075	3.453	642	342	17832	
SANTA TERESA	CS	371	128	0	0	1686	
CAACUPEMÍ	PS	0	0	0	0	706	

TOTAL GUARAMBARE	-	2.488	615	34	0	6.628	0
GUARAMBARE	CS	2.484	611	34	0	6197	
TYPYCHATY COSTA	PS	0	0	0	0	127	
NUEVA ESPERANZA	PS	4	4	0	0	304	
TOTAL ITA	-	4.464	562	195	230	15.085	0
H.D. - ITA	HD	4.463	561	195	230	14779	
SAN BLAS	PS	1	1	0	0	306	
TOTAL ITAUGUA	-	6.266	604	186	51	19.363	0
H.D. - ITAUGUA	HD	6.250	597	186	51	19193	
CONAVI KM 32	PS						
CONAVI 1 KM 28	PS						
CONAVI II	PS	16	7	0	0	170	
KM 25 MBOIY	PS						
TOTAL LAMBARE	-	9.149	1.551	639	618	25.882	0
H.D.- LAMBARE	HD	9.149	1.551	639	618	25127	
MBACHIO	PS						
PUERTO PABLA	PS	0	0	0	0	755	
TOTAL LIMPIO	-	10.164	1.143	1.085	573	24.338	0
HMI-LIMPIO	HMI	10.164	1.143	1.085	573	24338	
VILLA JARDÍN	PS						
TOTAL LUQUE	-	13.211	1.490	1.285	819	44.346	0
H.G. - LUQUE	HR	13.142	1.454	1.285	819	42629	
ZARATE ISLA	CS	69	36	0	0	1717	
ITAPUAMI	PS	0	0	0	0	0	
TOTAL MARIANO ROQUE ALONSO	-	10.250	1.269	434	399	21.142	0
HMI - M. R. ALONSO	HMI	10.250	1.269	434	399	21142	
TOTAL NUEVA ITALIA	-	722	90	30	0	3.601	0
NUEVA ITALIA	CS	722	90	30	0	3244	
ISLA GUAVIRA	PS	0	0	0	0	357	
TOTAL ÑEMBY	-	9.407	3.895	607	194	25.821	0
H.D. - ÑEMBY	HD	9.407	3.895	607	194	25821	
TOTAL SAN ANTONIO	-	1.947	271	23	0	10.772	0
SAN ANTONIO	CS	1.947	271	23	0	10772	
TOTAL SAN LORENZO	-	10.658	3.034	1.100	839	43.380	0
HMI- SAN LORENZO	HMI	10.483	2.992	1.100	839	42415	
SAN MIGUEL	PS	175	42	0	0	965	
TOTAL VILLA ELISA	-	7.866	1.035	902	559	26.378	0
H.D.- VILLA ELISA	HD	7.866	1.035	902	559	26378	
TOTAL VILLETA	-	2.461	237	131	23		0
H.D. - VILLETA	HD	2.461	237	131	23	10345	
TACURUTY	PS						
ITA YBATE	PS						
TOTAL YPACARAI	-	1.987	692	10	0	4.886	0

YPACARAI	CS	1.980	689	10	0	4525	
ARROYO ESTRELLA	PS	7	3	0	0	361	
TOTAL YPANE	-	2.685	391	25	0	11.733	0
YPANE	CS	2.685	391	25	0	11733	
TOTAL JOSÉ AUGUSTO SALDIVAR	-	718	100	0	0	10.273	0
J. A. SALDIVAR	CS	718	100	0	0	10273	
TOTAL		305	1.938	57	0	5.001	0

FUENTE: MOVIMIENTO HOSPITALARIO CARGA ON LINEA.

PLANILLA DE RECOLECCION DE DATOS 2018

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas							Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	VIH	SIFILIS	Total de Egresos Hospitalarios	Días Cama Ocupados
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos		
TOTAL AREGUA	-	9.613	5.559	40	23	2	9	38	64	104
H.D. - AREGUA	HD	9.272	4.808	32	18	2	9	3	64	104
YUQUYRY	PS	341	751	8	5	0	0	0	0	0
VILLA SALVADOR	PS							35		
TOTAL CAPIATA	-	24.325	12.039	748	683	9	113	96	4.973	15.230
HMI - CAPIATA	HMI	24.325	12.039	748	683	9	113	47	4.973	15.230
POSTA YBYCUÁ	PS							49		
RED MUNICIPAL	PS							0		
TOTAL FERNANDO DE LA MORA	-	34.035	13.493	339	158	5	39	18	1.875	5.161
H.D.- FDO. DE LA MORA	HD	32.721	13.055	87	84	5	39	18	1.875	5.161
SANTA TERESA	CS	1.114	350	250	68	0	0	0	0	0
CAACUPEMÍ	PS	200	88	2	6	0	0	0	0	0
TOTAL GUARAMBARE	-	2.828	883	210	126	2	24	10	570	612
GUARAMBARE	CS	2.334	720	210	126	2	24	10	570	612
TYPYCHATY COSTA	PS	188	75	0	0	0	0	0	0	0
NUEVA ESPERANZA	PS	306	88	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL ITA	-	16.530	13.494	625	143	4	2	6	1.043	3.080
H.D. - ITA	HD	15.891	13.064	505	94	4	2	6	1.043	3.080
SAN BLAS	PS	639	430	120	49	0	0	0	0	0
TOTAL ITAUGUA	-	16.406	8.604	170	34	2	15	23	692	1.910
H.D. - ITAUGUA	HD	15.892	8.359	165	32	2	15	18	692	1.910
CONAVI KM 32	PS							0		
CONAVI 1 KM 28	PS							0		
CONAVI II	PS	514	245	5	2	0	0	0	0	0
KM 25 MBOIY	PS							5		
TOTAL LAMBARE	-	30.835	19.883	1.380	1.030	2	139	214	5.336	15.780
H.D.- LAMBARE	HD	30.646	19.838	1.380	1.030	2	139	214	5.336	15.780
MBACHIO	PS							0		
PUERTO PABLA	PS	189	45	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL LIMPIO	-	20.063	417.771	1.168	504	3	115	63	4.228	13.008
HMI-LIMPIO	HMI	20.063	417.771	1.168	504	3	115	63	4.228	13.008
VILLA JARDÍN	PS							0		
TOTAL LUQUE	-	30.407	19.748	664	984	17	245	158	10.664	39.256
H.G. - LUQUE	HR	28.769	18.780	263	767	17	245	158	10.664	39.256
ZARATE ISLA	CS	840	328	20	1	0	0	0	0	0
ITAPUAMI	PS	798	640	381	216	0	0	0	0	0
TOTAL MARIANO ROQUE ALONSO	-	19.123	10.658	662	74	4	147	99	3.465	8.483
HMI - M. R.	HMI	19.123	10.658	662	74	4	147	99	3.465	8.483

ALONSO										
TOTAL NUEVA ITALIA	-	2.635	713	28	17	0	2	0	43	75
NUEVA ITALIA	CS	2.356	633	11	11	0	2	0	43	75
ISLA GUAVIRA	PS	279	80	17	6	0	0	0	0	0
TOTAL ÑEMBY	-	43.224	16.073	505	208	8	31	48	3.874	11.148
H.D. - ÑEMBY	HD	43.224	16.073	505	208	8	31	48	3.874	11.148
TOTAL SAN ANTONIO	-	5.112	1.054	105	16	4	14	0	23	24
SAN ANTONIO	CS	5.112	1.054	105	16	4	14	0	23	24
TOTAL SAN LORENZO	-	37.664	24.352	2.218	807	38	199	216	4.991	20.965
HMI- SAN LORENZO	HMI	36.239	24.033	2.190	796	36	199	216	4.991	20.965
SAN MIGUEL	PS	1.425	319	28	11	2	0	0	0	0
TOTAL VILLA ELISA	-	29.921	10.334	658	628	14	123	66	4.293	11.914
H.D.- VILLA ELISA	HD	29.921	10.334	658	628	14	123	66	4.293	11.914
TOTAL VILLETA	-	8.042	3.307	109	36	1	15	10	632	1.859
H.D. - VILLETA	HD	8.042	3.307	109	36	1	15	10	632	1.859
TACURUTY	PS									
ITA YBATE	PS							0		
TOTAL YPACARAI	-	3.592	1.847	400	174	0	9	14	40	43
YPACARAI	CS	3.513	1.715	367	150	0	9	14	40	43
ARROYO ESTRELLA	PS	79	132	33	24		0	0	0	0
TOTAL YPANE	-	3.689	672	339	31	2	20	44	36	69
YPANE	CS	3.689	672	339	31	2	20	44	36	69
TOTAL JOSÉ AUGUSTO SALDIVAR	-	1.455	908	51	16	1	4	5	0	0
J. A. SALDIVAR	CS	1.455	908	51	16	1	4	5	0	0
TOTALES		9.613	5.559	40	23	2	9	1128	64	104

FUENTE: MOVIMIENTO HOSPITALARIO CARGA ON LINEA PLANILLA DE RECOLECCION DE DATOS 2018

5.1.11.1 Hospital Materno Infantil San Lorenzo

No envio memoria

5.1.11.2 Hospital Materno Infantil de Limpio

El Hospital se encuentra situado en la Ciudad de Limpio, la cual se halla ubicada estratégicamente a pocos kilómetros de Asunción, lo cual origina un creciente aumento poblacional de ciudadanos de diversos estratos sociales principalmente con escaso poder adquisitivo, jóvenes y provenientes de áreas rurales.

Considerando estos elementos el Hospital Distrital de Limpio se ha convertido en el principal proveedor de la salud para los habitantes de la zona y otras aledañas, con la consiguiente demanda en sus servicios.

Misión

Mejorar el nivel de atención a la Salud de la población del Distrito de Limpio, promoviendo como eje fundamental la PREVENCION de las enfermedades inmunoprevenibles, como así también fortaleciendo los programas a través de la PROMOCION de la Salud, y mejorando en calidad y calidez en el área de RECUPERACION, REHABILITACION, brindando servicios dignos a los usuarios valorando los derechos humanos y sociales de los mismos.

Visión

Brindar atención integral de los pacientes, en el contexto de sus familias, comprometiéndonos en asegurar la calidad total, continuidad de atención y seguridad del paciente, y en donde cada uno de los integrantes del hospital sea parte y se sienta partícipe de los cambios de mejora.

Objetivos

- Establecer políticas con la participación de los diferentes actores del sistema de seguridad social, planes, programas, proyectos teniendo en cuenta el estado de Salud de la población.
- Establecer mecanismo de coordinación y control de las acciones de promoción de la Salud y prevención de la enfermedad, a partir de la participación y concertación de las instituciones, sectores y comunidad.
- Evaluar el funcionamiento e impacto de planes, programas y proyectos para ajuste y direccionamiento de las políticas en Salud Publica.

- Planear, diseñar y asesorar las acciones de vigilancia en salud pública, para la prevención, y control de factores de riesgo.
- Promover y desarrollar la formación y capacitación de Recursos Humanos del HD de Limpio.

Principales Logros

- Ampliación y climatización de la Sala de Espera de consultorios.
- Aumento de la atención a pacientes en las diversas especialidades de la Institución.
- Capacitaciones a funcionarios de las distintas áreas.
- Adquisición de instrumentales médicos e insumos odontológicos.
- Adquisición de un software para el ecógrafo
- Instalación de la central de distribución de gas para la cocina.
- Adquisición de Equipos informáticos para los distintos servicios
- Adquisición de tándenes para sala de espera
- Adquisición de una ambulancia
- Adquisición de una lavarropa industrial.

Dificultades

- Carencia de personal en el área de servicios generales (Mucama /Cocinera/ Camillero).
- Insuficiencia de los RRHH en el área Médica y Enfermería.
- No contamos con presupuesto aprobado para el ejercicio 2019 en los siguientes rubros (O. G. : 240, 320, 340,390, 530 540.

Desafíos para el año siguiente

- Diversificar la cartera de servicios con adquisición de equipamientos como la torre de C.V.L.
- Informatización de las diversas áreas
- Mantenimiento edilicio de la Institución.
- Servicio de ambulancia 24 horas.
- Construcción del Parque Sanitario.
- Construcción del Centro Oftalmológico.
- Implementación de la red de salud en el distrito
- Traslado de laboratorio a un área estratégica del hospital.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
	121.515	121.515	91.276	91.276	21	21	11.221	11.221

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
	10.851	10.851	1.095	603	72.542	72.542

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
	34.468	34.468	8.489	6.299	93	127

Tabla N° 2: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	17	2.157	2.169	2.169	-	4.081	-	17	17	-	-	-
Cirugía	5	425	423	423	-	1.721	-	5	5	-	-	425
Pediatría	15	901	889	889	-	3.198	-	15	15	-	-	-
Neonatología	4	217	213	213	-	1.279	-	4	4	-	-	-
Clínica Médica	5	439	393	393	-	1.780	-	5	5	-	-	-
Traumatología	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-
Otros Servicios	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-
Terapia Intensiva	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-
Total	46	4.139	4.087	4.087	0	12.059	0	46	46	0	0	425

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	36.193
	Química	122.787
	Parasitología	1.071
	Bacteriología	-
	Citología	-
	Otros especializados	-
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	13.709
	Radiología Contrastada	-
	Electrocardiograma	-
	Ecografía	2.362
	Electroencefalograma	-
	Tomografía	-
	Telemedicina	-
	Otros	-
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		2.048
Test de Diabetes		-
Toma de PAP	Embarazadas	657
	No Embarazadas	1.220
Mamografía		-
Test del piecito		1.116
Otros (especificar)		-
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud		
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**

		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados	-			
1.1 Medicamentos Controlados	54.345			13.586
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	3.234.673			808.668
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	1.196			2
3.2 Por el Programa de TB	29.016			93

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**30.091.853.918**
200	**4.501.121**
300	**554.547.800**
Total	**30.650.902.839**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**106.451**	**203.985**	**194.188**	**212.793**
Nº de Pacientes	**106.451**	**203.985**	**194.188**	**212.793**

Fuente: Consultorio Externo,

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2018
Asignado	30.650.902.839
Ejecutado	18.837.838.101
% Ejecución	61

Institución: Dirección/Programa/Región/Hospital Especializado
Presupuesto vigente: 30.650.902.839
Presupuesto ejecutado: 18.837.838.101

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES				30.091.853.918	18.560.046.434	62	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				4.501.121	0	0	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				612.995.821	277.791.667	50	10

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

TIPO DE RECURSOS HUMANOS	*CANTIDAD DE RECURSOS HUMANOS*	*CANTIDAD DE VINCULOS*
MEDICO/A	88	151
BIOQUIMICO/A	17	18
ODONTOLOGO/A	12	12
QUIMICO/A FAEMACEUTICO/A	1	2
LICENCIADA/O EN ENFERMERIA	102	113
LICENCIADA/O EN NUTRICION	4	4
LICENCIADA/O EN OBSTETRICIA	20	21
PSICOLOGO/A	3	3
TECNICOS DE BLANCO	40	42
APOYO EN SALUD	2	2

AUXILIAR DE BLANCO	23	24
ADMINISTRATIVOS	57	57
PERSONAL DE APOYO	33	33
OTROS (especificar)		
TRABAJADORA SOCIAL	1	1
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	10	11
IDONEOS/AS DE FARMACIA	3	5
LICENCIADO/A EN RADIOLOGIA	8	8
MEDICOS PASANTES	4	4
TOTAL	**428**	**511**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Hospital.

5.1.11.3 Hospital de Lambaré

El H.D. de Lambaré fue elevada a la categoría de Hospital Distrital por Resolución S. G. Nº 453 de fecha 28/07/1998; desde entonces tiene como misión fundamental asegurar la accesibilidad de la población a los servicios de salud de forma universal y equitativa. Así como el objetivo estratégico la de "Lograr la satisfacción de los usuarios, dando respuesta adecuada, oportuna, con calidad y calidez a sus necesidades de salud, mediante la realización de acciones de: Promoción, Prevención, Recuperación y Rehabilitación. Existen 25 Barrios urbanos con una población que varía de nivel media a alta; 45 asentamientos sub-urbanos en donde la población es la más vulnerable

La cartera de servicios con que contamos hoy en día son las especialidades:

- Ginecología-Obstetricia, Pediatría, Clínica Médica, Cirugía General
- Otras especialidades como: Odontología, Traumatología, Urología, Sicología y Sicopedagogía, Cardiología, Neurología, Fisioterapia, Otorrinaringologia, Nutrición, Neumología.
- Programas implementadas por el MSP y BS, como:
  DIABETES, HTA, ITS/HIV, TBC, TEST DEL PIECITO,AIEPI, SALUD REPRODUCTIVA, PANI
- Servicios Diagnósticos como:
  Laboratorio Clínico, Laboratorio de Programas, Banco de Sangre, Radiología 24 hs.
  Ecografía turno mañana y tarde.
  Electro cardiología turno mañana y tarde.
- Terapéuticos (internaciones) 24 hs. en las aéreas:
  Gineco-Obstetricia: Partos Normal y Cesárea, Cirugía Ginecológica. Pediatría - Neonatología Clínica Médica, Cirugía General.

Actualmente la cobertura de la atención Integral a la demanda de los servicios de salud, cubre un promedio de 74,57% de la población asignada al distrito y de otros distritos.

Seguimos con muchas necesidades lo que dificulta la cobertura del 100% de la población como:

- Estructura edilicia, adecuación de la misma a las necesidades y al constante crecimiento de la Institución, especialmente en el pabellón de consultorio externo y especialidades, así como equipamiento, insumos y recursos humanos con lleva la misma.
- Falta de brigadas, vehículos, insumos para realizar consultorios en los lugares más carenciados que no pueden llegar hasta el hospital, pese a estas falencias se realiza atenciones extramuros.
- Escaso presupuesto vigente asignado para la compra de insumos y equipamiento, mantenimientos de equipos, para acompañar el crecimiento poblacional.

- Falta de presupuesto para las inversiones físicas.
- Falta de instrumentales médicos y quirúrgicos nuevos (los actuales están obsoletos)
- Necesidad de contar con una Lavandería más amplio y con equipamiento industrial, la lavarropa para abastecer e la demanda actual del Hospital.
- Falta de albergue de madres, para aquellas que tienen a sus RN internados.
- Falta de comunicación y unificación de informes con los servicios de salud, ya sean clínicas municipales, puestos, centros y USF, clínicas o sanatorios particulares, para así consolidar un diagnóstico más valido sobre la situación real del distrito.

Misión

Asegurar la accesibilidad de la población a los servicios de salud y seguridad social en igualdad de oportunidades, el usufructo de los derechos sociales de forma universal y equitativa.

Visión

Ser un Hospital dinámico, donde el usuario reciba una atención integral a sus necesidades de salud, con eficacia, eficiencia y amabilidad, desde un enfoque participativo incorporando a la familia y a la comunidad para así facilitar el acceso universal al sistema de salud en igualdad de oportunidades.

Objetivos

- Gerenciar un proyecto re-funcionalización de la estructura edilicia, adecuación de la misma a las necesidades y al constante crecimiento de la Institución, especialmente en el pabellón de consultorio externo y especialidades, así como equipamiento, insumos y recursos humanos.
- Mejorar los servicios de atención al usuario, optimizando los procesos en: Perceptora, Admisión y Archivo, innovar los sistemas de informatización de datos.
- Promover la participación activa de los funcionarios en cursos de capacitación en temas de gerenciamiento, salud ocupacional, calidez en la atención, calidad en salud, entre otros y talleres de formación continua, gestión de becas.
- Promover el trabajo en equipo en todas las áreas para la planificación, seguimiento y monitoreo en el cumplimiento de los objetivos estratégicos de la organización.

Principales Logros

- 139.582 usuarios beneficiados, 32.535 corresponde al sexo masculino y el 68.234 al sexo femenino, de los cuales 62.850 son usuarios nuevos, correspondiendo 21.345 al sexo masculino y 41.500 al sexo femenino, alcanzando una cobertura del 64% de la meta establecida para este periodo.(Enero a Agosto 2018).

Donaciones recibidas atraves de autogestion realizada

- **Fiscalía:** dos aparatos de aire acondicionado, insumos varios.
- Juzgados: un aparato de aire acondicionado, un equipo informático, insumos varios.
- Universidades privadas que tienen convenio con el Ministerio de Salud, como ser: Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción”, Universidad Virgen Serrana, INSPA: recibiendo donaciones de equipos de salud como Equipo de Electrobisturí Tensiómetro, dos aparatos de aire acondicionado para el servicio de Quirófano.
- Se adquirió a través del CLS una lavadora automática de 16 -18 Kg. para el servicio de lavandería, Una Fotocopiadora digital para el Departamento de Administración.

El HD de Lambaré desarrolla el Programa sobre la prevención del Ca de Cuello de Útero, buscando la concienciación de las mujeres con la información y prevención con la toma del PAP.
Charlas dirigidas a las mamas de recién nacidos, sobre la importancia de la "Lactancia Materna".
Programa sobre la prevención y lucha contra el "Cáncer de mamas", realizando charlas en los asentamientos, en los centros educativos, en las salas de espera del hospital, concientizando a las mujeres que el mismo es una enfermedad curable si se detecta de manera temprana.
En el marco del "Programa Hospital en tu Comunidad", y conjuntamente con representantes del MEC, Municipalidad, realiza una campaña denominada "JUNTOS POR UN LAMABARE SALUDABLE", con el objetivo de fomentar la participación de la comunidad en las actividades del hospital para prevenir las enfermedades infectocontagiosas.
Relevamientos de datos, mingas ambientales con Hospital-Municipalidad, en la lucha frontal contra el Dengue y Chikungunya con objetivo de disminuir los índices de infestación larvaria, eliminar criaderos y captar casos febriles en caso de que sean detectados, lo que contribuyeron a las disminución en un 40 % de las consultas por dichas enfermedades.

Principales logros

139.582 usuarios beneficiados, 32.535 corresponde al sexo masculino y el 68.234 al sexo femenino, de los cuales 62.850 son usuarios nuevos, correspondiendo 21.345 al sexo masculino y 41.500 al sexo femenino con una cobertura del 64% de la meta establecida para este periodo de tiempo.

Donaciones recibidas atraves de autogestion realizadas

Fiscalía y Juzgados: un equipo informático, insumos varios por un importe total de Gs. 16.358.192 guaraníes.

- Atención comunal en el Barrio San José, realizada con atención odontológica, clínica médica, pediatría, ginecología, promoción de Programas de Salud y a servicios como trámites de registro Civil, justicia electoral, identificaciones y peluquería entre otros!
- Total de pacientes atendidos 280.
- Segunda atención comunal en el Barrio Puerto Pabla, realizada el 14 de diciembre con atención odontológica, clínica médica, pediatría, ginecología, promoción de Programas de Salud y a servicios como trámites de registro Civil, justicia electoral, identificaciones y peluquería.
- Total de pacientes atendidos 275.
- **Se** realiza distintas actividades en la comunidad, en las instituciones educativas, en los medios de comunicación para concientizar sobre la importancia de la prevención. Promoción de la salud
- Se fortalece la alianza Interinstitucional con la Cooperativa Lambaré Limitada; Con el Hospital para Promover entornos saludables, en el marco de la prevención y promoción de la salud.
- Culminación del curso de cocina para eventos dirigido a la Alimentación de Adultos Mayores.

- En el Barrio Santa Rosa 1, se realizó una Minga ambiental con la finalidad de eliminar criaderos de mosquito Aedes aegypti, vector de Dengue, Zika y Chikungunya, con el apoyo de la Municipalidad de Lambaré y del SENEPA.
- Apoyo en la organización de actividades de integración de los funcionarios y acompañamiento con asistencia social, ante situaciones de contingencia.
- Organizar la I Jornadas Científicas Interdisciplinarias del HDL
- 12 capacitaciones, con un total de 439 funcionarios capacitados.

Dificultades

- Organigrama y manual de funciones desactualizado
- La falta de instrumentales médicos y quirúrgicos nuevos (los actuales están obsoletos)
- Contar con una Lavandería con más amplio y con equipamiento industrial.
- Desabastecimiento en varios rubros.

Desafíos para el año 2019

- Gerenciar un proyecto re-funcionalización de la estructura edilicia, especialmente en consultorio externo y especialidades, equipamiento, insumos y recursos humanos
- Gerenciar el cambio de los instrumentales médico-quirúrgicos.
- Renovar los equipos ya obsoletos del Área quirúrgica como ser Lámpara Cialitica, Mesa de Legrado, Equipo de Electro bisturí, Mesa de Parto y otros.
- Mejorar los servicios de atención al usuario, optimizando los procesos en: Perceptora, Admisión y Archivo, innovar los sistemas de informatización de datos.
- Gerenciar con equipamiento industrial de la cocina y lavandería.
- Gerenciar equipamiento de las diferentes áreas de la institución como sillas, escritorios, asiento de espera, vitrinas y otros.
- Capacitación en temas de gerenciamiento, salud ocupacional, calidez en la atención, calidad en salud, entre otros y talleres de formación continua, gestión de becas.
- Promover el trabajo en equipo en todas las áreas atraves de la realización de reuniones con los jefes de servicio, seguimiento y monitoreo en el cumplimiento de los objetivos estratégicos de la organización.
- Poseer central telefónica con un mínimo de 70 internos, altoparlantes para la comunicación con los profesionales y pacientes que acuden.
- Contar con sistemas de prevención de incendios, mangueras, extintores, rociadores.
- Contar con señalización adecuada.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
	118.684	30.605	83.130	55.290	686	686	8.296	4.104

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
	14.377	5.931	704	674	69.670	69.670

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
	14.792	3.333	2.896	6.443	18	56

Tabla N° 2: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	16	1768	1757	1757	0	3303	2	5872	3303	56.25	0	674
Cirugía	12	682	672	672	0	1616	3	4404	1616	36.69	0	1086
Pediatría	17	1224	1203	1203	0	2692	2	6239	2692	43.17	0	0
Neonatología	6	256	251	247	4	894	2	2202	894	40.60	1.6	0
Clínica Médica	32	1315	1363	1116	157	5585	2	11744	5585	47.56	14.06	0
Traumatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros Servicios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Terapia Intensiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	83	5245	5246	4995	161	14090	11	30461	14090	0	16.66	1346

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	108.749
	Química	233.901
	Parasitología	4.917
	Bacteriología	27.514
	Citología	23.533
	Otros especializados	0
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	15.229
	Radiología Contrastada	0

	Electrocardiograma	7.276
	Ecografía	8.984
	Electroencefalograma	0
	Tomografía	0
	Telemedicina	0
	Otros-Perfil Biofísico	966
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		2.970
Test de Diabetes		236
Toma de PAP	Embarazadas	732
	No Embarazadas	1791
Mamografía		0
Test del piecito		1.507
Otros (especificar) (colposcopia)		1.842

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud

Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	3.897	HDL	HDL	3.897
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	779.540	HDL	HDL	194.885
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados				
2.1 Gafas y otros productos para la visión				
2.2 Audífonos				
2.3 Prótesis Ortopédicas				
2.4 Prótesis dental				
2.5 Otros (Especificar)				
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	2940	HDL Y USF	0	1470
3.2 Por el Programa de TB	0	HDL	0	0

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**32.652.771.172**
200	**0**
300	**447.009.655**
500	**0**
Total	**33.103.780.827**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	**204.244**	**207.237**	**198.036**	**202.500**
Nº de Pacientes	**104.750**	**98.273**	**89.206**	**86.581**

Fuente: Consultorio Externo

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	**27.691.674.564**	**25.311.048.630**	**24.995.169.064**	**33.103.780.827**
Ejecutado	**25.682.889.016**	**23.591.229.610**	**24.661.118.601**	**32.124.790.385**
% Ejecución	**93**	**93**	**99**	**97**

Institución: Dirección/Programa/Región/Hospital Especializado
Presupuesto vigente: 33.103.780.827
Presupuesto ejecutado: 32.124.790.385

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2016	Población Objetivo - Año 2016	Beneficiarios Efectivos - Año 2016	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	176.863	136.697	86.577	**32.652.771.172**	**31.779.605.638**	97	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				**0**	**0**	0	0
300 ADQUISICION DE INSUMOS				**447.009.655**	**345.184.747**	77	10
500 GASTOS DE INVERSION				**0**	**0**	0	0

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN			
PROMOCIÓN			
RECUPERACIÓN			
REHABILITACIÓN			
URGENCIAS Y EMERGENCIAS			

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	113	135
BIOQUIMICO/A	23	24
ODONTOLOGO/A	14	14
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	70	79
LICENCIADO/A EN NUTRICION	5	6
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	18	23
PSICOLOGO/A	6	6
TECNICO/A DE BLANCO	55	66
APOYO EN SALUD	4	4
AUXILIAR DE BLANCO	62	67
ADMINISTRATIVO	74	74
PERSONAL DE APOYO	50	50
Otros (especificar)(OTROS PERSONAL DE BLANCO)	0	0
PERSONAL CONTRADATAS POR EL CONSEJO LOCAL DE SALUD	**13**	**13**
Total	**508**	**562**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Hospital.

5.1.11.4 Hospital Distrital de Ñemby ¨Nuestra Señora de Lourdes¨

El HD de Ñemby por sus características, centro sanitario y público de referencia en el Acceso Sur del Área Metropolitana, tiene desde sus orígenes una función social indiscutible; la mejora de salud de la población a la que da servicio es, sin duda, un aspecto básico en la sociedad actual y futura.

Abocado en la implantación de un sistema de gestión trasparente y un readecuamiento general de todos los servicios que presta para que así se produzca una maximización en la utilización de los recursos y una operatividad lo más alta posible.

Misión

Ser una institución pública orientada para velar por la salud de la ciudadanía ñembyense y prestar la atención necesaria con calidad, amabilidad y empeño para generar satisfacción de las personas que acuden al hospital y del personal de salud en el ejercicio de su profesión.

Visión

Tener un reconocimiento en el contexto nacional de nuestra imagen como prestador de servicios públicos con excelencia y calidad en la ciudad de *Ñemby* que permita tener un avance y crecimiento constante en esta área, generando satisfacción de la ciudadanía que acude a la institución.

Objetivo general

Mejorar los servicios de salud en la ciudad de *Ñemby* como valor central de la cultura organizacional, que contribuya a un mayor desempeño de las unidades asistenciales.

Objetivos específicos

- Ser una institución de salud de referencia por su posición estratégica y por la cantidad de personas que acuden a ella de ciudades aledañas a la Ciudad de *Ñemby.*
- Disponer de la infraestructura y equipamientos a favor de los usuarios para poder incidir positivamente en la cantidad y calidad de servicios prestados.
- Mejorar y estandarizar los procesos actuales utilizados para la atención a pacientes.

Principales logros

- Terminación de las obras en urgencia y habilitación del Área de Observación Pediátrica; también se reestructuro y habilitó un espacio propio para el Servicio de Fisioterapia.
- Mejoramiento del pabellón que corresponde al área administrativa.
- Pintura de Internados pediatría, laboratorio, pasillos centrales.
- Se recibieron donaciones de instituciones educativas de equipos médicos e insumos para el Servicio de Urgencia Adultos, (muebles, acondicionadores de aire, camillas, biombos, equipo de electro, monitores cardiacos, tabla espinal adulta y pediátrica, camas y otros).
- Trabajos con otras instituciones públicas para la contención del Dengue Zika y Chingungunya.
- 935 charlas extrainstitucional y 954 charlas institucional a nivel ciudad sobre Niñez y Adolescencia, TBC y Lepra, ETS, Adultos Mayores, Ca de Mama, Nutrición, Salud Bucodental, Test del Piecito.

- Se habilitó el Departamento de HTA, Diabetes, y la Unidad de Luminoterapia.
- 32.180 consultas de nuevos pacientes, 20.715 mujeres y 11.465 hombres.
- 97.602 consultas a pacientes en las diferentes áreas de la institución.
- 42 camas para internaciones en las diferentes áreas.
- El PAI vacunó a 4.653 pacientes que corresponde al 36 % de la población menor de 1 año y a 7.599 pacientes que corresponde al 8,2 % de la población adulta.
- El HD de Ñemby cerró el ejercicio con índices satisfactorios, buenos resultados médicos, numerosos retos alcanzados, una buena calidad en la asistencia médica ofrecida, una confirmada consolidación interna y la puesta en marcha de innovadoras iniciativas.

Dificultades

- Insuficiente Presupuesto anual para el funcionamiento integral del hospital.
- Centralización de la UOC
- Algunos Equipamientos Médicos Obsoletos que ya necesitan renovación.
- Espacio edilicio reducido para el actual flujo de pacientes que acuden a la institución.
- Falta de Recursos Humanos en algunos servicios esenciales.
- Falta de Capacitación de los Recursos Humanos en todas las áreas.
- No se cuenta con un sistema de seguridad dentro de la institución
- No se cuenta con sistema de prevención contra incendios.

Desafíos para el año siguiente

- Incursionar en la formación de médicos (pasantías rurales, internos y residentes) en las especialidades como Clínica Medica, Cirugía General, Ginecología y Pediatría.
- Trabajar en la prevención del HIV, Dengue, Cinkungunya, Zica y demás programas.
- Organizar Jornadas de Cirugías mediante convenios con profesionales o entidades extranjeras o nacionales a pacientes de escasos recursos.
- Conseguir más equipamientos médicos para dar una atención integral al paciente, mediante presupuesto del Ministerio de Salud o ayuda de entidades privadas, públicas o extranjeras.
- Gestionar el Proyecto del nuevo Hospital General de Ñemby.
- Informatización total del Hospital.
- Incorporar estrategias de comunicación social sobre los servicios hacia los pacientes. La comunidad debe conocer que servicios presta la institución.
- Implementar la cita previa vía telefónica para las especialidades médicas con que se cuenta.
- Maximizar la utilización de recursos.
- Fortalecer las redes asistenciales mediante los PS y USF.
- Controles Internos permanentes de los servicios para la mejora del funcionamiento del hospital.
- Gestionar un sistema de seguridad y sistema de prevención contra incendios.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
Hospital Distrital de Ñemby	78.255	26.966	11.2864	32.009	32	0	6.974	2.654

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
Hospital Distrital de Ñemby	8.462	3.578	804	194	39.519	36.066

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
Hospital Distrital de Ñemby	36.403	7.369	2.415	2.942	9	20

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	7	1429	1426	1426	0	2445	2	3154	2469	78%	0	
Cirugía	5	513	514	514	0	1073	2	1642	1226	75%	0	598
Pediatría	8	723	719	719	0	1996	3	2761	1962	71%	0	
Neonatología	7	162	164	763	1	1160	7	2097	1371	65%	0,08	
Clínica Médica	8	509	509	494	15	2622	5	3189	2655	83%	1,25	
Traumatología												
Otros Servicios	15	545	541	499	42	1527	3	2475	1439	58%	3,5	
Total	50	3881	3873	3815	58	10823	3	15318	11122	73%	5	598

Fuente: Dpto. de Estadísticas

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	87820
	Química	150752
	Parasitología	2071
	Bacteriología	15045
	Citología	0
	Otros especializados	76006
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	11905
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma	350
	Ecografía	2950

	Electroencefalograma	0
	Tomografía	0
	Telemedicina	0
	Otros	0
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		4108
Test de Diabetes		3070
Toma de PAP	Embarazadas	344
	No Embarazadas	1258
Mamografía		0
Test del piecito		1021
Otros (especificar)		0

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud

Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	32.057	-	-	-
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	3.635.793	-	-	-
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	5236	-	-	2618
3.2 Por el Programa de TB	0	-	-	0

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	28.037.516.895
200	12.600.000
300	470.871.940
500	32.945.160
Total	28.553.933.995

Tabla 4: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	70.168	91.426	106.757	78.255
Nº de Pacientes	22.612	38.991	18.503	26.966

Fuente: Consultorio Externo,

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	24.012.176.154	22.055.919.985	22.794.179.519	28.553.933.995
Ejecutado	22.323.559.365	20.801.322.062	22.606.528.632	26.988.213.743
% Ejecución	93%	94%	99%	95%

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**METAS FÍSICAS**			**METAS FINANCIERAS**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	135.337	62.308	58.975	28.037.516.895	26.531.061.628	95%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				12.600.000	0	0	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				470.871.940	457.152.115	97%	10
500 GASTOS DE INVERSION				32.945.160	0	0	10

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	247.075	247.075	100%
PROMOCIÓN	36.708	36.708	100%
RECUPERACIÓN	172.616	172.616	100%
REHABILITACIÓN	1.620	1.620	100%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	225.806	225.806	100%

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	93	125
BIOQUIMICO/A	25	27
ODONTOLOGO/A	11	11
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	100	107
LICENCIADO/A EN NUTRICION	3	3
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	10	10
PSICOLOGO/A	2	2
TECNICO/A DE BLANCO	58	58
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	15	15
ADMINISTRATIVO	109	109
PERSONAL DE APOYO	21	21
Otros (especificar)	40	40
Total	**448**	**489**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Hospital.

5.1.11.5 Hospital Distrital de Areguá

Areguá es la capital del Departamento Central, Paraguay conocida como la ciudad del Lago y de la artesanía en cerámica y de la frutilla está ubicada a orillas del Lago Ypacaraí a28 km de Asunción. Hacia el final del siglo XVI este lugar fue colonizado por Franciscanos que establecieron una misión allí. Originalmente llamada "Tapaicuá" fue fundada por Domingo Martínez de Irala en el año 1538

Cuenta con un hospital distrital dependiente del Ministerio de Salud que tiene 70 años de existencia, en el 2012 se inicio la construcción de una nueva estructura edilicia el CAES, Centro Ambulatorio de Especialidades, que culmino en enero del 2018.

Actualmente cuenta con profesionales en todas las aéreas, urgencias, consultorios, servicios generales, administración.

El HD de Areguá - CAES, se encuentra ubicado en la Ciudad de Areguá al noroeste del Departamento Central distante a 28 km de la capital del país, con una población de 72.278 habitantes distribuidos en:

✓ Sexo Femenino	36151 aprox.
✓ Sexo Masculino	36127 aprox.

✓ Niños < 1 año	1428 aprox.
✓ Niños < 5años	6988 aprox.
✓ Mujer en edad fértil	14132 aprox.
✓ Adulto mayor	6270 aprox.

El crecimiento poblacional está estimado en un 6% anual, esto proporciona un incremento considerable de las demandas en el área de salud, el hospital por su ubicación, por su tamaño actual y por el crecimiento poblacional que viene experimentando año tras año y desde el inicio de la obra CAES es un centro importante que puede ayudar a garantizar y hacer cumplir el rol de un servicio intermedio como «**Centro de Diagnóstico**» de referencia al alcance de la comunidad y zonas aledañas, descongestionando de esta manera servicios de mayor complejidad del eje norte del Departamento Central, como ser el HG de Luque y el INCAN entre otros.
De esta manera y en el marco del **FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD**, merece continuar teniendo una importante atención para poder cubrir las demandas, así también proporcionar y garantizar una atención de calidad y calidez a los usuarios que acuden al servicio, cabe mencionar que todavía nos encontramos con un claro déficit de recursos humanos y equipamientos para cumplir con las demandas y las metas del Ministerio de Salud.

Se ha trabajado arduamente en equipo dentro del hospital y con el buen acompañamiento y apoyo de la XI RS en el fortalecimiento de las diferentes áreas, una de ellas, en el laboratorio hemos trabajado también en una reingeniería de los recursos humanos ya existentes, que aún son insuficiente para poder alcanzar las metas y los objetivos, hemos incorporado más de 10 personales entre contratados, trasladados y comisionados pero es necesario contar con más recursos humanos en las distintas áreas, así también hacer frente a diferentes situaciones que obligan ha realizar autogestión para tratar de responder a las necesidades de la institución y la comunidad.
Además, cuenta con un plantel 99 personas con uno o dos vínculos de estos 64 son presupuestados y 37 contratadas por el Ministerio de Salud, entre ellos.

Dependencias o Departamentos	***Cantidad en números***
Urgencias	
Médicos	**7**
Lic. en Obstetras	**6**
Tec. en obstetricia	**1**
* Lic. en enfermería, técnico y auxiliar. en enfermería	**33** *distribuido en urgencias, programas y pre consulta.
Consultorio	
Clínica medica	**5**
*Pediatria	**4** ***1** (con permiso por maternidad)
Ginecología y obstetricia	**3**
Odontología	**6**
****Farmacia***	**3** ***1** (Lic. en enfermería y con permiso por cirugía)
Laboratorio	
*Bioquímicos	**4** (01con permiso por lactancia)
Téc. en laboratorio	**1**
*Choferes	**2** (01 comisionado)
Limpieza	**3**

Cocina	**2**
Tec en imágenes	**2**
servicios generales	**1**
peón de patio	**1**
Administrativos	
(Dirección General, Dirección Médica Administración, RRHH, Archivo, Admisión, Estadística, Patrimonio, Jefaturas y personal de apoyo en salud)	**15**

Misión

Proveer de atención a la población de Aregua y alrededores, niños adolescentes, adultos, mujeres embarazadas para la prevención y tratamientos de patologías básicas.

Visión

Ser reconocido como hospital de referencia en la prestación de servicios de salud

Objetivos Generales

Construir un equipo humano que pueda resolver las necesidades básicas de la población y garantizar la excelencia en los procedimientos quirúrgicos de consultorios e internados.

Objetivos Especificos

Reunir los recursos humanos en un lapso de tres meses para la resolución y la garantía de los servicios ofrecidos a la población.

Principales Logros

- Inauguración del CAES
- Charlas de capacitación
- Reapertuta del consultorio de Ecografía
- Atencion extramural
- Entrega de uniforme al servicio de limpieza

Dificultades

- Falta de presupuesto propio para mantenimiento del edificio
- Falta de insumos (medicamentos)
- Falta de recursos humanos.

Desafios patra el 2019

- Ampliar la cobertura de médicos en urgencias
- Ampliar los servicios en el hospital con la habilitación de una sala de rayos X

El CLS también apoya con el contrato de funcionarios en algunas áreas críticas como urgencias, chofer, entre otros.

Areguá cuenta con 09 USF y 01 Puesto de Salud y 09 Escuelas, hemos realizado reuniones con las USF y las escuelas para poder trabajar en redes y de forma más coordinada.

El trabajo coordinado y las mejoras introducidas en la cartera de servicio ocasiona un aumento considerable (15.88 %) de la demanda de paciente en el servicio de urgencias en el primer semestre del año en curso en comparación con el primer semestre del 2017 siendo razonable que siga aumentando el flujo de pacientes. En periodos vacacionales, así como permisos y reposos, derechos del funcionario, se hace difícil satisfacer las demandas del distrito, así como alcanzar las metas y los objetivos del Ministerio.

Siendo la atención a usuarios en promedio de forma mensual, de la siguiente manera:

Consultorio Externo	2.020
Urgencias	2181
Total	**4.201**

Fortalezas

- Buen equipo humano con empoderamiento y capacidad de trabajo en equipo a nivel institucional e interinstitucional (municipalidad, CLS, comisaria, escuelas, bomberos entre otros).
- En transporte, poder contar con una ambulancia y combustible para las derivaciones.
- Laboratorio hemos ampliado la cobertura del servicio, en cuanto a días y determinaciones laboratoriales esto ha aumentado de manera exponencial el flujo de pacientes.
- Creación de una sala de situación para la carga del SAA, con un solo equipo informático.
- Buena cobertura en odontología y programas como de HTA y Diabetes
- Buen acompañamiento de las escuelas en programas como PAI.
- Comunicación con las dependencias a través de teléfonos internos.

Debilidades y Necesidades

Urgencias

- Contar con mayores números de médicos de familia *
- Mayor número de licenciadas en obstetricia *
- Mayor número de Licenciadas en enfermería *
- Equipamientos: tubo de drenaje pleural, electro bisturí, bomba de infusión, mayor cantidad de balones de oxígeno, mayor cantidad de camillas y sillones de hidratación, cuna térmica para recibir al neonato con fuente de luz, oxigeno, aspiración y cronometro, incubadora en sala y para transporte

Transporte

- Contar con más RRHH para el área de transporte (choferes) *
- Regularizar situación de SEME con la Región Sanitaria (seguro y traspaso del móvil)
- La falta de respuesta por parte del servicio SEME para la derivación de pacientes de urgencias a otros servicios.

Farmacia

- Contar con mayor número de RRHH para cubrir todos los horarios (24hs) los siete días de la semana, así como un regente de farmacia.
- Contar con mayor apoyo del parque sanitario para la provisión de insumos y medicamentos según la demanda del servicio

Laboratorio

- Mayor número de bioquímicos y técnicos en laboratorio para cubrir para cubrir todos los horarios (24hs) los sietes días de la semana

Equipamientos Generales e Insumos

- Radiografías y mamografías
- Ecoson fetal
- Equipos informáticos
- Conexión a internet.
- Muebles de escritorio con sillas.
- Estantes, vitrinas, casilleros y gavetas de metal con llaves
- Fotocopiadora.
- Mayor apoyo de la región sanitaria con insumos de librería, limpieza y alimentos perecederos.

Consultorios externos

- Contar con mayor número de RRHH *

Limpieza y lavandería

- Contar con mayor número de RRHH *

Programas de salud

- Contar con mayor RRHH *

Servicios Generales

- Contar con mayor número de RRHH *

OBS: *La falta de recursos humanos durante los periodos vacacionales, así como reposos y permisos, impacta directamente en la cobertura de los servicios y en el logro de las metas trazadas por el Ministerio de Salud.

Breve resumen de necesidades.

ESPECIALIDADES		CANTIDAD
MÉDICOS	CLINICO	4
	PEDIATRA	4
	MEDICO DE FAMILIA	6
	ECOGRAFISTA	2
	GINECO OBSTETRA	3
	DIABETOLOGO	2
OTRAS ESPECIALIDADES	ODONTOLOGO	1
	TÉCNICO DE LABORATORIO	8
	BIOQUIMICO	5
QUÍMICOS/AS	QUIMICA FARMACEUTICA	5
	REGENTE DE FARMACIA	1
LICENCIADOS/AS	NUTRICION	1
	PSICOLOGIA	2
	ENFERMERIA	15
	OBSTETRICA	5
	RADIOLOGIA	7
	TRABAJO SOCIAL	3
TÉCNICOS/A	ENFERMERIA	4
	AUXILIAR EN SALUD	4

	IDONEO EN FARMACIA	**5**
	AUXILIAR EN LABORATORIO	**3**
ADMINISTRATIVOS	ABOGADOS	**1**
	CONTADOR/A	**1**
	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	**6**
	AUX. ADMINISTRATIVOS	**3**
APOYO	CHOFER	**4**
	PERSONAL DE SERVICIO	**20**
TOTAL		**125**

Proyectos

- Mantenimiento y readecuación del bloque antiguo del HD de Areguá; proyecto 88014, con SIMESE N° 46.076, de la fecha 04 de abril de 2018, lo cual cuyo objetivo es garantizar la re-funcionalización de dicha área para el fortalecimiento del área Materno Infantil.
- Informatización de los servicios.
- Vallado Perimetral.
- Circuito Cerrado.
- Fortalecimiento de la cartera de especialidades médicas ambulatorias, así como de los servicios de apoyo diagnóstico (laboratorio e imágenes).

Plan Financiero

No contamos con plan financiero; adecuación financiera a cargo de la XI Region

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	**Atención a la Salud**							
	Consultas Externas		**Consultas Urgencias**		**Consultas Extramural**		**Consultas Odontológicas**	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
HDA	15270	15270	9350	9350	41	41	2587	2587

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
HDA	1484	1484	58	0	31553	20469

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	**Otros Programas**						
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y	HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
HDA	63	2470	2479	504	16	5	3

Tabla N° 2. Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	7	56	56			1DIA	2DIA					630
Cirugía												
Pediatría		1	1			2 DIA	2DIA					
Neonatología												
Clínica Médica		4	4			4 DIAS	4DIAS					
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	3963		
	Química	21720		
	Parasitología	777		
	Bacteriología	0		
	Citología	0		
	Otros especializados	6928		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	0		
	Radiología Contrastada	0		
	Electrocardiograma	1075		
	Ecografía	25		
	Electroencefalograma	0		
	Tomografía	0		
	Telemedicina	0		
	Otros	0		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		500		
Test de Diabetes		347		
Toma de PAP	Embarazadas	169		
	No Embarazadas	353		
Mamografía		0		
Test del piecito		172		
Otros (especificar)		0		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**958.279.940**			
1.1 Medicamentos Controlados	1.188.200			

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2018
Nº de Consultas	**24661**
Nº de Pacientes	**24661**

5.1.11.6 Hospital Regional de Luque

El servicio de atención a la salud en este distrito inicio el año 1991 como Centro de Salud de Luque. Fue nominado como Hospital Distrital por Resolución No. 453/98 del MSPBS.

El 13 de enero del 2006 fue habilitado el Hospital de Luque en el predio actual, el mismo no contaba con ambulancia ni la cantidad necesaria de personal, porque los 190 funcionarios, que conformaban el plantel, eran insuficientes para atender en el amplio complejo edilicio del nuevo hospital. A partir de esa fecha pasa a ser una institución de referencia ampliando así su capacidad resolutiva. Acuden a él, usuarios de Capiatá, Areguá, Fdo. De la Mora, San Lorenzo, Limpio, Lambaré, Itauguá, Asunción, San Bernardino y otras zonas más alejadas.

Inició sus actividades con 49 camas, hoy cuenta con 160 camas de internado de donde 20 se dividen en servicios de alta complejidad como son la Unidad de Cuidado Adultos y Neonatales.

Por Resolución 737/11 es habilitado el HR de Luque, como cabecera de la XI - Central.Por Resolución 643/16, es elevado a Hospital General de Luque.

Actualmente cuenta con los servicios de:

Consultorio Externo:

Cirugía, clínica médica, pediatría, prenatal, pediatría, gastroenterología, salud mental, nefrología, alergista, gineco-obstetricia, odontología, traumatología, oftalmología, cardiología, – hipertensión arterial, neumología, urología, dermatología, otorrinolaringología, hematología, flebología, reumatología, mastología, neurología, diabetología, psicología, psiquiatría, nutrición, patología cervical, planificación familiar crecimiento y desarrollo, neurocirugía, neurología clínica.

Urgencias: General, Cirugía, clínica médica, pediatría, gineco obstetricia, traumatología.

Internados

Cirugía, clínica médica, pediatría, neonatología, gineco obstetricia, terapia adultos, servicio de rehabilitación: fisioterapia, área traumatología y hemodiálisis.

Programas:

Diabetes y HTA, Planificación familiar, Tuberculosis y lepra, ITS y Sida, Test del piecito, PANI, Control de crecimiento y desarrollo.

Otros:

Vacunación, Promoción de la Salud, Epidemiología, Diálisis, Infectología, Banco de Sangre.

Servicios Intermedios y de apoyo al diagnóstico:

Quirófano, Sala de partos, Fisioterapia y rehabilitación, tomografía, electrocardiografía, citología, ecografía, radiología, mamografía, ecocardiología, laboratorio y electroencefalografía.

Depósito de Farmacia Interna:

Ofreciendo la alta calidad de atención en forma oportuna, eficiente y eficaz a normas establecidas.

Misión

Promocionar asistencia medica con calidad a la población así como la atención de alta complejidad a través de la integración de todo el personal, basados en principios de profesionalismo y responsabilidad para lograr la satisfacción del usuario en un ámbito de respeto y honestidad.

Visión

Ser una institución que proporcione atención médica a la población, enfocada a la excelencia a través de programas y estándares de seguridad y calidad con alto sentido humano.

Objetivos

- Identificar las necesidades de atención al paciente de forma directa e integral desarrollando la función de asistencia, cuidado, educación, gestión e investigación.
- Implementar método adecuado de trabajo, empleando los recursos apropiados, así mejorar la eficacia y eficiencia de los cuidados de los usuarios.
- Lograr un nivel óptimo de satisfacción del paciente, familia y personal del hospital.
- Contar con tecnología de alta complejidad y alto grado de especialización del personal profesional técnico y auxiliar.

Principales Logros:

- 138.563 usuarios beneficiados, 93.396 fueron del sexo femenino y 45.167 masculino.
- 3.601 cirugías, con las mejoras realizadas en el Área Quirúrgica pasando a tener 04 quirófanos en la actualidad, y mediante la recepción de 02 mesas quirúrgicas para procedimientos generales y 01 lámpara cialítica.
- 1.406 traslados en ambulancia mejorando la atención con calidad y calidez a los usuarios, sumándose a la flota de 02 ambulancias con las que contamos actualmente.
- En cuanto a equipamientos se recibió para el área de Hemodiálisis: 01 Equipamiento con sillones para diálisis, para sumarse a los 06 ya existentes, favoreciendo a 1.392 personas; para el área de Odontología: 05 Turbinas odontológicas, con las que se realizaron 4.194 atenciones; para los servicios de Consultorio Externo, Oftalmología, Quirófano, Esterilización, Odontología, la instalación de 06 acondicionadores de aire.
- 60 personas asistieron a charlas educativas, tales como “Consumo de Sal” junto con el Servicio de Nutrición; “Día Mundial de la Lucha contra la tuberculosis” con la Unidad de Salud Familiar”, participación de 30 personas; “La Prevención del consumo de drogas con el Servicio de Salud Mental y la Coordinación Nacional de Adicciones beneficiando a más de 100 jóvenes del colegio Soldados de Guerra del Chaco de la ciudad de Luque.
- En lo que respecta a campañas se realizó “la lucha contra los vectores para coordinación de estrategias de trabajo” beneficiando a 4 zonas de la ciudad de Luque que son de mayor riesgo mediante monitoreo, bloqueos y concientización de la población.
- Captación de 50 nuevos pacientes con hipertensión arterial, que antes no habían hecho controles de presión arterial por más de 12 meses y la aplicación de la vacuna antigripal (influenza) a toda la población de mayor riesgo beneficiando a 13.559 adultos y 5.211 niños.
- Se realizó un taller de vigilancia dentro del marco del Proyecto Assist de USAID de microcefalia en recién nacidos de entornos con riesgo de circulación de virus zika, capacitando a más de 20 funcionarios de blanco para de esta manera poder brindar una mejor atención a los usuarios.
- Se realizó Misión Médica de Taiwán en el Hospital compuesta por 47 (cuarenta y siete) profesionales brindando a más de 1.200 beneficiarios atención en las áreas de acupuntura y dolor, pediatría, ginecología, urología, otorrinolaringología, clínica médica y odontología.
- Las cantidades de usuarios exceden la capacidad del Hospital principalmente en los Servicios de Urgencias Adultos y pediátricos llegando a un aproximado de 550 pacientes por día, y el Consultorio Externos alrededor de 1000 pacientes por día, que muchas veces encuentra rebasada, en su capacidad de atención, no obstante se continua con dichas tareas de atención y sobre todo respetando los derechos del paciente y dando atención especializada de alta complejidad con calidad y calidez.

Dificultades

Cantidad de usuarios Vs. Servicios prestados

Las cantidades de usuarios exceden la capacidad del Hospital principalmente en los Servicios de Urgencias Adultos y pediátricos llegando a un aproximado de 550 pacientes por día, y el Consultorio Externos alrededor de 1.000 pacientes por día, que muchas veces encuentra rebasada, en su capacidad de atención, no obstante se continua con dichas tareas de atención y sobre todo respetando los derechos del paciente y dando atención especializada de alta complejidad con calidad y calidez.

Bajo presupuesto Vs. Proyecciones de mejoras en recursos humanos y estructura edilicia

Actualmente el presupuesto del Hospital se encuentra dentro del Programa Atención Básica complementaria, dentro del cual tiene asignado Gs. 51.435.396.159, monto con el cual nuestra Institución ha podido mantenerse y crecer tanto en infraestructura y recursos humanos y demanda de servicios especializados, debemos recordar que en relación a años anteriores hemos sufrido recortes importantes y que a pesar de esto hemos desempeñado una mejor labor optimizando los recursos disponibles.

Desafíos para el año siguiente

- Mantener las distintas charlas y promoción a la salud a favor de los pacientes.
- Continuar con el crecimiento de atención con calidad en todas las especialidades.
- Optimizar la formación técnica de los profesionales de todas las áreas.
- Adecuar la infraestructura en general con mayor enfoque inclusivo.
- Readecuación de áreas estratégicas para una mayor organización logística y de atención.
- Equipar el nuevo bloque del área de internación.
- Ampliar el área de urgencias generales y pediátricas.
- Ampliar y refuncionalizar el servicio de neonatología.
- Ampliación del servicio de laboratorio con la construcción de un bloque de bacteriología.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
HOSPITAL GENERAL DE LUQUE	162.996	123.816	61.566	38.529	138	138	11.359	5263

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
HOSPITAL GENERAL DE LUQUE	2.551	1.280	1.285	820	126.898	126.898

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
HOSPITAL GENERAL DE LUQUE	1.253	1.180	276	4.825	402	392

Tabla N° 2: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	25	3125	3125	3124	1	7651	2	8846	7615	86%	0%	287
Cirugía	24	2111	2111	2101	9	6820	3	8536	6415	75%	0,4%	2014
Pediatría	17	839	835	835	0	4087	5	6217	4053	65%	0%	192
Neonatología	8	208	206	191	15	2641	13	3126	2585	83%	7%	0
Clínica Médica	24	839	835	790	45	6727	8	8760	6797	78%	5%	89
Traumatología	8	618	615	615	0	1865	3	2933	1802	61%	0%	530
Urg. Pediátricas	7	527	527	522	7	825	2	2558	793	31%	1,3%	13
Urg. Adultos	22	2039	2038	1743	293	5509	3	7966	5396	68%	14%	334
UTI A	10	280	277	185	92	3323	12	3493	3224	92%	33%	147
Total	145	10586	10569	10106	462	39448	4%	52435	38680	74%	4,36%	3606

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	217.089		
	Química	440.746		
	Parasitología	4.445		
	Bacteriología	11.678		
	Citología	2.286		
	Otros especializados	-		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	22.503		
	Radiología Contrastada	0		
	Electrocardiograma	9.749		
	Ecografía	13.467		
	Electroencefalograma	257		
	Tomografía	6.855		
	Telemedicina	0		
	Mamografía	336		
	Holter	6		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		40		
Test de Diabetes		2.850		
Toma de PAP	833	833		
	2.286	2.286		
Mamografía		1.202		
Test del piecito		2.078		
Otros (especificar)		-		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**6.171.689.069**			
1.1 Medicamentos Controlados	2.544.631.332			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	3.627.057.737			
3. Leches Entregadas	**19.890**			
3.1 Por PANI	19.890			

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

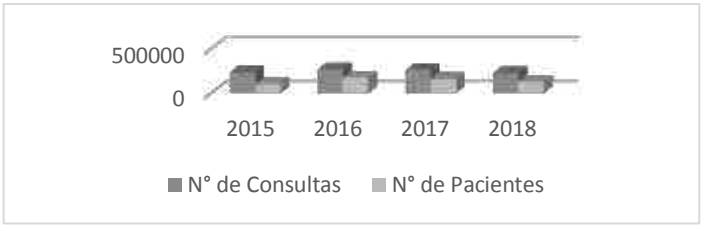
100	**56.147.178.268**
200	**998.644.721**
300	**800.530.731**
500	**45.300.901**
Total	**57.991.654.621**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**232.351**	**265.870**	**257.820**	**224.700**
Nº de Pacientes	**99.228**	**169.203**	**157.490**	**123.816**

Fuente: Consultorio Externo,

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultorio Externo, Hospital General de Luque

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	42.956.773.140	41.901.589.992	**38.556.925.162**	57.991.654.621
Ejecutado	33.427.862.907	37.711.831.397	29.303.263.123	53.514.631.877
% Ejecución	77%	96 %	76%	92%

Institución: Hospital General de Luque
Presupuesto vigente: 57.991.654.621
Presupuesto ejecutado: 53.514.631.877

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2016	Población Objetivo - Año 2016	Beneficiarios Efectivos - Año 2016	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	263.604	119.130	152.269	56.147.178.268	35.501.960.127	100%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				998.644.721	986.450.808	100%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				800.530.731	563.863.546	79%	10
500 GASTOS DE INVERSION				45.300.901	0	0	10

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2016	Alcanzadas Año 2016	
PREVENCIÓN	864.974	839.024	97%
PROMOCIÓN	19.690	19.001	93%
RECUPERACIÓN	139.870	132.877	95%
REHABILITACIÓN	1.764	1.729	98%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	5.456	5.599	99%

Tabla 7: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	271	291
BIOQUIMICO/A	45	47
ODONTOLOGO/A	22	22
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	5	5
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	215	225
LICENCIADO/A EN NUTRICION	12	16
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	22	22
PSICOLOGO/A	8	8
TECNICO/A DE BLANCO	65	67
APOYO EN SALUD	4	4
AUXILIAR DE BLANCO	79	82
ADMINISTRATIVO	90	90
PERSONAL DE APOYO	87	87
Otros (especificar)	26	28
Total	**951**	**994**

5.1.12 XII Región Sanitaria *Ñeembucú*

Ñeembucú, cuenta con 16 distritos y una población de 87.750 hbtes.
La XII RS cuenta con 74 servicios de salud, el 97% de los mismos brinda la cobertura en los programas, según indicadores establecidos. El 60% de las consultas son realizadas por las 25 USFs. Existe una leve mayoría de varones. A nivel país presenta la mayor proporción de adultos mayores.

Misión
Ser la institución que brinda excelencia en la atención de la salud a través de los servicios que la componen.

Visión
Institución rectora que cumple las orientaciones del nivel nacional y coordina con instituciones y sectores de la comunidad, garantizando el acceso universal a los servicios de salud a través de recursos humanos competentes y comprometidos

Objetivos
- Atender Integralmente a la salud de los niños, adolescentes y adultos de referencia como apoyo a los centros de menor nivel de complejidad del Departamento.
- Extender la cobertura de atención medico integral a las personas que no tienen acceso a una atención de salud oportuna.
- Apoyar al proceso de descentralización de los servicios con la aplicación del RIISS, con la creación de las USFs Ampliadas en lugares estratégicos y el CAES
- Disminuir la morbi-mortalidad, y mejorar la calidad de vida a los pobladores.
- Capacitar de Recursos Humanos de Blanco y Administrativos.

- Concretar alianzas estratégicas con diferentes Instituciones, a fin de llevar a cabo la elaboración y ejecución del Plan de Salud Departamental

Principales Logros

- 99% de los Servicios inspeccionados.
- 96% de cobertura en la Campaña de Desparasitación a escolares de todos los distritos.
- Primera Atención Integral a las Familias con especialistas en Psiquiatría, Pediatría, Ginecología, en las USF con realización de Colposcopia, biopsia, PAP en el Distrito de Cerrito que tiene coberturas menores a los demás distritos
- Habilitación de un área para que funcione como Hospital Día de Salud Mental donde se asisten a los pacientes que acuden al Servicio.Aquí trabajan 02 Psiquiatras, 01 Licenciada en Psicología Clínica, 01 Lic. En Enfermería y una Promotora del Área.
- 11 Servicios reparados y son: HR, USF Humaitá, Arroyo Hondo, PS de Yatay, Paso de Patria, Cs de Cerrito, PS de Potrero Villalba, Valle *Apea;* 08 por el Ministerio de Salud y los demás en alianza con Intendentes y empresas privadas en PS de Zanjita, *Yby pohui* y Villa Oliva.
- Construcción y Apertura del Primer Albergue Materno Infantil en el HR.
- Construcción del laboratorio para Citología y Bacteriología del HR.
- Cobertura del PAI en un 74% en días de intensificación realizadas y monitoreo permanente.
- Conformación de Comités locales y Regionales de Morbi Mortalidad Materna y Neonatal.
- Habilitación del Consultorio de Enfermedades Crónicas Respiratorias.
- Reordenamiento de los diferentes servicios del HR.

Tabla: Otros servicios prestados

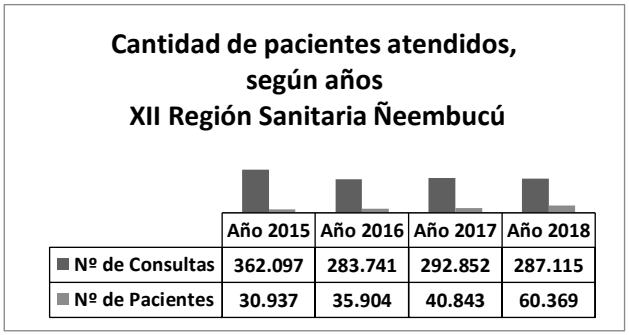
1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	225.255		
	Química	131.193		
	Parasitología	2.687		
	Bacteriología	27.058		
	Citología	4.933		
	Otros especializados			
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	11.460		
	Radiología Contrastada			
	Electrocardiograma	3.483		
	Ecografía	8.997		
	Electroencefalograma	264		
	Tomografía	3.482		
	Telemedicina	3.831		
	Otros	753		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		3.361		
Test de Diabetes		49.159		
Toma de PAP	Embarazadas	1.999		
	No Embarazadas	3.222		
Mamografía		0		
Test del piecito		779		
Otros (especificar)		525		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**3.210.761**	**74**		
1.1 Medicamentos Controlados	248.710			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	2.962.051			
3.1 Por PANI	8.085			3.721

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**362.097**	**283.741**	**292.852**	**287.115**
Nº de Pacientes	**30.937**	**35.904**	**40.843**	**60.369**

Fuente: Subsistema de S.A.A

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Dpto. Bioestadística XII Reg. Sanit. Ñeembucú

Dificultades

- Insuficiente presupuesto destinado a la XII RS.
- Insuficiente provisión de medicamentos e insumos para cubrir la demanda.
- Insuficiente cantidad de combustible suministrado en el último cuatrimestre del año.
- Insuficientes recursos económicos para la reparación de ambulancias y para la reparación de infraestructura edilicia de los servicios de salud dependientes.
- Insuficiente cantidad de equipos informáticos para la carga de los Sistemas informáticos implementados.
- Insuficiente cantidad de recursos humanos de blanco en el HR y el HD de Alberdi

Desafíos

- Capacitación de los Recursos humanos en temas como: Código Rojo, llenado Correcto del Certificado de Defunción, promoción de municipios, ambientes y escuelas saludables.
- Concreción del Plan de Desarrollo de Salud departamental, a través de las gestiones impulsadas por el sector salud.
- Alianzas estratégicas para lograr el refaccionamiento y/o construcción de los Servicios de Salud, con problemas de infraestructura edilicia de manera a refuncionalizar algunos establecimientos.

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	28.319.381.079	26.024.773.041	27.680.654.371	37.177.419.504
Ejecutado	24.625.917.853	24.108.079.506	27.317.624.386	36.227.047.669
% Ejecución	87	93	99	97

Institución: XII Región Sanitaria Ñeembucú
Presupuesto vigente: 37.177.419.504
Presupuesto ejecutado: 36.227.047.669

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	37.591	45813	35.963.633.417	35.049.769.902	97	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			4.000.603	2.965.677	74	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS			1.209.785.484	1.174.312.090	97	10
500 GASTOS DE INVERSION			0	0	0	0

Fuente: Dirección Administrativa, XII Reg. Sanit. Ñeembucú.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	113	22
BIOMEDICO/A	7	1
ODONTOLOGO/A	17	
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	3	
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	133	
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	3	2
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	-	
LICENCIADO/A EN NUTRICION	3	
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	22	1
PSICOLOGO/A	4	
TECNICO/A DE BLANCO	91	

APOYO EN SALUD	6	
AUXILIAR DE BLANCO	92	
ADMINISTRATIVO	75	
PERSONAL DE APOYO	53	
Total	**622**	**26**

Fuente: Departamento Recursos Humanos

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos XII Reg. Sanitaria Ñeembucú	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas
TOTAL PILAR	-	**73.679**	**13.463**	**34.546**	**8.804**	**3.601**	**191**	**4.108**	**1.261**
H.R.- PILAR	HR	40.205	10472	34.514	8799	175	30	3669	1125
3RA. COMPAÑÍA YATAITY	USF	3.003	135	0	0	10	1	216	46
6TA COMPAÑÍA MEDINA	PS	427	14	0	0	0	0	0	0
4TA COMPAÑIA VALLE APUA	PS	1700	55	0	0	19	0	0	0
SAN JOSE	USF	1167	269	12	0	0	0	223	90
CRUCECITA	USF	3902	364	0	0	0	0	0	0
CENTRO	USF	4550	461	0	0	664	20	0	0
BARRIO OBRERO	USF	4965	354	0	0	543	0	0	0
PUERTO NUEVO	USF	4441	443	6	0	675	59	0	0
JUAN PABLO II	USF	5111	562	0	0	732	40	0	0
YTORORO	USF	4208	334	14	5	783	41	0	0
TOTAL ALBERDI	-	**16.193**	**3.431**	**13.942**	**3.180**	**247**	**46**	**1.957**	**436**
H.D.- ALBERDI	HD	14494	2765	13676	3005	247	46	1957	436
ALBERDI	USF	776	502	266	175	0	0	0	0
LOMAS	PS	923	164	0	0	0	0	0	0
TOTAL CERRITO	-	**10.862**	**2.510**	**18**	**2**	**313**	**154**	**0**	**0**
CERRITO	USF	6169	1801	18	2	168	107	0	0
TACURUTY	PS	1594	214	0	0	0	0	0	0
POTRERO VILLALBA	PS	654	91	0	0	3	0	0	0
PASO TAJY	USF	2445	404	0	0	142	47	0	0
TOTAL DESMOCHADO	-	**7.808**	**1.717**	**11**	**2**	**704**	**174**	**192**	**41**
DESMOCHADO	PS	184	39	0	0	0	0	184	39
DESMOCHADO	USF	5631	1502	11	2	704	174	8	2
COSTA PO Í	PS	664	62	0	0	0	0	0	0
CAPILLITA	PS	732	69	0	0	0	0	0	0
SAN ANTONIO	PS	597	45	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL DIAZ	-	**12.182**	**2.434**	**36**	**9**	**137**	**2**	**0**	**0**
GRAL DIAZ	USF	5738	1671	30	9	0	0	0	0
YBYCUÍ	PS	1051	129	0	0	40	1	0	0
PUESTO TORRES	PS	931	137	0	0	0	0	0	0
LOMA GUAZÚ	PS	4204	485	6	0	97	1	0	0
CAMPAMENTO CUE	PS	258	12	0	0	0	0	0	0

TOTAL GUAZUCUA	-	**6.066**	**944**	**0**	**0**	**1.485**	**281**	**0**	**0**
GUAZUCUA	USF	5362	868	0	0	1485	281	0	0
YBABIYÚ	PS	704	76	0	0	0	0	0	0
TOTAL HUMAITA	-	**7.927**	**1.775**	**735**	**126**	**539**	**88**	**248**	**68**
HUMAITA	USF	5690	1550	639	123	392	86	248	68
TUYUCUÉ	PS	1634	173	96	3	147	2	0	0
PASO PUCU	PS	603	52	0	0	0	0	0	0
TOTAL ISLA UMBU	-	**10.926**	**2.423**	**25**	**5**	**973**	**349**	**280**	**264**
ISLA UMBU	USF	6787	1723	23	4	923	342	280	264
ISLERÍA	PS	1344	304	2	1	50	7	0	0
COSTA PUCU	PS	778	92	0	0	0	0	0	0
BOQUERÓN	PS	1391	193	0	0	0	0	0	0
KAMBAKUA	PS	626	111	0	0	0	0	0	0
TOTAL LAURELES	-	**10.153**	**2.132**	**1**	**0**	**828**	**236**	**0**	**0**
LAURELES	USF	6218	1491	0	0	628	189	0	0
POTRERO ESTECHE	PS	640	77	0	0	0	0	0	0
APIPÉ	PS	1295	191	1	0	53	23	0	0
POTRERO PINDURÁ	PS	476	29	0	0	0	0	0	0
ISLA SOLA	PS	521	160	0	0	51	6	0	0
SAN ANTONIO	PS	646	115	0	0	96	18	0	0
PASO PINDÓ	PS	357	69	0	0	0	0	0	0
TOTAL MAYOR MARTINEZ	-	**15.051**	**2.569**	**64**	**3**	**858**	**124**	**47**	**27**
MAYOR MARTINEZ	USF	6848	1609	6	2	374	57	47	27
POTRERO BORDÓN	PS	1171	105	0	0	0	0	0	0
ITÁ CORÁ	PS	4852	605	44	1	67	6	0	0
CURUZÚ CUATIÁ	PS	254	46	0	0	417	61	0	0
ESTERO PUNTA	PS	538	96	7	0	0	0	0	0
KA-AVY KUPE	PS	1388	108	7	0	0	0	0	0
TOTAL PASO DE PATRIA	-	**9.899**	**1.583**	**23**	**6**	**45**	**22**	**46**	**32**
PASO DE PATRIA	USF	9032	1472	5	4	45	22	46	32
COSTA PARANÁ	PS	867	111	18	2	0	0	0	0
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA	-	**11.314**	**3.037**	**15**	**3**	**977**	**405**	**454**	**188**
SAN JUAN I	USF	3463	1436	3	2	486	282	454	188
SAN JUAN II	USF	3216	491	12	1	491	123	0	0
CAMBA CUA	PS	519	238	0	0	0	0	0	0
SAN LORENZO (ESTERO CAMBÁ)	PS	2506	599	0	0	0	0	0	0
LAGUNA ITÁ	PS	1155	216	0	0	0	0	0	0
PELADA	PS	455	57	0	0	0	0	0	0
TOTAL TACUARAS	-	**11.115**	**2.449**	**126**	**58**	**13**	**0**	**506**	**170**
TACUARAS	USF	4175	1110	126	58	13	0	506	170

MBURICÁ	PS	2292	414	0	0	0	0	0	0
POTRERO GONZÁLEZ	PS	183	72	0	0	0	0	0	0
YAGUARÓN	PS	591	86	0	0	0	0	0	0
TACUARA-Í	PS	1533	300	0	0	0	0	0	0
ASENTAMIENTO BELÉN	PS	2341	467	0	0	0	0	0	0
TOTAL VILLA FRANCA	-	**3.637**	**1.218**	**0**	**0**	**0**	**0**	**279**	**143**
VILLA FRANCA	USF	3637	1218	0	0	0	0	279	143
TOTAL VILLA OLIVA	-	**12.381**	**2.828**	**136**	**45**	**711**	**128**	**0**	**0**
VILLA OLIVA	USF	7153	1442	37	16	612	99	0	0
ZANJITA	PS	1011	317	0	0	45	15	0	0
YVYPOHYI	PS	2438	701	2	2	18	12	0	0
ESTANZUELA	PS	1779	368	97	27	36	2	0	0
TOTAL VILLALBIN	-	**5.347**	**1.066**	**52**	**15**	**1.414**	**332**	**61**	**35**
VILLALBIN	USF	2445	579	52	15	1402	331	61	35
TENIENTE SANCHEZ	PS	885	230	0	0	0	0	0	0
ISLA RO Y	PS	1622	217	0	0	12	1	0	0
MANANTIALES	PS	395	40	0	0	0	0	0	0

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos XII Reg. Sanitaria Ñeembucú	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL PILAR	-	**2701**	**466**	**233**	**308**	**13610**	**6963**
H.R.- PILAR	HR	2579	293	233	308	6708	3885
3RA. COMPAÑÍA YATAITY	USF	0	0	0	0	382	178
6TA COMPAÑÍA MEDINA	PS	0	0	0	0	18	6
4TA COMPAÑIA VALLE APUA	PS	0	0	0	0	27	21
SAN JOSE	USF	0	25	0	0	1330	558
CRUCECITA	USF	10	9	0	0	443	231
CENTRO	USF	19	10	0	0	778	341
BARRIO OBRERO	USF	32	0	0	0	751	301
PUERTO NUEVO	USF	19	22	0	0	1283	625
JUAN PABLO II	USF	12	0	0	0	738	297
YTORORO	USF	30	107	0	0	1152	520
TOTAL ALBERDI	-	**1241**	**215**	**17**	**0**	**4838**	**1935**
H.D.- ALBERDI	HD	1232	193	17	0	4305	1722
ALBERDI	USF		22	0	0		
LOMAS	PS	9	0	0	0	533	213
TOTAL CERRITO	-	**261**	**34**	**0**	**0**	**2086**	**834**
CERRITO	USF	230	30	0	0	1476	590
TACURUTY	PS	4	0	0	0	211	84
POTRERO VILLALBA	PS	1	0	0	0	186	74

PASO TAJY	USF	26	4	0	0	213	85
TOTAL DESMOCHADO	-	**73**	**8**	**0**	**0**	**767**	**307**
DESMOCHADO	USF	73	8	0	0	505	202
COSTA PO Í	PS	0	0	0	0	129	52
CAPILLITA	PS	0	0	0	0	84	34
SAN ANTONIO	PS	0	0	0	0	49	20
TOTAL GENERAL DIAZ	-	**174**	**23**	**0**	**0**	**1206**	**482**
GRAL DIAZ	USF	141	20	0	0	868	347
YBYCUÍ	PS	1	3	0	0	109	44
PUESTO TORRES	PS	8	0	0	0	62	25
LOMA GUAZÚ	PS	24	0	0	0	128	51
CAMPAMENTO CUE	PS	0	0	0	0	39	16
TOTAL GUAZUCUA	-	**55**	**13**	**0**	**0**	**909**	**364**
GUAZUCUA	USF	54	12	0	0	826	330
YBABIYÚ	PS	1	1	0	0	83	33
TOTAL HUMAITA	-	**173**	**15**	**0**	**0**	**1759**	**704**
HUMAITA	USF	158	12	0	0	1505	602
TUYUCUÉ	PS	15	3	0	0	163	65
PASO PUCU	PS	0	0	0	0	91	36
TOTAL ISLA UMBU	-	**14**	**12**	**0**	**0**	**1490**	**596**
ISLA UMBU	USF	14	12	0	0	956	382
ISLERÍA	PS	0	0	0	0	196	78
COSTA PUCU	PS	0	0	0	0	175	70
BOQUERÓN	PS	0	0	0	0	103	41
KAMBAKUA	PS	0	0	0	0	60	24
TOTAL LAURELES	-	**143**	**20**	**0**	**0**	**1614**	**646**
LAURELES	USF	127	18	0	0	1067	427
ESPINILLO	PS	0	0	0	0	68	27
POTRERO ESTECHE	PS	3	0	0	0	196	78
APIPÉ	PS	6	0	0	0	61	24
POTRERO PINDURÁ	PS	0	0	0	0	29	12
ISLA SOLA	PS	5	0	0	0	98	39
SAN ANTONIO	PS	1	0	0	0	56	22
PASO PINDÓ	PS	1	2	0	0	39	16
TOTAL MAYOR MARTINEZ	-	**185**	**25**	**2**	**0**	**1270**	**508**
MAYOR MARTINEZ	USF	64	10	2	0	826	330
POTRERO BORDÓN	PS	2	0	0	0	69	28
ITÁ CORÁ	PS	96	14	0	0	263	105
CURUZÚ CUATIÁ	PS	1	0	0	0	16	6
ESTERO PUNTA	PS	2	0	0	0	72	29
KA-AVY KUPE	PS	20	1	0	0	24	10
TOTAL PASO DE PATRIA	-	**143**	**22**	**0**	**0**	**1127**	**451**
PASO DE PATRIA	USF	136	20	0	0	959	384

COSTA PARANÁ	PS	7	2	0	0	168	67
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA	-	**322**	**49**	**0**	**0**	**2174**	**870**
SAN JUAN I	USF	67	14	0	0	855	342
SAN JUAN II	USF	191	22	0	0	421	168
CAMBA CUA	PS	1	2	0	0	230	92
SAN LORENZO (ESTERO CAMBÁ)	PS	56	4	0	0	344	138
LAGUNA ITÁ	PS	6	7	0	0	244	98
PELADA	PS	1	0	0	0	80	32
TOTAL TACUARAS	-	**39**	**27**	**0**	**0**	**1197**	**479**
TACUARAS	USF	4	11	0	0	753	301
MBURICÁ	PS	7	5	0	0	186	74
POTRERO GONZÁLEZ	PS	0	0	0	0	96	38
YAGUARÓN	PS	1	0	0	0	83	33
TACUARA-Í	PS	11	3	0	0	31	12
ASENTAMIENTO BELÉN	PS	16	8	0	0	48	19
TOTAL VILLA FRANCA	-	**23**	**5**	**0**	**0**	**886**	**354**
VILLA FRANCA	USF	23	5	0	0	886	354
TOTAL VILLA OLIVA	-	**46**	**37**	**0**	**0**	**1334**	**534**
VILLA OLIVA	USF	24	24	0	0	931	372
ZANJITA	PS	8	8	0	0	203	81
YVYPOHYI	PS	9	5	0	0	111	44
ESTANZUELA	PS	5	0	0	0	89	36
TOTAL VILLALBIN	-	**102**	**29**	**1**	**0**	**1188**	**475**
VILLALBIN	USF	91	25	1	0	1063	425
TENIENTE SANCHEZ	PS	0	1	0	0	62	25
ISLA RO Y	PS	11	1	0	0	34	14
MANANTIALES	PS	0	2	0	0	29	12
TOTAL REGIONAL						**37455**	**16501**

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos XII Reg. Sanitaria Ñeembucú	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV		
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
TOTAL PILAR	-	**3097**	**903**	**612**	**92**	**5**	**17**	**3048**	**49%**
H.R.- PILAR	HR	2306	811	518	73	5	16	3048	49%
3RA. COMPAÑÍA YATAITY	USF	4	2	0	0	0	0	0	0
6TA COMPAÑÍA MEDINA	PS	4	0	1	0	0	0	0	0
4TA COMPAÑIA VALLE APUA	PS	5	0	0	0	0	0	0	0
SAN JOSE	USF	1	1		0	0	0	0	0
CRUCECITA	USF	30	6	1	0	0	0	0	0
CENTRO	USF	73	8	0	0	0	0	0	0

BARRIO OBRERO	USF	68	18	0	0	0	0	0	0
PUERTO NUEVO	USF	46	9	11	0	0	1	0	0
JUAN PABLO II	USF	341	25	73	16	0	0	0	0
YTORORO	USF	219	23	8	3	0	0	0	0
TOTAL ALBERDI	-	**1270**	**255**	**30**	**6**	**0**	**17**	**84**	**3%**
H.D.- ALBERDI	HD	1223	234	21	5	0	17	84	3%
ALBERDI	USF	26	18	5	1	0	0	0	0
LOMAS	PS	21	3	4	0	0	0	0	0
TOTAL CERRITO	-	**179**	**22**	**3**	**3**	**0**	**0**	**18**	**7%**
CERRITO	USF	71	11	2	2	0	0	18	7%
TACURUTY	PS	53	7	0	0	0	0	0	0
POTRERO VILLALBA	PS	9	1	0	0	0	0	0	0
PASO TAJY	USF	46	3	1	1	0	0	0	0
TOTAL DESMOCHADO	-	**152**	**60**	**5**	**4**	**1**	**0**	**0**	**0**
DESMOCHADO	USF	126	56	5	4	0	0	0	0
COSTA PO Í	PS	16	3	0	0	1	0	0	0
CAPILLITA	PS	3	0	0	0	0	0	0	0
SAN ANTONIO	PS	7	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL DIAZ	-	**26**	**8**	**18**	**6**	**0**	**1**	**0**	**0**
GRAL DIAZ	USF	15	3	11	5	0	0	0	0
YBYCUÍ	PS	1	0	3	0	0	0	0	0
PUESTO TORRES	PS	5	3	0	0	0	0	0	0
LOMA GUAZÚ	PS	5	2	4	1	0	1	0	0
CAMPAMENTO CUE	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GUAZUCUA	-	**354**	**66**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
GUAZUCUA	USF	350	66	0	0	0	0	0	0
YBABIYÚ	PS	4	0	1	0	0	0	0	0
TOTAL HUMAITA	-	**244**	**27**	**37**	**15**	**0**	**2**	**1**	**1%**
HUMAITA	USF	202	23	36	15	0	2	1	1%
TUYUCUÉ	PS	37	2	1	0	0	0	0	0
PASO PUCU	PS	5	2	0	0	0	0	0	0
TOTAL ISLA UMBU	-	**59**	**37**	**3**	**2**	**1**	**1**	**0**	**0**
ISLA UMBU	USF	48	30	3	2	1	1	0	0
ISLERÍA	PS	3	2	0	0	0	0	0	0
COSTA PUCU	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
BOQUERÓN	PS	1	0	0	0	0	0	0	0
KAMBAKUA	PS	7	5	0	0	0	0	0	0
TOTAL LAURELES	-	**253**	**64**	**22**	**3**	**0**	**0**	**14**	**6%**
LAURELES	USF	192	50	17	3	0	0	14	6%
POTRERO ESTECHE	PS	10	3	2	0	0	0	0	0
APIPÉ	PS	12	2	2	0	0	0	0	0
POTRERO PINDURÁ	PS	1	0	0	0	0	0	0	0

ISLA SOLA	PS	8	2	1	0	0	0	0	0
SAN ANTONIO	PS	21	3	0	0	0	0	0	0
PASO PINDÓ	PS	9	4	0	0	0	0	0	0
TOTAL MAYOR MARTINEZ	-	**98**	**13**	**24**	**3**	**0**	**0**	**92**	**11%**
MAYOR MARTINEZ	USF	32	3	13	1	0	0	92	11%
POTRERO BORDÓN	PS	1	0	1	0	0	0	0	0
ITÁ CORÁ	PS	46	7	7	2	0	0	0	0
CURUZÚ CUATIÁ	PS	7	2	0	0	0	0	0	0
ESTERO PUNTA	PS	5	0	3	0	0	0	0	0
KA-AVY KUPE	PS	7	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL PASO DE PATRIA	-	**258**	**43**	**6**	**1**	**0**	**3**	**19**	**4%**
PASO DE PATRIA	USF	242	42	3	1	0	3	19	4%
COSTA PARANÁ	PS	16	1	3	0	0	0	0	0
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA	-	**374**	**120**	**23**	**12**	**2**	**1**	**0**	**0**
SAN JUAN I	USF	103	58	17	10	1	1	0	0
SAN JUAN II	USF	2	0	0	0	0	0	0	0
CAMBA CUA	PS	16	9	0	0	0	0	0	0
SAN LORENZO (ESTERO CAMBÁ)	PS	195	40	3	1	0	0	0	0
LAGUNA ITÁ	PS	58	13	3	1	1	0	0	0
PELADA	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL TACUARAS	-	**539**	**107**	**1991**	**12**	**0**	**0**	**0**	**0**
TACUARAS	USF	211	41	1080	12	0	0	0	0
MBURICÁ	PS	67	13	315	0	0	0	0	0
POTRERO GONZÁLEZ	PS	0	0	40	0	0	0	0	0
YAGUARÓN	PS	15	2	138	0	0	0	0	0
TACUARA-Í	PS	79	18	256	0	0	0	0	0
ASENTAMIENTO BELÉN	PS	167	33	162	0	0	0	0	0
TOTAL VILLA FRANCA	-	**333**	**116**	**382**	**7**	**0**	**1**	**0**	**0**
VILLA FRANCA	USF	333	116	382	7	0	1	0	0
TOTAL VILLA OLIVA	-	**112**	**32**	**2234**	**38**	**1**	**1**	**0**	**0**
VILLA OLIVA	USF	37	10	1200	12	1	1	0	0
ZANJITA	PS	8	7	239	3	0	0	0	0
YVYPOHYI	PS	44	3	547	7	0	0	0	0
ESTANZUELA	PS	23	12	248	16	0	0	0	0
TOTAL VILLALBIN	-	**119**	**32**	**1795**	**5**	**1**	**1**	**50**	**3%**
VILLALBIN	USF	46	24	1558	5	1	0	50	3%
TENIENTE SANCHEZ	PS	6	2	92	0	0	0	0	0
ISLA RO Y	PS	62	5	120	0	0	1	0	0
MANANTIALES	PS	5	1	25	0	0	0	0	0

5.1.13 XIII Región Sanitaria Amambay

Esta región ocupa un área de 12.933 km2, con densidad poblacional de 09 habitantes por km2. Está dividido en 3 distritos, con Pedro Juan Caballero como capital, Capitán Bado y Bella Vista.
La XIII RS, tiene como Base Legal de Creación: a) Resolución N° 368/92 y Decreto N° 15.515/92 que crea las Regiones Sanitarias de acuerdo a la división geopolítica de la Región; b) Ley N° 32/96 que crea el SNS c) Decreto N° 4.674/99 que reestructura el MSPBS.

Mision
Realizar acciones de Promoción, Prevención, Curación y Rehabilitación para lograr la salud integral con calidad y calidez, a todos los usuarios, de los diferentes Servicios y disminuir la morbimortalidad y mejorar la calidad de vida de la población del Amambay.

Objetivos generales
- Disminuir la morbimortalidad de la población gionalizada.
- Asegurar la accesibilidad de la población a los Servicios de Salud en igualdad de oportunidades.

Logros
- Adquisición de equipamientos para Terapia Intensiva aAulto financiado por Itaipú Binacional.
- Contratación de Médicos especialistas en medicina critica, Lic.Enfermería y Bioquímicos para la Habilitación de la UTI Adulto.
- Aumento del plantel Médico de diferentes especialidades. (Oncología, nefrólogía, Urología, mastología, imagenología, neonatología, ginecología, neurología pediátrica.)
- Adquisición de nueva ambulancia equipada para traslado de pacientes críticos.
- Aumento de demanda de los medios auxiliares de diagnóstico TAC, RX, Ecografías, electrocardiografía, electroencefalografías.
- Mejoramiento del Sistema de red de atención con Referencia y Contra-referencia.
- Aumento de atención a embarazadas y mujeres en edad fértil.
- Aumento de visitas domiciliarias, entrevistas, *At*y comunitario y Clubes, realizados por las USF.
- Cumplimiento de las metas de: PAI, Control de la TBC e indicadores de Vigilancia epidemiológica.
- Implementación de todos los Programas de Salud en los Servicios de Salud.
- Fortalecimiento del Programa de control de enfermedades crónicas (HTA – Diabetes).
- Asistencia Médica y odontológica en la Clínica Móvil en diferentes comunidades y entrega de medicamentos, vacunación y actividades de promoción a comunidades indígenas, a través de las Unidades Móviles de Salud de P.J.C. y Capitán Bado.

Dificultades
- Recursos Humanos insuficientes en los diferentes niveles de atención.
- Escases de vehículos para las actividades extramurales y áreas de influencia de las USF.
- Capacidad rebasada del HR, en todas las especialidades, principalmente en el Servicio materno infantil y Urgencia, por pacientes de otras RS y del Brasil
- Cantidad insuficiente de profesionales Obstetras en las USF y HD.
- Escases de profesionales médicos especialistas para los Centros Cabeceras, HD de Bella Vista Norte y Capitán Bado, así también de profesionales de Enfermería y personal administrativo.

- Falta de RRHH Médicos en 05 USF.
- Número insuficiente de USF cuya cobertura corresponde a solo 40 % de la población.
- Falta de empoderamiento y compromiso por parte del personal en la carga de datos en el Sistema SAA, dificultando la obtención de datos oportunos y precisos.

Desafios 2019

- Contratación de Gineco-Obstetras, Pediatras, Anestesiólogos y Cirujanos para los HD de Bella Vista y Capitán Bado.
- Aumento de capacidad edilicia del HR, con dotación de Recursos humanos y equipamientos, en el área de urgencia y materno infantil.
- Implementación del CAES para mejor coordinación de actividades de las USF.
- Mantener la cobertura superior al 95% en los biológicos e Indicadores de Vigilancia de E.P.V.
- Dotación de Licenciadas en Obstetricia en todas las USF.
- Aumento en la dotación de vehículos para aumento de coberturas de Servicios.
- Dotación de Recursos Humanos Administrativos en los Servicios Cabeceras, para el descargue de los Informes Estadísticos, con la implementación de los Sistemas Informáticos.
- Mejorar y actualizar la carga de datos en los Sistemas Informáticos.

Infraestructura y equipos

2018	Hemodiálisis – Hosp.Reg	Reparación y Adecuación de Instalaciones Edilicias	60.811.200	Pedro J. Caballero	Universidad Sudamericana
TOTAL			**60.811.200**		

	ESTABLECIMIENTO	DETALLE DE INVERSION	MONTO DE INVERSION	DISTRITO	ENTE FINANCIADOR
2018	HOSPITAL REGIONAL	1 Micro Datacenter Brodinger Smart Racken y 1 UPS 5kva Tipo Rackeables	448.568.999	Pedro J. Caballero	MSPBS
	HOSPITAL REGIONAL	20 CPU Completo con Lector	57.400.000	Pedro J. Caballero	UNIVERSIDAD UNINORTE
TOTAL			**505.968.999**		
2018	HOSPITAL REGIONAL	Instalación de Aire Comprimido UTI y 2 Electro bisturí	180.725.000	Pedro Juan Caballero	UNIVERSIDAD TRES FRONTERAS
	HOSPITAL REGIONAL	Cialítica y Equipos Médicos	151.171.869	Pedro Juan Caballero	UNIVERSIDAD PACIFICO
	HOSPITAL REGIONAL	9 Camas Eléctricas y Equipos Biomédicos de UTI	315.000.000	Pedro juan Caballero	MSPBS
TOTAL			**646.896.869**		

Infraestructura y equipamientos

Hospital Regional P.J.C. Cialitica

Hospital Regional P.J.C. Hemodialisis
Agosto 2018

Hospital Regional P.J.C. U.T.I.
Agosto 2018

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
Hospital Regional PJC	34.420	12.576	17.005	7.643	350	334	3.701	3.245
USF Chiriguelo	861	540	0	0	96	64	381	346
USF Cerro Cora-í	1.183	546	3	1	911	643	0	0
USF Vista Alegre	822	515	9	4	826	560	0	0
USF Sta. Ma. Ángeles	3.686	1.841	59	30	62	43	281	277
USF Cerro Akua	4.725	2.165	0	0	853	628	885	588
USF Ñandejara Puente	1.952	802	0	0	180	95	0	0
USF Paloma Esp. Sto.	1.365	815	0	0	0	0	0	0
USF B° Obrero	2.806	1.336	0	0	561	376	0	0
Unidad Salud Mental PJC	4.304	1.746	0	0	0	0	0	0
USF Santa Clara	2.490	1.073	0	0	0	0	0	0
USF Móvil Indig. PJC	623	206	0	0	6.057	2.371	1.508	1.498
PS B° Obrero	4.614	3.216	0	0	0	0	0	0
Total Distrito P.J.C.	**63.851**	**27.377**	**17.076**	**7.678**	**9.896**	**5.114**	**6.756**	**5.954**
H.D. Bella Vista Norte	12.024	4.215	11.130	5.403	39	27	1.686	1.605
USF San Roque	225	129	0	0	945	701	0	0
USF Urbano Bella Vista N.	2.730	1.256	0	0	597	109	0	0
USF San Isidro Labrador	1.854	848	0	0	31	22	0	0
Total Distrito Bella Vista N.	**16.833**	**6.448**	**11.130**	**5.403**	**1.612**	**859**	**1.686**	**1.605**
H.D. Capitán Bado	3.223	1.725	5.881	3.769	0	0	1.034	976
USF Aguará	5.188	2.085	0	0	251	62	0	0
USF Mcal. López	4.631	2.181	5	4	177	72	0	0
USF Manta Potrero	536	278	0	0	245	93	0	0
USF Aguará Vevé	3.723	1.230	0	0	20	4	0	0
USF Móvil Indig.Cap. Bado	3.357	1.350	4	0	2.945	853	0	0
Total Distrito Cap. Bado	**20.658**	**8.849**	**5.890**	**3.773**	**3.638**	**1.084**	**1.034**	**976**
USF Zanja Pytá	5.066	1.711	0	0	91	69	431	361
USF Potrero Sur	3.403	1.419	0	0	0	0	0	0
USF Fortuna Guazú	2.344	1.351	5	4	2.350	1.634	2.436	1.560
Total Distrito Zanja Pytá	**10.813**	**4.481**	**5**	**4**	**2.441**	**1.703**	**2.867**	**1.921**
Total Región	**112.155**	**47.155**	**34.101**	**16.858**	**17.587**	**8.760**	**12.343**	**10.456**

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
Hospital Regional PJC			1.200	750		
USF Chiriguelo						
USF Cerro Cora-í						
USF Vista Alegre						
USF Sta. Ma. Ángeles						
USF Cerro Akua						
USF Ñandejara Puente						
USF Paloma Esp. Sto.						
USF B° Obrero						

USF Santa Clara						
USF Móvil Indig. PJC						
PS B° Obrero						
Total Distrito de P.J.C.	**7.096**	**2.259**	**1.200**	**750**	**75.504**	**49.277**
H.D. Bella Vista Norte			84	0		
USF San Roque						
USF Urbano Bella Vista N.						
USF San Isidro Labrador						
Total Distrito de Bella Vista N.	**728**	**179**	**84**	**0**	**9.477**	**7.076**
H.D. Capitán Bado			157	24		
USF Aguará						
USF Mcal. López						
USF Manta Potrero						
USF Aguará Vevé						
USF Móvil Indig.Cap. Bado						
Total Distrito de Cap. Bado	**1.085**	**363**	**157**	**24**	**16.934**	**11.771**
USF Zanja Pytá						
USF Potrero Sur						
USF Fortuna Guazú						
Total Distrito de Zanja Pytá	**515**	**166**	0	0	**7.297**	**4.754**
Total Región	**9.424**	**2.967**	**1.441**	**774**	**109.212**	**72.878**

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas						Internación	
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV	Total Egresos	Días Camas Ocupadas
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Hospitalizados	
Hospital Regional PJC							5.259	21.504
USF Chiriguelo								
USF Cerro Cora-í								
USF Vista Alegre								
USF Sta. Ma. Ángeles								
USF Cerro Akua								
USF Ñandejara Puente								
USF Paloma Esp. Sto.								
USF B° Obrero								
USF Santa Clara								
USF Móvil Indig. PJC								
PS B° Obrero							91	317
Unidad de Salud Mental PJC							111	473
Total Distrito de P.J.C.	**4.666**	**2.212**	**2.085**	**899**	**64**	**149**	**5.461**	**22.294**
H.D. Bella Vista Norte							514	1.517
USF San Roque								
USF Urbano Bella Vista N.								
USF San Isidro Labrador								
Total Distrito de Bella Vista N.	**2.499**	**486**	**286**	**75**	**6**	**6**	**514**	**1.517**
H.D. Capitán Bado							624	756
USF Aguará								
USF Mcal. López								

USF Manta Potrero								
USF Aguará Vevé								
USF Móvil Indíg. Cap. Bado								
Total Distrito de Cap. Bado	**1.575**	**473**	**478**	**28**	**7**	**8**	**624**	**756**
USF Zanja Pytá								
USF Potrero Sur								
USF Fortuna Guazú								
Total Distrito de Zanja Pytá	**681**	**199**	**190**	**46**	**6**	**0**	**0**	**0**
Total Región	**9.421**	**3.370**	**3.039**	**1.048**	83	**163**	**6.599**	**24.567**

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	44.735		
	Química	120.547		
	Parasitología	1.547		
	Bacteriología	2.870		
	Citología	5.435		
	Otros especializados	42.568		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	7.994		
	Radiología Contrastada	0		
	Electrocardiograma	1.448		
	Ecografía	5.177		
	Electroencefalograma	163		
	Tomografía	1.185		
	Telemedicina	10.790		
	Otros	0		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		6.795		
Test de Diabetes		6.000		
Toma de PAP	Embarazadas	160		
	No Embarazadas	5.275		
Mamografía		308		
Test del piecito		880		
Otros (especificar) Hemodiálisis		3.042		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	0			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	7.114.148			163.843
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados	**0**			
2.1 Gafas y otros productos para la visión	0			
2.2 Audífonos	0			
2.3 Prótesis Ortopédicas	0			
2.4 Prótesis dental	0			
2.5 Otros (Especificar)	0			
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	44.338			18.320
3.2 Por el Programa de TB	0			

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle 2018

100	**30.613.125.189**
200	**30.657.458**
300	**1.327.290.362**
500	**0**
Total	**31.971.073.009**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**156.355**	**185.589**	**140.966**	**163.843**
Nº de Pacientes	**67.870**	**73.799**	**61.384**	**72.773**

Fuente: SAA

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos

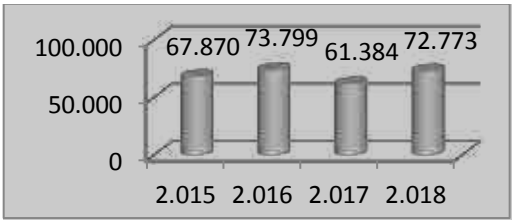


Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015 – 2016 – 2017 - 2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	**27.030.612.119**	**21.221.099.373**	**26.325.201.328**	**31.971.073.009**
Ejecutado	**21.127.089.837**	**19.253.806.820**	**23.373.365.781**	**29.531.618.605**
% Ejecución	**78**	**91**	**89**	**92**

Institución: 36. 13° Región Sanitaria - Amambay
Presupuesto vigente: 31.971.073.009
Presupuesto ejecutado: 29.531.618.605

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		% Ejecución Presupuestaria	Fuente de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES			30.613.125.189	28.189.231.812	92	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			30.657.458	27.076.916	88	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS			1.327.290.362	1.315.309.877	99	10
500 GASTOS DE INVERSION			0	0		10
TOTAL			**31.971.073.009**	**29.531.618.605**	**92**	**10**

Fuente: Dirección Administrativa Regional.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	128	225
BIOQUIMICO/A	20	20
ODONTOLOGO/A	12	13
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	4	5
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	111	116

LICENCIADO/A EN ANESTESIA	1	1
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	1	1
LICENCIADO/A EN NUTRICION	4	4
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	21	21
PSICOLOGO/A	7	7
TECNICO/A DE BLANCO	8	8
APOYO EN SALUD	2	2
AUXILIAR DE BLANCO	21	21
ADMINISTRATIVO	44	44
PERSONAL DE APOYO	25	25
Total	**409**	**513**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

5.1.14 XIV Región Sanitaria *Canindeyú*

Este Departamento de reciente creación tiene una población aproximada de 226.111 habitantes y una superficie de 14.667 km², cuenta con 14 Distritos, la mayoría son zonas Rurales.

La principal vía de comunicación terrestre es la Ruta X «Las Residentas», que atraviesa al departamento de este a oeste y une Salto del *Guairá* a Asunción.

En un 60% los caminos son intransitables en épocas de lluvias, lo cual disminuye la posibilidad de acceso de los usuarios a los servicios de salud de mayor complejidad con que cuenta el Departamento.

Una de las principales características de esta zona del país es la laboriosidad de sus habitantes y la diversidad cultural por ser una zona de inmigrantes brasileños y de pueblos originarios.

La RS cuenta con un HR en Salto del Guaira, 1 HD en *Curuguaty*, 2 CS, 48 USF y 24 PS.

La principal fuente de ingreso es la agricultura, en segundo lugar figura la ganadería.

Actualmente existe un cambio en el perfil Demográfico y Epidemiológico de la región. La migración rural hacia las ciudades con gran desarrollo comercial como Salto del Guairá y *Katuete*, en búsqueda de fuentes de trabajo y para acceder a la formación terciaria, instalándose en las zonas peri-urbanas creando así los asentamientos campesinos que trae consigo enfermedades infectocontagiosas, debido principalmente a problemas relacionados con la falta de agua potable.Por otra parte se debe lidiar con los problemas surgidos por el desarrollo de cambios paulatinos en los perfiles de la morbimortalidad como en el caso de aumento de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (HTA, diabetes).

Misión

Velar por el cumplimiento de las funciones de rectoría, conducción, financiamiento y provisión de servicios de salud a fin de alcanzar la cobertura universal, en el marco del SNS.

Visión

Ejercer su misión en el SNS garantizando la asistencia sanitaria integral y equitativa, e intercediendo intersectorialmente favorablemente sobre los factores determinantes de la salud promoviendo la activa participación ciudadana (Aprobado s/Resol. S.G. Nº. 1463/12).

Objetivos

- Mejorar la calidad de respuesta en la atención a la embarazada y al RN en la RISS cumpliendo los estándares de CONE.
- Optimizar la calidad y calidez de las asistencias de los servicios de salud a la población.
- Realizar la implementación del Sistema Georreferencial y así fortalecer la RISS.
- Coordinar desde la Oficina Regional el trabajo interinstitucional en la búsqueda constante de mejorar la salud de nuestra población.
- Habilitar USF Ampliadas y completar los equipos de las USF ya instaladas.
- Mejorar la cobertura del PAI.
- Implementar acciones para mejorar la capacidad de respuestas en vigilancia epidemiológica.
- Realizar acciones para la implementación de la política nacional de salud mental y adicciones.
- Desenvolver un sistema regional de disposición de residuos patológicos.
- Perfeccionar el sistema logístico en toda la región sanitaria, mejorando la gestión con el nivel central y la distribución a nivel regional, a fin de proveer en cantidad, tiempo y forma.

Principales logros

- 97.310 mujeres beneficiadas y 68.730 varones totalizando 166.040 personas.
- Se detectó un caso oportuno de malaria importada. Se trabajó en conjunto con SENEPA, Epidemiologia Regional, acompañado del equipo de la DGVS para el rastrillaje y búsqueda activa de casos febriles y controles fronterizos en Salto del *Guaira* para su bloqueo oportuno.
- Investigación comunitaria en casos de alta sospecha de sarampión con visita casa por casa en el distrito de *Curuguaty.*
- Adquisición de equipo de RX para el HD de Curuguaty.
- Una Ambulancia de Soporte Avanzado para el HR.
- Un sillón Odontológico y equipos odontológicos para el CS de *Yasy Cañy*.
- Balanzas digitales, infantometros y tallimetos para fortalecimiento del programa Pani.
- 10 sillones de hidratación para los HR y HD *Curuguaty*
- 01 tomógrafo para el HR
- Un equipo Rack para la oficina Regional.-
- Construcción de los PS, San Blas, San Isidro Lado Oeste, Barrio Primavera, Maracaná 6To. Encuadre, Colonia Tendal, Barrio San Pedro, construidos por fondos de la Gobernación. Nueva Construcción en conjunto con la UNICEF en las localidades de Araujo Cue Pastoral Social, Koe Pora, y Maracaná segundo encuadre.
- Ampliación del área de sala de quirófano, pre-parto y parto del HR por la UNICEF.
- Capacitaciones en malaria dirigida a Directores Regionales, HR, HD y jefe de APS, Código Rojo, sobre carga de datos en el Sistema Nominal PAI dirigidos a los encargados de los Servicios de Salud de los 14 distritos sobre manejo del Sistema Informático APS.
- **T**aller de fortalecimiento de la capacidad de gestión de los referentes Regionales y de promoción de la Salud
- Taller de desparasitación y VIH.
- Capacitación sobre enfermedades respiratorias agudas y crónicas para personal de enfermería de toda la USF

- Capacitación en la detección precoz y sensibilización a la comunidad sobre lepra dirigida a los estudiantes de enfermería y medicina en Salto del Guaira y a los médicos y enfermeros en el Hospital de Menonita.
- Refracción de las USF *Yasy Cañy* y San Bartolomé
- Creación de un Laboratorio de Tuberculosis para Baciloscopía y Cultivo en el HR
- Instalación de una Infraestructura para el Sistema de Datos en la Región Sanitaria para que se pueda trabajar en Red con las otras Regiones Sanitarias.
- Ampliación del HR en la parte de Urgencia, Sala de Parto, Pre-parto, Cirugía y Sala de Neonatología por parte de la Municipalidad y la UNICEF.
- Habilitación de la Casa Materna San Ramón construido con fondos de la Gobernación y equipado por la UNICEF en *Curuguaty.*
- *A*dquisición de equipamientos para los servicios de HR: Camilla fija de metálica; Turbina de alta velocidad para odontología; Unidad odontológico portátil; Equipo de Rayos x Odontológico; Compresor de aire odontológico; Tomógrafo; Aparato de presión y Ecógrafo portátil.
- En Recepción, Reloj Biométrico, Tubo de Oxigeno, Regulador de Oxigeno, Balanza digital, Infamtometro, Tallimetro, Sillón de hidratación, Aparato de presión adulto, Aparato de presión pediátrico, Balanza con altímetro Balanza pediátrica, Camilla fija.
- Adquisición para el HD de *Curuguaty*, equipo odontológico portátil, Monitor Portátil de signos vitales.

Antes

Después

Dificultades

- Recursos Humanos insuficientes, ya sea personal de blanco o administrativo.
- Débil Sistema de Referencia y nulo sistema de Contra referencia (SEME), lo cual dificulta el acompañamiento y seguimiento a los pacientes.
- Lugares de Difícil acceso e intransitable en días de lluvia.
- Falta de transporte todo terreno.
- Deficiente saneamiento ambiental con bajas coberturas de agua potable.
- Bajo nivel de participación de la comunidad en acciones de salud comunitaria.
- Falta de Recursos para alcanzar metas de todos los programas.
- Falta de Equipos y Mobiliarios para todos los servicios dependientes de la RS y oficina Regional**.**

Desafios para el año siguiente

- Incrementar los recursos financieros con el objetivo de contratar recursos humanos, para poder cubrir los diferentes servicios de salud.
- Habilitar la Unidad de Salud Mental en la Región Sanitaria.

- Implementar mecanismos de cooperación interinstitucional, con el sector público y privado.
- Habilitar e implementar la Red de Sangre Segura a nivel regional.
- Contar con un sistema efectivo de internet y de comunicación en toda región sanitaria.
- Recategorizar el HR y la categorización del HD de *Curuguaty* como Amigo de la Madre y del Niño, en el marco de la movilización para la reducción de la mortalidad materna y neonatal.
- Habilitar USF Ampliada en *Yasy Cañy*, Nueva Esperanza, *Villa Ygatimi*, Maracaná 3er Encuadre y 4 de octubre.
- Capacitar a las parteras empíricas e incorporarlas como agentes facilitadoras de los establecimientos de salud.
- Refacción y ampliación edilicia de Hospitales, USF, CS y PS.
- Instalar y equipar nuevas Unidades de Notificación Epidemiológicas (con sistemas informáticos y conectividad telefónica y de Internet a tiempo completo).
- Fortalecer la capacidad de gestión regional y la articulación interinstitucional e intersectorial, orientados a la plena descentralización de la Región Sanitaria.
- Completar los equipos de salud de las USF, con énfasis en los agentes comunitarios.
- Reducir las tasas de Mortalidad Materna y Neonatal en la Región.
- Ambulancias equipadas y vehículo todo terreno para las USF.
- Capacitación para formar agentes en vigilancia epidemiológica y entomológica.
- Instalación de la sala de situación para análisis de enfermedades regionales.
- Instalación de redes de comunicación a nivel regional y las priorizadas a nivel local.

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	55426
	Química	86600
	Parasitología	8834
	Bacteriología	0
	Citología	0
	Otros especializados	4297
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	8135
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma	1930
	Ecografía	3593
	Electroencefalograma	0
	Tomografía	0
	Telemedicina	0
	Otros	0
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		5789
Test de Diabetes		0
Toma de PAP	Embarazadas	1635
	No Embarazadas	5838
Mamografía		48
Test del piecito		

Otros (especificar)		0		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**14.297.608**			
1.1 Medicamentos Controlados	735.250		7.687	16.878
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	13.562.358		34.512	113.975

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**36.191.418.400**
200	**216.680.929**
300	**920.199.872**
500	**0**
Total	**37.328.299.201**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	343.500	416.570	424.118	485.654
Nº de Pacientes	150.414	154.424	169.617	166.040

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

100	**36.191.418.400**
200	**216.680.929**
300	**920.199.872**
500	**0**
Total	**37.328.299.201**

Institución: XIV REGION SANITARIA – CANINDEYU.-
Presupuesto vigente: 37.328.299.201
Presupuesto ejecutado: 35.153.407.468

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**METAS**		**PRESUPUESTO**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Metas Programadas Año 2018	**Metas Alcanzadas Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	154424	166040	36.191.418.400	34.038.606.044	94	10
200 GASTOS POR SERVICIOS			216.680.929	214.680.929	99	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS			920.199.872	900.077.690	98	10
500 GASTOS DE INVERSION			0	0	0	

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	**Cantidad de Recursos Humanos**	**Cantidad Vínculos**
MEDICO/A	163	233
BIOQUIMICO/A	10	11
ODONTOLOGO/A	16	18
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	4	4
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	128	131
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	3	7
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	1	1

LICENCIADO/A EN NUTRICION	1	1
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	49	55
PSICOLOGO/A	1	1
TECNICO/A DE BLANCO	89	95
APOYO EN SALUD	2	2
AUXILIAR DE BLANCO	132	135
ADMINISTRATIVO	116	116
PERSONAL DE APOYO	10	10
Total	**725**	**820**

Fuente: Departamento Recursos Humanos

5.1.15 XV Región Sanitaria Presidente Hayes

El Departamento de Presidente Hayes tiene una extensión territorial de 72.907 km2, con una población de 123.361 habitantes, siendo 25 a 30% aproximadamente Población Indígena distribuidas en comunidades y aldeas, a éstos se suman la población Menonita. La gran mayoría de estas poblaciones se encuentran dispersas en extensiones territoriales de difícil acceso.
El Departamento cuenta con 08 Distritos, dentro de los cuales están situadas un HR, 01 HD, 03 CS, 18 USF, 17 PS y 17 Dispensarios Indígenas siendo tres de estos Distritos con mayor peso poblacional, especialmente Villa Hayes que cuenta con el 40% del peso poblacional distribuidos en varios barrios siendo la más concentrados en Villa Hayes y Remansito.
La característica peculiar del Departamento es la situación climática extrema por la que atraviesa cual es la inundación y sequía, donde se debe doblar los esfuerzos tanto humano como financiero para poder hacer frente a esta situación.

Visión
Ejercer su Misión en el SNS para que garantice la asistencia sanitaria de modo integral y equitativo dentro del Departamento, actuando intersectorialmente para incidir favorablemente sobre los factores determinantes de la salud promoviendo la activa participación ciudadana.

Misión
Ser la entidad rectora y prestadora de servicios de salud, en el Departamento de Pdte. Hayes, que impulsa y ejecuta acciones para satisfacer y garantizar la calidad de vida, el bienestar sicofísico y social de las personas, mediante una gestión de los recursos disponibles y la movilización de otros recursos si fuere necesario.

Objetivos
- Garantizar las herramientas y los recursos a todos los servicios en el departamento, para el desarrollo y cumplimiento de la política y Plan Nacional de Salud, acorde a las realidades sanitarias de la región, mediante la aplicación de medidas de control y seguimiento.
- Facilitar el acceso a la atención de salud de calidad de las poblaciones alejadas de difícil acceso a través del sistema móvil de salud.

Principales Logros

- 100% en la captación de consultas en menores de 5 años
- Mejoró la recepción y envió de muestra de material de TB, Test del piecito, al programa, así como los resultados en 15 días. Toma de muestra para biopsia, se envía en la semana con retorno de resultado y entrega a las unidades y servicios correspondiente.
- Implementación de ecografía mamaria en el HR.
- Aumento de números examen mamario en los servicios de salud.
- Disponibilidad de insumo permanente por Planificación Familiar, Citología, PAP, ITS, cobertura de tést rápido de sífilis, HIV y Chagas en embarazada y población general.
- La universalidad de PANI, que facilita la cobertura a niños menores de 5 años.
- Cobertura del móvil salud con el apoyo de los RRHH de las USF.
- Aumento de la lectura de baciloscopia en el laboratorio H.R.V.H.
- Instalación del sistema de telemedicina en tiempo real.
- Funcionamiento del equipo de mamografía y cirugía mamaria en el HR
- Funcionamiento del Tomógrafo en el HR
- Mayor cobertura odontológica a embarazada y otras edades.
- Se protocolizó la referencia y contra referencia de pacientes mejorando el sistema.
- Carga de ficha de egreso Hospitalario en un 100%
- Donación de una camioneta 4x4, por la OPS para mejorar las coberturas.
- Aumento de la carga del SAA en un 53%
- Carga de SSIEV en un 100%
- Cobertura de vacunación en aumento
- Capacitaciones a parteras empíricas en los distritos de Irala Fernández y Puerto Pinasco a través del Proyecto Código Rojo Comunitario.
- Elaboración de Planes de Acción Distrital de Salud Materna y Neonatal de Irala Fernández y Pto. Pinasco.
- Capacitación sobre el uso correcto de Trajes Anti Shock no neumáticos.
- Conformación del CRS.
- Conformación del ERRA regional ante eventos de Salud Pública.
- Instalación de una planta de tratamiento de agua en Irala Fernández y Pto. Pinasco
- Encuentro Inter Países ASIS - LOCAL FRONTERIZOS.
- Taller Indicador ASIS - Evaluación de la Calidad de los Datos, definición de listados de indicadores base y garantía de su compatibilidad.
- Comité de integración Argentina – Paraguay.
- Certificación de corte de transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas.
- Refacción de las instalaciones del H.R, C.S. Benjamín Aceval, USF Rio Verde-Cerrito.
- Dotación de equipos informáticos a la Oficina Regional de Vigilancia Epidemiológica, HR y CS de Benjamín Aceval.
- Firma de convenio Cooperación Interinstitucional con los 08 municipios del departamento
- Declaración de interés departamental de la Campaña Nacional de Vacunación
- Coordinación con la Secretaria de Emergencia Nacional para cobertura de las inundaciones.
- Proyectos con OPS, BID y CERF.

Dificultades

- Extenso territorio con población dispersa
- Alta población vulnerable (30 % de población indígena)
- Clima (sequia e inundación)
- Inaccesibilidad por caminos que no son de todo tiempo.
- Escasos recursos humanos y vehículos apropiados para la zona
- Débil sistema de comunicación y en nula en varias zonas del departamento
- Sistema de Energía eléctrica, agua potable, disposición de excretas y recolección de basuras, no existen en varias poblaciones

Desafío para el año siguiente

- Mejorar la capacidad resolutiva del HR
- Elevar la categoría del CS a HD de Irala Fernández.
- Elevar a USF Ampliada las USF Pozo Colorado, Campo Aceval, Laguna Escalante y Pinasco.
- Instalar laboratorio y radiología en el servicio de Irala Fernández y Pozo Colorado
- Realizar el sistema de vigilancia nutricional a niños menores de 05 años y escolares
- Garantizar un sistema de comunicación adecuada y permanente en todos los servicios
- Garantizar el abastecimiento de consumos y medicamentos en todos los servicios
- Mejorar la dotación de vehículos en la Región Sanitaria
- Mayor cantidad de Ambulancia).

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas
DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	-								
C. S. Benjamín Aceval	CS	32.681	4.468	5.502	395	141	0	3.525	2.004
P.S. La Victoria - Cerrito	PS	8.653	1.214	19	4	115	0	2.152	1.201
P. S. María Medianera	PS	3.798	1.067	48	50	0	0	269	120
P. S. Montelindo	PS	3.375	759	46	16	76	11	0	0
U.S.F. Rio Verde (Cerrito)	USF	5.384	1.300	47	9	1.626	143	0	0
D. I. Colonia Qoom	DI	2.572	1.310	0	0	0	0	0	0
DISTRITO: PTO. PINASCO									
U.S.F Pto. Pinasco	USF	6.641	811	89	37	1.002	246	543	266
P. S. Ceibo	PS	2.680	470	37	3	0	0	0	0
U.S.F La Patria	USF	3.232	428	15	5	1.021	0	0	0
P. S. Tupasyrenda	PS	226	40	0	0	0	0	0	0
D. I. San Carlos	DI	1.275	274	0	0	0	0	0	0
DISTRITO: VILLA HAYES									
H. R. Villa Hayes	HR	114.952	29.269	32.601	19.426	333	196	5.841	4.411
U.S.F Pa'i Roberto-Villa Hayes	USF	4.438	1.644	110	0	317	0	312	88
U.S.F. Ciudad Nueva-Villa Hayes	USF	5.522	1.384	54	3	597	48	0	0
U.S.F Chaco'i	USF	5.968	1.852	42	6	681	51	383	183
P. S. Remansito	PS	29.526	6.593	5.955	1.316	230	0	4.027	1.617
U.S.F San Jorge-Remansito	USF	5.319	887	1	0	0	0	408	144
P. S. Palma Sola	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
U.S.F Pozo Colorado	USF	8.249	724	226	50	850	0	0	0
P. S. Nueva Mestre	PS	1.043	266	0	0	49	0	0	0
U.S.F. Río Verde km 325	USF	6.113	1.582	98	24	1.824	391	49	16
D.I. Quenkunque	DI	1.615	255	8	0	20	0	0	0
D.I. Makxalawaya	DI	1.054	249	0	0	0	0	0	0
D. I. La Herencia (Ex-Sombrero Piri)	DI	1.067	250	0	0	0	0	0	0
D.I. Lolaico	DI	154	105	0	0	0	0	0	0

D.I. Espinillo	DI	887	339	0	0	0	0	0	0
D.I. Nepoxen	DI	439	233	0	0	0	0	0	0
U.S.F XamókKasék	USF	2.417	988	0	0	22	0	0	0
D.I. Sawhoyamaxa	DI	49	49	0	0	0	0	0	0
D.I. Yakie Axa	DI	107	59	0	0	0	0	0	0
D.I. Puerto Colón	DI	1.132	76	0	0	0	0	0	0
DISTRITO: NANAWA									
C. S. Nanawa	CS	17.401	4.113	592	99	102	23	740	499
P.S. Gaspar R. de Francia	PS	5.373	664	0	0	0	0	47	37
DISTRITO: FALCÓN									
H.D. Falcón	HD	10.455	1.983	702	0	16	16	0	0
U. S.F Falcón	USF	3.807	1.118	28	0	284	0	90	31
P. S. Olivorio Talavera	PS	3.664	709	23	3	110	0	0	0
DISTRITO: Tte. IRALA FERNANDEZ									
C.S. Tte. Irala Fernández	CS	8.056	4.001	1.190	91	0	0	450	231
U.S.F Tte. Irala Fernández (1)	USF	4.111	1.583	35	12	1.755	208	0	0
U.S.F Tte. Irala Fernández (2)	USF	606	245	0	0	101	101	0	0
U.S.F Tte. Irala Fernández (3)	USF	3.695	649	0	0	841	110	0	0
U.S.F Campo Aceval	USF	4.605	1.221	27	4	0	0	0	0
P.S. Santa Aurelia	PS	1.183	303	74	14	0	0	0	0
P. S. 10 Leguas	PS	980	244	0	0	0	0	0	0
P. S. Avalos Sánchez	PS	832	392	77	17	0	53	7	0
D.I. Loma Pyta	DI	9	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Nueva Vida	PS	2.756	566	5	5	0	0	0	0
D. I. El Estribo	DI	745	300	0	0	0	0	0	0
D. I. Yalve Sanga	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
D. I. 10 Leguas Angaite	DI	1.764	810	0	0	0	0	0	0
D. I. Clínica Móvil - Privado	DI	1.794	1.091	3	0	1.100	0	0	0
DISTRITO: TTE. ESTEBAN MARTINEZ									
U.S.F. Tte. Esteban Martínez	USF	2.525	305	141	25	229	132	0	0
P. S. Fortín Caballero	PS	1.358	439	32	3	167	0	0	0
P. S. Rojas Silva	PS	122	106	6	0	2	0	0	0
U.S.F Laguna Escalante	USF	4.444	866	64	12	307	87	21	8
DISTRITO: GRAL BRUGUEZ									
U.S.F Gral. Bruguez	USF	5.197	1.424	18	18	467	19	328	96
P. S. Cadete Pando	PS	2.364	251	82	13	42	0	0	0
D. I. La Esperanza	DI	1.389	239	0	0	0	0	30	0

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	-						
C. S. Benjamín Aceval	CS	2.220	186	75	0	11.499	
P.S. La Victoria - Cerrito	PS	165	68	0	0		
P. S. María Medianera	PS	23	11	1	0		
P. S. Montelindo	PS	46	23	0	0		
U.S.F. Rio Verde (Cerrito)	USF	271	103	0	0		
D. I. Colonia Qoom	DI	50	12	0	0		
DISTRITO: PTO. PINASCO						5.537	
U.S.F Pto. Pinasco	USF	195	69	7	0		
P. S. Ceibo	PS	59	23	1	0		
U.S.F La Patria	USF	44	23	0	0		
P. S. Tupasyrenda	PS	3	0	0	0		
D. I. San Carlos	DI	27	16	0	0		

DISTRITO: VILLA HAYES						15.722	
H. R. Villa Hayes	HR	5.579	2.637	474	382		
U.S.F Pa'i Roberto-Villa Hayes	USF	188	47	0	0		
U.S.F. Ciudad Nueva-Villa Hayes	USF	325	61	0	0		
U.S.F Chaco'i	USF	63	17	0	0		
P. S. Remansito	PS	1.907	181	37	0		
U.S.F San Jorge-Remansito	USF	265	57	0	0		
P. S. Palma Sola	PS	0	0	0	0		
U.S.F Pozo Colorado	USF	146	48	11	0		
P. S. Nueva Mestre	PS	8	4	0	0		
U.S.F. Río Verde km 325	USF	249	57	4	0		
D.I. Quenkunque	DI	28	8	0	0		
D.I. Makxalawaya	DI	10	5	0	0		
D. I. La Herencia (Ex-Sombrero Piri)	DI	23	7	0	0		
D.I. Lolaico	DI	0	0	0	0		
D.I. Espinillo	DI	6	6	0	0		
D.I. Nepoxen	DI	1	0	0	0		
U.S.F Xamók Kasék	USF	59	46	0	0		
D.I. Sawhoyamaxa	DI	0	0	0	0		
D.I. Yakie Axa	DI	5	0	0	0		
D.I. Puerto Colón	DI	8	0	0	0		
DISTRITO: NANAWA						3.930	
C. S. Nanawa	CS	240	80	0	0		
P.S. Gaspar R. de Francia	PS	26	5	0	0		
DISTRITO: FALCÓN						2.760	
H.D. Falcón	HD	257	52	5	0		
U. S.F Falcón	USF	90	23	0	0		
P. S. Olivorio Talavera	PS	59	15	0	0		
DISTRITO: Tte. IRALA FERNANDEZ						12.099	
C.S. Tte. Irala Fernández	CS	901	397	85	0		
U.S.F Tte. Irala Fernández (1)	USF	143	48	0	0		
U.S.F Tte. Irala Fernández (2)	USF	2	2	0	0		
U.S.F Tte. Irala Fernández (3)	USF	63	34	0	0		
U.S.F Campo Aceval	USF	77	19	1	0		
P.S. Santa Aurelia	PS	51	19	0	0		
P. S. 10 Leguas	PS	8	4	0	0		
P. S. Avalos Sánchez	PS	16	0	0	0		
D.I. Loma Pyta	DI	0	0	0	0		
P.S. Nueva Vida	PS	46	20	0	0		
D. I. El Estribo	DI	6	2	0	0		
D. I. Yalve Sanga	DI	0	0	0	0		
D. I. 10 Leguas Angaite	DI	18	7	0	0		
D. I. Clinica Móvil - Privado	DI	29	14	0	0		

DISTRITO: TTE. ESTEBAN MARTINEZ						2.385	
U.S.F. Tte. Esteban Martínez	USF	105	24	0	0		
P. S. Fortín Caballero	PS	14	7	0	0		
P. S. Rojas Silva	PS	2	1	0	0		
U.S.F Laguna Escalante	USF	133	58	7	0		
DISTRITO: GRAL BRUGUEZ						1.307	
U.S.F Gral. Bruguez	USF	76	25	0	0		
P. S. Cadete Pando	PS	39	4	3	0		
D. I. La Esperanza	DI	21	11	0	0		

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV		
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Total de Egresos Hospitalarios	Dias Cama Ocupados
DISTRITO: BENJAMIN ACEVAL	-								
C. S. Benjamín Aceval	CS	436	323	51	0	1	2.006	173	724
P.S. La Victoria - Cerrito	PS	749	44	0	0	0	46	0	0
P. S. María Medianera	PS	635	106	10	2	0	144	1	1
P. S. Montelindo	PS	470	21	14	0	0	126	16	21
U.S.F. Rio Verde (Cerrito)	USF	1.043	309	2	2	4	274	0	0
D. I. Colonia Qoom	DI	230	45	25	2	0	0	0	0
DISTRITO: PTO. PINASCO									
U.S.F Pto. Pinasco	USF	1.982	243	1	0	0	68	158	304
P. S. Ceibo	PS	34	26	34	6	0	0	1	2
U.S.F La Patria	USF	724	49	0	0	3	132	0	0
P. S. Tupasyrenda	PS	124	4	0	0	0	0	0	0
D. I. San Carlos	DI	48	60	1	0	0	0	0	0
DISTRITO: VILLA HAYES									
H. R. Villa Hayes	HR	3.186	3.052	1.849	320	22	4.154	3.027	8.849
U.S.F Pa'i Roberto-Villa Hayes	USF	1.624	418	10	0	0	216	0	0
U.S.F. Ciudad Nueva-Villa Hayes	USF	1.783	530	13	15	0	231	0	0
U.S.F Chaco'i	USF	936	333	10	4	0	170	0	0
P. S. Remansito	PS	7.841	1.350	163	17	3	461	92	292
U.S.F San Jorge-Remansito	USF	2.024	284	2	0	0	234	0	0
P. S. Palma Sola	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
U.S.F Pozo Colorado	USF	172	23	17	0	4	181	12	12
P. S. Nueva Mestre	PS	342	38	20	0	0	0	0	0
U.S.F. Río Verde km 325	USF	1.729	333	6	0	1	436	5	7
D.I. Quenkunque	DI	386	133	26	3	0	241	0	0

D.I. Makxalawaya	DI	0	27	6	0	0	0	0	0
D. I. La Herencia (Ex-Sombrero Piri)	DI	90	47	3	0	0	0	0	0
D.I. Lolaico	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
D.I. Espinillo	DI	0	0	14	0	0	0	0	0
D.I. Nepoxen	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
U.S.F XamókKasék	USF	467	206	25	0	0	146	0	0
D.I. Sawhoyamaxa	DI	0	0	3	0	0	0	0	0
D.I. Yakie Axa	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
D.I. Puerto Colón	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
DISTRITO: NANAWA									
C. S. Nanawa	CS	3.411	958	13	4	0	220	0	0
P.S. Gaspar R. de Francia	PS	262	82	8	0	0	50	0	0
DISTRITO: FALCÓN									
H.D. Falcón	HD	1.191	438	25	1	0	118	6	9
U. S.F Falcón	USF	485	142	34	17	0	84	0	0
P. S. Olivorio Talavera	PS	497	73	38	3	0	156	4	4
DISTRITO: Tte. IRALA FERNANDEZ									
C.S. Tte. Irala Fernández	CS	790	415	121	20	6	347	218	634
U.S.F Tte. Irala Fernández (1)	USF	281	54	6	0	0	262	0	0
U.S.F Tte. Irala Fernández (2)	USF	95	51	0	0	1	4	0	0
U.S.F Tte. Irala Fernández (3)	USF	240	45	9	0	1	80	0	0
U.S.F Campo Aceval	USF	527	150	0	4	0	155	1	1
P.S. Santa Aurelia	PS	246	86	14	0	0	54	0	0
P. S. 10 Leguas	PS	72	14	0	0	0	12	0	0
P. S. Avalos Sánchez	PS	0	0	8	7	0	40	0	0
D.I. Loma Pyta	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Nueva Vida	PS	2	0	63	7	0	70	0	0
D. I. El Estribo	DI	0	45	1	0	0	0	0	0
D. I. Yalve Sanga	DI	0	0	0	0	0	0	0	0
D. I. 10 Leguas Angaite	DI	24	72	19	1	0	0	0	0
D. I. Clinica Móvil - Privado	DI	77	106	40	5	0	0	0	0
DISTRITO: TTE. ESTEBAN MARTINEZ									
U.S.F. Tte. Esteban Martínez	USF	453	20	8	2	0	62	2	2
P. S. Fortín Caballero	PS	15	0	19	1	0	38	0	0
P. S. Rojas Silva	PS	16	20	0	0	0	0	0	0
U.S.F Laguna Escalante	USF	1.059	295	3	0	2	388	12	31
DISTRITO: GRAL BRUGUEZ									
U.S.F Gral. Bruguez	USF	784	241	42	2	0	196	18	28
P. S. Cadete Pando	PS	312	32	9	1	0	74	39	46
D. I. La Esperanza	DI	0	40	4	0	0	0	0	0

Fuente: Dpto. de Estadísticas Regional

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud					
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)					
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**			
Laboratorio	Hematología	98.284			
	Química	142.921			
	Parasitología	1.377			
	Bacteriología	6.049			
	Citología	5.174			
	Inmunología	25.505			
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**			
Imagenología	Radiología Simple	7.677			
	Radiología Contrastada	0			
	Electrocardiograma	3.821			
	Ecografía	6.513			
	Electroencefalograma	0			
	Tomografía	1.467			
	Telemedicina	273			
	Otros	286			
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**			
Test rápido de VIH		5.306			
Test de Diabetes		4.464			
Toma de PAP		5.174			
Mamografía		286			
Test del piecito		1.123			
Otros (especificar)					
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud					
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**			
		Institución	**Familias**	**Personas**	
3.1 Por PANI	62.234				
3.2 Por el Programa de TB	0				

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

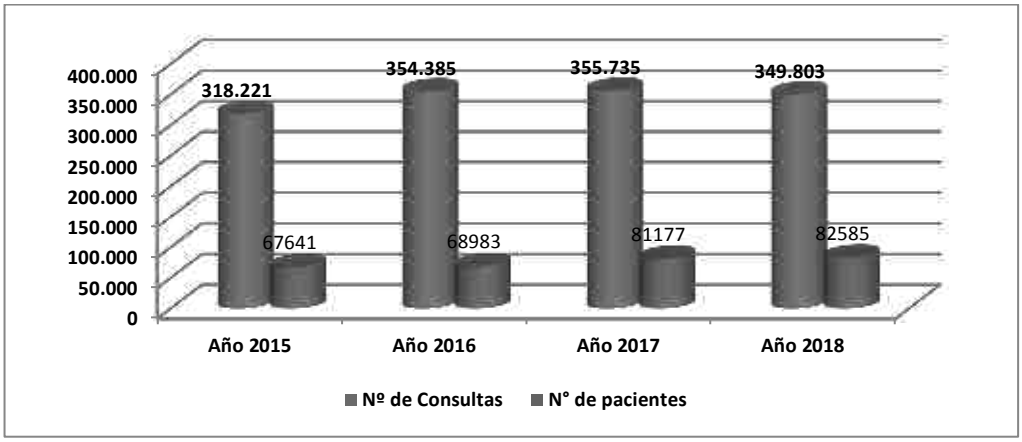
100	25.922.631.829
200	12.095.583
300	841.579.065
500	29.803.660
Total	**26.806.110.137**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	318.221	354.385	355.735	349.803
Nº de Pacientes	67.641	68.983	81.177	82.585

Fuente: Registro Diario de Consultas

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Registro Diario de Consultas

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	25.202.996.407	21.372.375.814	25.202.996.407	21.372.375.814
Ejecutado	24.286.412.357	17.420.744.714	20.650.598.030	
% Ejecución	96%	82%	92%	

Institución: XV. PTE. HAYES

Presupuesto vigente: 26.806.110.137 Gs

Presupuesto ejecutado: 883.478.308 Gs

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS		PRESUPUESTO		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES			25.922.631.829			FF 10
200 GASTOS POR SERVICIOS			12.095.583	12.095.583	100%	FF 10
300 ADQUISICION DE INSUMOS			841.579.065	841.579.065	100%	FF 10
500 GASTOS DE INVERSION			29.803.660	29.803.660	100%	FF 10

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	METAS		%Ejecución de Metas
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	241.600	240400	99,5
PROMOCIÓN	24.294	25872	106.4
RECUPERACIÓN	274.457	273900	99,8
REHABILITACIÓN	0	0	0
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	59.184	60.122	101.6

Fuente: Departamento Estadística Regional

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	126	167
BIOQUIMICO/A	11	11

ODONTOLOGO/A	33	33
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	8	8
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	105	106
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	3	3
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	0	0
LICENCIADO/A EN NUTRICION	3	3
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	20	20
PSICOLOGO/A	5	5
TECNICO/A DE BLANCO	17	17
APOYO EN SALUD	35	35
AUXILIAR DE BLANCO	92	93
ADMINISTRATIVO	36	36
PERSONAL DE APOYO	38	38
PERSONAL DE IMÁGENES	16	16
LIC. FISIOTERAPIAS	2	3
PERSONAL DE LABORATORIO	10	10
TOTAL	**560**	**604**

Fuente: Departamento Recursos Humanos.

5.1.16 XVI Región Sanitaria Boquerón

No presento Memoria

5.1.17 XVII Región Sanitaria Alto Paraguay

El **ALTO PARAGUAY** está ubicado en la Región Occidental, limitando al sur con los Departamentos de Boquerón y Villa Hayes, al este con Concepción, a través del Río Paraguay, noroeste y oeste tiene frontera con Bolivia y al este con Brasil. Tiene una población de 17.548 habitantes. Fuerte Olimpo (4.369 hb) es la Capital Departamental y los Distritos de la Victoria (Ex. Pto. Casado) (6.202 hb), Bahía Negra (2.498 hb) y Carmelo Peralta (4.479 h).

La XVII RS tiene 01 Hospital Regional; 02 Centro de Salud Cabecera**; 0**9 Puesto de Salud; 04 Dispensarios (todas comunidades indígenas).

Habilitación de USF

2009: **USF** Bahía Negra, USF Fuerte Olimpo, USF La Victoria, USF Águila

2011: USF La Esperanza (ex Puerto Sastre), USF Toro Pampa, USF Riacho Mosquito, USF *Surubí.*

Visión

Ser una Región Sanitaria eficaz, eficiente y transparente que garantice el acceso de la población para la asistencia sanitaria integral y equitativa como derecho fundamental de las personas.

Misión

Garantizar la provisión de servicios de salud con el fin de alcanzar la cobertura universal, coordinando acciones para incidir de forma satisfactoria sobre los determinantes sociales de la salud con activa participación ciudadana.

Objetivos General

Mejorar la salud y las condiciones de vida, a través del diseño y aplicación de programas de salud, articulados en el contexto de los planes nacionales de desarrollo socioeconómico, cultural, político y ambiental, con énfasis en la interculturalidad.

Principales Logros

- Equipamiento para el Laboratorio del CS de Puerto Casado.
- Taller del personal de blanco sobre Código Rojo, Reanimación Neonatal, y Emergencia Obstétricas de los diferentes servicios de salud.
- Capacitación sobre Fiebre Amarilla a Funcionarios del H.R.
- Entrega de equipos de reanimación neonatal y muñeco para capacitaciones en servicios en el HR. Se entregó equipos de reanimación neonatal para servicios cabeceras.
- Se entrega equipos para fortalecer las USF (Esfigmomanómetro, Nebulizadores, balanzas, camillas, oxígenos, humidificador, reguladores y fluxómetros, formularios varios, elementos de oficinas, lámparas de exploración, cajas de diagnósticos, negatoscopios, carros de curación, balanzas para adultos, camillas fojas y ginecológicas, estufas para esterilización, entre otros)
- El PS de Carmelo Peralta ya cuenta con generador eléctrico instalado y en funcionamiento.
- Recepción de equipos para odontología (turbinas, fresas, limas, medicamentos e insumos y accesorios varios).
- Los Distritos de Bahía Negra, Puerto Casado, Carmelo Peralta y RS se beneficiaron con equipos Informáticos, para el área de Vigilancia Epidemiológica.
- Refacción del CS Puerto Casado a cargo de la Municipalidad de Puerto Casado.
- Entrega de un casco de deslizadora al PS de Puerto La Esperanza.
- Donación de heladera, sillas, lavarropas, secarropa, aire acondicionados, escritorios, balón de oxígeno y artículos varios al PS de Carmelo Peralta por la Dirección de Descentralización.
- Equipamiento para el CS de Puerto Casado de heladeras, lavarropas insumos de laboratorios, una lancha con motor de 40 HP, y equipos e insumos para laboratorio.
- Instalación del sistema para recolección y tratamiento de agua y construcción de baños para usuarios y funcionarios en el Dispensario de Puerto Diana.
- Ampliación de la planta de tratamiento de agua en el PS Carmelo Peralta.
- Instalación del sistema para recolección y tratamiento de agua, construcción de baños, instalación de paneles solares y refracción en general del Dispensario Puerto La Esperanza.
- Se fortaleció la RISS en todos los servicios de la Región, fortaleciendo la flota de transporte con la provisión de tarjetas de combustibles para cada unidad, mantenimiento y provisión de cubiertas para las ambulancias. Provisión de casco y motor fuera de borda para las embarcaciones que sirven de soporte para el traslado de pacientes hacia otros servicios de mayor complejidad. Se mejoró el flujo grama de comunicación en el sistema RISS.

Contratación de Recursos Humanos

- 02 Personal en Servicios – HR.
- 01 Lic. En Kinesiología y Fisioterapia- HR.
- 01Lic en Enfermería- HR.
- 01 Lic. en Enfermería- CS.
- 01Médico Familiar –HR.
- 01 Lic. En Obstetricia.-CS.
- 01 Personal de Apoyo. –CS.
- 01 Técnico en Laboratorio.- CS.
- 01 Medico General.- CS.
- 02 Lic. en Enfermería.- CS.
- 01 Tec. En Enfermería.-CS.
- 01 Medico General.- PS.
- 01 Pediatra.- HR.
- 01 Medico General. –P.S. Riacho Mosquito

Dificultades

- Población dispersa ante vasto territorio.
- Cambios Climáticos Extremos (sequia e inundación)
- La falta de caminos de todo tiempo dificulta el acceso rápido a los diferentes servicios, tanto de los usuarios, como de los personales de los diferentes servicios de salud.
- Difícil acceso a ciertas poblaciones por ser propiedades privadas.
- Población migrante aproximadamente el 22% de la población total.
- Baja conectividad del servicio de Internet, así como la calidad de la energía eléctrica con constantes cortes y baja de tensión.
- En épocas de sequía, la población de tierra adentro no cuenta con agua segura.
- La distribución de medicamentos e insumos se realiza principalmente por el servicio de la motonave Aquidabán y otras de menor calado, todas con costos asumidos por la Administración Regional (fletes y estibas) para el servicio y de muy poca frecuencia semanal.

Desafíos

- Programar reuniones Trimestrales con las autoridades departamentales y locales para mantener informados y justificar pedidos de apoyo a los diferentes programas.
- Supervisión y capacitación en los diferentes servicios de salud para optimizar indicadores.
- Fortalecer el sistema de información de modo a contar con registros oportunos.

- Contar con medios de Transporte para el equipo regional y de esta forma realizar las supervisiones capacitantes programadas.
- Fortalecer alianzas entre la XVII RS y el Gobierno Departamental y Municipal.
- Lograr las metas anuales establecidas en los diferentes programas de salud.
- Informatizar las cabeceras distritales a fin de mejorar sistemas de registros (SAA).
- Evaluación y análisis Trimestral de los indicadores con la participación de los responsables de cada servicio de salud.
- Contratación de Recursos Humanos a fin de cubrir las brechas existentes (Región y USFs.).

Tabla Nº 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	1.945		
	Química	3.298		
	Inmunología	2.009		
	uriana lisis	1.719		
	Citología	0		
	Otros especializados	0		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	460		
	Radiología Contrastada	0		
	Electrocardiograma	180		
	Ecografía	172		
	Electroencefalograma	0		
	Tomografía	0		
	Telemedicina	0		
	Otros	0		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		279		
Test de Diabetes		180		
Toma de PAP	Embarazadas	70		
	No Embarazadas	144		
Mamografía		0		
Test del piecito		228		
Otros (especificar)		0		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**2. 860. 554**	**s/d**	**s/d**	**s/d**
1.1 Medicamentos Controlados	18 .248	s/d	s/d	s/d
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	2 .842. 306	s/d	s/d	s/d
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados	**0**	**s/d**	**s/d**	**s/d**
2.1 Gafas y otros productos para la visión	0	0	0	0
2.2 Audífonos	0	0	0	0
2.3 Prótesis Ortopédicas	0	0	0	0
2.4 Prótesis dental	0	0	0	0
2.5 Otros (Especificar)	0	0	0	0
3. Leches Entregadas	**16.162**	**0**	**0**	**8.081**
3.1 Por PANI	16.162 kilos	s/d	s/d	8.081
3.2 Por el Programa de TB	0	0	0	0

Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**11.786.413.517**
200	**157.996.411**
300	**2.070.259.640**
500	**0**
Total	**14.014.669.568**

Fuente: Administración Regional

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

AÑO	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**
N° DE PACIENTES	**5578**	**7252**	**10440**	**15848**	**14728**

Fuente: Sistema SAA

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	12.246.347.463	12.228.912.939	11.025.954.995	14.014.669.568
Ejecutado	10.341.344.120	9.481.943.815.-	10.573.083.602	13.473.738.597
% Ejecución	80 %	87%	96%	96 %

Institución: XVII REGION SANITARIA ALTO PARAGUAY
Presupuesto vigente: 14.014.669.568
Presupuesto ejecutado: 13.473.738.597

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**PRESUPUESTO**		**%Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Asignación Presupuestaria	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	**11.786.413.517**	**11.342.323.736**	**96%**	**F.F. 10**
200 GASTOS POR SERVICIOS	**157.996.411**	**81.658.257**	**52%**	**F.F. 10**
300 ADQUISICION DE INSUMOS	**2.070.259.640**	**2.049.756.604**	**99%**	**F.F. 10**
500 GASTOS DE INVERSION	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente: Administración Regional

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	**METAS**		**%Ejecución de Metas**
	Metas Programadas Año 2018	**Metas Alcanzadas Año 2018**	
PREVENCIÓN	32.186	27.358	85%
PROMOCIÓN	832	790	95%
RECUPERACIÓN	59.116	52. 559	89%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	183	175	96%

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	24	53
BIOQUIMICO/A	1	2
ODONTOLOGO/A	3	4
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	37	44
MEDICO ANESTESISTA	1	2
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	1	1
LICENCIADO/A EN EPIDEMIOLOGIA	1	3
LICENCIADA EN KINESIOLOGIA	1	1
LICENCIADA EN LABORATORIO	1	1
LICENCIADO EN RADIOLOGIA	0	0
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	9	12
PSICOLOGO/A	0	0
TECNICO/A DE BLANCO	24	27
APOYO EN SALUD	11	11
AUXILIAR DE BLANCO	32	32
ADMINISTRATIVO	19	19
PERSONAL DE APOYO	32	32
Total	**198**	**245**

Fuente: Sección Recursos Humanos Regional

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas
TOTAL FUERTE OLIMPO	-	**15. 333**	**4.504**	**4.267**	**1.175**	**1.913**	**815**	**1.681**	**833**
H.R.- FUERTE OLIMPO	HR	6755	1636	3833	948	177	104	489	150
MARIA ELENA *	DISP	0	0	0	0	0	0	63	63
COLONIA MARÍA AUXILIADORA	PS	183	91	0	0	2	2	30	30
TORO PAMPA	PS	85	57	20	17	78	57	45	45
PUERTO GUARANI	PS	1573	588	51	16	0	0	0	0
SAN CARLOS	PS	121	66	14	11	2	2	15	15
MISIÓN SANTA TERESITA *	PS	1592	389	133	35	9	9	117	40
FUERTE OLIMPO	USF	1546	704	52	50	1275	506	922	490
TORO PAMPA	USF	3478	973	164	98	370	135	0	0
OBS: * Los datos están incluidos en la Atención Extramural de la USF Fuerte Olimpo.									
TOTAL LA VICTORIA	-	**12.654**	**3.721**	**9.168**	**1.983**	**1.011**	**487**	**1.687**	**980**
PUERTO CASADO	CS	7852	1668	9136	1961	80	70	0	0

PUERTO CASADO	USF	3456	1506	32	22	346	174	1687	980
RIACHO MOSQUITO	USF	1346	547	0	0	585	243	0	0
TOTAL CARMELO PERALTA	**-**	**5.760**	**2.898**	**238**	**166**	**834**	**534**	**610**	**495**
CARMELO PERALTA	PS	2768	1184	86	57	41	32	0	0
ISLA MARGARITA	PS	645	410	0	0	57	25	0	0
LA ESPERANZA (EX PTO. SASTRE)	PS	234	161	0	0	0	0	0	0
SURUBI	USF	652	532	138	95	323	191	0	0
AGUILA	USF	448	326	14	14	142	130	610	495
PUERTO LA ESPERANZA	USF	1013	285	0	0	271	156	0	0
TOTAL BAHIA NEGRA	**-**	**5.566**	**1.793**	**1.410**	**375**	**972**	**365**	**0**	**0**
BAHIA NEGRA	CS	3951	1142	1369	348	73	36	0	0
14 DE MAYO *	DISP	0	0	0	0	0	0	0	0
PTO. DIANA *	DISP	727	311	0	0	0	0	0	0
SIERRA LEON	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
PTO. ESPERANZA*	DISP	0	0	0	0	13	0	0	0
BAHIA NEGRA	USF	888	340	41	27	886	329	0	0
OBS: * Los datos están incluidos en la Atención Extramural de la USF Bahía Negra									

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud					
		Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
		Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
TOTAL FUERTE OLIMPO	**DISTRITO**	**687**	**150**	**77**	**7**	**5.024**	**1.827**
H.R.- FUERTE OLIMPO	HR	488	80	66	7	1864	525
MARIA ELENA	DISP	2	2	0	0	293	176
COLONIA MARÍA AUXILIADORA	PS	1	1	0	0	442	179
PUERTO GUARANI	PS	49	15	7	0	435	123
SAN CARLOS	PS	2	1	0	0	132	41
TORO PAMPA	PS	0	0	0	0	915	358
MISIÓN SANTA TERESITA	PS	17	6	0	0	509	244
FUERTE OLIMPO	USF	5	5	0	0	360	155
TORO PAMPA	USF	123	40	4	0	74	26
TOTAL LA VICTORIA	**DISTRITO**	**681**	**260**	**67**	**0**	**3.060**	**990**
PUERTO CASADO	CS	586	223	67	0	1843	606
PUERTO CASADO	USF	74	17	0	0	458	106
RIACHO MOSQUITO	USF	21	20	0	0	759	278
TOTAL CARMELO PERALTA	**DISTRITO**	**241**	**105**	**34**	**0**	**1.578**	**544**
CARMELO PERALTA	PS	123	69	34	0	861	278
ISLA MARGARITA	PS	7	5	0	0	1	1
LA ESPERANZA (EX PTO. SASTRE)	PS	0	0	0	0	215	126
SURUBI	USF	70	25	0	0	108	50
AGUILA	USF	0	0	0	0	245	51
PUERTO LA ESPERANZA	USF	41	6	0	0	148	38
TOTAL BAHIA NEGRA	**DISTRITO**	**119**	**45**	**14**	**0**	**1.833**	**598**
BAHIA NEGRA	CS	5	5	4	0	467	158
14 DE MAYO *	DISP	0	0	0	0	48	18
PTO. DIANA*	DISP	0	0	0	0	491	139
SIERRA LEON	PS	0	0	0	0	17	14
PTO. ESPERANZA*	DISP	0	0	0	0	353	72
BAHIA NEGRA	USF	114	40	10	0	457	197
OBS: * Los datos están incluidos en la Atención Extramural de la USF Bahía Negra							

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Otros Programas						Internación	
		CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV	Total de Egresos Hospitalarios	Días Cama Ocupados
		Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos		
TOTAL FUERTE OLIMPO	**DISTRITO**	**98**	**85**	**297**	**40**	**3**	**33**	**370**	**764**
H.R.- FUERTE OLIMPO	HR	21	8	131	18	0	12	296	680
MARIA ELENA *	DISP	0	0	0	0	0	0	0	0
COLONIA MARÍA AUXILIADORA	PS	0	0	0	1	0	0	0	0
PUERTO GUARANI	PS	0	0	12	1	0	0	7	13
SAN CARLOS	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
MISIÓN SANTA TERESITA *	PS	5	5	3	0	0	4	0	0
FUERTE OLIMPO	USF	27	27	22	4	3	0	0	0
TORO PAMPA	USF	45	45	129	16	0	17	67	71
OBS: * Los datos están incluidos en la Atención Extramural de la USF Fuerte Olimpo.									
TOTAL LA VICTORIA	**DISRITO**	**25**	**25**	**289**	**23**	**4**	**10**	**202**	**418**
PUERTO CASADO	CS	24	24	271	22	0	10	202	418
PUERTO CASADO	USF	1	1	15	1	1	0	0	0
RIACHO MOSQUITO	USF	0	0	3	0	3	0	0	0
TOTAL CARMELO PERALTA	**DISTRITO**	**55**	**55**	**74**	**36**	**9**	**10**	**171**	**427**
CARMELO PERALTA	PS	26	26	13	18	9	8	171	427
ISLA MARGARITA	PS	1	1	10	13	0	0	0	0
LA ESPERANZA (EX PTO. SASTRE)	PS	6	6	1	0	0	0	0	0
SURUBI	USF	15	15	30	2	0	2	0	0
AGUILA	USF	0	0	1	0	0	0	0	0
PUERTO LA ESPERANZA	USF	7	7	19	3	0	0	0	0

TOTAL BAHIA NEGRA	DISRITO	411	84	83	6	0	2	61	148
BAHIA NEGRA	CS	1	1	62	6	0	2	51	133
14 DE MAYO*	DISP	0	0	0	0	0	0	0	0
PTO. DIANA*	DISP	0	0		0	0	0	0	0
SIERRA LEON	PS	0	0	0	0	0	0	0	0
PTO. ESPERANZA*	DISP	0	0	0	0	0	0	0	0
BAHIA NEGRA	USF	410	83	21	0	0	0	10	15
OBS: * Los datos están incluidos en la Atención Extramural de la USF Bahía Negra									

5.1.18 XVIII Región Sanitaria Asunción

Asunción, la capital, es la ciudad más poblada del país, con una población de **524.190 habitantes** (Censo 2017) además es la de mayor tránsito de personas y vehículos del país, ya que casi toda la población del departamento Central que es más de 2.000.000 de personas ingresan a la capital diariamente por fines laborales y educativos.

Para fines programáticas, está sub- dividida en cuatro microredes (*Loma Pyta*, Barrio Obrero, San Pablo y Trinidad), con 60 servicios de salud en total.

Entre los meses setiembre a diciembre, se registraron la mayor cantidad de consultas, con una afluencia de alrededor de 10.000 personas más que recibieron atención de salud y un pico máximo de consultas también registrado en el último trimestre del año, con alrededor de 60.000 consultas por encima de la tendencia.

Parte de estas consultas son atenciones comunitarias, entre estas, los servicios brindados **a los** refugiados por las inundaciones**,** en las que se registraron un total de 17.326 atenciones, lo que representa alrededor del 40% de las personas en situación de vulnerabilidad.

Visión

Ser una Región Sanitaria líder del sistema de salud local que promueve desde un enfoque de derechos y de territorios sociales, un modelo de atención primaria en salud orientada a garantizar el acceso con calidad y calidez. Con redes de atención y equipos de trabajo que promueven y respetan la dignidad de la persona humana, con capacidad resolutiva, con base en la Estrategia de APS, enfocado a atender las necesidades de las personas en todas las etapas del ciclo vital.

Misión

Desarrollar una Red de servicios de Atención donde la puerta de entrada será la APS en las USF o PS como primer contacto y que articulara la conducción del ciudadano hasta la recuperación de la salud, en la rehabilitación de las secuelas de la enfermedad o incluso en la muerte con dignidad.

Objetivos

Aumentar la cobertura y calidad de servicios de salud en el primer nivel de atención a fin de disminuir la morbilidad por enfermedades prevenibles y la mortalidad prematura en la población, a través de la promoción de la salud, prevención de enfermedades, detección precoz, tratamiento oportuno y mejora en la capacidad resolutiva de los servicios.

DEPENDENCIAS	
Hospitales	**4**
Centros Especializados	**2**
CAES	**1**
Centro de Salud	**9**
Puestos de Salud	**10**
USF	**33**
Dispensario	**1**
TOTAL	**60**

Principales Logros

- 304.461 personas atendidas, totalizando 871.014 consultas de las caules 34% de las atenciones realizadas corresponden área Fuera de Zona (FZ).
- Ejecución Presupuestaria en un 92%.
- 6.812 charlas y capacitaciones realizadas a funcionarios, y usuarios.
- Charlas relacionadas a la Diabetes, alcanzando a 56.490 personas, con un total de consultas de 46.888, de los cuales 6.383 son casos nuevos.
- Mejoras edilicias en establecimientos de Salud (pintura, reparación de pisos y ventanas, reparación de muebles, readecuación de consultorios, sala de espera, climatización de servicios, reparación de sistema eléctrico, mantenimiento de plomería, entre otros.)
- Identificación de casos de TB superando un 117.3% de lo esperado, solo lo correspondiente a hospitales cabeceras y redes.
- Identificación de casos de TB en *Tacumbu*, Buen Pastor y UPIES, superando ampliamente los casos identificados con los esperados, llegando incluso a un 283% por lo esperado.

USF – PERPETUO SOCORRO

Dificultades

Falta de recursos, tanto en materia de infraestructuras, logística y de personal.

Desafíos para el año siguiente

- Comprometerse con estrategias de mejora de los indicadores de acceso universal en salud.
- Tres son los desafíos como indicadores del POA: Liderazgo y gobernanza; Atención Integral Inclusiva Oportuna y de Calidad según cada etapa de la vida; Atención Integral Inclusiva Oportuna y de Calidad con Programas Trasversales.
- Liderazgo y Gobernanza: fortalecimiento de redes de servicios de la esta Región; fortalecimiento de las USF; promoción de entornos saludables; rticulación de alianzas estratégicas.

- Con respecto al indicador *de* Atención Integral Inclusiva Oportuna y de Calidad según cada etapa de la vida, contempla desde la concepción, pasando por la niñez y adolescencia y juventud hasta el adulto y el adulto mayor.
- Se necesita poner énfasis en la necesidad de fortalecer la carga de datos de Control Prenatal y robustecer las capacitaciones a la red de servicios vinculada a la región; así como de avanzar en el acompañamiento a los CEBINFAS del territorio de acción de la Capital.
- En cuanto a la Atención Integral Inclusiva Oportuna y de Calidad de Programas Trasversales, el equipo se aboca a los desafíos en programas transversales como el control del ITS; Presión Arterial y Diabetes; Salud Mental relativas a la Prevención de Violencia y la salud bucodental.
- Todos los desafíos de la Región se enmarcan dentro de la política de estado 2015-2030, política de gobierno 2018-2023 y las prioridades del Ministerio.

POLÍTICA DE ESTADO 2015 -2030	POLÍTICA DE GOBIERNO 2018 - 2023	PRIORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD
Fortalecer la Rectoría y la Gobernanza.	Gerenciar el Cambio de Modelo de Gestión	Fortalecer las Redes Integrales e integradas de Salud, potenciando las ya existentes
Fortalecimiento de la atención primaria de la salud articulada en redes integradas.	Fortalecer las Redes Integrales e integradas de Salud, potenciando las ya existentes.	Transparentar la gestión y la racionalización administrativa de los recursos administrativos.
Fortalecimiento de las acciones intersectoriales e interinstitucionales para el abordaje de los determinantes sociales.	Articular los trabajos de manera multisectorial e intersectorial.	Potenciar los RRHH con que se cuenta realizando el uso racional efectivo y eficaz de los mismos
Mejorar la eficiencia del sistema de salud, mediante el aumento, la optimización del uso y la debida preservación de los recursos.	Transparentar la gestión y la racionalización administrativa de los recursos administrativos	
Fortalecimiento de la gestión del talento humano en Salud.	Potenciar los RRHH con que se cuenta realizando el uso racional efectivo y eficaz de los mismos	

Plan financiero/ Ejecución Presupuestaria del año 2018

Presupuesto de Gastos asignados en detalle

100	63.316.479.201
200	93.360.000
300	561.076.113
500	30.000.000
Total	**64.000.915.314**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
No. de Consultas	S/D	197746	348121	481112
No de Pacientes	S/D	75402	113098	153499

Fuente: RDC de Centros y Puestos de Salud

Grafico: Cantidad de Pacientes atendidos

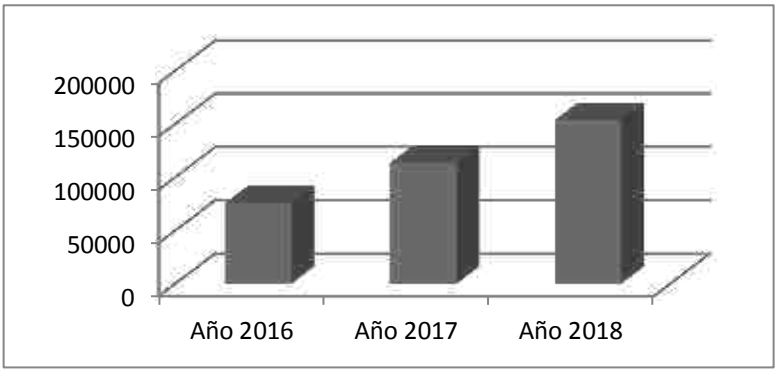


Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015 al 2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	48.461.369.068	42.996.122.061	41.715.481.724	59.637.603.798
Ejecutado	42.139.476.676	37.252.093.834	39.819.800.800	55.126.020.655
% Ejecución	**87%**	**87%**	**95%**	**92%**

Institución : Dirección/Programa/Región/Hospital Especializado (Año 2019)
Presupuesto vigente : 64.000.915.314
Presupuesto ejecutado: 21.957.457.863

Tabla: Ejecución Presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa / Proyecto	Metas		Presupuesto		% Ejecución Presupuestaria	Fuente De Financiamiento
	Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	58.979.873.868	54.585.017.067	58.979.873.868	54.585.017.067	93	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	141.360.000	31.200.000	141.360.000	31.200.000	22	10/30
300 ADQUISICION DE INSUMOS	516.369.930	509.803.588	516.369.930	509.803.588	99	10
500 GASTOS DE INVERSION	0	0	0	0	0	0

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención		Metas		% Ejecución
		Metas Programadas Año 2018	Metas Alcanzadas Año 2018	
PREVENCION				
PAI	< 1 año	7683	7279	94,7
	1 año	7797	8077	103,6
	4 años	8430	6401	75,9
	Adultos	72445	38168	52,7
VIH		47106	36235	76,9
TB (Sintomático Respiratorio)		3269	2006	61,4
TB (Casos positivos nuevos y previamente tratados)		260	305	117,3
PROMOCION		792	789	99.6
RECUPERACION / REHABILITACION		3280	2523	76,9
URGENCIAS Y EMERGENCIAS		6855	5273	76,9

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	259	1 a 3
BIOQUIMICO/A	19	1 a 2
ODONTOLOGO/A	171	1
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	7	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	88	1 a 2
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	0	-
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION	0	-
LICENCIADO/A EN NUTRICION	7	1
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	18	1 a 2
LICENCIADO/A EN FONOAUDIOLOGIA	12	1
PSICOLOGO/A	23	1
TECNICA/A DE BLANCO	103	1
APOYO EN SALUD	0	-
AUXILIAR DE BLANCO	45	1
ADMINISTRATIVO	161	1
PERSONAL DE APOYO	36	1
SERVICIOS GENERALES	77	1
TOTAL	**1026**	

Fuente: Dpto. de RR.HH

Tabla: Otros Servicios Prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud			
1.1 Medios Auxiliares de Diagnostico (MAD)			
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**	**Cantidad de Pacientes**
Laboratorio	Bacteriología	772	752
	Endocrinología	13241	3594
	Heces	410	410
	Hematología	15880	15826
	Hemoglobina glicada	898	898
	Hemostasia	1310	1304
	Orinas	11539	11539
	Química	112363	15839
	Serología	9806	5323
	Tipificación	1184	1184
		PACIENTES:	**19206**
		CANTIDAD DE DETERMINACIONES:	**167403**

Tipo MAD	Estudio	Nº de Estudios Realizados
Imagenologia	Radiología Simple	equipo descompuesto
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma	2527
	Ecografía	3822
	Ecocardiograma	825
	Tomografía	0
	Telemedicina	
	Otros	
	Biopsia de mamas	1

	Biopsia de Cuello Uterino	128
	Legrado Endometrial	1
	Biopsia de Pólipo	2
	Biopsia de Vulva	4
	Legrado Endocervical	77
	Canal Endocervical	2
	Canal Anal	1
	Terapia Destructiva Local	52
	Captura HPV	7
	Leep	52
	Re Leep	3
	Crioterapia	34
	Electrofulguración	19
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		36235
Test de Diabetes		46888
Toma de PAP	Embarazadas	2460
	No Embarazadas	16186
Mamografía		1384
Test del Piecito		11694
Otros (especificar)		

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud		
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**
		Institución
1. Medicamentos Entregados	13.682.950	Centros y Puestos de Salud
1.1 Medicamentos Controlados	10.988	Centros y Puestos de Salud
1.2 Medicamentos No Controlados (venta libre)	13.671.962	Centros y Puestos de Salud
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados		
2.1 Gafas y otros productos para la visión	Solo en casos de donaciones al Centro y/o Puestos de Salud	
2.2 Audífonos	Centro y Puestos de Salud no cuenta con estos dispositivos terapéuticos	
2.3 Prótesis Ortopédicas		
2.4 Prótesis dental		
2.5 Otros (Especificar)		
3. Leches Entregadas	1.554	1.554
3.1 Por PANI	1.554	1.554
3.2 Por el Programa de TB	Desde el año 2016 no se realizan entregas	

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud por Distritos	Tipo de establecimiento	Atención a la Salud							
		Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
		Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas	**Nº de Consultas**	Nº de personas atendidas
TOTAL ASUNCION	-	**7514**	**362013**	**3947**	**3947**	**19599**	**26744**	**54339**	**88408**
Centro de Salud Zeballos Cue	CS	1745	3381	0	0	0	0	3081	5162
Centro de Salud Nro. 3	CS	4599	31874	0	0	0	0	2832	4664
Centro de Salud Nro. 8	CS	6712	24493	0	0	0	0	3650	6300
Centro de Salud Nro. 11	CS	444	8116	0	0	0	0	3287	5574
Capellanes Del Chaco	CAES	1292	3437	0	0	0	0	2824	4648

Centro de Salud Nro. 9	CS	5210	22975	0	0	0	0	4315	7630
Centro de Salud Cuidad Nueva – Club de Leones San Vicente	CS	636	9530	0	0	0	0	1362	2724
Centro de Salud Nro. 7	CS	8272	26943	0	0	0	0	7229	10458
Centro de Salud Nro. 10	CS	2190	10840	0	0	0	0	1167	2334
Centro de Salud Nro. 12	CS	4413	21392	0	0	0	0	3513	6026
Centro María y Josefa Barbero	CE	1208	3660	0	0	0	0	0	0
Centro de Atención a la Juventud	CS	1025	3167	0	0	0	0	1746	2492
Consultorio Central XVIII Región Sanitaria	CE	0	0	0	0	17352	17752	3435	5870
Puesto de Salud Perpetuo Socorro	PS	144	641	0	0	0	0	489	1078
Puesto de Salud 3 de Febrero	PS	1096	7392	0	0	0	0	0	0
Puesto de Salud San Pedro – Bo. Herrera	PS	1192	6777	0	0	0	0	851	1402
Puesto de Salud Barrio Nuevo	PS	1944	10585	0	0	0	0	1036	1972
Puesto de Salud San Vicente de Paul	PS	560	5251	0	0	0	0	1118	1936
Puesto de Salud Santa María	PS	303	1715	0	0	0	0	2899	4798
Club de Leones Bernandino Caballero – Sagrado Corazón de Jesús	PS	324	2589	0	0	0	0	1541	2082
Puesto de Salud Salvador del Mundo	PS	1094	3737	0	0	0	0	1925	2850
Puesto de Salud San Juan Bautista	PS	540	6307	0	0	0	0	1842	2684
Clínica Móvil – Salud Bucodental	UM	0	0	0	0	0	0	743	891
APS (33 unidades)	USF	30671	147211	3947	3947	2247	8992	0	0
San Cayetano	USF	0	0	0	0	0	0	661	1122
Yukyty	USF	0	0	0	0	0	0	455	930
Pelopincho	USF	0	0	0	0	0	0	469	563
Camsat	USF	0	0	0	0	0	0	769	923
Santa Rosa	USF	0	0	0	0	0	0	550	660
San Blas - Cateura	USF	0	0	0	0	0	0	550	635

5.1.18.1 Hospital Materno Infantil San Pablo

No envio Memoria

5.1.18.2 Hospital Materno Infantil Loma Pyta

No envio Memoria

5.1.18.3 Hospital Materno de Trinidad

No envio Memoria

5.1.18.4 Hospital General Barrio Obrero

El HG Barrio Obrero es una Institución dependiente del MSPBS, en ella se brinda atención a pobladores de las zonas circundantes y aquellas que provienen de ciudades vecinas a Asunción, e inclusive pacientes provenientes de ciudades más alejadas de la capital.

Fue creado por el Centro de Estudiantes de Medicina de la UNA quienes recibieron en carácter de donación dos manzanas que le fueran entregadas por la Municipalidad de Asunción en 1930.En principio fue habilitado como dispensario local. En 1939 el Ministerio de Salud lo organizo como dispensario de enfermedades venéreas (Sífilis), con presencia del Centro de Estudiantes de Medicina. En 1942 el SCISP de los EEUU acuerda entregar la administración del lugar al MSPBS, posibilitando así la creación del primer Centro de Salud. Años después se convierte en Hospital Materno Infantil.

El objetivo principal del Hospital en aquel entonces era la de brindar atención integral a la mujer y el niño/a, bajo el lema de "Hospital Amigo de la Madre y el Niño".

Hoy en día es considerado Hospital General, donde no solo se brinda atención a mujeres y niños, sino también brinda atención integral a la salud de los hombres de 15 a 49 años y las personas (hombres y mujeres) de más 50 años, consideradas como el grupo de los adultos. Brinda con sus especialidades en Cirugía General/Pediatría/Ginecobstetricia y Clínica Médica. Atiende aproximadamente 160.042 a pacientes que acuden a sus instalaciones al año.

Misión

Atención integral y Especializada; con una Administración transparente y eficiente de los recursos institucionales

Visión

Ser un Hospital con renovada y moderna infraestructura, equipado con tecnología de punta y constituirse como Centro de referencia de Hospital General Barrio Obrero.

Objetivos

Mejorar la salud de la población, a través de políticas, programas y proyectos integrados y sostenibles, que garanticen la atención integral de las personas y de la comunidad, con enfoque de derecho, género y equidad, Educación y prevención.

Disminuir porcentual de la mortalidad materna e infantil, promocionar la importancia de la Bioseguridad, Disminuir la Infección Intrahospitalaria.

Disponer de Insumos necesarios para los diferentes sectores, Enfatizarla vigilancia de las enfermedades prevenibles por vacuna, infectocontagiosas y las transmisibles.

Principales Logros

- Capacitación a pacientes en Sala de espera con un promedio de 150 pacientes por día, así como también Jornadas de información sobre la Tuberculosis como medidas de prevención, síntomas y tratamiento de la enfermedad y sobre la vacunación.
- Capacitación de RISS a los RRHH del Hospital, Taller de Salud Mental y Emocional , Taller de I.T.S. planificación familiar, Taller de Enfermedades Transmisibles.
- Consejerías dirigidas a adolescentes (promedio de 10 a 19 años) con charlas sobre el Alcoholismo, Planificación Familiar, Violencia y Abuso.
- Capacitación sobre la implementación del H.I.S; protocolos de seguridad del paciente, clasificación de Residuos Hospitalarios, Código Rojo, Trabajo en Equipo, RCP (Reanimación cardiopulmonar, Nutrición Saludable, Utilización y manejo de medicamentos, Automotivación, Prevención de ulcera por Presión (UPP); Capacitación sobre Estilos de vida saludables; Registros de enfermería; Manejo de bombas de infusión; RAC/ recepción y clasificación de usuarios en los servicios de urgencias; Ética en enfermería; Control a los TB; Control PAI; SSR; Consejería ZICA siendo capacitados alrededor de 282 funcionarios.
- Adquisición de Equipos e Instrumentales médicos: equipo de rayos X Arco en C portátil (protector de tiroides), equipo de rayos X móvil portátil (delantal de protección plomado); Adquisición de Servocuna de cuidados intensivos ; Equipo de Anestesia y electrocardiograma, de una Bomba de Agua, ropas de cirugía.
- 01 ambulancia seminueva; 07 aires acondicionados; 10 computadoras para implementar la receta electrónica, adquisición de un Secarropas Industrial.

- Mejoras edilicias, mantenimiento y reparación del Área de Sala de Parto; en el área de de terapia intensiva neonatal para 02 camas más U.C.I.N.; Mantenimiento y reparación en el área de Internado de maternidad, cirugía y clínica médica; ampliación de Enfermería, sala de reunión y consultorio para nutrición en el bloque de internados cirugía general y reparación del cielo raso y cambio de canaleta embutida de la Sala D de Pediatría internados; Recarga de 15 extintores de incendio distribuidos en distantes áreas del hospital; Adecuación de Instalaciones eléctricas correspondientes a los tableros en el sector de Urgencia Pediátrica y Área de Salud Pública y el Tablero General; Mantenimiento y Reparación para Consultorio Externo.

Dificultades

- Infraestructura edilicia no está acorde con el nivel de complejidad (4to) del Hospital
- Número reducido de Recursos Humanos calificados en las distintas especialidades y áreas administrativas como ser conductores, limpiadores, porteros, camilleros, profesionales para fortalecer las jefaturas, secretarios, cocineras, técnicos en biomedicina, plomeros, electricistas. Falta equipo de gasómetro, tomógrafo, torre de artroscopia
- Necesidad de un ni bus para Salud Publica
- Informatización de los servicios
- Extrema necesidad de espacios para los Distintos Depósitos (Dpto. de Artículos de Limpieza, Librería. Ferretería, Textiles, Papelería e Impresiones)
- Un Espacio para Biomedicina, Adecuación y modernización de SSHH y habilitación de más servicios higiénicos
- Renovación total de los elementos de cocinas como: cocina Industrial, Horno Ind, Microondas Ind. Licuadora Ind., Frasser, Heladera.
- Readecuación de la parte eléctrica del edificio, sincerar presupuesto del Hospital para cumplir con los objetivos y metas institucionales

Desafíos

- Acompañar el desarrollo del proyecto de la Construcción del Nuevo HG Barrio Obrero, que una vez construido dará solución a los requerimientos y desafío de un HG de 4to Nivel
- Gerenciar antes las Autoridades la adquisición de un Tomógrafo para el Servicio de Imágenes.
- Incorporación de nuevos RRHH del Área de Blanco y profesionales técnicos en diversas áreas..
- La Climatización de ciertas áreas de Servicios; a fin de mejorar la Calidad de los Servicios prestados en el HGBO, debemos de priorizar de la instalación de equipos acondicionadores de aire en ciertos sectores del Hospital como la Sala de esperas del Área Ambulatoria.
- Incrementar la cantidad y la complejidad de las pruebas laboratoriales realizadas en el HGBO.
- Informatización del Área de Administración y la implementación de la receta electrónica

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
	95.654	95.654	116.925	116.925	1.266	1.266	11.981	11.981

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
	13.247	13.247	469	546	30.632	11.981

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
			1.021	1.127		201

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	131.500		
	Química	354.151		
	Parasitología	4.089		
	Bacteriología	8.269		
	Citología	1.957		
	Otros especializados	Orina 28.861		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	22.661		
	Radiología Contrastada	-		
	Electrocardiograma	7.320		
	Ecografía	10.704		
	Electroencefalograma	-		
	Tomografía	-		
	Telemedicina	-		
	Otros	-		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		4.301		
Test de Diabetes		814		
Toma de PAP	Embarazadas	102		
	No Embarazadas	947		
Mamografía		-		
Test del piecito		1.511		
Otros (especificar)				
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				115.854
1.1 Medicamentos Controlados	12.000			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	80.000			
3.1 Por PANI	402 KG.			201
3.2 Por el Programa de TB				

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	49.372.457.892
200	1.105.268.799
300	664.148.385
500	0
Total	51.141.875.076

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	247.066	246.878	299.521	212.579
Nº de Pacientes	247.066	246.878	299.521	212.579

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	43.831.783.484	41.566.878.613	40.656.954.694	51.141.875.076
Ejecutado	40.554.246.414	36.818.565.354	40.010.196.127	47.366.526.554
% Ejecución	93%	89%	98%	93%

Institución: Hospital General Barrio Obrero
Presupuesto vigente: Gs. 51.141.875.076
Presupuesto ejecutado: Gs. 47.366.526.554

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	102.267	102.267	115.854	49.372.457.892	46.625.917.395	94 %	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				1.105.268.799	90.267.889	8%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				664.148.385	650.341.270	98%	10
500 GASTOS DE INVERSION				0	0	0	10

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	**Cantidad de Recursos Humanos**	**Cantidad Vínculos**
MEDICO/A	231	24 con 2 vínculos
		17 con 3 vínculos
BIOQUIMICO/A	30	
ODONTOLOGO/A	25	
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	6	
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	139	
LICENCIADO/A EN NUTRICION	7	
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	20	
PSICOLOGO/A	8	
TECNICO/A DE BLANCO	47	
APOYO EN SALUD	1	
AUXILIAR DE BLANCO	14	
ADMINISTRATIVO	83	
PERSONAL DE APOYO	9	
Total	**703**	

5.2 Coordinación de Hospitales Especializados

5.2.1 Hospital Nacional de Itauguá

El Hospital Nacional es reconocido como Centro de Referencia para la atención de patologías complejas, líder en atención y formación especializada; dependiente del MSPBS, su equipo humano y tecnológico se encuentra en condiciones de atender la demanda de servicios curativos y de rehabilitación de alta complejidad, brindar servicios promocionales y preventivos; sus talentos humanos son reconocidos por su compromiso con la institución, calificación técnica, científica, ética, humanizadora.

En sus inicios el Hospital fue llamado a satisfacer la atención especializada correspondiente al 4to nivel de atención, dentro del sistema Regionalizado de Servicios, concentrando los más calificados y costosos recursos humanos, físicos, técnicos y financieros del sector salud. Se ha puesto en marcha el plan de apertura progresiva, contando para su realización con la cooperación técnica de la OPS/OMS, hasta convertirse hoy día en el Hospital de Referencia más importante.

Fue creado según Ley 831/1990, con los objetivos de brindar atención medico-sanitaria, preventiva, curativa y constituirse en una unidad de capacitación profesional y de investigación.

Mision

Brindar atención curativa de alta complejidad y calidad, así como también de la rehabilitación; apoya la promoción y prevención de la salud de las personas que acuden a él. Cuenta con equipo humano y tecnológico de alta calificación, mediante la formación de talentos humanos especializados, una labor docente e investigadora, humanizadora y ética, para garantizar los derechos a la vida y la salud.

Visión

Ser reconocido como centro de referencia para la atención de patologías complejas, líder en atención y formación especializada; dependiente del MSPBS, su equipo humano y tecnológico se encuentra en condiciones de atender la demanda de servicios curativos y de rehabilitación de alta complejidad, brindar servicios promocionales y preventivos; sus talentos humanos son reconocidos por su compromiso con la institución, calificación técnica, científica, ética humanizadora.

Objetivos

Fortalecer el Hospital Nacional como Institución de alta complejidad.

Principales logros

En el periodo analizado se ha logrado una importante inversión en infraestructura, con miras a la optimización de los servicios otorgados y mayor confort a los usuarios además de ofrecer un entorno acorde a las diversas actividades y servicios realizados por los profesionales médicos, enfermeros y administrativos. Entre los que se destacan:

Obra	Inversión (Guaraníes)
Adecuación de obra para Centro Nacional de Preparados Nutricionales	125.614.000
Proceso de ejecución de obras de Planta de Producción de Oxígeno	6.973.000.000
Proceso de ejecución de obras de Reparación y Adecuación del Depósito de Desechos Comunes y Patológicos	249.500.000

Refuncionalización de UCIP y Servicio de Mantenimiento del Sistema de Consolas de Gases Medicinales para UCIP con recambio de Partes	357.000.000
Mantenimiento y Reparación del Servicio de Esterilización	676.701.000
Centro Productor de Banco de Sangre	300.000.000

Fuente: Servicio de Adquisiciones y Departamento de Mantenimiento. Hospital Nacional de Itauguá.

Equipamientos

En el trascurso del año 2018, el Hospital Nacional se ha dotado de equipamientos médicos con tecnología de punta.

Equipo	Inversión (Guaraníes)
Ecógrafo portátil	83.800.000
20 Monitores Multiparamétricos	341.000.000
1 Tomógrafo de 64 cortes	3.640.000.000
1 Torre de Videolaparoscopía para Cirugía Pediátrica y Urológica	1.006.269.200
1 Procesador automático de Tejidos para Anatomía Patológica	249.000.000

Fuente: Servicio de Adquisiciones y Departamento de Mantenimiento. Hospital Nacional de Itauguá.

Dificultades

- Falta de disponibilidad presupuestaria para la ejecución de Proyectos Institucionales.
- Incumplimiento contractual del Servicio de Limpieza del Hospital Nacional.

Desafios para el año siguiente

- Desarrollo y ejecución de los proyectos institucionales: Construcción de rampa de evacuación y salida de emergencia del área de internados; Cercado perimetral del sector edilicio del Hospital Nacional; Construcción de planta tratadora de efluentes; Ampliación y readecuación de la Urgencias Adultos; Construcción de Lavandería.
- Implementación del Sistema de Recetas electrónicas y sistema HIS en consultorio externo.
- Servicio de Limpieza Integral del Edificio del Hospital Nacional.

Datos de Recursos Humanos

Entre los logros más importantes se destacan: 40 Médicos Especialistas; 64 enfermeros y 49 personales de apoyo.

Tabla N° 1.A: Producción de Servicios

Establecimiento de Salud	Atención de Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	N° de Consultas	N° de personas atendidas	N° de Consultas	N° de personas atendidas	N° de Consultas	N° de personas atendidas	N° de Consultas	N° de personas atendidas
Centro Médico Nacional - Hospital Nacional	329.914	248.272	75.230	73.613	-	-	15.737	11.843

Tabla N° 1.B: Producción de Servicios

Establecimiento de Salud	Atención de Salud					
	Atención Prenatal		Partos		Vacunaciones	
	N° de Consultas	N° de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	N° de Dosis Aplicadas	N° de personas vacunadas
Centro Médico Nacional - Hospital Nacional	8.620	6.486	1.945	1.270	21.342	21.342

Fuente: Servicio de Estadísticas, Centro Médico Nacional

Tabla N° 1.C: Producción de Servicios

Establecimiento de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS y HIV
	N° de Consultas	N° de niños < 5años	N° de Casos	N° de Casos	N° de casos	N° de casos
Centro Médico Nacional - Hospital Nacional	-	-	-	2.775	27	111

Fuente: Servicio de Estadísticas y Departamento de Epidemiología, Centro Médico Nacional

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días de Internación	Promedio días de internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y Menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponible	Ocupadas			
Maternidad	81	4.991	5.022	5.020	2	22.243	4,4	29.619	22.617	76	0	2.719
Cirugía	80	2.047	2.608	2.590	18	20.495	7,1	27.325	21.319	78	0,5	4.237
Pediatría	79	1.485	2.915	2.888	27	22.494	10,4	28.650	22.899	80	3,7	1.412
Neonatología	46	2.213	846	780	66	13.818	11,7	15.120	14.023	93	5,6	
Clínica Médica	87	285	254	116	138	23.261	15,8	26.225	23.382	89	9,4	-
Traumatología	25	827	991	990	1	6.554	6,5	9.130	6.764	74	0,1	1.775
Otros Servicios	65	7.110	5.175	4.532	643	34.170	5	36.872	34.076	92	9,4	1.343
Terapia Intensiva - UCIP	14	152	85	35	50	3.765	9,6	4.293	3.924	91	12,8	-
Terapia Intensiva - UCIA	22	101	243	9	234	6.826	9,3	7.576	7.271	96	31,9	-
Terapia Intensiva - UCO	2	23	10	3	7	445	3,7	628	442	70	5,9	-
Total	501	19.234	18.149	16.963	1.186	154.071	8	185.438	156.717	85	6,2	11.486

Fuente: Servicio de Estadísticas, Centro Médico Nacional

Tabla: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**N° de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	343.216
	Química	1.360.237
	Parasitilogía	148.904
	Bacteriología	72.680
	Citología	8.542
	Otros especializados	46.700
Tipo MAD	**Estudio**	**N° de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	94.202
	Radiología Contrastada	1.601
	Electrocardiograma	8.872
	Ecografía	21.950
	Electroencefalograma	646
	Tomografía	21.910
	Telemedicina	-
	Otros (Resonancia Magnética)	25
Estudios Especializados		**N° de Estudios Realizados**
Test Rápido de VIH		4.509

Test de Diabetes		2.088
Toma de PAP	Embarazadas	516
	No embarazadas	3.761
Mamografía		3.994
Test del piecito		3.236
Otros (Ecocardiografía, HOLTER, Fribroboncoscopia)		4.981

Fuente: Servicio de Estadísticas, Servicio de Farmacia - Centro Médico Nacional

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

O.G.	APROBADO	MODIFICACIONES	ASIGNADO	EJECUTADO	%
100	189.727.406.802	16.557.232.200	206.284.639.002	196.774.674.193	95
200	6.496.055.959	217.447.904	6.713.503.863	6.343.958.234	94
300	5.133.762.360	- 342.852.983	4.790.909.377	3.873.481.098	81
500	3.061.898.715	- 2.760.101.960	301.796.755	17.204.000	6
Total	**204.419.123.836**		**218.090.848.997**	**207.009.317.525**	**95**

Fuente: Departamento de Presupuesto, Centro Médico Nacional

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	205.420.615.242	193.143.108.552	190.508.628.840	218.090.848.997
Ejecutado	179.660.936.948	178.512.718.119	180.107.476.643	207.009.317.525
% Ejecución	**87**	**92**	**95**	**95**

Fuente: Departamento de Presupuesto, Centro Médico Nacional

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	206.284.639.002	196.774.674.193	95	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	6.713.503.863	6.343.958.234	94	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS	4.790.909.377	3.873.481.098	81	10
500 GASTOS DE INVERSION	301.796.755	17.204.000	6	10 y 30
	218.090.848.997	**207.009.317.525**	**95**	

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
N° de Consultas	306.671	321.985	329.590	329.914
N° de Pacientes	230.781	242.305	248.028	248.272

Fuente: Servicio de Estadísticas, Centro Médico Nacional

Grafico: Cantidad de Pacientes atendidos

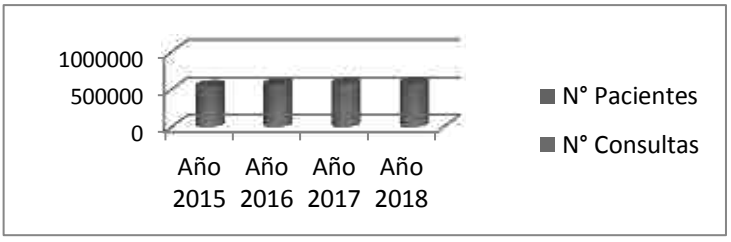


Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	% de Ejecución
Población con Dolencias y Patologías Atendidas	295.371	266.216	90,1
Especialistas y Sub-especialistas formadas en Salud	67.648	61.444	90,8

Fuente: Servicio de Estadísticas, Centro Médico Nacional

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	504	723
BIOQUIMICO/A	84	102
ODONTOLOGO/A	24	29
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	4	4
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	758	1051
LICENCIADO/A EN NUTRICION	11	14
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	186	226
PSICOLOGO/A	18	18
TECNICO/A DE BLANCO	196	224
APOYO EN SALUD	77	77
AUXILIAR DE BLANCO	82	82
ADMINISTRATIVO	461	461
PERSONAL DE APOYO	44	44
Otros (especificar)	0	0
Total	2449	**3055**

Fuente: Departamento de Recursos Humanos, Centro Médico Nacional

5.2.2 Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente "Prof. Dr. Dr. Juan Max Boettner" (INERAM)

El INERAM "Prof. Dr. Juan Max Boettner" INERAM es un centro de referencia nacional de la patología torácica, lo que significa recibir pacientes derivados de cualquier centro hospitalario del país. Esto implica un flujo constante de pacientes desde y hacia el hospital, pudiendo programar las asistencias y asegurar mejores y mayores prestaciones.
El ser Centro de Referencia presenta la fortaleza en el potencial de aprendizaje y experiencia, así como en la imagen pública de ser un centro especializado. Los recursos humanos son capacitados y altamente especializados en la atención médico-quirúrgica respiratoria.

Misión
Mejorar la salud respiratoria de los individuos y las comunidades a través de la investigación, la formación de recursos humanos y la atención médica especializada.

Visión
Ser la entidad nacional normativa en salud respiratoria, referente nacional de excelencia en el área asistencial, centrado en la atención humanizada e integral de los pacientes realizado por un equipo de personas altamente especializado y comprometido con los objetivos institucionales y el principal sitio de enseñanza, investigación, promoción y atención de alta especialidad.

Objetivos
- Desarrollar y promover investigación básica y aplicada para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las Enfermedades Respiratorias.

- Impartir enseñanzas de pre y post grado a profesionales de la medicina y contribuir a la formación del personal de Enfermería, Nutrición, Fisioterapia, Radiología, técnicos y auxiliares en el campo de las Enfermedades Respiratorias.
- Promocionar consulta externa y hospitalaria a pacientes que ameritan tratamiento especializado en materia de Enfermedades Respiratorias.
- Constituir Centro de Enseñanza para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las Enfermedades Respiratorias.

Principales Logros relevantes

- 43.241 personas atendidas, 97% de lo programado para el año (44.526 personas) y 527 personas más que el año 2017.
- 81.176 consultas.
- 2.598 internaciones con diversas patologías, de los cuales 669 (26%) fueron niños.
- 1.835 pasantías realizadas por Estudiantes de diversas Instituciones Educativas.
- Adecuación de sala y construcción de sanitario para Consultorio de Ecografís y de Cardiología.
- Construcción de Casetas para Basuras Comunes y Basuras Patológicas y perímetro de lecherada, hormigonado para entrada de vehículos y cerco perimetral con tejido.
- Fabricación de alisada perimetral, escalones y colocación de barras de metal para la entrada en baños sexados para familiares de pacientes de larga internación, donado por la UNINORTE.
- Readecuación de la infraestructura del Laboratorio de Análisis Clínicos, Químicos y Bacteriológico.
- Certificación de la Cabina de Bioseguridad por un año. Independización de Alimentadores; Conexiones Eléctricas de tomas corrientes en el Área de Laboratorio.
- Reparación y Mantenimiento de la Cámara Frigorífica.
- Reparación de Equipo de Cirugía Fibrobroncoscopio.
- Mantenimiento Preventivo y Correctivo con provisión de repuestos de Tomógrafo, pudiendo así realizarse 11.011 Tomografías durante el año.
- Mantenimiento Preventivo y Correctivo de la Fuente de Alimentación del Ecógrafo, realizándose 3.375 Ecografías en el año.
- Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Ventiladores Pulmonares y del Autoclave.
- Adquisición por medio de Donaciones de 20 unidades de Computadoras; 11 unidades Impresoras HP; 05 unidades de Acondicionador de Aire; 03 Acondicionadores de Aire instalados en Terapia Adulto; 14 Acondicionadores de Aire instalados en los Consultorios de Pediatría, Sala de Nebulización Pediátrica, Odontología, Quirófano, Sala de Pediatría, Consultorios de Neumología, Sala de Médicos, Sala de Internados, Laboratorio de Análisis Clínicos, Bacteriológicos, Imágenes y Tomografía; 02 Aire Acondicionado instalados en la Terapia Adulto; 80 unidades Sillas y 10 Escritorios;Horno Convertor Eléctrico de mesa para la Cocina.
- Se recibieron 09 sillones de hidratación, con ruedas, 01Turbina; 01 Óptica de Visión Frontal para el Servicio de Odontología; por último un Broncoscopio Universal, más una Pinza Óptica.
- Instalación del primer Generador de Oxigeno Medicinal que permite el suministro contínuo de oxígeno garantizado por 24 horas, cuenta con compresor de oxigeno con 12 bocas de salidas para llenado de balones, más 100 Unidades de Cilindros para la distribución en los Servicios.

- Implementación del Programa Regional de Enfermedades Respiratorias Crónicas con 190 Pacientes; Inauguración del Consultorio de EPOC, ASMA y Cesación Tabáquica, proveyendo de los medicamentos para los pacientes crónicos: Tiotropio y Salmeterol + Fluticasona.
- Nuevo Lactario para preparado de fórmulas enterales y parenterales para los internados.
- Contratación de 13 Profesionales Médicos, 14 Lic. en Enfermería, 01 Técnico en Enfermería y 01 Auxiliar de Salud y contratación de 06 personales de Servicios Generales.

Dificultades

- Déficit Presupuestario Institucional en todos los Rubros
- El retraso de las transferencias de recursos financieros a los Proveedores han dificultado la recepción de las Órdenes de Compras.
- La institución no cuenta con la Sub-Unidad Operativa de Contrataciones, lo que dificulta la adquisición en tiempo y forma los bienes e insumos inicialmente programados

Desafíos para el año siguiente

- Puesta en marcha de la Informatización del Área de Consultorio Externo (14 Consultorios), con un sistema a ser instalado por los funcionarios de la D.G.T.I.C.
- Reacondicionamiento de un Contáiner (Donación) con capacidad para 10 camas destinado para albergar a familiares de pacientes internados en la Terapia Adulto.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
INERAM	64.496	26.727	16.676	16.676	-	-	1.172	2.234

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
	-	-	-	-	-	-

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
	-	-	-	-	578	-

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	*Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirugía	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	819
Pediatría	10	459	459	4566	3	3.208	7	3.629	3.009	83	0.1	-
Neonatología	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Médica	115	1.668	1677	1.475	202	25.039	11	40.892	28.667	70	3.9	-
Traumatología	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros Servicios												
Terapia Intensiva	24	482	469	353	116	3.524	8	8.665	8.307	96	1.6	-
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Tasa de mortalidad Pediatría: 3 fallecidos x 100.000 htes. / 2.208.708 (población menor 15 años 2018)
Tasa de mortalidad Clínica Médica: 202 fallecidos x 100.000 htes. / 5.121.095 (población mayor 14 años 2018)
Tasa de mortalidad Terapia Intensiva: 116 fallecidos x 100.000 htes. / 7.329.803 (población País)
Fuente: Dpto. de Estadísticas

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	32.495
	Química	132.148
	Parasitología	211
	Bacteriología	5.148
	Citología	274
	Otros especializados	36.008
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	24.941
	Radiología Contrastada	-
	Electrocardiograma	2.306
	Ecografía	3.375
	Electroencefalograma	-
	Tomografía	11.011
	Telemedicina	-
	Otros: Espirometria	5.262
	Fibrobroncoscopia	739
	Ecocardiograma	1.469
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		2.811
Test de Diabetes		-
Toma de PAP	Embarazadas	-
	No Embarazadas	-
Mamografía		-
Test del piecito		-
Otros (especificar)		-
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud		

Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	197.513			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	2.655.561			
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados				
2.1 Gafas y otros productos para la visión				
2.2 Audífonos				
2.3 Prótesis Ortopédicas				
2.4 Prótesis dental				
2.5 Otros (Especificar)				
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI				
3.2 Por el Programa de TB				

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

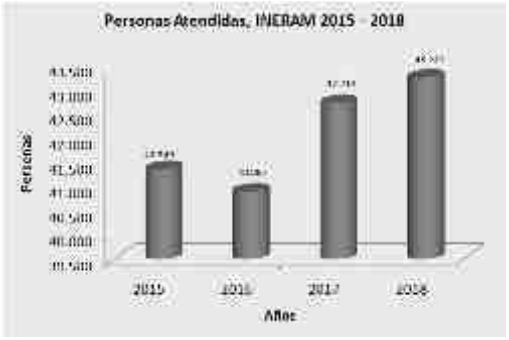
100	**42.599.905.950**
200	**87.553.003**
300	**1.015.210.719**
500	**2.544.750**
Total	**43.705.214.422**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	**73.066**	**76.664**	**78.069**	**81.172**
Nº de Pacientes	**35.136**	**37.474**	**41.242**	**43.241**

Fuente: Consultorio Externo,

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultorio Externo, Hospital

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	**46.813.103.942**	**35.873.237.503**	**37.362.453.098**	**42.706.393.667**
Ejecutado	**34.925.130.657**	**32.986.134.526**	**25.726.656.580**	**39.601.470.987**
% Ejecución	**75**	**92**	**69**	**93**

Institución: Dirección/Programa: 1- Servicios Sociales de Calidad/ Región: 99- Alcance Nacional/ Hospital Especializado: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente" Prof. Dr. Juan Max Boettner."

Presupuesto vigente: 42.706.393.667

Presupuesto ejecutado: 39.601.470.987

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	42.051.305.950	38.998.026.220	93	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	74.528.683	74.254.615	100	10 / 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS	578.014.284	529.190.152	92	10
500 GASTOS DE INVERSION	2.544.750	0	0	10

Fuente: DIRECCION DE PRESUPUESTO NIVEL CENTRAL. EJECUCION PRESUPUESTARIA 2018

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		%Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	-	-	-
PROMOCIÓN	1.830	1.835	100
RECUPERACIÓN	300.000	325.096	108
REHABILITACIÓN	5.000	5.025	100
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	15.000	16.676	111

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	173	198
BIOQUIMICO/A	25	27
ODONTOLOGO/A	4	4
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	10	12
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	160	166
LICENCIADO/A EN NUTRICION	7	8
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	2	2
PSICOLOGO/A	2	2
TECNICO/A DE BLANCO	73	75
APOYO EN SALUD	4	4
AUXILIAR DE BLANCO	58	58
ADMINISTRATIVO	65	65
PERSONAL DE APOYO	90	90
Otros (especificar)	0	0
Total	**679**	**712**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Hospital.

5.2.3 Hospital del Trauma Manuel Giagni

El Centro de Emergencias Médicas inicia sus actividades por Decreto 3.841 el 24 de junio de 1999, con el nombre de "Prof. Dr. Luis María Argaña"en el local ubicado en la Avda. Gral. Santos y Teodoro S. Mongelós. Posteriormente, por Decreto Nº 10.519, del 15 de septiembre de 2000 se modifica el artículo referente a la creación, misión y visión de la Institución, así como en su estructura organizacional.

El 7 de diciembre de 2015, por Decreto 538 el Centro de Emergencias Médicas pasa a denominarse "**HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI"**, las funciones se basan en las anteriores del Servicio de Traumatología y Cirugía de Urgencias (Primeros Auxilios). Si bien cumplía con su misión en la medida de sus posibilidades, precisaba otra estructura funcional y organizacional para satisfacer las crecientes necesidades para satisfacer las necesidades de los usuarios que acudían a él.

El viejo Hospital de Primeros Auxilios contaba con una Sala de Urgencias provista de 06 Camillas, 01 Consultorio de Traumatología, 78 Camas de Internados, 03 Camas para Recuperación, 03 Quirófanos para Cirugías Mayores y07 Camas de Terapia Intensiva para Adultos.

El Servicio de Imágenes era insuficiente, no se contaba con Tomógrafo ni Ecógrafos. Las dependencias administrativas y el Personal de Guardia no daban abasto para la creciente demanda a que era sometido el Servicio. Se trabajaba con sobrecarga de los equipos y de los recursos humanos disponibles, llegando al punto de tener que rechazar pacientes. El hospital ya no podía dar respuesta a toda la población.

En estas condiciones y con un Presupuesto un tanto desfasado, comenzó a funcionar el Centro de Emergencias Médicas en el sitio actual, en el cual desde entonces se realizan un promedio anual de 100.000 atenciones en los diferentes servicios.

Actualmente, con **1.546** funcionarios (**1.798** vínculos), entre personal de blanco y administrativo, el edificio donde se erige el Hospital de Trauma Manuel Giagni, que anteriormente pertenecía a la Sanidad Militar, ya es patrimonio de la Institución.

De esta manera, el plantel completo del Hospital de Trauma Manuel Giagni trabaja incesantemente desde sus comienzos y pretende crecer y ponerse a la altura de los grandes Centros de Trauma del mundo y mejorar de esa manera la atención a los usuarios.

Visión

Ser un Hospital especializado en Trauma dotado con recursos humanos calificados y con tecnología de punta, orientados hacia la docencia e investigación de calidad.

Misión

La misión del Hospital de Trauma Manuel Giagni es brindar atención inicial, intra y post hospitalaria, hasta la rehabilitación del paciente politraumatizado, así como actividades de prevención y promoción de accidentes.

Objetivos

- Lograr la atención integral con calidad a los pacientes politraumatizados;
- Ser referentes en el área de Trauma.
- Fomentar actividades de promoción, prevención y rehabilitación;
- Promover la investigación y docencia.

Principales Logros

Dirección Administrativa

1- PROYECTOS, LICITACIONES Y ACOMPAÑAMIENTO

A- Obra Concluida

1- Relevamiento general de la carga eléctrica existente para su reestructuración posterior (FIUNA).

2- Refrigeración de Quirófanos.
3- Inauguración de la Planta Procesadora de Oxígeno.
4- Aislación de losa en estar del Servicio de Imágenes.
5- Señalética en la Nueva Urgencia.

B- Obras en Proceso

1- Presentación del Informe Final de la Carga Eléctrica, Relevamiento y Propuesta de Mejoras sugeridas (FIUNA).
2- Confección de Plano Municipal para su presentación y regularización.
3- Confección de plano de protección contra incendio.
4- Refuncionalización total del área de Imágenes.

2- Proyectos

1- Reacondicionar la vieja Urgencia y Quirófano para la Nueva Terapia "B".
1- Cambio de sistema de puertas en áreas de circulación de usuarios con aberturas corredizas automatizadas en planta baja, 1º,2º,3º y 4º piso.
2- Readecuación y Reubicación de dependencias.
3- Gestión de titulación del predio ocupado por el Hospital.
4- Depósito para la clasificación de bienes a ser dados de baja (Patrimonio);
5- Reubicación de Depósito Temporal de Basuras Comunes y Patológicas.
6- Presentación a la Municipalidad del plano de Prevención contra Incendio.
7- Presentación del plano de la Institución para la Regularización Municipal.
8- Reacondicionamiento de todo el sistema eléctrico.
9- Restauración de Murales del Hall de Acceso.
10- Reubicación del Depósito de Librería.
11- Refuncionalización del área de Fisioterapia, Albergue, Mantenimiento, Cocina, Comedor y Depósitosy de baño público.
12- Mantenimiento de pisos en Depósito de Alimento y Farmacia;
13- Rampa de salida de óbitos y basuras patológicas
14- Construcción de baños en el 3er piso del Bloque "A", necesarios para la habilitación del Servicio de Neurocirugía.
15- Reacondicionamiento del 5to y 3er piso, para oficinas administrativas.
16- Ampliación del Departamento de Informática, oficinas y taller.

Dirección de Recursos Humanos

1- Incorporación de Recursos Humanos, para el área de procesamiento de documentaciones.
2- Dotación de equipos informáticos.
3- Gestíon para la reubicación y traslado de la Dirección a un espacio más amplio.

- Salud Ocupacional (capacitaciones, charlas): Pausa Activa; Noviembre Azul; Exámenes Médicos, Prevención Cardiovascular; Seguridad Industrial; Ley Nº 5.804/17 de Riesgos Laborales; Salud Mental; Otros.
- Recursos Humanos-Enfermería, Nutrición (capacitaciones, charlas): Motivación Laboral; Protocolos de Seguridad del Paciente; Atención al Usuario; Manejo de Escalas de R.A.A.S. (Sedación y Agitación de Richmond) Escala de C.P.O.T. (para evaluación del dolor).

- Cursos del SNPP (Operador Básico, Excel, Power Point);Octubre Rosa;Alimentación Saludable; Manejo de Residuos Hospitalarios y Protocolo de Limpieza; Otros

Dirección Médica

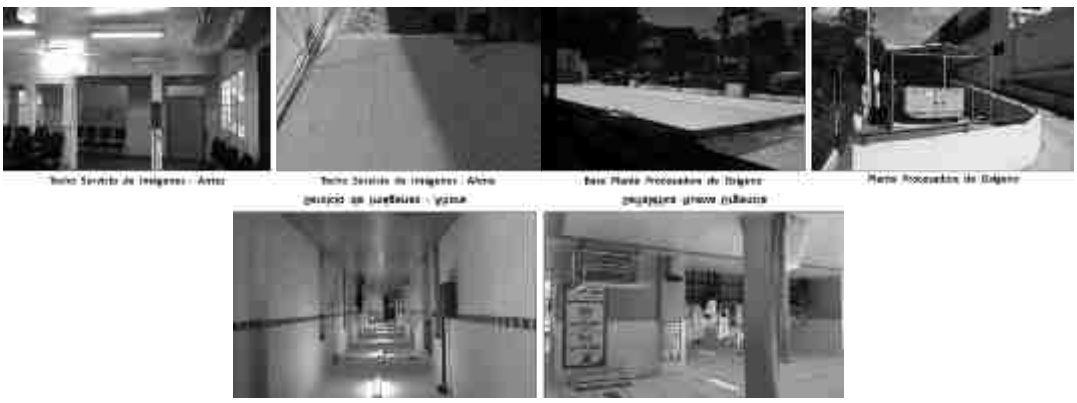
1- Telemedicina: Nacional e Internacional.
2- Servicio de Mediación y Arbitraje Médico;
3- Concurso de Buenas Prácticas de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción en Salud (Tercer Premio " Programación de Cirugías Traumatológicas y Provisión de Materiales de Osteosíntesis a Pacientes Traumatizados ");
4- Mecip (Manual de funciones de la estructura orgánica del Hospital de Trauma).
5- Agendamiento de Control por consultorio al alta del Servicio Urgencias;
6- Toma de Muestra – Laboratorio (pacientes internados y por consultorio externo).
7- Implementación:
- Comité de Hemovigilancia.
- Comité de Farmacovigilancia.
- Reactivación del Comité de Infecciones.

Protocolo de :
- Proceso de atención en Enfermería.
- Sistema de Atención Ambulatoria.
- Ficha de Urgencias (programa) DTIC.
- Provisión de Mallas y Materiales de Osteosíntesis.
- Procedimiento para la provisión de INTERFERON BETA 1

8- Vacunación contra influenza y Hepatitis B.
9- Capacitación en Gestión Dpto. de Enfermería.
10- Capacitaciones:
- Lavado de manos, Bioseguridad.
- Charla a familiares de pacientes internados, prevención en control de infecciones.
- Tutores y materiales de osteosíntesis.
- Manejo de Bombas de Infusión.

11- Promociones:
- Obesidad, Concienciación y Detección.
- Trauma, Participación en Congresos.

12- Diagnóstico y Tratamiento Endovascular (Sala de Hemodinamia).
13- Ficha Electrónica del Servicio de Urgencias.



Dificultades

- Presupuesto no acorde a las necesidades de la Institución.
- Recursos humanos insuficientes.
- Estado crítico de los equipos médicos por falta de mantenimiento preventivo y correctivo, así también la renovación de los mismos conforme a la evolución de los nuevos tiempos.
- Falta de desembolso como contrapartida por la prestación de servicios tercerizados, como así también por la provisión de mercaderías, insumos y equipos entre otros.
- Camas de internación y terapia siempre están al borde de la saturación o sobrepasadas, debido a la afluencia indiscriminada de pacientes que son traídos en ambulancia con afecciones médicas o quirúrgicas que podrían ser derivados a otros centros, reservándonos fundamentalmente para los politraumatizados.
- Notable incremento observado en forma constante en el número de ACCIDENTES DE TRÁNSITO, y su mayor gravedad, se está convirtiendo en un flagelo que, a corto plazo, supera en épocas críticas nuestras posibilidades de resolución y camas en UTI.

Esto nos obliga a menudo a improvisar espacios, como los pasillos, para internar pacientes y además nuestros quirófanos de urgencias y de programadas son habitualmente utilizadas por pacientes "terapizados" haciendo que se suspendan muchas cirugías.

Desafíos para el año siguiente

- Reconvertir la vieja Urgencia en Unidad de Terapia Intensiva.
- Mejorar la formación de RR.HH (Residentes de Cirugía de Trauma y Traumatología);
- Mejorar y fortalecer la integración en redes internacionales en la especialidad de Trauma y la participación de Tele conferencias periódicas.
- Fortalecer la Telemedicina con el fin de evitar traslados innecesarios.
- Informatización de los Servicios Médicos y de Depósitos.
- Gestión de turnos para pacientes de consultorios externos.
- Implementación del RUT – Registro Único de Trauma (ficha electrónica de trauma).
- Implementación del Formulario de Registro y Atención a Víctimas de Maltrato por Violencia Intrafamiliar y Atención a Víctimas de Maltrato y Abuso Sexual (niños y adolescentes).
- Proyecto para la mejora de la eficacia de la gestión de la información en salud.
- Adquisición de Equipos de alta tecnología para la implementación del Protocolo de Transfusión masiva en Trauma.

Servicios

- Servicios de Alimentación y Nutrición;
- Unidad de Medicina Transfusional;
- Resonancia Magnética Nuclear;
- Tomógrafo de 64 cortes.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
	43.159	**7.799**	**55.836**	**55.515**	----------	----------	----------	----------

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Tabla N° 2: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------
Cirugía	23	1.121	1.181	1.175	6	7.799	51	8.395	6.333	75	0,5	0
Pediatría	20	970	1.007	1.007	0	7.297	50	7.300	6.242	86	0	0
Neonatología	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------
Clínica Médica	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------
Traumatología	78	2.926	3.178	3.176	2	27.679	41	27.322	24.848	91	0,6	0
Otros Servicios	40	4.164	3.857	3.715	142	15.283	52	14.941	12.433	83	3,6	0
Terapia Intensiva	28	822	814	671	143	9.563	21	10.935	9.551	83	17,5	0
Total	189	10.003	10.037	9.744	293	67.621	6	68.893	59.407	86	29,1	0

Fuente: Dpto. de Estadísticas

Cirugía Mayor: 7.474

Cirugía Menor: 2.867

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología-Hemostasia	161.790
	Química	271.142
	Inmunología	12.443
	Bacteriología	7.671
	Citología	16.725
	Otros especializados	18.135
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	130.932
	Radiología Contrastada	250
	Electrocardiograma	4.607
	Ecografía	44.322
	Electroencefalograma	408
	Tomografía Simple	25.677
	Tomografía Contrastada	2.539

	Otros	----------		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	602.692			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	3.244.189			
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados				
2.1 Gafas y otros productos para la visión	----------			
2.2 Audífonos	----------			
2.3 Prótesis Ortopédicas	----------			
2.4 Prótesis dental	----------			
2.5 Otros (Especificar)	5.398.612			
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI	----------			
3.2 Por el Programa de TB	----------			

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	113.333.279.080
200	4.744.917.948
300	22.973.694.562
500	802.014.293
900	8.000.000
Total	**141.861.905.883**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	**43.390**	**43.349**	**43.751**	**43.159**
Nº de Pacientes	**8.904**	**8.385**	**7.954**	**7.799**

Fuente: Consultorio Externo, Estadísticas

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	**136.096.879.735**	**117.084.807.682**	**116.199.799.450**	**141.861.905.883**
Ejecutado	**105.936.158.861**	**91.605.498.971**	**104.042.719.851**	**129.491.263.079**
% Ejecución	**78%**	**82%**	**90%**	**91%**

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**METAS FINANCIERAS**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Asignación Presupuestaria	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	**113.333.279.080**	**106.251.579.383**	**94%**	**10**
200 GASTOS POR SERVICIOS	**4.744.917.948**	**3.888.864.847**	**82%**	**10**
300 ADQ. DE INSUMOS	**22.973.694.562**	**19.091.507.444**	**83%**	**10 – 30**
500 GASTOS DE INVERSION	**802.014.293**	**251.921.705**	**31%**	**10 – 30**
900 OTROS GASTOS	**8.000.000**	**7.389.700**	**92%**	**10**
TOTAL	**141.861.905.883**	**129.491.263.079**		

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	**Cantidad de Recursos Humanos**	**Cantidad Vínculos**
MEDICO/A	380	555
BIOQUIMICO/A	29	42
ODONTOLOGO/A	31	34
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	9	11

LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	427	460
LICENCIADA EN NUTRICION	6	6
PSICOLOGO/A	5	5
TECNICO/A DE BLANCO	112	120
AUXILIAR DE BLANCO	72	77
ADMINISTRATIVO	172	172
PERSONAL DE APOYO	234	234
OTROS		
ASISTENTE SOCIAL	10	11
LICENCIADO/A EN ANESTESIA	23	31
LICENCIADO/A EN FISIOTERAPIA	17	18
LICENCIADO/A EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA	13	15
LICENCIADO/A EN LABORATORIO	3	4
LICENCIADO/A EN TRAUMATOLOGIA	3	3
TOTAL	**1.546**	**1.798**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Hospital.

5.2.4 Centro Nacional del Quemado y Cirugías Reconstructivas- CENQUER

En el ámbito de la Actividad Asistencial, fueron beneficiarios en la asistencia especializada un total de 3.652 pacientes.

En lo que se refiere a las Urgencias atendidas, durante 2015 fue de 56.316, un 8,6% respecto a 2014: se han atendido 4.473 Urgencias más que en el año precedente.

Con el Programa *Ñemyatyro Paraguay,* se ha logrado descentralizar una especialidad de difícil acceso como es la cirugía reconstructiva, dando oportunidad a muchos compatriotas de reinsertarse a la sociedad y de acceder a una oportunidad laboral.

Se han realizado 06 viajes a distintos Departamentos, se realizaron más de 900 consultas de especialista y se efectuaron más de 470 cirugías.

Misión

Brindar atención sanitaria integral especializada, para el tratamiento a personas con lesiones por quemaduras, la rehabilitación, la prevención, la capacitación, e investigación, y fortalecer sus expectativas de vida futura en la reinserción a la sociedad.

Visión

Prevenir y rehabilitar la salud integral de personas con quemaduras brindando servicios de promoción y prevención a traves de su talento humano altamente comprometido con la Institución, con enfoque ético y científico.

Objetivos

- Fortalecer la atención integral del paciente quemado, en sus fases agudas, crónicas y de rehabilitación, en base a un enfoque de recuperación psicofísica y social.

- Promover campañas de prevención de quemaduras, conjuntamente con el sector público y privado. Capacitar y adiestrar al personal en cuanto a la atención y tratamiento del paciente quemado.

Principales Logros

- En el marco del Programa "*ÑEMYATYRO* PARAGUAY", se realizaron 903 consultas y 471 cirugías en Santa Rosa, San Juan-Misiones, *Ñemby*-Central, Villa del Rosario-San Pedro, María Auxiliadora-Itapuá, Concepción y Paraguarí.
- Se realizaron campañas de prevención a 2.963 participantes, entre niños y adultos, cursos de capacitación sobre quemaduras a 463 profesionales de blanco en las ciudades de M.R. Alonso, Fdo. De la Mora, *Ñemby, Capiatá*, Misiones, *Caaguazú*, Villa del Rosario, María Auxiliadora, Concepción y *Paraguarí*.
- Se inaugurado el cuarto quirófano del CENQUER, para procedimientos de mediana y alta complejidad, con una inversión aproximado de 220.000.000.- millones de guaraníes.
- El CENQUER dispone de un albergue transitorio para personas que se encuentran al cuidado de familiares hospitalizados y para pacientes con régimen ambulatorio, con 40 camas, roperos, baños, cocina, comedor, bebederos, patio y área de lavandería, área para pacientes ambulatorios pediátricos, adolescentes y para adultos. Otra área para mujeres, y para hombres.
- En carácter de donación:01 heladera,01 cocina, 01 microondas, 02 televisores plasma de 39",02 ventiladores, una mesa, 40 sillas, 06 mesas del mismo material, utensilios y elementos de cama.
- Se llegó a un acuerdo entre el Banco de Tejidos de la Facultad de C.M.de la UNA y Centro Nacional de Quemaduras y Cirugías Reconstructivas, a través del INAT para la utilización de membranas amnióticas, según la necesidad de los pacientes, se vienen realizando la cobertura transitoria de las lesiones. Las membranas son procuradas en el Hospital San Pablo.
- Se lanzó la Campaña denominada "Cero quemados por bombas en estas fiestas"que busca sensibilizar y concienciar a la ciudadanía sobre la peligrosidad del uso y manipulación de los artefactos pirotécnicos.
- Equipos adquiridos: 02 Vaporizador Sevoflurano, 01 Maquina de anestesia, 01 Monitor Multiparamedico,06 casilleros de metal 2, 01 Equipo Tens Bicanal, 01 Infrarrojo, 01 Sofá y Sillas.
- Donaciones recibidas: 89 sillas, 01 heladera, 01 televisión, 01 licuadora, 01 cocina, 06 mesas, 01 Bebedero Eléctrico, 02 Licuadoras, 02 Parlante portátil, 01 infocus, 01 atril, como así también una computadora y un servidor para internet.
- Donaciones para el Dpto. de Fisioterapia y Rehabilitación: 05 unidades de cada color Banda elástica: amarillo, verde, rojo, negro, gris, 04 unidades mini Bosu con punto azul, 02 unidades Balones esferodinamia purpuras, 02 unidades balones azul oscuro, 02 unidades Bosu de 50 cm con inflador, 04 unidades Rodillos de 40 cm y 4 de 15 cm, 02 unidades Cuna de espuma.

Albergue

Programa Ñemyatyro

Campaña "Cero quemados por bombas en estas fiestas"

Dificultades

- Centralización de la U.O.C.en Nivel Central, el inconveniente se presenta cuando las necesidades son diferentes en el momento de que la S2 de la cual dependemos realiza los llamados, considerando que el este Centro es un hospital de referencia a nivel país.
- Adquisición y mantenimientos de equipos médicos, informáticos e industriales, como así también en cuanto al mantenimiento de los mismos, lo cual dificulta brindar un servicio óptimo.

Desafíos para el año siguiente

- Garantizar la generación, disponibilidad y uso de conocimiento e información para la toma de decisiones
- Mayor asignación presupuestaria para mantenimientos de equipos médicos y ambulancia.
- Dotar con recursos humanos competentes para garantizar la operatividad del CENQUER.
- Impulsar y fortalecer el Programa de Promoción, Prevención y Capacitación en Quemaduras, desde el Departamento de Docencia e Investigación.
- Adquirir vehículo para fortalecer el Departamento de Docencia e Investigación.
- Mejorar y optimizar la relación médico-paciente, en el marco de la humanización de la atención de los servicios hospitalarios. fortalecida y centrada en valores, ética y bioética.
- Ampliar el alcance del Programa ***"ÑEMYATYRO* PARAGUAY**", aumentando la cantidad de pacientes atendidos con secuelas post-quemaduras y de otras patologías.
- Ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes, a través del Servicio de Reinserción de la Institución, y así lograr la incorporación social y laboral de los mismos.
- Contar con un Banco de Piel dentro del Hospital que sea dirigido por profesionales altamente capacitados y entrenados en el exterior.
- Contar con Consultorio de Dermatología.
- Contar con Servicio de Anatomía Patológica.
- Adquirir más equipos médicos, informáticos e industriales.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud Cenquer	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
			25.059	3.652				

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud

Cenquer	Atención Pre-Natal		Curaciones Ambulatorias. Especializadas a Pacientes con Quemaduras		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			11.625	13.434		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Cirugías Reconstructivas		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			1.093	1.132		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Curación con Anestesia		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			2.862	2.697		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Rehabilitación en Fisioterapia a Pacientes con secuelas de Quemaduras.		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			11.763	12.402		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Atenciones Brindadas a Pacientes Hospitalizados en el Servicio de Nutrición		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			5.978	6.039		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Apoyo Psicológico Brindados a Pacientes y Familiares con Quemaduras y Secuelas de Quemaduras		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			6.132	6.217		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Pacientes Hospitalizados en Sala de Internación		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			434	558		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Atención Pre-Natal		Pacientes Hospitalizados en sala de UTI		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Niños	Adultos	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
			88	41		
Establecimientos de Salud Cenquer	**Atención a la Salud**					
	Capacitaciones en el Área de la Salud		Capacitaciones de Prevenciones en el Área de la Salud		Promociones en el Área de la Salud	
	19		178		46	
	Personas Capacitadas	1.1804	Prevenciones A personas	3.435	46- Promociones de Alcance Nacional	

Lista de Informe de Trabajos realizados de "*ÑEMYATYRO* PARAGUAY" AÑO 2018

EJE DE TRABAJOS	San Ignacio Misiones	Santa rosa Misiones	Ñemby	Concepción	Paraguarí	TOTAL
CONSULTAS	32	111	259	123	-	525
CIRUGIAS	25	60	55	136	44	321

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cirugía	4	2.225	2.225	2.225	-	556	1	0	95 %	95%		2.225
Pediatría	14	434	434	433	1	1.003	6	4	95%	95%	0.2%	1.093
Neonatología	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínica Médica	18	558	558	558	-	1.107	7	2	95%	95%	-	1.132
Traumatología	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros Servicios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Terapia Intensiva	11	129	129	85	44	1.785	14	2	97%	97%	34.8%	0

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

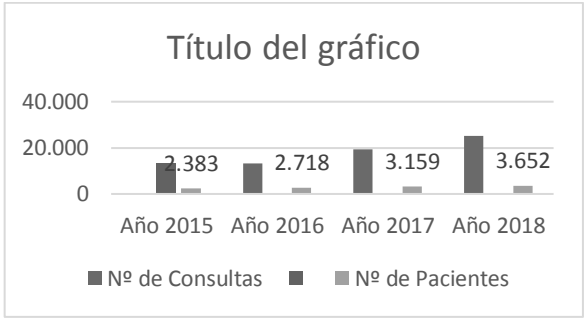
100	26.393.169.970
200	3.248.653.325
300	441.133.719.-
500	88.810.876.-
Total	**30.171.767.890**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	13.161	13.129	19.449	25.059
Nº de Pacientes	2.383	2.718	3.159	3.652

Fuente: Consultorio Externo,

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Consultorio Externo, Centro Nacional de Quemaduras y Cirugías Reconstructivas

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	30.861.689.848	24.534.234.785	24.275.792.081	30.171.767.890
Ejecutado	15.292.655.491	19.819.614.869	21.126.288.490	25.700.369.379
% Ejecución	56%	81%	87%	85%

Institución: Centro Nacional de Quemaduras y Cirugías Reconstructivas
Presupuesto vigente: 30.171.767.890.-
Presupuesto ejecutado: 85%

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	3180	3.180	3.652	26.757.897.970	22.361.004.525	74 %	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				1.698.329.125	3.200.869.835	11%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				1.425.240.025	138.495.019	0.4%	10
500 GASTOS DE INVERSION				352.740.936	0	0	10

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	180	197	109%
PROMOCIÓN	20	46	230%
RECUPERACIÓN	64.942	123.413	190%
REHABILITACIÓN	3.746	24.165	645%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	3.180	3.652	115%

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	86	99
BIOQUIMICO/A	8	8
ODONTOLOGO/A	0	0
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	3	3
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	114	120
LICENCIADO/A EN NUTRICION	8	8
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	0	0
PSICOLOGO/A	9	9
TECNICO/A DE BLANCO	24	24
APOYO EN SALUD	1	1
AUXILIAR DE BLANCO	8	8
ADMINISTRATIVO	53	53
PERSONAL DE APOYO	2	2
Otros (especificar)Servicios generales	69	69
Otros: Trabajadora Social	6	6
Otros: Fisioterapia	8	8
Total	**408**	

Tabla: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	14.536

	Química	42.135
	Parasitología	231
	Bacteriología	2.756
	Citología	233
	Otros especializados	13.439
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	1.682
	Radiología Contrastada	-
	Electrocardiograma	-
	Ecografía	-
	Electroencefalograma	-
	Tomografía	-
	Telemedicina	-
	Otros	-

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**13.242**			**13.242**
1.1 Medicamentos Controlados	6.200			6.200
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	7.042			7.042

Programa Ñemytyaro

Prevención y Capacitación

Día Latinoamericano de Prevención de Quemaduras

5.2.5 Instituto de Medicina Tropical

El INTITUTO DE MEDICINA TROPICAL, en un establecimiento hospitalario especializado, que ofrece y aplica conocimientos, experiencias y procedimientos para el diagnóstico, tratamiento y prevención en infectología y parasitología e inmunodeficiencias Como centro de referencia nacional realiza consultas, provee servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento y brinda hospitalización de corta estancia a pacientes provenientes de todo el país. Proporciona apoyo técnico especializado a los demás servicios del sistema regionalizado de servicios de salud.

En el campo de la formación de recursos humanos, capacita personal en las especialidades relacionadas con las enfermedades agudas infecciosas, ofidismo y parasitosis e inmunodeficiencias.

Misión

Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población paraguaya, ofreciendo servicios rápidos, especializados de alta tecnología en el diagnóstico, la atención médica, la formación de recursos humanos y el desarrollo de proyectos de investigación; dirigidos a enfermedades infectocontagiosas tropicales, parasitarias e inmunodeficiencias.

Visión

Ser una Institución de alcance nacional, integrada por personal competente con alto desempeño, que mejora continuamente su tecnología y sus servicios para enfrentar las enfermedades transmisibles e inmunodeficiencias para satisfacer las necesidades de la población.

Objetivos

- Fortalecer la atención integral con calidez y utilizando las herramientas y tecnologías de avanzada en el campo de infectologia para la atención a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas, parasitológicas, ofidismo e inmunodeficiencias.
- Capacitación de enfermeras y médicos generales en la atención de enfermedades infecciosas e inmunodeficiencias.
- Fortalecer la investigación en el área de la infectologia.
- Formación de especialistas en infectología.

Principales Logros

- 205.951 atenciones realizadas (consultas, internaciones, radiografías, análisis clínicos, vacunación, estudios de imágenes, endoscopias).
- 2.260 pacientes fueron internados incluidos los pacientes en urgencias, salas y UTI**.**
- 127.703 consultas, de las cuales 43.719 corresponden a consultasen la Urgencia.
- Desarrollo de Proyectos como: Proyecto de Servicio de Urgencia e Internación Pediátrica y Fortalecimiento de Diagnóstico por Imágenes.
- Adquisición de 05 Monitores de Signos vitales Adultos; Adquisición de 05 Monitores de Signos Vitales pediátrico.
- Adquisición Equipo Electrocardiógrafo.
- Ampliación de Hospital Día y Farmacia de Inmunodeprimidos.
- Mediante la transferencia de efectivo a Hospitales, Objeto de Gastos 834, que totalizo Gs. 199.280.448, de los cuales el 65% se utilizó para los Mantenimientos de Equipos médicos: Monitores de Signos vitales de la marca EDAN.
- Equipo de Endoscopia Digestiva Alta y Baja.
- Camas Eléctricas.
- Autoclave, Equipo de RX Telecomandado.
- Equipo de comprensores de aire y bombas de vacío.
- Adquisición de Accesorios para respiradores Modelo Avea (sensor de oxigeno).
- Adquisición de instrumentales traumatológicos.
- Mantenimiento de Equipos; Equipo de Aire Acondicionados en salas de internados y de espera.

- Equipos de Refrigeración (cámara frigorífica).
- Pediatría; Sesiones Clínicas y Bibliográficas.
- Clases de Postgrados. Total: 120 actividades con 1709 asistentes.
- Adultos; Sesiones Clínicas y Bibliográficas.
- Clases de Postgrado. Total: 70 Actividades con 1505 asistentes.
- 09 Charlas de Capacitación de Enfermerías con 300 asistentes.
- 30 Capacitaciónes sobre Control de Infecciones Intrahospitalarias con 450 asistentes.
- 7° Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología Pediátrica (SADIP).

1. D, Martínez de Cuellar C, Araya S, Galeano F, Estigarribia L, Salas I, Gatti L, Benítez R, Rodríguez P, Amarilla S, Apodaca S, y **Arbo A**. Impacto del serotipo del virus del Dengue en la severidad de la Infección. Buenos Aires, 19-20 de abril de 2018.
2. Araya S, Troche A, Amarilla S, Sanabria G, Galeano F, Zarate C, Benítez R, López S, Cardozo M, Irala J y **Arbo A**. Factores Pronósticos de Mortalidad en Niños con Bacteriemias Adquiridas en la Comunidad, hospitalizados en un Centro de Referencia del Paraguay. Buenos Aires, 19-20 de abril de 2018.
3. Lovera D, Martínez de Cuellar C, Araya S, Avalos C, Salinas A, Apodaca S, Acuña JS, Aguiar C, **Arbo A**. Características clínicas y Evolución de Casos de Niños con Dengue Grave ingresados en Unidad de Cuidados Intensivos. Buenos Aires, 19-20 de abril de 2018.
4. Lovera D, Galeano F, **Arbo A**. Empiema pleural por *Stahylococcus aureus*. Buenos Aires, 19-20 de abril de 2018.
   - 9º Simposio de Intensivistas de Habla Hispana y Portuguesa y 9th Congress of the World Federation of Pediatric Intensive& Critical Care Societies.
   - Acuna J, Galeano F, Aguiar C, Delgado V, Martínez C, Lovera D, Arbo A. Factores de riesgo de mortalidad en niños con neumonia severa adquirida en la comunidad (NAC) admitidos a una UCIP. Singapur, 9-13 Junio de 2018.12 th International Kawasaki Disease Symosium. Yokohama, Japón; 12-15 de junio, 2018.

5. R Ulloa-Gutierrez, E Faugier-Fuentes, LM Garrido-García, MT Luque, A Collia, E Chacón-Cruz, T Viviani, G Camacho-Moreno, FJ Rodríguez-Quiroz, S Moreno-Espinosa, A Flores, AV Villareal, P Saltigeral-Simental, MA Yamazaki-Nakashimada, R Rodríguez-Herrera, A Ellis, G Urrea, A Sandoval-Carmona, LB Gámez-González, A Díaz-Maldonado, K Marquez-Herrera, R Sanguino-Lobo, ML Avila-Agüero, K Camacho-Badilla, A Soriano- Fallas, K Valverde, M Soto-Martinez, D Estripeaut, L Dueñas, G Miño, O del Águila, MI Álvarez-Olmos, P Pérez-Camacho, V Gómez, L Martínez-Medina, S Beltrán, F Cofré, A Borzutzky, **A Arbo**, CF Grazioso y col. Kawasaki *Disease Shock Syndrome in children from 20 Latin American countries: a 3-year prospective multinational multicenter analysis of the REKAMLATINA Network (period June 2014 – May 2017).*

6. R Ulloa-Gutierrez, G Miño, K Luciani, G Izquierdo, E Faugier-Fuentes, LM Garrido-García, Y Sánchez, A Calvache-Burbano, D Freire, N Chávez, M Layana, D Olaya, A Fernández, C Piñera, S Moreno-Espinosa, A Flores, AV Villareal, MA Yamazaki-Nakashimada, P Saltigeral-Simental, R Rodríguez-Herrera, D Estripeaut, L Dueñas, O del Águila, G Camacho-Moreno, MI Álvarez-Olmos, P Pérez-Camacho, V Gómez, LB Gámez-González, L Martínez-Medina, T Viviani, MT Luque, E Chacón-Cruz, A Collia, S Beltrán, F Cofré, FJ Rodríguez-Quiroz, A Borzutzky, **A Arbo**, CF Grazioso y col. *Delayed infliximab therapy implementation among Latin American children with Kawasaki disease: first prospective multinational multicenter analysis of the REKAMLATINA Network (Period June 2014 – May 2017).*

7. Ulloa-Gutierrez, LM Garrido-García, D Estripeaut, P Saltigeral-Simental, L Dueñas, G Miño, O del Águila, G Camacho-Moreno, E Faugier-Fuentes, G Ivankovich-Escoto, MI Álvarez-Olmos, P Pérez-Camacho, V Gómez, L Martínez-Medina, LB Gámez-González, T Viviani, MT Luque, A Collia, E Chacón-Cruz, S Beltrán, F Cofré, FJ Rodríguez-Quiroz, A Borzutzky, **A Arbo**, CF Grazioso, y col. *Clinical characteristics of Latin American children with Kawasaki disease who developed BCG scar acute skin reactions: a prospective descriptive multinational analysis of the REKAMLATINA Network (June 2014 – May 2017).*
8. R Ulloa-Gutierrez, LM Garrido-García, D Estripeaut, P Saltigeral-Simental, L Dueñas, G Miño, O del Águila, G Camacho-Moreno, E Faugier-Fuentes, G Ivankovich-Escoto, MI Álvarez-Olmos, P Pérez-Camacho, V Gómez, L Martínez-Medina, LB Gámez-González, T Viviani, MT Luque, A Collia, E Chacón-Cruz, S Beltrán, F Cofré, FJ Rodríguez-Quiroz, A Borzutzky, **A Arbo**, CF Grazioso, HHS Marques y col. *BCG scar acute reaction in children with Kawasaki Disease from 20 Latin American countries: a prospective descriptive multicenter analysis of the REKAMLATINA Network (June 2014 – May 2017).*
9. R Ulloa-Gutierrez, LM Garrido-García, M Melgar, MA Yamazaki-Nakashimada, P Saltigeral-Simental, R Rodríguez-Herrera, K Camacho-Badilla, A Soriano-Fallas, ML Avila-Agüero, K Valverde, D Estripeaut, L Dueñas, G Miño, O del Águila, G Camacho-Moreno, E Faugier-Fuentes, P Pérez-Camacho, MI Álvarez-Olmos, V Gómez, L Martínez-Medina, LB Gámez-González, T Viviani, MT Luque, E Chacón-Cruz,A Collia, S Beltrán, F Cofré, FJ Rodríguez-Quiroz, A Borzutzky, **A Arbo**, L Franco y col. *Acute myocardial infarction due to Kawasaki Disease among children from 20 Latin American countries: a 3-year prospective multicenter study of the REKAMLATINA Network (June 2014 – May 2017).*
10. R Ulloa-Gutierrez, E Chacón-Cruz, G Urrea, K Camacho-Badilla, A Soriano-Fallas, ML Avila-Agüero, K Valverde, LM Garrido-García, D Estripeaut, P Saltigeral-Simental, , L Dueñas, G Miño, O del Águila, G Camacho-Moreno, E Faugier-Fuentes, P Pérez- Camacho, MI Álvarez-Olmos, V Gómez, L Martínez-Medina, LB Gámez-González, T Viviani, MT Luque, A Collia, S Beltrán, F Cofré, FJ Rodríguez-Quiroz, A Borzutzky, **A Arbo**, L Franco, N Bueno y col. *Systemic arterial aneurysms in children with Kawasaki Disease from 20 Latin American countries: a 3-year prospective multicenter analysis of the REKAMLATINA Network (June 2014 – May 2017).*
11. Ulloa-Gutierrez R, Garrido-García LM, Chacón-Cruz E, Martínez-Ramírez R, Camacho-Badilla K, Soriano-Fallas A, Avila-Agüero ML, Valverde K, Yamazaki-Nakashimada MA, Saltigeral-Simental P, Rodríguez-Herrera R, Urrea G, Rodríguez-Muñoz L, Flores-Hernández K, Estripeaut D, Dueñas L, Miño G, del Águila O, Camacho-Moreno G, Faugier-Fuentes E, Pérez-Camacho P, Álvarez-Olmos MI, Gómez V, Martínez-Medina L, Gámez-González LB, Viviani T, Luque MT, Collia A, Beltrán S, Cofré F, Rodríguez-Quiroz F, Borzutzky A, **Arbo A**, Franco L, Bueno N, y col. Fatalities due to Kawasaki Disease among 865 children from 20 Latin American countries: a 3-year prospective study of the REKAMLATINA Network (Period June 2014 – 2017).

- XIII Congreso Latinoamericano de Pediatría y XVI Congreso Paraguayo de Pediatría.

12. Lovera D., Amarilla S., Galeano F., Astigarraga N., Araya S., Apodaca S., y **Arbo A**. Factores de riesgo asociados a afectación coronaria en niños con Enfermedad de Kawasaki. Asunción, 2018.
13. Lovera D, Martínez de Cuellar C, Galeano F, Gatti L, Cuba S, Ojeda L, Estigarribia L, Nuñéz F, Salas I, Benítez R, Rodríguez P, Zárate C, Apodaca S, y **Arbo A**. Impacto del serotipo del virus del Dengue en la severidad de la dengue. Asunción, Paraguay. 5-8 de setiembre del 2018.

14. Araya S, Troche A, Amarilla S, Zarate C, Sanabria G, Benitez R, Ojeda L, Cubas S, Irala J, Apodaca S y **Arbo A**. Factores pronósticos de mortalidad en niños con bacteremia adquiridas en la comunidad. Asunción, 2018.
15. Araya S, Troche A, Amarilla S, Zarate C, Sanabria G, Benitez R, Ojeda L, Cubas S, Irala J, Apodaca S y **Arbo A**. Bacteremia por Staphylococcus aureus adquirida en la comunidad: comortamiento clínico y severidad en niños. Asunción, 2018.
16. Cuellar C, Araya S, Zarate C, Amarulla S, Gozalez N, Peralta K, Aodaca S, Acuña J, Aguiar C, Irala J y **Arbo A**. Caracterícas de las neumonías adquiridas en la comunidad en relación a los grupos etarios. Asunción, 2018.
17. Lovera D, Galdeano F, Martínez de Cuellar C, Cuba S, Ojeda L, Estigarribia L, Nuñez F, Salas I, Gatti L, Benitez R, Rodriguez P, Zarate C, Apodaca S, y **Arbo A**. Complicaciones asociadas a trombocitopenia severa a pacientes con dengue. Asunción, 2018.
18. Lovera D, Gatti L, Galeano F, Martínez de Cuellar C, Aodaca S, y **Arbo A**. Severidad clinica del dengue en pacientes menores de1 año con dengue. Asunción, 2018.
19. Ovelar P, Aranda C, Rolon R, Ferreira G, Ferreira R, Lopez G, Samudio Continuo de atención de niños que viven con VIH/SIDA. Cascada de Paraguay 2017T, y **Arbo A**. Asunción, 2018.
20. XIII Congreso Latinoamericano de Pediatría y XVI Congreso Paraguayo de Pediatría. Amarilla S, Aranda C, Martinez C, Araya S, Chamorro G, Kawabata A, Lovera D y **Arbo A**, Epidemiología, Clínica y Factores ronósticos de Enfermedad Meningocóccica invasora en un centro de referencia de Paraguay. Periodo 2005 a 2018. Asunción, 2018.
21. Martínez de Cuellar C, Lovera D, Galeano F, Apodaca S, Gatti L y **Arbo A**. La proteina no estrutural 1 (NS1) del virus del dengue es un marcador de enfermedad severa en niños con dengue. Asunción, 2018.
22. Acuña J, Aguiar C, Lovera D, Martinez de Cuellar C, Delgado V, Gatti L, Galeano F y Arbo A. Factores asociados a mortalidad en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Asunción, 2018.
23. Martínez de Cuellar C, Lovera D, Ojeda L, Apodaca S, Zarate C, Maldonado C, y Arbo A. Tuberculosis: Factores de riesgo de mortalidad en la edad pediátrica. Asunción, 2018.
24. Martínez de Cuellar C, Lovera D, Gatti L, Apodaca S, Zarate C, Maldonado C, y Arbo A. Tuberculosis y VIH en la edad pediátrica en un hospital de referencia. Asunción, 2018.

- II Congreso Uruguayo de Infectología Pediátrica.

25. Lovera D, Martínez de Cuellar C, Araya S, Galeano F, Estigarribia L, Núñez F, Salas I, Gatti L, Benítez R, Rodríguez P, Amarilla S, Apodaca S, y Arbo A. Hipoalbuminemia como marcador de severidad de la Infección por el virus del Dengue en Niños. Montevideo, *2018.*
26. Lovera D, Amarilla S, Galeano F, Peralta K, Apodaca S, Aguiar C, Arbo A. Síndrome neurológico asociado a infección por el virus del Zika de adquisición post-natal. Montevideo, 2018.
27. Lovera D, Galeano F, Martínez de Cuellar C, Arbo A. Sobreinfección bacteriana en Dengue: una complicación inusual pero que puede conducir a la muerte. Montevideo, 2018.

- Trabajos publicados en revistas internacionales

28. Arbo A, Falleiros LH, López E. Consideraciones referente a la posibilidad de introducir la dosis fraccionada de la vacuna anti poliomielitis inactivada en el calendario de Inmunizaciones del Niño Latinoamericano. Revista Chilena de Infectología 2018; 35(4): 395-402.
29. Arbo A. Neumonía asociada a ventilador: una problemática de las unidades de cuidados intensivos. Revista del Instituto de Medicina Tropical 2018; 18: 1-3.

30. Amarilla S, Lovera D, Martínez de Cuellar C, Araya S, Aranda C, Chamorro G, Kawabata A, Merlo O, Arbo A. Epidemiología, clínica y factores pronósticos de Enfermedad Meningocóccica Invasora en un centro de referencia de Paraguay. 2005 a 2018. Revista del Instituto de Medicina Tropical 2018; 18: 41-54.

- **Proyectos adjudicados en el 2015 por CONACYT en el marco del proyecto Pro Ciencia – Componente I: Fomento a la Investigación Científica Convocatoria 2013**

  Proyectos Asociativos

  - Estudio Comparativo de la Reacción de Mantoux con la Determinación del Interferon Gamma en Pacientes con VIH-SIDA para el diagnóstico de Tuberculosis Latente (TBL); IMT – Programa de Lucha contra la Tuberculosis
    Martínez de Cuellar, Sanabria G, Samudio T, Figueredo J, Arbo A.
  - Perfil de Resistencia del Virus de Inmunodeficiencia Adquirida en Paraguay; IMT – PRONASIDA.
    Sanabria G, Aranda C, Zarate C, López G, Samudio T, Ovelar P, Aguilar G, Arbo A.

  Proyecto Institucional

  - Estudio randomizado, doble ciego, placebo controlado de doxiciclina en pacientes con Dengue. Modulación de citoquinas y respuesta química.
    Araya S, Amarilla S, González N, Figueredo J, Sanabria G, Arbo A
  - Revista del Instituto de Medicina Tropical: 2 tiradas anales.
  - Junio 2018 con 6 artículos publicados
  - Diciembre 2016 con 6 artículos publicados

Dificultades

- No contar en tiempo y forma la provisión de bienes y servicios.
- Como es de conocimiento la ejecución presupuestaria en los diferentes niveles se encuentra centralizada, por ende la ejecución del mismo no baja a nivel de esta Institución.
- Se destaca que los llamados son realizados por la Sub UOC 2, dependiente de la DGOC (Nivel Central), y la ejecución de los contratos a cargo de la DGAF. La Institución presenta el requerimiento de sus necesidades y recepciona los bienes u/o servicios conforme a los contratos suscriptos en el Nivel Central.
- Nivel 200, falta de contratos para el Mantenimiento de Equipos médicos y de laboratorio, como así también para el mantenimiento de aires acondicionados, ambulancia.
- Nivel 300, una ejecución de apenas el 24%, lo cual refleja la falta de papel toalla a ser utilizados en áreas críticas de la institución, sabanas, colchones, ropas de cirugía, almohadones, útiles de oficina, impresos (recetarios, formularios de RAC), elementos de limpieza, carritos prensa mopa.

Otros insumos necesarios son materiales eléctricos.

- Nivel 500, pese a los constantes pedidos para la habilitación de la **UCI** para pacientes adultos con 10 camas, que cuente con unidades de aislamiento para enfermedades infecto contagiosas de muy alto riesgo que no existen en el país.
- Construir un área de **Urgencia Pediátrica**con 20 camas solamente para niños, dejando la urgencia actual con 20 camas exclusivamente para adultos.

- Construcción de un **Laboratorio de Bacteriología** que sea capaz de realizar las técnicas que permitan obtener un diagnostico bacteriológico en el menor tiempo posible permitiendo el aislamiento e identificación de los gérmenes, incluyendo técnicas de Biología molecular. Todos los proyectos a la fecha no cuenta con financiamiento pese a que los proyectos ya fueron elaborados. También la falta equipos médicos como ser Monitores, respiradores, camas eléctricas, electrocardiograma entre otros. Esto dificulta brindar un buen servicio a todos los pacientes que acuden a la Institución.

Desafíos para el año siguiente

- Contar con los medios para fortalecer y apoyar con recursos humanos altamente calificados médicos y enfermeras a otros Centros Hospitalarios de la Red del MSPBS que enfrenten brotes epidémicos de enfermedades Infecto-Contagiosas, así como realizar educación y capacitación. Con respecto a las necesidades de Cuidados Intensivos se cubre el 90% de las necesidades de pacientes Pediátricos quedando insatisfechas el 60% de la demanda de pacientes adultos y más del 60% de los pedidos de referencia especialmente en los pacientes adultos.
- Es necesaria la creación de una **UCI** para pacientes adultos con 10 camas, que cuente con unidades de aislamiento para enfermedades infecto contagiosas de muy alto riesgo que no existen en el país, debido a que actualmente el Instituto cuenta con una UCI polivalentes adultos y pediátricos con 05 camas pediátricas y 02 adultos. Además contara 04 camas con presión positiva lo cual permitirá el manejo de enfermedades como Hantavirus, meningitis, nuevas cepas de Influenza y otros. Así como el manejo de pacientes Inmunodeprimidos gravemente enfermos con seguridad y acorde a las normas internacionales.
- Construcción de un **Laboratorio de Bacteriología** capaz de realizar las técnicas que permitan obtener un diagnostico bacteriológico en el menor tiempo posible permitiendo el aislamiento e identificación de los gérmenes, incluyendo técnicas de Biología molecular. Que sirven para acortar el tiempo de tratamiento y mejorar la sobrevida de los pacientes, así como de base para la investigación de las enfermedades infectocontagiosas.

  La implementación de Biología molecular para la identificación con bases genéticas de bacterias es imprescindible para llevar al IMT en el campo de la investigación en infectología, además para la realización de estudios de carga viral y de resistencia de las Antirretrovirales para los pacientes con VIH.
- Construcción de un área en donde pueda desarrollarse la Docencia e Investigación. El IMT cuenta con una tradición en el área de la investigación y de sus aulas han salido renombrados infectólogos de nuestro país.
- También contempla el ordenamiento del estacionamiento base para que la circulación de las personas que llegan al IMT puedan ser ordenadas y adecuadas.
- Se ha analizado la estructura edilicia del Hospital y se ha formulado la siguiente estrategia: Construir un área de **Urgencia Pediátrica** con 20 camas solamente para niños, dejando la urgencia actual con 20 camas exclusivamente para adultos, si tenemos en cuenta que el salón auditorio que se ha habilitado como área de internación transitoria para 15 pacientes, la construcción de un área pediátrica permitiría contar con la urgencia actual solo para adultos con una capacidad de 20 hasta 30 camas. El proyecto también prevé la instalación de un **Equipo de Resonancia Magnética**, el cual pueda brindar soporte para el manejo de enfermedades que necesiten de dicha tecnología.

- Fortalecer el Área de Anatomía Patológica, construyendo y equipando una **Nueva Morgue**, lo cual implicaría la optimización de los recursos considerando que en el predio de la Institución se encuentra el Instituto de Anatomía Patológica.
- Fortalecer el Servicio de atención integral para VIH Sida, que a partir del año 2013 pasa a depender del IMT, con equipamientos tanto para el Área de consulta externa, área de psicología, farmacia y sala de espera, crear el Servicio de Odontología y Ginecología para atención a pacientes con VIH, así como la informatización de la Farmacia y Consultorios. Contratación de nuevos recursos humanos para extender el horario de atención en dos turnos mañana y tarde.
- Con respecto a los medios auxiliares de diagnóstico está cubierto el 90% de los medios auxiliares básicos. Se necesita un tomógrafo para diagnóstico de las patologías infecciosas sobre todo aquellas que afectan al sistema nervioso central (abscesos cerebral) etc.).Que aquejan especialmente a los pacientes con VIH SIDA; es necesarios fortalecer nuevas técnicas de diagnóstico en Laboratorio, inmunología en cuanto a metodologías a ser aplicadas (MEIA, Elisa y Electroforesis) que permitirán 42 nuevas determinaciones para fortalecer el Diagnóstico de Enfermedades Infecciosas; es necesario además contar con un fondo para la contratación de estudios de Imagen como resonancia magnética, agio tac.
- Es necesario completar los equipos de Endoscopia Digestiva alta y baja, Fibrobroncocospia, así también el mantenimiento de los mismos y prever el reemplazo de los mismos.
- En el área de comunicación e informatización es necesario.
- Sistema de comunicación por radio para el personal de portería, ambulancia y seguridad.
- En el área de reparaciones edilicias:
- Completar la climatización de las salas de internados, sala de espera de admisión y servicio de diagnóstico y mantenimiento de las áreas climatizadas.
- Completar el mobiliario de admisión, archivo, Docencia e Investigación, farmacia y depósito.
- Es necesario construir el área para el desarrollo de la Docencia e Investigación.
- Es necesario la construcción del Laboratorio de Bacteriología y Biología Molecular.
- Refuncionalizar el espacio para estacionamiento y circulación vehicular y jardines del hospital y mantener el parque destinado a los niños con VIH sida.
- Construcción de la NUEVA Terapia de Adultos con 10 camas.
- Adquisición de equipamiento para la nueva terapia como ser monitores, respiradores, cardiodesfribilador, bombas a jeringa, carro de paro, camas eléctricas, procesador de placas, electrocardiograma, entre otros.
- Completar en el área de servicios de apoyo
- Contar con nuevos equipos de procesamiento y transporte.
- Contar con una nueva autoclave y reemplazar las estufas de esterilización existentes.
- Cocina: Es necesario completar los equipos de procesamiento y transporte de alimentos.
- Completar los equipos necesarios para la limpieza del hospital.
- Déficit del área de apoyo, personal administrativo, chóferes de ambulancia limpieza, lavandería, servicio de Alimentación y Nutrición, personal biomédico y personal de servicios generales (electricistas, plomero). En el área de Farmacia aumentar Técnicos o Químicos en Farmacia para asumir la entrega de medicamentos retrovirales a pacientes con VIH que antes lo hacía el Pronasida. En el área de Archivo y Admisión para garantizar la cobertura las 24 horas.

- Reemplazar las jubilaciones de enfermeras que son un número importante, también la contratación de camilleros, técnicos en laboratorio y bioquímicos que por el aumento de la demanda de pacientes es necesario reforzar dicha área para una mejor atención.
- Con respecto a su rol formador de recursos humanos en áreas de infectología, Inmunología e Inmunodeficiencia crear nuevos cursos de formación para enfermera, médico, técnicos biomédicos y bioquímicos, nutricionista, así como la posibilidad de enviar al recurso humano al exterior a cursos de especialización, como también realizar investigación en la enfermedades infecto contagiosas, fomentar la publicación escrita y mantener el sitio Web.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
IMT	77.614	66.803	52.639	46.422	NC	NC	NC	NC

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dósis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
IMT	NC	NC	NC	NC	7.923	2.641

Tabla Nº 1.C: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Otros Programas					
	CCD		HTA	Diabetes	TB	ITS Y HIV
	Nº de Consultas	Nº de niños < 5 años	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos	Nº de Casos
IMT-PRONASIDA	SD	SD	SD	SD	160	29.808

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Maternidad	NC	NC										
Cirugía	NC	NC										
Pediatría	21	450	745	745	0	5.968	8	7.398	6.165	83%	0	
Neonatología	NC	NC										
Clínica Médica	38	693	1.027	920	107	9.885	10	13.836	11.534	83%	10,4	
Traumatología	NC	NC										
Otros Servicios (urgencias >6 horas)	10	1.173	529	488	41	2.818	6	3.991	2.415	60%	7,8	
(Urgencias <6 horas)		2.460	3.218	3218								
Terapia Intensiva	7	233	107	41	66	1.628	15	2.331	1.089	47%	28,3	
Total	76	5.009	5.626	5412	214	20.299	9	27.556	21.203	77%	9	4.244

Tabla: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	39001

	Química	163308
	Serología	18572
	Parasitología	2420
	Inmunología	14295
	Bacteriología	8625
	Quantiferon	386
	Biología Molecular	96
	Genexpert-TBC	42
	FilmArray meningitis	16
	FilmArray Sepsis	14
	Genexpert-Otros	12
	Virus respiratorios	10
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	12.940
	Radiología Contrastada	NC
	Electrocardiograma	2.344
	Ecografía	3.412
	Electroencefalograma	199
	Tomografía	NC
	Telemedicina	NC
	Otros(Eco cardiografía)	2.484
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		1.459
Test de Diabetes		14.222
Toma de PAP	Embarazadas	NC
	No Embarazadas	NC
Mamografía		NC
Test del piecito		NC
Resonancia Magnética (Servicio Tercerizado)		56
Ayuda de Fundaciones u otras Instituciones en Valor de Gs.		83.208.600.

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud

Descripción	**Valor en Gs.**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Pacientes Internados**	**Consultas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos e Insumos	**11.453.272.630**		2.260	130.253
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)				
1.3 Ayuda de Fundaciones u otras Instituciones. (Medicamentos, formulas nutricionales, entre otros.)	**197.331.202**			

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. Ejercicio 2018

100	Servicio Personales	**31.585.727362**
200	Servicio No Personales	**1.156.444.801**
300	Bienes de Consumo e Insumos	**1.309.076.167**
500	Inversión Física	**194.895.000**
Total		**34.251.043.330**

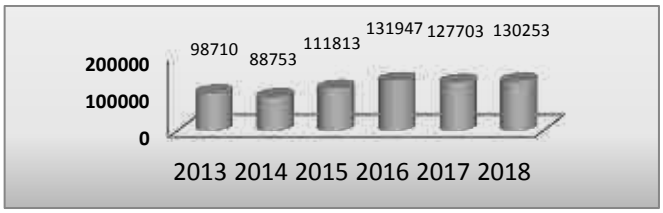
Fuentes: Ejecución presupuestaria de Gastos de fecha 29/04/2019- Departamento de Ejecución

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	88.753	111.813	131.947	127.703	130.253
Nº de Pacientes	88.753	111.813	131.947	127.703	130.253

Fuente: Estadísticas 2018, IMT

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos



Fuente: Estadísticas 2018, IMT

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2014-2015-2016-2017-2018.

Presupuesto	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	34.195.055.396	31.354.417.488	28.926.635.553	28.833.391.910	34.251.043.330
Ejecutado	30.322.388.441	27.003.757.201	24.686.764.135	26.006.943.912	29.563.894.472
% Ejecución	89	86	85	92	88

Fuentes: Ejecución presupuestaria de Gastos- Departamento de Ejecución Presupuestaria- MSP y BS.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		%Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	2.989	2.641	88%
PROMOCIÓN	10.203	4.981	49%
RECUPERACIÓN	117.200	152.382	130%
REHABILITACIÓN	356	245	69%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	16.908	53.812	318%

Fuente: Departamento Estadística, IMT 2018

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	107	26 con 2 vínculos 7 con 3 vínculos
BIOQUIMICO/A	24	7 con 2 vínculos
ODONTOLOGO/A	0	
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	5	
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	129	10 con 2 vínculos
LICENCIADO/A EN NUTRICION	4	
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	0	
PSICOLOGO/A	3	
TECNICO/A DE BLANCO	60	5 con 2 vínculos
APOYO EN SALUD	0	
AUXILIAR DE BLANCO	35	2 con 2 vínculos
ADMINISTRATIVO	43	
PERSONAL DE APOYO	58	
Otros (especificar) ABOGADO	0	0
Total	**468**	

Fuente: Departamento Recursos Humanos 2018, IMT.

Institución: INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL
Presupuesto vigente: 34.251.043.330
Presupuesto ejecutado: 29.563.894.472

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FISICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Poblacion Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	140.758	140.758	123.225	31.585.727.562	28.338.214.057	92	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				1.156.444.801	847.229.000	73	10, 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS				1.209.076.167	768.438.415	64	10, 30
500 GASTOS DE INVERSION				194.895.000	65.012.000	33	10, 30
				34.251.043.530	29.563.894.472	88	

Equipo de Electrocardiógrafo

Monitor de Signo Vitales.

5.2.6 Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú"

Misión

Ofrecer atención integral y especializada a niños y adolescentes del país en el contexto de una organización que contribuya al análisis y comprensión de los problemas pediátricos relevantes y favoreciendo la formación de recursos humanos especializados.

Visión

Ser un centro especializado en la asistencia integral de la salud del niño y del adolescente, no vinculado a un área de cobertura geográfica específica, constituyéndose en un centro de referencia para la docencia de pre y postgrado e investigación.

Objetivos

- Atender con suficiencia científico-técnica la demanda de atención especializada de los niños y adolescente siguiendo para ello criterios de calidad y eficiencia.
- Proporcionar la salud y prevenir la enfermedad dentro de su ámbito de actuación, fomentando la coordinación y el desarrollo de las estrategias conjuntas con los diferentes servicios y niveles asistenciales que resulten necesarias.
- Formar especialistas comprometidos con una atención de calidad que sean capaces de aplicar conocimientos científicos y destrezas en la atención médica de niños y adolescentes a fin de establecer un manejo integral de su salud.

Principales Logros

- Contar con la infraestructura y equipamiento necesario y adecuado para la prestación de sus servicios de salud que permita una mejora continua en la calidad de la atención y la seguridad del paciente en instalaciones funcionales y equipadas con alta tecnología.
- Fortalecimiento de su invaluable capital humano a través de las labores de enseñanza e investigación y capacitación a nivel internacional, el Hospital General Pediátrico ha dirigido también sus esfuerzos institucionales hacia una transformación práctica y efectiva del mejoramiento de las circunstancias de atención de los pacientes, a partir de una diversidad de enfoques: médico, asistencial, de enseñanza e investigación, presupuestal, de recursos humanos, organizacional, tecnológico, sociológico y normativo.
- Creación de espacios adicionales para el confort de los acompañantes como la habilitacion de la sala procedimiento sin dolor en el servicio de urgencias y la ampliacion del area ambulatoria del servicio de oncología, donación de la LIONS CLUBS INTERNATIONAL, con la ampliación de 7 sillas para el tratamiento ambulatorio de niños con cáncer.
- Ejecucion y/o rehabilitacion de obras civiles:
- **Programa de Desarrollo Infantil Temprano:** Obra desarrollada por el BID. Construcción de 15 consultorios nuevos Planta Baja y Guardería para niños para hijos de funcionarios.Avance de obras 60% del total del Contrato. **INVERSION TOTAL:** 2.453.229.774 Gs.
- **Mantenimiento de Edificios del Hospital Gral. Pediátrico, Plurianual:** Fue iniciado en enero de 2.017, con dos suspensiones de los trabajos por parte de la Empresa Contratista. El Avance a la fecha es del 55% del total del Contrato. **INVERSION TOTAL:** 498.450.000 Gs.
- Worshop on the Promotion Medical Technology del 25 de julio al 07 de agosto del 2018 en la ciudad de TAIWAN – CHINA, Participantes: Dra. Valeria López Cubilla y Lourdes Vera.
- Habilitación del Vestuario de Enfermería para uso del personal de la Institución.
- Con estos proyectos, al concluir el año se logra un incremento en la infraestructura hospitalaria, acrecentándola y fortaleciendo la capacidad en la prestación de los servicios de atención que proporciona el Hospital General Pediátrico así como en la mejora de instalaciones.

Dificultades

- Falta de obligación de los compromisos asumidos en los procesos licitatorios por falta de plan de caja de parte del Ministerio de Hacienda.
- Incumplimientos de los plazos de entrega ya sea obras o equipamiento de parte de los proveedores, lo que obliga a postergar los pagos, trasladando las deudas a otro ejercicio presupuestario.
- Dilación en la concreción de los procesos administrativos en las diferentes dependencias del nivel central.
- Dilación en los procesos necesarios en la DGRH para la contratación de nuevo personal, incluso de jornaleros o personal de servicios básicos de apoyo.
- Necesidad de aumentar el número de recursos humanos calificados, tanto personal de blanco como especialistas y personal administrativo, así como el personal técnico, operativo y de apoyo para los Servicios

Desafíos

Mejoramiento continuo para atender las prioridades de mayor complejidad en la actualidad: garantizar la protección de la salud de los niños, niñas y adolescentes y su cobertura, con calidad y seguridad, lo que se verá fortalecido a través de las siguientes acciones:

- Sistematización del 100 por ciento de sus procedimientos internos.
- Generación y acondicionamiento de la cultura del uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación en la comunidad hospitalaria.
- Extensión del desarrollo tecnológico a través de la investigación especializada en salud.
- Mejora continua y permanente para que el papel formativo y de investigación se desarrolle con base en los programas académicos de la más alta calidad.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu"	102.173	52.198	109.968	43.929	-	-	7.082	2.991

Tabla Nº 1.B: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud					
	Atención Pre-Natal		Partos		Vacunaciones	
	Nº de Consultas	Nº de embarazadas atendidas	Normales	Cesáreas	Nº de Dosis Aplicadas	Nº de personas vacunadas
Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu"	-	-	-	-	16.388	-

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Urgencias	27	6.551	6.466	6.460	6	6.320	1	9.125	8.500	93,15%	0,09%	2.396
UCIP	10	377	342	288	44	2.518	7	3.650	3.605	98,77%	12,87%	
UCIN	8	177	137	127	10	1.102	8	2.920	2.742	93,90%	7,30%	
UCIC	6	177	131	118	13	810	6	2.190	1.994	91,05%	9,92%	
Medicina Interna	40	2.467	2.298	2.297	1	12.775	6	14.600	14.352	98,30%	0,04%	
Oncohematología	9	452	364	357	7	2.505	7	3.285	3.198	97,35%	1,92%	
Total	**100**	**10.201**	**9.738**	**9.647**	**81**	**26.030**	**35**	**35.770**	**34.391**	**95%**	**32%**	**2.396**

Tabla: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	77.314
	Química	191.321
	Inmunología	22.713
	Bacteriología	13.523
	Urianalisis / Heces	15.320

	Derivaciones	1.035
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	23.740
	Estudios contrastados	289
	Ecocardiografia	3.459
	Electrocardiograma	5.095
	Ecografía	3.601
	Electroencefalograma	2.205
	Tomografía	4.037
	Telemedicina	-
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test del piecito		256
Estudios Neurofisiologicos		275
Estudios Audiologicos		1.741

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud – Año 2018				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
3. Leches Entregadas (Pacientes Internados)	8.091,72	Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñú	0	0
3.1 Por PANI	612 KGS	Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñú	306	306

OBSERVACION: Leche Entera = 3.710 LITROS, Fórmula de Inicio = 1108,220 Litros, Fórmula de continuación = 405,290 Litros, Fórmula semielemental = 2.347,260 litros, formula polimérica = 474,200 litros, fórmula para prematuros = 46,750.

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	167.502	206.946	98.158	202.677
Nº de Pacientes	49.091	93.198	76.057	102.173

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos

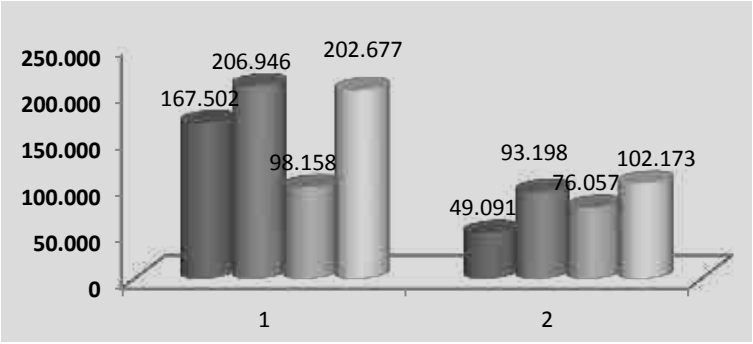


Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle – Plan Financiero 2018

100	**58.565.154.902**
200	**4.371.772.556**
300	**1.101.401.218**
500	**310.000.000**
Total	**64.348.328.676**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	61.443.728.575	46.561.823.180	49.621.604.676	64.437.727.078
Ejecutado	46.663.318.121	42.334.711.112	37.462.458.451	56.227.673.554
% Ejecución	76%	91%	75%	87%

Institución: Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñú"
Presupuesto Vigente: 64.437.727.078
Presupuesto Ejecutado: 56.727.673.554

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	74.516	74.516	102.173	58.565.154.902	52.247.447.252	89%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				4.379.950.556	2.980.366.106	68%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				1.101.401.218	999.860.196	91%	10
500 GASTOS DE INVERSION				310.000.000	0	0	10

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES			% Ejecución
	%	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	de Metas
PREVENCIÓN	**5%**	3.221.886.354	3.221.886.354	100%
PROMOCIÓN	**5%**	3.060.792.036	3.060.792.036	100%
RECUPERACIÓN	**40%**	23.262.019.475	23.262.019.475	100%
REHABILITACIÓN	**20%**	13.957.211.685	13.957.211.685	100%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	**30%**	20.935.817.528	20.935.817.528	100%

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de RRHH	Cantidad Vínculos
Médico/a	221	296
Bioquímico	35	38
Odontólogo	4	4
Químico Farmáceutico/a	3	3
Licenciado/a en Enfermería	196	210
Licenciado/a en Nutrición	2	2
Licenciado/a en Obstetricia	3	3
Psicológo	22	22
Técnico/a de blanco	43	43
Apoyo en Salud	23	23
Auxiliar de blanco	21	21
Administrativo	77	77
Personal de apoyo	32	32
Otros	0	0
Licenciado/a en Trabajo Social	5	5
Licenciado/a en Fisioterapia	6	6
Licenciado/a en Fonoaudiología	4	4

Licenciado/a en Instrumentación	10	10
Perfusionista	0	2
Licenciado/a técnico/a en radiología	13	13
Licenciado/a en Contactología	1	1
Licenciado/a en Laboratorio	1	1
Licenciado/a en Psicopedagogía	1	1
Ordenanza	1	1
Técnico/a de Biomedicina	1	1
Técnico en electrocardiograma	1	1
Técnico en programación de computadoras	1	1
TOTAL	**727**	**821**

Servicio de Oncología — Sala Procedimiento sin dolor

Gráfico: Consumo de combustibles por ambulancias, camioneta y generador

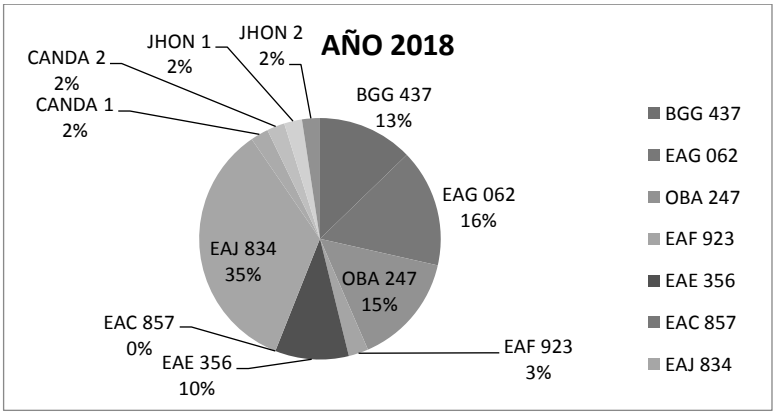


Grafico correspondiente al consumo anual total de Gs. 55.135.000.-

Vestuario de Enfermería y Laboratorio de Simulación
Inversión de aproximadamente Gs. 1.208.945.000

Ampliación del Servicio de Neurología y Guardería para niños

5.2.7 Hospital "San Jorge" Instituto Nacional de Cardiología "Prof. Dr. Juan A. Cattoni"

Desde los inicios del Hospital se ha estado trabajando por una mejora en todos los indicadores asistenciales de todas las áreas de Servicio, con el objetivo de que la atención se vuelva más eficiente y eficaz.
Este Instituto tiene especialistas en cardiología clínica, cardiovascular, cirugía cardiaca y cardiología intervencionista que garantizan la excelencia en los procesos de asistencia médica. Además se ha llevado a cabo el tercer trasplante cardiaco con médicos de nuestra Institución.
La Institución ha crecido en el año 2018 cumpliendo con las actividades de Docencia (Prácticas de Grado, Trabajos de Investigación) con dos Universidades Privadas que cuentan con el Convenio Suscriptos con el MSPBS en materia de regulación de las prácticas de medicina. Como también se encontraba en marcha las Residencias de Especialidad de Cirugía General, Cardiología, Cardiocirugía y Cirugía de Torácica. Actualmente contamos con médicos que ya han Culminado la Residencia de Especialidad y Sub Especialidad.
Agradecidos de los funcionarios que trabajan diariamente en este Instituto por el esfuerzo, colaboración y pleno compromiso que permiten presentar excelentes resultados, orientados a satisfacer a los Pacientes que confían su salud a los destacados profesionales de este Centro Asistencial, cumpliendo una vez más la principal misión que nos propusimos desde la apertura de la Institución que es de cuidar la salud y el bienestar de nuestros pacientes.

Misión
Proveer atención de alta calidad para el cuidado de la salud cardiovascular de la población, mediante la prevención, tratamiento precoz y rehabilitación de alta complejidad. Además de constituirse en un centro de investigación científica, formación y capacitación continúa de recursos humanos calificados.

Visión
Ser reconocidos como la institución líder de referencia nacional en la prestación de servicios cardiovasculares basada en la mejor evidencia científica disponible. Constituirnos en el mejor centro para la formación y entrenamiento del talento humano, docencia e investigación y ser protagonistas en la definición de políticas de salud en materia cardiovascular.

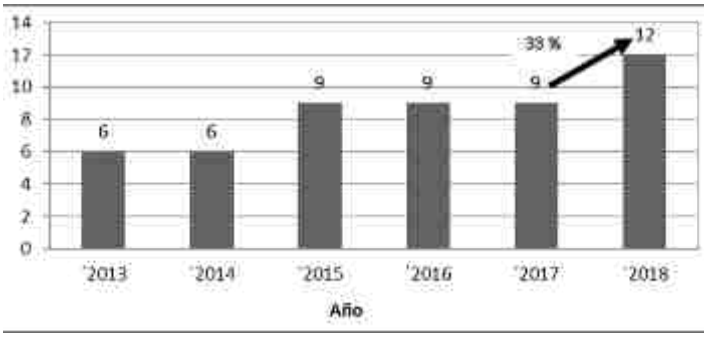
Objetivos
Divulgar los procedimientos de promoción, prevención, atención, protección y rehabilitación de las enfermedades cardiovasculares de los pacientes.
Cuidar las normas éticas que se deben llevar adelante en el ejercicio de la profesión.
Abarcar a nivel nacional los problemas de cardiología y cirugía cardiaca para de esta manera llegar a más personas que necesiten una mejor atención.

Principales logros de la institución
- Remodelación y adecuación de la UCI llevado a cabo gracias al apoyo de la EBY.

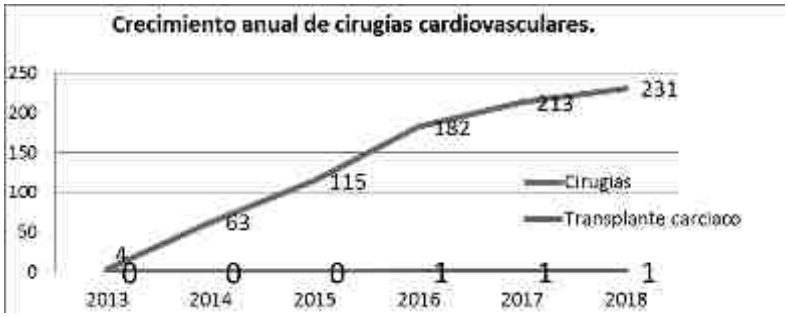
- Ampliación y mejoramiento de la capacidad de oferta para la atención a pacientes con requerimiento de Cuidados Intensivos: Ampliación del Servicio de UCI, incremento del Número de Camas y contratación de RRHH.

La debilidad que presenta es la dificultad para el aumento de la cobertura de cirugías de alta complejidad debido a la falta de Recursos en la UCI.La solución es:_a.)Mejoramiento de estructura edilicia. b.)Habilitación 3 camas y c.) Contratación de RRHH para la UCI.

Gráfico: Número de camas habilitadas. Año: 2013 a 2018.



Incremento en el número de Cirugías Cardiacas de Alta complejidad.



PRINCIPALES LOGROS

2013 → 2018

Formación de Médicos Especialistas y Sub-Especialistas

2015 → Inicio del programa de residencia medica, con las especialidades de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

Actualmente los convenios para post-grado son con la UCA - Asunción / UNI y pregrado UniNorte

El Instituto Nacional de Cardiología a producido
4 Cardiólogos
1 Cirujano Cardiovascular
2 Médicos especialistas en cuidados críticos
1 Cirujano General

Actualmente cuenta con
1 Medico residente en cirugía cardiovascular
4 Médicos residentes en cuidados críticos
1 Medico Residente en cirugía de Tórax
9 Médicos residentes en cardiología
1 Medico residente en cirugía general

Activar Win
Ir a Configuraci

- **Formación de Médicos Especialistas y Sub-Especialistas**.
- Almacenamiento de Medicamentos e insumos hospitalarios:
- **Debilidad:** condiciones inadecuadas (Falta de espacio físico y ambiente ideal) para el almacenamiento de Medicamentos e insumos hospitalarios.
- **Solución:** se ha llevado a cabo una autogestión para el acondicionamiento de un espacio físico del establecimiento para la readecuación y puesta a punto de un depósito.

Dificultades

En el Hospital ¨San Jorge¨ existe la necesidad de ampliar, remodelar y/o construir una estructura edilicia acorde a nuestra necesidad a fin de brindar una atención personalizada eficiente y de la más alta calidad y calidez de los pacientes. Además cada año crece la demanda de pacientes lo cual es imprescindible la contratación de médicos especialistas en el área.

Desde el año 2014 la Institución no cuenta con Presupuesto Asignado en los Rubros 200 (Servicios no Personales), 300 (Bienes de Consumos e Insumos) y 500 (Inversión Física) pero gracias al trabajo Coordinado con la DGAF en apoyo Presupuestario y además a través del Objeto de Gasto 834 (Caja Chica), el Hospital pudo llevar a cabo todas las Actividades y Servicios mínimos e indispensables para la atención de los Pacientes con enfermedades Cardiológicas.

Desafíos para el año siguiente

- Fortalecimiento de la Gestión del Instituto Nacional de Cardiología
- Desarrollo eficiente de la Gestión de Recursos Tecnológico
- Mejoramiento en la calidad de atención: Prevención y control de infecciones intrahospitalarias
- Implementación de un sistema de información hospitalario

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
	37.064	27.852	15.233	9.122	...	....	2.035	1.389

Gráfico: Número de consultas realizadas según Especialidades y Sub-especialidades. Año 2018

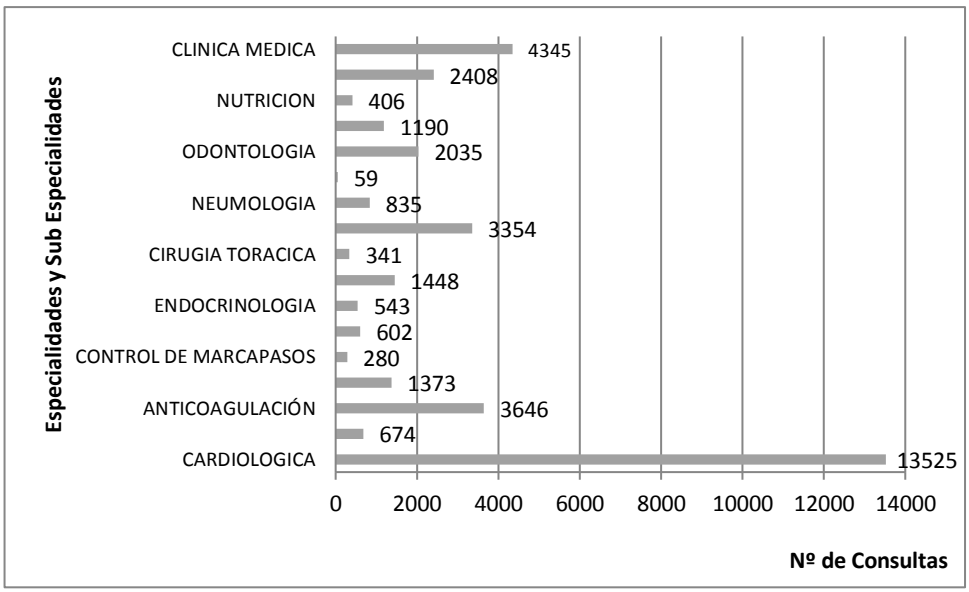


Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Cirugía	15	1.196	1.172	1.172	0	3.597	3	5.505	3.140	90	0	1.200
Clínica Médica	12	472	420	399	21	3.826	7	4.715	3.063	95	5.2	
Terapia Intensiva	9	521	443	360	83	1.151	9	3.358	1.165	89	23	
Cardiología	24	1.420	1.200	1.190	10	7.013	7	8.832	4.749	60	0,84	
Urgencia	15	9.122	9.122	8.967	155	14.600	10	8.542	6.321	52	1,72	
Total	**75**	**12.731**	**12.357**	**12.108**	**269**	**30.187**	**36**	**30.952**	**18.438**	**386**	**30.76**	**1.200**

Tabla: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**		
Laboratorio	Hematología	19.073		
	Química	198.350		
	Parasitología	8.046		
	Bacteriología	1.568		
	Citología	-----		
	Endocrinología	10.221		
	Otras especializados	61.276		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**		
Imagenología	Radiología Simple	13.806		
	Radiología Contrastada	----		
	Electrocardiograma	7.562		
	Ecografía	1.654		
	Holter	962		
	Ergometría	545		
	Eco Doppler Vaso del Cuello/ Carotidea	215		
	Eco Doppler	834		
	Ecocardiograma	4078		
	Eco Stress c/ Dobutamina	47		
	Eco Stress c/ Ejercicio	39		
	Mapa	25		
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**		
Test rápido de VIH		363		
Test de Diabetes		19.073		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	----	----	----	----
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	3.500.000	3.500.000	----	28.878

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**23.976.606.846**
200	**414.555.117**
300	**19.502150**
500	**-----**
Total	**24.410.664.113**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Nº de Consultas	35.584	47.749	51.361	37.064
Nº de Pacientes	25.631	33.910	42.850	27.852

Fuente: Consultorio Externo, Instituto Nacional de Cardiología "Prof. Juan Adolfo Cattoni".

Gráfico: Frecuencia anual de consultas. Años 2015 a 2018

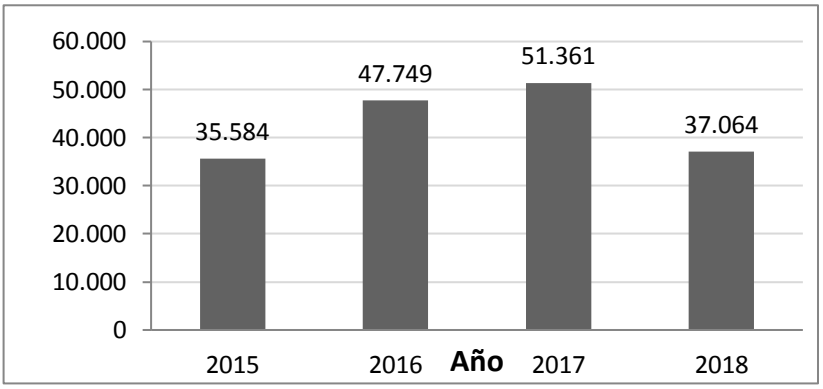


Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	22.461.154.637	22.545.405.610	22.865.609.556	24.410.664.113
Ejecutado	21.778.231.541	22.183.903.352	22.752.701.583	24.081.899.720
% Ejecución	97%	98%	100%	99%

Institución: Instituto Nacional de Cardiología "Prof. Dr. Juan Adolfo Cattoni"

Presupuesto vigente: **25.085.334.966.**

Presupuesto ejecutado: **24.410.664.113.**

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		%Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	18.533	18.533	17.9	23.976.606.846	23.648.139.103	99%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				414.555.117	414.555.117	100%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				19.502.150	19.205.500	98%	10
500 GASTOS DE INVERSION				----	----	----	----
TOTAL				**24.410.664.113**	**24.081.899.720**	**99%**	**----**

Fuente: Dirección General de Presupuesto, MSPBS.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		%Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	-----	108.327	-----
PROMOCIÓN	-----	-----	-----
RECUPERACIÓN	-----	-----	-----
REHABILITACIÓN	-----	4.530	-----
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	-----	9.122	-----

Fuente: Departamento Estadística, Instituto Nacional de Cardiología "Prof. Dr. Juan Adolfo Cattoni"

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
APOYO EN SALUD	8	8
ASESOR/A	1	1
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	39	39
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4	4
AUXILIAR EN ENFERMERIA	16	16
AUXILIAR EN FARMACIA	1	1
AUXILIAR EN LABORATORIO	1	1

BIOQUIMICO/A	11	11
ENFERMERO/A ASISTENCIAL	2	2
FISCALIZADOR/A	1	1
INSTRUMENTADOR/A QUIRURGICO	2	2
JEFE/A DE DEPARTAMENTO	1	1
JEFE/A DE RECURSOS HUMANOS	1	1
JEFE/A DE SECCION	2	2
JEFE/A DE SERVICIO	2	2
JEFE/A INTERINO/A	3	3
MEDICO/A	86	86
MEDICO/A ANESTESIOLOGO	6	6
MEDICO/A CARDIOCIRUJANO/A	4	4
MEDICO/A CARDIOLOGO/A	7	7
MEDICO/A CIRUJANO/A	2	2
MEDICO/A CIRUJANO/A DE CONSULTORIO	1	1
MEDICO/A CIRUJANO/A DE GUARDIA	1	1
MEDICO/A CLINICO/A	3	3
MEDICO/A CLINICO/A DE GUARDIA	1	1
MEDICO/A RESIDENTE 2° AÑO	1	1
MEDICO/A TERAPISTA	4	4
MEDICO/A TERAPISTA DE GUARDIA	3	3
NUTRICIONISTA	1	1
PERFUCIONISTA	1	1
PERSONAL DE APOYO	11	11
PERSONAL DE SERVICIO	32	32
PERSONAL DE SERVICIO/LIMPIEZA	10	10
PSICOLOGO/A	2	2
RADIOLOGO/A	2	2
REGENTE	1	1
SECRETARIO/A GENERAL	1	1
TECNICO/A EN ENFERMERIA	78	78
TECNICO/A EN FARMACIA	2	2
TECNICO/A EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA	2	2
TECNICO/A EN LABORATORIO	7	7
TECNICO/A EN OBSTETRICIA	1	1
TECNICO/A EN RADIOLOGIA	10	10
TECNICO/A SUPERIOR EN ENFERMERIA	2	2
TECNICO/A SUPERIOR EN LABORATORIO	1	1
TRABAJADOR/A SOCIAL	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	107	107
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	5	5
MEDICO DE GUARDIA	11	16
LIC. EN INSTRUMENTACION	6	6
LIC. EN KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	1	1
LIC. EN NUTRICION	1	1
LIC. EN FISIOTERAPIA	1	1
MEDICO/A RESIDENTE SUB-ESPECIALIDAD	8	8
MEDICO/A EN IMAGENES	1	1
MEDICO RESIDENTE DE SUBESPECIALIDAD DE 2 AÑO	5	5
MEDICO RESIDENTE DE SUBESPECIALIDAD DE 3 AÑO	3	3
TOTAL	528	533

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Instituto Nacional de Cardiología.

5.2.8 Instituto Nacional del Cáncer

Por Ley 6.266 del 27 de diciembre de 2018, art 5° Creáse el Instituto Nacional del Cáncer (INCAN) como entidad técnica especializada, dependiente del MSPBS, derogando en su Art 29 la Ley 1147/85 que crea el INCAN y del Quemado de fecha 11 de Setiembre del Año 1985.

Historiando los registros, en el año 1998 se produce la separación del Centro Nacional del Quemado quedando el nosocomio como Instituto Nacional del Cáncer, con sus dos componentes: El Hospital "Prof. Dr. Manuel Riveros" – Capiatá y la Clínica de Tumores "María y Josefa Barbero."
El 19 de enero del 2016 mediante Resolución 021 se dispone que la Clínica de Tumores María José Barbero pase a funcionar en la línea de dependencia de la XVIII RS.

Misión

Ser un Centro de referencia para la prestación médica y social a través de acciones de promoción, prevención y recuperación en el área de enfermedades oncológicas.

Visión

Prevenir el Cáncer, detección temprana, tratamiento adecuado, rehabilitación y cuidados paliativos, para contribuir a la reducción de la incidencia, morbilidad y mortalidad el cáncer y mejorar la calidad de vida de los pacientes Oncológicos en el Paraguay.

Objetivos

- Garantizar el acceso oportuno y de calidad a una atención de salud digna e integral ante el cáncer.
- Proponer políticas, planes y programas tendientes a garantizar el derecho a la salud de las personas ante el cáncer.
- Proponer normas técnicas y protocolos de diagnóstico y tratamiento que garanticen la seguridad, efectividad y la calidad de todas las intervenciones y servicios.
- Realizar acciones de promoción, prevención, detección temprana, tratamiento adecuado, rehabilitación y cuidados paliativos en el área de la oncología.
- Promover la formación de recursos humanos y la investigación para la prevención y el tratamiento integral del cáncer.

Principales Logros

- Infraestructura
- Ampliación del área de portería y construcción de sanitarios y vestidores.
- Ampliación del área de Urgencia con Boxes individuales para pacientes.
- Habilitación de una cantina en el predio del INCAN.
- Ampliación del área de quirófano, conectando un pasillo para los pacientes evitando así que los mismos sean trasladados por los pasillos expuestos en áreas abiertas.
- Incorporación del PRONAC a la estructura del INCAN
- En setiembre de 2018, se dispone por Resolución N° 513/2017 la incorporación del PRONAC a la estructura del INCAN, junto con los principales programas que lo componen:
- Programa de Prevención de Ca de Cuello Uterino y mama; Programa de Ca Colorrectal; Programa de Ca de Pulmón; Programa Nacional del Ca de Próstata, y Cuidados paliativos.

Misión

Planificar acciones sobre prevención y el control de todos los tipos de cáncer, y disminuir la tasa de incidencia y mortalidad.

El Hospital en cuanto a equipamiento ha instalado el primer equipo de Braquiterapia de cobalto en el Dpto. de Radioterapia, equipo más moderno en el país, donación de la Comisión Internacional de Energía Atómica.

Lo que respecta al Equipamiento biomédico cuenta con:

- 21 Monitores Multiparamétricos con accesorios
- 9 Carro de paro con accesorios
- 1 Desfibrilador con monitor
- 33 Lámpara de pie
- 32 Aparato de presión móvil tipo reloj
- 8 Negatoscopio de 1 cuerpo
- 13 Aparato de presión adulto digital
- 1 Autoclave portátil de 14 litros
- 2 Cama quirúrgica hidráulica
- 160 Cama eléctrica articulada con colchón impermeable
- 24 Aspirador Portátil con frasco de 2 litros
- 1 Lámpara cialíptica de techo
- 1 Freezer para plasma de 3° C
- 2 Agitador de plaquetas
- 1 Autoclave de pie para bacteriología, capacidad de 18 litros
- 1 Microscopio binocular

El **área de Informática** scuenta con:

- 1 Server Rack de color
- 1 UPS Liebert Emerson
- 2 PDU IN Display
- 1 frente ciego frontal
- 10 Equipos informáticos (CPU, monitor, mouse, teclado, ups)
- 20 Impresoras Color HP

Equipamientos donados por el PRONAC

Ecógrafo para la realización de punciones bajo imagen.

Estufa de cultivo

Equipo Leep.

- **Compuestos Químicos y medicinales**
  En el 2018 se ha obtuvo un importante logro: Inclusión de 8 tipos de drogas antineoplásicas al listado de medicamentos esenciales del Ministerio de Salud.
- **Recursos Humanos**
  Contratación de **44 Recursos Humanos**, para el fortalecimiento de distintas áreas del INCAN: 5 médicos, 24 Lic. en Enfermería, 1 Tec. En Enfermería, 5 Personal de Apoyo, 2 Bioquímicos, 2 Tec en Laboratorio, 3 Lic. En Radiología, 2 Tec en Radiología.
- **Servicios Técnicos y Sociales**.
- **"Servicios tercerizado de Radioterapia por Acelerador Lineal**.
- **"Servicio tercerizado de Tomografía"**.
- **"Servicio tercerizado de Resonancia Magnética"**.
- **"Servicio de Braquiterapia"** entre el IPS, el MSPBS y el CLS de *Capiatá*; han sido atendidos 125 pacientes con la realización de oncología radiante.

Servicios Prestados

- **148.364** pacientes con atención integral garantizada en la prevención y detección precoz y tratamiento a enfermedades oncológicas a un total de, de los cuales 106.825 son de sexo femenino y 41.539 son de sexo masculino, totalizando un 96.4% de la meta establecida.
- **153 Camas** disponibles para internación de pacientes.

Actividades de Comunicación, Educación e Información en Salud para una Prevención y Detección precoz del Cáncer en la Comunidad y la Población en general.

- **Caminata del Octubre Rosa:** El INCAN abrió el Octubre Rosa, mes de recordación de la Lucha Contra el Cáncer de Mamas. Esta actividad buscó llamar la atención sobre la actividad física como una de las prácticas centrales de un estilo de vida saludable, capaz de reducir las probabilidades de desarrollo de un Ca de mama en la mujer.

Se hizo un llamado a la población a adoptar otras prácticas preventivas como una alimentación rica en fibras vegetales, el no consumo de cigarrillos, la no ingesta -o ingesta moderada- de alcohol, control del peso y a la obesidad. Asi mismo resaltó el mensaje de la importancia del auto examen mamario mensual y de la mamografía anual a partir de los 40 años.

- **Celebración del Día Mundial del Ca de Mamas:** El INCAN realizó un evento de recordación de esta fecha que incluyó conferencias médicas, números artísticos, comidas saludables, clases de zumba, alimentos saludables, servicio de peluquería a pacientes y otras actividades.
- **Actividades impulsadas por el PRONAC enmarcados en los diversos programas dependientes:**
- Planificación de Plan de Acción sobre la prevención y el control del Ca cervicouterino 2018–2030 propuesto por la OPS/OMS para la disminución de la tasa de incidencia y mortalidad por Ca de cuello uterino.
- Reunión de expertos regionales en Ca Cervicouterino en la sede central de OPS/OMS de Whasington, DC– EEUU para la presentación del Plan Regional de Acción sobre la prevención y el control del Ca cervicouterino 2018 – 2030 representando al PRONAC del MSPBS.
- Integración de la Comisión Directiva de la iniciativa UICC/CCAN 2025 Asunción. Cuidados contra el Ca con planes de acción que incluyen la capacitación de RRHH, informatización, disminución de barreras e inequitud en el acceso al tratamiento oportuno y de calidad. pacientes con Cáncer.
- Capacitación de RRHH de laboratorios de Anatomía Patológica, personal médico y técnico con apoyo de expertos internacionales en convenio UICC/CCAN 2025 y ASCO.
- Disertaciones y Charlas en Congresos Nacionales e Internacionales como: 3er. Congreso Internacional de Oncología Médica, VI Congreso Paraguayo de Patología del TGI, Encuentro de Acceso a la Innovación y Medicina de Precisión.
- Participación en Encuentro de Alto Nivel de Cuidados Paliativos en Lima-Perú donde se elaboró el Plan Acción y Propuestas para el Fortalecimiento del Sistema socio sanitario.
- Participación y Co-dirección de grupo Líder de Cuidados Paliativos para la Elaboración de Atención en Cuidados Paliativos orientado a APS en conjunto con UICC/CCAN 2025 trabajando de manera multisectorial.

Instalación de Nuevo equipo de Braquiterapia

Celebración del Día Mundial del Cáncer de Mamas

Dificultades

- Falta de Recursos Humanos en la admisión, farmacia, rayos X, servicios de diagnóstico en general, laboratorio y otros, imposibilitan la habilitación de dichos servicios las 24 horas, limitando de ese modo la excelencia en la prestación de los servicios y la disponibilidad de servicios auxiliares de diagnóstico en turnos como la noche para los casos de emergencia.
- Demora en los procesos de inicios de llamado y Adjudicación conllevó una serie de dificultades en la funcionalidad de los servicios hospitalarios.
- Falta de insumos para esterilización ocasionan consecuencias como la suspensión de cirugías programadas, incluso la falta de programación de llamados para la adquisición de textiles conllevan las mismas consecuencias por carecer de suficientes paquetes quirúrgicos.

Desafíos para el año 2019

Mayor asignación de recursos presupuestales para atender las brechas en materia de:

- **Infraestructura hospitalaria**: ampliación de área de internados, quirófano y UCIPO.
- **Dotación de Recursos Humanos**: en Admisión, Farmacia, Rayos X, Servicios auxiliares de diagnóstico, laboratorio, banco de sangre y otros como choferes, paramédicos y otros.
- **Dotación de equipamientos** como Resonancia Magnética, un acelerador lineal más, electro bisturí de alta complejidad, pinzas selladoras de vasos, equipo Leep, Equipo de Biopsia para Mamógrafo, Tomórafo, Equipos de Rx, Autoclaves e **instrumentales** en general..
- **Dotación de mobiliarios**, renovación de muebles, de camillas y muebles en general en áreas de consultorio, internados, anatomía patológica, entre otros.
- Promover y participar en el desarrollo y fortalecimiento de las capacidades y competencias de los recursos humanos en salud a través de las capacitaciones permanentes.
- Potenciar el aula hospitalaria, de modo a prevenir que los niños hospitalizados pierdan la escolaridad, así como la de evitar el retraso pedagógico.
- Fortalecimiento del personal en gestión y manejo integral de residuos sólidos.
- Informatización de consultorios para la implementación del Subsitema de Atención Ambulatoria.
- Adquisición de vehículos para cubrir la demanda existente: 2 vehiculos, 01 ambulancia con soporte de cuidados intensivos, 01 minibús para transporte de pacientes.
- Inclusión de Drogas oncológicas especificas en el LIME.
- Obtención de los recursos financieros para la implementación del primer plan de detección de Cancer Colorrectal.
- Gerenciamiento en la concreción de la Construcción del Parque de la Salud con la Entidad Binacional *Yacyretá.*
- Dotación de equipamientos para el área de cocina, principalmente 02 cámaras frigoríficas
- La recuperación de la funcionalidad de la UOC a modo de agilizar los procesos de adquisiciones programados.

- Renovación del Convenio de prestación de Servicios de Braquiterapia en el marco del Convenio entre el IPS, el MSPBS y el CLSC.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
Instituto Nacional del Cáncer	92.689	12.799	13.929	2.786	------	-------	2.462	373

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Cirugía	57	2.945	2.854	2.400	454	14.859	5	20.203	15.549	77	16	2.936
Pediatría	12	254	164	156	8	969	6	4.390	3.100	71	5	
Clínica Médica	15	325	291	131	160	3.077	11	5.468	3.887	71	55	
Otros Servicios	26	1.601	1.730	1.690	40	5.067	3	10.395	9.387	90	2	
Total	110	5.125	5.039	4.377	662	23.972	25	40.456	31.923	309	78	2.936

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	119.459
	Química	324.897
	Parasitología	137
	Bacteriología	3.988
	Citología	4.745
	Otros especializados (Marcadores Tx)	11.521
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	12.549
	Radiología Contrastada	-
	Electrocardiograma	4.440
	Ecografía	6.113
	Electroencefalograma	-
	Tomografía	17.345
	Telemedicina	-
	Otros	596
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**
Test rápido de VIH		2.135
Test de Diabetes		-
Toma de PAP	Embarazadas	-
	No Embarazadas	7.481
Mamografía		2.088
Test del piecito		-
Otros (Ecografia Mamaria)		1.306

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	1.008.806.324			
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	4.132799.849			
1.3 Medicamentos oncológicos	**66.284.069.933**			
1.4 Insumos	**2.558.635.209**			

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	40.390.207.528
200	2.541.781.564
300	41.612.448.703
500	3.073.102.158
Total	**87.617.539.953**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Nº de Consultas	**78.907**	**92.122**	**88.135**	**92.689**
Nº de Pacientes	**14.992**	**17.174**	**15.947**	**12.799**

Fuente: Consultorio Externo,

Gráfico: Cantidad de Pacientes atendidos

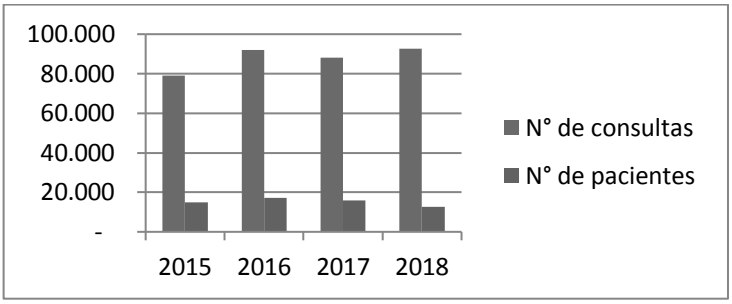


Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	60.499.175.019	45.708.848.849	43.113.427.565	87.617.539.953
Ejecutado	43.482.255.668	37.732.963.719	38.811.486.017	79.200.332.205
% Ejecución	72%	83%	90%	90%

Institución: Instituto Nacional del Cáncer

Presupuesto vigente: 84.927.221.215

Presupuesto ejecutado: 93%

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**METAS FÍSICAS**			**METAS FINANCIERAS**		**%Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	153.849	153.849	148.364	40.390.207.528	38.201.859.834	95%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				2.541.781.564	1.867.660.004	74%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				41.612.448.703	38.115.205.806	92%	10
500 GASTOS DE INVERSION				3.073.102.158	292.748.261	30%	10/30
				87.617.539.953	**79.200.332.205**	90%	

Fuente: Dirección Administrativa

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		%Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	20.714	12.434	60
PROMOCIÓN	10.031	9.206	92
RECUPERACIÓN	416.294	411.081	99
REHABILITACIÓN	3.772	3.682	98
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	10.726	6.682	62

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

	RUBROS				
	PP	CPS	JORNALES		CANT. DE VINCULOS
ASESOR JURIDICO	1			MÉDICOS	16
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	60		17	BIOQUIMICO	1
AUXILIAR EN ENFERMERIA	30	1		LIC. EN ENFERMERIA	2
AUXILIAR DE FARMACIA		1		TECNICO DE BLANCO	2
BIOQUIMICO	11	7		LIC. EN ANESTESIA	2
CAMILLERO			2		
CITOTECNICO	2				
COCINEROS	7		2		
COSTURERAS	2				
CHOFER	1		2		
DIRECTOR GENERAL	1				
DIRECTOR MEDICO	1				
ECONOMISTA	1				
ELECTRICISTA	3				
LAVANDERA	6				
LIC. EN ANESTESIA	7	3			
LIC. EN COMERCIO EXTERIOR Y RELACIONES INTERNACIONALES	1				
LIC.EN ENFERMERIA	94	57			
LIC. EN ESTADISTICAS	2				
LIC. EN FARMACIA		1			
LIC. FISICA MEDICA	2	2			
LIC. CONTABILIDAD	7				
LIC. EN INFORMATICA			1		
LIC. EN INST. QCA.	4	2			
LIC. EN KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	1	2			
LIC. EN NUTRICION	5	1			
LIC. EN RADIOLOGIA	9	3			
LIC. EN TECN. ALIMENTOS	2				
LIMPIADORA	5				
MECANICA DENTAL	1				
MEDICO ANESTESIOLOGO	2	15			
MEDICO CARDIOLOGO CLINICO	1	1			
MEDICO CIRUJANO CABEZA Y CUELLO	1	2			
MEDICO CIRUJANO GASTROENTEROLOGO	3	3			
MEDICO CIRUJANO GINECOLOGO	1	1			
MEDICO CIRUJANO GENERAL	7	1			

MEDICO CIRUJANO MASTOLOGO	6	1			
MEDICO CIRUJANO OTORRINOLARINGOLOGO		1			
MEDICO CIRUJANO PEDIATRA	1				
MEDICO CIRUJANO PLASTICO	2	2			
MEDICO CIRUJANO TORAXICO	1				
MEDICO CIRUJANO DE URGENCIAS	1	14			
MEDICO CIRUJANO UROLOGO	1	3			
MEDICO CLINICA MEDICA		4			
MEDICO CLINICO	1	1			
MEDICO CUIDADOS PALIATIVOS	2	1			
MEDICO DERMATOLOGO	1				
MEDICO ECOGRAFISTA	1	2			
MEDICO ENDOSCOPISTA	1	3			
MEDICO GINECOLOGO	3	2			
MEDICO HEMATOLOGO	1				
MEDICO HEMATOLOGO DE CONSULTORIO		2			
MEDICO NEUMOLOGO	1				
MEDICO ONCOLOGO CLINICO	4	10			
MEDICO PATOLOGO	1	5			
MEDICO PEDIATRA	1	8			
MEDICO RADIOLOGO	2				
MEDICO TOMOGRAFISTA	1				
MEDICO RADIOTERAPEUTA	1	7			
MEDICO ODONTOLOGO	4	2			
MEDICO TERAPISTA		4			
MEDICO RESIDENTE DE 1ER AÑO		10			
MEDICO RESIDENTE DE 2DO. AÑO	1	6			
MEDICO RESIDENTE DE 3ER AÑO		5			
MEDICO RESIDENTE DE 4TO. AÑO		10			
PEON DE PATIO	4				
PINTOR	2				
PLOMERO	1				
PORTERO	15		2		
PROVEEDORAS	11				
PSICOLOGAS	6				
QCA. FARMACIA	1	2			
TECNICO EN ELECTROMEDICINA	2				
TECNICO EN ENFERMERIA	11	29			
TECNICO EN ESTADISTICAS	2				
TECNICO EN FARMACIA	1	1			
TECNICA EN HEMOTERAPIA	1	1			
TECNICA EN INST. QCA		1			
TECNICA EN LABORATORIO	2	4			
TECNICO EN PATOLOGIA	1	1			
TECNICO EN RADIOLOGIA	6	6			
TECNICO EN RADIOTERAPIA	3				
TECNICO EN REFRIGERACION	1				
TECNICO EN PROTESIS DENTAL	1				

TECNICO EN TOMOGRAFIA	**1**				
TRABAJADORA SOCIAL	**2**				
TOTAL POR RUBRO	**393**	**251**	**26**		
TOTAL GRAL					

5.2.9 Hospital Psiquiátrico

Inaugurado en 1898 como "Asilo de Mendigos y Huérfanos". A partir de entonces se registran cambios tanto de nombre ("Hospital de Alienados", "Manicomio Nacional", "Hospital Neuropsiquiátrico" hasta el actual "Hospital Psiquiátrico") como de dependencia administrativa desde una Comisión de Damas de Beneficencia, luego del Ministerio del Interior, en 1927 pasa a depender de la Facultad de Ciencias Médicas de la UN y desde 1997 del MSPBS, iniciando un trabajo mancomunado con la Red de Salud Mental.

El Hospital fue creado en el año 1897 por la Congregación de las Hermanas Vicentinas como Hogar de Ancianos y también para fines de caridad; con el transcurso del tiempo llegó a convertirse en el HOSPITAL PSIQUIÁTRICO, pasando a depender del MSPBS, de acuerdo al Acta de Compromiso suscrito en fecha 15 de abril de 1997 entre el MSPBS,y el Rector de la UNA.

De acuerdo a lo establecido en la Resolución S.G. Nº 463 del 3 de agosto de 1998 se aprueba el documento de "ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LA REFORMA SECTORIAL", el Hospital Psiquiátrico de IV Nivel de Atención y 7mo. Nivel de complejidad.

El Hospital Psiquiátrico está inmerso en un proceso de reforma integral de calidad y calidez de la atención al usuario y su familia haciendo énfasis en el proceso de Rehabilitación y Reinserción Psicosocial-Comunitaria y el respeto a los Derechos Humanos.

Misión

Brindar servicios a usuarios y familiares en forma integral dentro del proceso de Reforma de la Salud Mental, como tratamiento y rehabilitación de trastornos mentales graves con atención de alta calidad y calidez humana en psiquiatría, psicología, neurología, enfermería y trabajo social.

Visión

Brindar atención especializada en el campo de los trastornos mentales en especial a aquellas personas que habiendo rebasado los filtros de atención comunitaria y redes sociales necesitan hospitalización o internación.

Objetivo General

Satisfacer la demanda de atención psiquiátrica especializada en consultorio externo e internación, brindando una atención con carácter de excelencia a pacientes en psiquiatría, al mismo tiempo, brindar servicios de rehabilitación a los pacientes con trastornos psiquiátricos severos internados en la Institución, capacitando recursos humanos en pre y post-grado en materias afines a la especialidad.

Objetivos Específicos

- Atender consultas de pacientes adultos en psiquiatría

- Brindar servicios de internación a pacientes con trastornos mentales según criterio médico
- Lograr la rehabilitación a pacientes internados
- Formar médicos residentes en la Especialidad de Psiquiatría.
- Realizar asesoramientos en el área de la psiquiátra a otros programas del MSPBS.

Principales Logros

- Atención con calidad y calidez de las personas con discapacidad psicosocial
- Funcionamiento continuo del Equipo de Electroencefalograma, el cual es utilizado por pacientes internados y ambulatorios, inclusive por usuarios de otros servicios del MSPBS
- La gestión de recursos humanos de la institución se ha visto enormemente influenciada por la variable "Calidad de Vida", ya que es un factor de gran relevancia para la productividad y competitividad de los trabajadores, así como en la calidad de las actividades que realizan, gracias a las intervenciones de la Sección de Bienestar del Personal, dependiente del Departamento de Recursos Humanos.
- Recursos Humanos se abocó en el logro de la Promoción de la salud.
- Desarrollo pleno de las actividades de docencia universitaria y cumplimiento con todas las instituciones que tienen convenios firmados con el MSPBS.
- Se ha realizado el mantenimiento continuo de la infraestructura física, equipos eléctricos, arreglo de cañerías de las 10 salas.
- Fue oficializada la comisión de reforma de la atención a la salud mental por Resolución SG Nº 239/2018 "POR LA CUAL SE CONFORMA LA COMISION TECNICA DE REFORMA, SEGUIMIENTO Y ASESORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL PARAGUAY.
- En el año 2018 la comisión se ha reunido en 12 oportunidades, con una participación del 90 % en promedio con participantes de las 14 instituciones que la integran.
- Se ha trabajado intensamente en la mencionada comisión principalmente en el tema de PROYECTO DE LEY DE SALUD MENTAL.
- También debemos destacar el esfuerzo y compromiso de todo el personal de blanco y administrativo, para el cuidado y atención de los usuarios tanto en urgencias, consultorios, sala de observación, sala de corta estancia, salas de agudos y crónicos, así como la rehabilitación de los mismos.
- Provisión adecuada y oportuna de medicamentos, vestimenta y alimentos para usuarios internados en el hospital, atendiendo de esta manera entre 320 usuarios por mes.
- A través de Asesoría Jurídica y con apoyo del área de Trabajo Social, se ha procedido a la externalización de 95 pacientes internados con órdenes judiciales de los cuales 75 fueron hombres y 20 mujeres. Las medidas fueron levantadas por resoluciones emanadas de los juzgados.La gran mayoría fueron reinsertados en el núcleo familiar sin abandono de tratamiento reincorporándose así a su comunidad por medio de documentos que denominamos "actas de externación" que hemos implementado para que los parientes o responsables se ocupen de recibir a los pacientes y se hagan cargo del tratamiento en el 100 % de los casos con resultado positivo. Asimismo, existen oficios emanados por los juzgados correspondientes los cuales ordenan el traslado de pacientes a las distintas penitenciarias, quedando a cargo de dicho cumplimiento del Ministerio de Justicia.

- Los hechos que afectan o implican a pacientes y los que ameritan jurídicamente fueron derivados a los entes correspondientes. En cumplimiento de ley también se ha procedido a la notificación a familiares de pacientes que cuentan con alta médica a fin que los mismos se apersonen al departamento para tomar conocimiento del caso. Se recibieron denuncias de altas sin consentimiento médico de pacientes los cuales fueron comunicados a la Comisaría 19º Metropolitana.
- En cuanto al ejercicio de los derechos que tienen los pacientes a tener identidad, el Departamento de Trabajo Social, tramitó la documentación de pacientes que no cuentan con partida de nacimiento, tampoco cedulas de identidad.
- Los hechos que afectan o implican a pacientes y los que ameritan jurídicamente fueron derivados a los entes correspondientes. En cumplimiento de ley también se ha procedido a la notificación a familiares de pacientes que cuentan con alta médica a fin que los mismos se apersonen al departamento para tomar conocimiento del caso.
- Se recibieron denuncias de altas sin consentimiento médico de pacientes los cuales fueron comunicados a la comisaría 19º.
- Las actividades de Asesoría Jurídica se abocaron a mejorar la asistencia legal al personal de enfermería, médicos, trabajadores sociales y psicólogos, con respecto a situaciones ligadas al bienestar de los mismos y de los pacientes. Se ha realizado la orientación legal y asistencia integral a miembros de la institución, pacientes y los familiares. Las tareas fueron orientadas en entrevistas, recibos de denuncias de hechos que afectan al personal de enfermería y los realizados por pacientes en perjuicio de otros pacientes, participaciones en cuestiones internas, elaboración y expedición de informe requeridos por órganos judiciales (fiscalías y juzgados).
- Las denuncias por hechos de agresión en perjuicio del personal de enfermería fueron atendidos tomándose registros de datos orientado a individualizar a agresores y víctimas.

Dificultades

- Seguimiento contínuo a los trámites que se realizan en el nivel central.
- Internaciones impuestas por órdenes judiciales que atentan contra los derechos de los usuarios, cuando las mismas se deben ejecutar sin el criterio médico correspondiente.
- En materia de recursos humanos, paulatinamente hay un mayor conocimiento y menor temor de los compañeros de la Institución con respecto al desempeño de tareas, calidad y calidez de la atención desde Bienestar del Personal.
- Prejuicios de los compañeros con relación a la salud menta.
- Falta de incorporación de profesionales Bioquímicos en el Laboratorio de Análisis. El mismo el plantel se mantiene desde hace varios años, pero ha aumentado considerablemente la demanda y oferta de servicios.

- Se debe fortalecer con mayor cantidad de recursos humanos en ciertas áreas como; limpieza, servicios generales.
- Debimos luchar contra el estigma, que en términos generales las personas cultivan hacia el hospital y sus usuarios.

Desafíos para el 2019

- El cumplimiento asumido ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos.
- Elaborar la Revista sobre vida institucional del Hospital Psiquiátrico.
- Farmacia en funcionamiento 24 horas
- Atención del Laboratorio las 24 horas
- Reingeniería institucional del manejo de los pacientes crónicos
- Manejo adecuado de la problemática de pacientes judiciales
- Reinaugurar el antiguo Salón Auditorio de la institución
- Consolidar el funcionamiento pleno de la Comisión de Reforma de la Atención a la Salud Mental en el Paraguay, cuya Coordinación General y Secretaría Técnica, están a cargo de los representantes del Hospital Psiquiátrico.

Tabla Nº 1.A: Producción de Servicios-2018

Establecimientos de Salud	Atención a la Salud							
	Consultas Externas		Consultas Urgencias		Consultas Extramural		Consultas Odontológicas	
	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas	Nº de Consultas	Nº de personas atendidas
HOSPITAL PSQUIATRICO	22.284	5.411	5.710	1.778	----	-----	963	386

Tabla: Servicios Hospitalarios

Servicios	Camas	Ingresos	Egresos			Días Internación	Promedio días de Internación	Días - Camas		Porcentaje de Ocupación	Tasa de Mortalidad	Cirugías Mayor y menor
			Total	Vivos	Fallecidos			Disponibles	Ocupadas			
Otros Servicios PSIQUIATRIA		1.718	1.671	1.665	7	37.719	21	0		100	0.40	
Terapia Intensiva												
Total	0	1.718	1.671	1.665	7	37.719	21	0	0	100	0.40	0

Tabla Nº 3: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	6.757
	Química	19.670
	Parasitología	1.277
	Bacteriología	
	Citología	
	Otros especializados	6.081
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	
	Radiología Contrastada	

	Electrocardiograma	370		
	Ecografía			
	Electroencefalograma	334		
	Tomografía			
	Telemedicina			
	Otros			
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	4.534.235	286	26.481	34.391

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

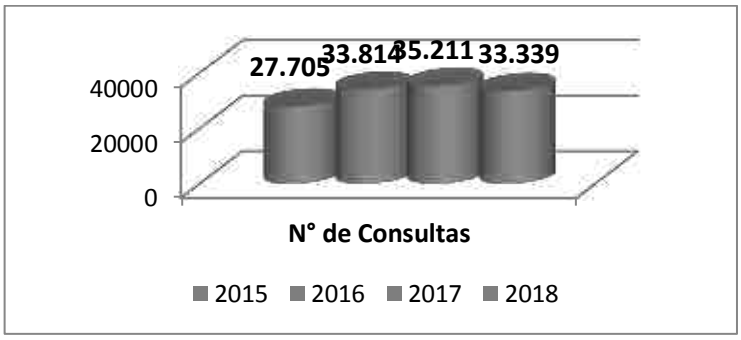
100	**29.615.890.716**
200	**970.277.837**
300	**2.674.806.308**
Total	**33.260.974.861**

Tabla: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2015	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018 ****
Nº de Consultas	**27.705**	**33.814**	**35.211**	**33.339**
Nº de Pacientes	**5.055**	**6.624**	**6.928**	**7.730**

Fuente: Consultorio Externo,

Grafico



** OBSERVACION: ES NECESARIO DESTACAR QUE EL NUMERO DE CONSULTAS DE 33.339 EFECTUADAS EN EL AÑO 2018 ES EL NUMERO REAL DE CONSULTAS. ESTO ES EN CONSIDERACION DE QUE EN EL BALANCE ANUAL DE GESTION PUBLICA 2018 PRESENTADO EN FECHA 18 DE ENERO DE 2019 FIGURA 27.223 Y ÉSTA DIFERENCIA SE DEBE A UNA SITUACION DE ENTREGAS TARDÍAS DE LOS INFORMES AL DPTO. DE ESTADISTICA DE LA INSTITUCION, SITUACION YA EVIDENCIADA POR LA DIRECCION GENERAL Y EN PROCESO DE CORRECCION.

Fuente: Consultorio Externo, Hospital Psiquiátrico

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	**32.765.132.083**	**31.124.435.576**	**29.424.024.014**	**33.260.974.861**
Ejecutado	**26.297.208.026**	**24.502.357.697**	**26.327.987.921**	**30.524.482.984**
% Ejecución	**85,15%**	**83,27%**	**94,3%**	**91.8%**

Institución: Hospital Psiquiátrico
Presupuesto vigente: 33.260.974.861
Presupuesto ejecutado: 30.524.482.984

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	6.672.630	6826	7730	29.615.890.716	27.020.048.535	91,23	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				970.277.837	951.244.695	98,03	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				2.674.806.308	2.553.189.754	95,45	10

Fuente: Dirección Administrativa, Hospital.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN			
PROMOCIÓN	1.000	990	99 %
RECUPERACIÓN	190.000	182.455	96 %
REHABILITACIÓN	29.000	28.381	98 %
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	5.900	5.710	97 %

Fuente: Departamento Estadística, Hospital.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	63	69
BIOQUIMICO/A	3	6
ODONTOLOGO/A	4	4
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	102	102
LICENCIADO/A EN NUTRICION	4	4
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	0	0
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL	16	16
PSICOLOGO/A	21	21
TECNICO/A DE BLANCO	31	31
APOYO EN SALUD	21	21
AUXILIAR DE BLANCO	79	79
ADMINISTRATIVO	55	55
PERSONAL DE APOYO	6	6
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	11	11
PERSONAL DE SERVICIOS	52	52
Total	**469**	**478**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Hospital Psiquiátrico

5.2.10 Dirección de Salud Bucodental

Esta es una Dirección a nivel nacional con carácter normativo, operativo, regulatorio, fiscalizador, contralor y evaluador de la calidad, eficacia y seguridad tanto de los de servicios en dependencia directa de la Dirección General de Servicios y Redes de Salud, como de los programas salud bucal implementados, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de la población en general, además de rector de las políticas de salud bucodental del MSPBS.

Misión

Mantener la salud y limitar la morbilidad en la población a través de modelos de atención que propicien la optimización de recursos humanos, control y fiscalización de establecimientos odontológicos, provisión de insumos, enfatizando la salud bucal como parte de la salud integral.

Visión

Ser un programa influyente e integrador en los Servicios de Salud que promueva la satisfacción de los ciudadanos y prestadores de servicios, basado en una cultura de prevención, con énfasis en la infancia, que permita lograr una población adulta sana y a una mejor calidad de vida.

Objetivos Generales

- Lograr a todos un acceso universal, gratuito, integral y equitativo a la salud buco-dental.
- Mejorar la Salud Bucal integral de la población, interviniendo en las distintas etapas de la vida: embarazadas, niños/niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores.
- Promover, prevenir, conservar, recuperar, rehabilitar funcional y estéticamente la salud bucodental de la comunidad, considerándose como prioridad a las enfermedades prevenibles, como caries dental, enfermedades periodontales, entendiendo que la salud bucal no puede ser encarada como entidad separada de la salud general del individuo.
- Articular acciones intra e inter institucionales y fomentar la participación comunitaria.

Principales Logros

- Diseño, planificación e Implementación del Programa asistencial de Atención Primaria a 40 Niños con fisura labiopalatina, en el Hospital Niños de Acosta Ñú.
- Implementación del Programa ¨Saca la lengua¨ de prevención del cáncer oral.
- Capacitación a 220 profesionales en Odontología Legal y Forense y en Cirugía de Mediana Complejidad en conmemoración al día de la odontología latinoamericana.
- Capacitación a 120 profesionales en “Cirugía Bucal con comprometimiento medico.”
- Reunión Interinstitucional entre la Dirección de Salud Bucodental del MSPBS, con Decanos y Representantes de las Facultades de Odontología, a fin de articular Actividades Docentes Asistenciales y actualizar los Contenidos de los programas relacionados con las Políticas Públicas a implementarse, con el fin de promover la salud y prevenir enfermedades buco dentales, de forma eficiente, eficaz y sostentable
- Inauguración del Centro Odontológico “Gila Anahi Torres Torres” , en el Centro de Salud Número 12. Especialidades: Estética, Odontología Gral., Odontopediatría, Ortodoncia y Endodoncia.

El objetivo es brindar Servicios Odontológicos Integrales, facilitando el acceso a la población, en un ambiente acogedor, con una atención especializada por excelentes profesionales que garantizan totalmente los tratamientos, con calidad y calidez.

- Lanzamiento el Programa Devolviendo Sonrisas a la Gente en la Ciudad de *Carapeguá,* en alianza con la Municipalidad y la Dirección de la IX RS para devolver la salud oral.
- Apoyo y participación de la Dirección de Salud Bucodental del del XII Congreso Internacional del Círculo de Odontólogos del Paraguay.
- Coordinación con la Gobernación del *Guairá* a fin de coordinar trabajos con énfasis en la problemática de fluorosis dental registradas en el *Guairá,* con el objetivo de paliar los efectos de dicha alteración. Además de coordinación de acciones con las instituciones involucradas en el tratamiento y control de las fuentes de abastecimiento de agua.

Dificultades

- NO se contaba con NINGUN tipo de un archivo (físico) estadístico por años. (productividad y otros índices)
- NO cuenta con un archivo digital estadístico. Se ingresaron en las cuentas de correo de uso institucional y se han encontrado VACIAS, sin correos ni datos algunos.
- La Dirección NO contaba con registros ni físicos ni digitales de implementación, control y seguimiento de Programas oficiales en ejecución, de hecho, no se encuentran registros oficiales de NINGUN programa en ejecución
- La Dirección cuenta con un Organigrama DESFASADO para las necesidades actuales
- Cnvenios Interinstitucionales vencidos.
- Presupuesto insuficiente
- Lentitud en los procesos licitatorios
- Falta de mantenimiento y reparación de equipos a nivel país

Desafíos

- Diseño, planificación e Implementación de Políticas APS en salud bucodental
- Coordinación transversal y articulada con los programas del MSPBS
- Capacitación continúa del personal de salud de todo el país.
- Optimización y agilización de la ejecución presupuestaria
- Implementación de programas de la DSBD en forma articulada con otras instituciones.

Datos de Producción

Producción de las Consultas y Procedimientos realizados en las Clínicas Móviles de las DSBD

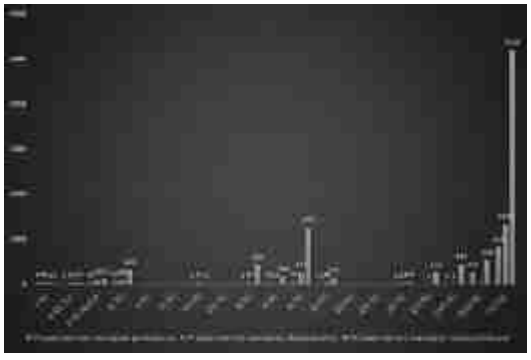
ATENCIÓN EN LOS MÓVILES	
PROCEDIMIENTOS	CANTIDAD
Auto Profilaxis	395
Sellado de Fosas y Fisuras	375
Charlas	48
Obturaciones	1.328
Inactivaciones	920
Exodoncias	1.646
Urgencias	34

Prótesis Dentales	675
Periodoncia	883
Inspección Bucal	5.187
TOTAL	11.491

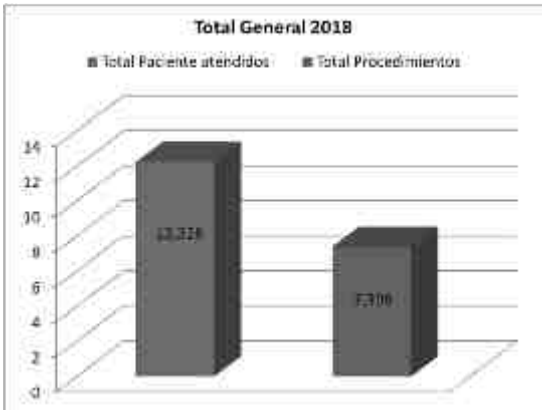
La DSBD, a través de sus clínicas móviles, atendió a 12.226 pacientes que viven en zonas vulnerables y de difícil acceso a los servicios de salud, realizando 11.491 procedimientos odontológicos que incluyeron tratamientos preventivos, curativos, de rehabilitación y promoción. Dentro del programa "Paraguay Sonríe" se entregaron 675 prótesis dentales a pacientes de escasos recursos.

Sanitarias	Consultas Realizadas	Personas Atendidas	Procedimientos Realizados		
			Periodoncia	Obturaciones	Inspección Bucal
I RS	217	217	40	41	21
II RS	259	259	6	31	44
	394	394	36	93	121
IV RS	394	394	64	88	320
V RS	-	-			
VI RS	-	-			
VII RS	621	621	3	39	2
VIII RS	-	-			
IX RS	893	893	3	41	425
X RS	701	701	37	148	159
XI RS	3449	3449	351	257	1257
XII RS	271	271	12	36	139
XIII RS					
XIV RS					
XV RS	90	90	8	23	43
XVI RS	434	434		1	296
XVII RS	517	517	3	2	442
XVIII RS	3986	3986	270	528	
TOTAL	12226	12226	883	1328	5187

Gráfico: estadísticas de la productividad total de las atenciones odontológicas de las Clínicas Móviles de la Dirección de Salud Bucodental en el Año 2018.



Estadística de la productividad de las atenciones odontológicas de las Clínicas Móviles de la Dirección de Salud Bucodental Año 2018



Producción de las Consultas y Procedimientos realizados en las 18 Regiones Sanitarias

Regiones Sanitarias	Consultas Realizadas	Personas Atendidas	Procedimientos Realizados				
			Ortodoncia	Periodoncia	Obturaciones	Endodoncia	Inspección Bucal
I RS	57.327	57.327	-	265	2.977	70	2.566
II RS SUR	14.839	14.839	-	1.175	4.273	307	5.258
II RS Norte	8.674	8.674	-	1.049	2.068	165	2.907
III RS	39.454	39.454	-	2.838	10.952	1.650	18.083
IV RS	29.420	29.420	-	9.242	11.170	1.437	28.957
V RS	20.855	20.855	-	112	7.165	-	8.276
VI RS	17.221	17.221	-	325	7.300	65	7.291
VII RS	33.910	33.910	-	3.467	7.964	1.009	33.910
VIII RS	16.657	16.657	7	1.247	9.538	417	2.654
IX RS	24.129	24.129	-	4.757	9.085	545	22.645
X RS	41.793	41.793	434	2.838	10.952	1.650	18.083
XI RS	204.624	204.624	3.583	1.302	71.113	26.821	88.485
XII RS	8.511	8.511	-	40	1.041	-	599
XIII RS	8.958	8.958	-	1.896	4.842		12.250
XIV RS	21.225	21.225	-	4.575	4.990	175	10.518
XV RS	20.315	20.315	-	1.898	3.142	65	14.087
XVI RS							
XVII RS	3.905	3.905	-	689	1.090	37	1.892
XVIII RS	102.648	102.648	3.195	16.001	67.678	2.956	78.613
TOTAL	674.465	674.465		53.716	237.340	37.369	357.074

Otros servicios prestados

Medios auxiliares para tratamientos y servicios Prestados en Salud

Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios	
		Institución	Personas
2.4 Prótesis dental	28	Puesto de salud Fernando de la Mora	20
	20	Puesto de salud de Ita	13
	18	Hospital de Pte. Hayes	11

	20	San juan Bautista- Misiones	20
	75	Hogar de ancianos- Alto Paraná	45
	190	Hospital de María auxiliadora - Itapuá	105
	254	MSPBS- Laboratorioa central	155
	23	MSPBS- Laboratorioa central	23

Habilitaciones

La Resolución Nº 106 /13, aprobada el 16 de Septiembre del 2013 dispuso la obligatoriedad de la habilitación de las clínicas, consultorios odontológicos y laboratorios de prótesis dentales. La misma resolución aprobó y puso en vigencia la tabla de aranceles por inspección mismos.

Los cuadros 22 y 23 muestran la productividad en cuanto a número de inspecciones, oficios, notificaciones y certificados del Departamento de Fiscalización y Habilitación de los Servicios Odontológicos y Acreditación de Especialidades

Productividad Departamento de Fiscalización y Habilitación de los Servicios Odontológicos y Acreditación de Especialidades 2018

Año 2018	Total
Inspecciones	155
Oficios	99
Notificaciones	119
Certificados	102

Inspecciones para Habilitación por Regiones Sanitaria 2013-2017

Región Sanitaria	Nº de Inspecciones Habilitaciones	Nº de Notificaciones	Nº de Oficios
I Concepción	7	13	10
II San Pedro	1		
III Cordillera	4	1	5
IV Guairá	4	9	10
V Caaguazú	12	16	13
VI Caazapá	3	5	2
VII Itapúa	10	5	2
VIII Misiones	1	0	0
IX Paraguarí	5	6	2
X Alto Paraná	34	28	12
XI Central	15	15	15
XII Ñeembucú	0	0	0
XIII Amambay	0	1	0
XIV Canindeyú	4	6	22
XV Pte. Hayes	0	0	0
XVI Boquerón	0	0	0
XVII Alto Paraguay	0	0	0
XVIII Capital	35	5	3

Tabla: Presupuesto de gastos asignados en detalles

100	**1.969.474.055**
200	443.148.022
300	121.142.157
500	189.832.319
Total	2.723.596.553

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
asignado	6.003.543.422	6.332.851.571	5.712.937.283	2.533.764.234
Ejecutado	3.072.755.198	2.971.102.949	3.710.426.864	1.833.660.077
% Ejecutado	51	49,9	64,9	72,3

Institución: Dirección Salud Bucodental
Presupuesto vigente: 2.533.764234
Presupuesto ejecutado: 1.833.660.077

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	7052983	12.381	12226	1.969.474.055	1.312.835.365	67	10y30
200 GASTOS POR SERVICIOS				443.148.022	402.848.555	91	
300 ADQUISICION DE INSUMOS				121.142.157	117976157	97	
500 GASTOS DE INVERSION				0	0	0	

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES	
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018
PREVENCIÓN	0	
PROMOCIÓN	0	48
RECUPERACIÓN	0	
REHABILITACIÓN	0	
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	0	34

Obs.: se encontraron datos de promoción y de urgencia y emergencia no así, de la prevención y recuperación y rehabilitación, debido a que las actividades no fueron programadas en el año 2018.

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
ODONTOLOGO/A	37	1
	7	2
TECNICO/A DE BLANCO	4	1
AUXILIAR DE BLANCO	4	1
ADMINISTRATIVO	15	1
PERSONAL DE APOYO	1	1
Total	**64**	**6**

Equipos entregados a los Servicios de salud dependiente del MSPBS, correspondiente a la Licitación Pública Nacional Nº 34/2017 "Adquisición de Equipos Médicos para Salud Bucodental.

	TURBINA	MICROMOTOR	SILLON ODONTOLOGICO	LUZ HALOGENA	COMPRESOR	APARATO RAYOS X	EQUIPO PORTATIL	ESTUFA	BUTACA
HOSPITAL DE VILLETA	1	0	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE FDO DE LA MORA	3	3	0	1	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE ÑEMBY	2	2	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE SAN LORENZO	8	2	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE ITA	2	1	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE CAPIATA	7	0	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE LIMPIO	10	0	0	2	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE TRINIDAD	4	2	0	1	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE VILLA ELISA	9	4	0	2	1	0	1	0	0
P.S 29 DE SETIEMBRE	1	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S SANTA MARIA	1	1	1	0	1	0	0	0	1
HOSPITAL ACOSTA ÑU	2	1	0	1	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE AREGUA	1	1	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL INDIGENA	0	0	0	1	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE MA. AUX.	1	1	0	0	1	0	1	0	0
HOSPITAL M.R. ALONSO	2	1	0	0	0	0	0	0	0
BRIGADA MOVIL	2	2	1	0	2	0	1	0	1
HOSPITAL DE ITAUGUA	3	3	0	2	0	0	0	0	0
HOSPITAL DEL CANCER	5	3	0	1	0	0	0	0	0
USF SAN MIGUEL XI R.S	5	0	0	0	0	0	0	0	0
USF 1 DE MAYO	1	1	0	1	0	0	0	0	0
C.S N° 12 XVIII	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PUESTO DE SALUD IRALA FERNANDEZ	1	1	0	1	0	0	0	0	0
HOSPITAL DE LUQUE	4	1	0	0	1	0	1	0	0
CONCEPCION	2	2	1	1	2	0	1	1	1
SAN PEDRO	4	4	0	0	4	0	4	0	0
CORDILLERA	5	0	0	0	0	0	0	0	0
GUAIRA	3	3	1	1	2	0	1	0	0
CAAGUAZU	8	5	0	2	0	0	0	0	0
CAAZAPA	10	0	0	0	0	0	0	0	0
ITAPUA	8	5	0	2	0	0	0	0	0
PARAGUARI	5	0	0	0	0	0	0	0	0
ALTO PARAGUAY	5	4	0	6	2	0	2	1	0
DECIMA OCTAVA R.S.	20	5	0	1	0	0	0	0	0
TOTAL	**145**	**58**	**5**	**26**	**16**	**0**	**12**	**2**	**3**

Atención en los móviles odontológicos y extramurales

Laboratorio de Prótesis Dental

6. Dirección General de Programas de Salud

La Dirección General de Programas de Salud, como normativo y rector, conducente de once Direcciones y/o Programas dependientes, en los que obran estrategias, planes y políticas, totalmente transversales, en los niveles operativos y que apuntalan los lineamientos estratégicos institucionales.

En función a las necesidades y prioridades, se ha hecho la actualización permanente y la internalización de la misión institucional, como metas claras, en sintonía con las políticas emergentes, el compromiso y la supervisión de funciones y el trabajo solidario en equipo con eficiencia y eficacia.

El proceso de implementación del MECIP, el Código de Buen Gobierno y el de Ética Pública, no han sido factores desatendidos, además de la funciones básicas, las de contingencia y las de mejoramiento de las Direcciones y/o Programas, dependientes.

Tenemos grandes desafíos en materia de Reducción de la Morbimortalidad Materna y Neonatal, con acciones claras y con el firme propósito de dejar instalada una verdadera política pública. El estudio y la búsqueda intencionada de las muertes maternas, las estrategias de capacitación en Planificación Familiar y Código Rojo, como la visión integral de la salud del hombre, con énfasis en salud sexual, es otra de las grandes iniciativas que arrojan resultados sostenidos.

En el área de niñez, la mirada a los derechos del niño impulsaron entre tantas acciones, el acompañamiento para el cumplimiento de la Ley de Lactancia Materna, la reactivación de la iniciativa de Hospitales amigos del niño y de la madre, las capacitaciones en ABR, AIEPI, las campañas de desparasitación escolar y por supuesto la mirada al Desarrollo Infantil Temprano, además se constituyen en aristas objetivas para la mirada integral a la niñez.

La apertura de más servicios amigables, el fortalecimiento de los mismos y la actualización formativa continua de prestadores de servicios para adolescentes, han sido estrategias forjadas y tendientes a la atención con enfoque integral a la adolescencia.
La perspectiva y enfoque de género no ha sido menos importante.
El cumplimiento con el tratamiento por demás costoso de pacientes con Enfermedad de Gaucher, FABRI, y MPS 2, representa más que un logro, la extensión de vida con calidad de estos pacientes.
La detección temprana de la fibrosis quística y el retardo mental, como una verdadera política de salud, se afianza a un ritmo nada desacelerado, con el aumento de sitios de tomas de muestras, la realización de test de detección neonatal, el tratamiento y seguimiento de los pacientes.
La realización de biopsias y estudios anatomopatologicos, de muestras provenientes prácticamente de todo el país, ocuparon no solo el conocimiento de los profesionales al frente de Anatomía Patológica, también el compromiso y la sensibilidad por acercar resultados en la brevedad posible, para un diagnóstico oportuno. En el mismo sentido se trabajó arduamente en elaboración del primer manual de normas y protocolos a nivel país, en materia de Anatomía Patológica.
La atención a la salud mental con capacitaciones continuas a profesionales del área, actualizaciones e innovaciones en el manejo de pacientes con enfoque de derechos, construcción de estrategias y alianzas en post del bienestar no solo del paciente sino de la mirada integral a la salud.
Los registros de pacientes ostomizados y el ordenamiento en el sistema de autorizaciones y entregas de las bolsas de ostomias, como también las continuas capacitaciones a los proveedores de salud y los mismos pacientes en el uso adecuado y correcto de las bolsas, fueron prioridades del Programa Nacional de atención a pacientes ostomizados.
Los proyectos con Cooperación Internacional, UNICEF, UNPFA, AECID, con planes operativos efectivizados en tiempo, sumaron recursos para el logro de objetivos planteados.
La Dirección General de Programas de Salud, con el firme propósito de seguir sumando esfuerzos como eje fundamental para el éxito en la ejecución y en la prestación de servicios de calidad, capacidad organizativa y funcional, el buen desarrollo de gerencia y el compromiso de direcciones responsables.

Misión

- Ejercer liderazgo y rol rector sectorial.
- Formular políticas, programas y proyectos.
- Establecer normas y procedimientos.
- Desarrollar el recurso humano en salud.
- Democratizar el conocimiento y promover la activa participación social.
- Promover alianzas estratégicas para la acción inter programática e intersectorial.

Visión

Ser una unidad rectora, normativa y técnica, con liderazgo democrático y sólida capacidad resolutiva, de conducción y control de la ejecución descentralizada de programas prioritarios que respondan a las necesidades de la población paraguaya con equidad, eficacia y calidad.

Objetivo

Ejercer la rectoría, el desarrollo institucional de los programas de salud y la coordinación de la acciones con la Red de Atención en Salud, para el cumplimiento de las políticas públicas para la calidad de vida y salud con equidad.

Objetivos específicos

- Formular políticas, programas y proyectos, establecer normas y procedimientos.
- Desarrollar el recurso humano en salud, democratizar el conocimiento y promover la activa participación social
- Promover alianzas estratégicas para la acción ínterprogramática e intersectorial y movilizar recursos nacionales y de la cooperación externa para el desarrollo de programas en el campo de la salud materna, de la niñez y la adolescencia, del bienestar familiar, la salud sexual y reproductiva de hombres y mujeres, la prevención de la salud mental, estudios anotamos patológicos, la atención integral a pacientes lisosomales y de los ostomizados.
- Mejorar la notificación, prevención y control de las principales causas de muertes maternas y neonatales del país.
- Coordinar las actividades con los distintos Programas dependientes de la Dirección General de Programas de Salud del Ministerio.
- Fortalecer con estrategias la incorporación de la perspectiva de Derecho, Género y Violencia, así como la población excluida del sistema de salud.

Principales logros

- Revisar, validar y actualizar permanentemente con base en la evidencia científica las normas, lineamientos y procedimientos técnicos para el desarrollo de los programas y actividades en materia de salud de la población paraguaya.
- Supervisar el desarrollo de los planes operativos anuales de los diferentes programas de salud, dependientes de la DGPS. (Tarea misional de la Dirección de Formación, Monitoreo y Gestión de Proyectos)
- Normar y registrar las actividades desarrolladas y estipuladas en el marco de los planes operativos anuales de los diferentes programas de salud, dependientes de la DGPS. (Tarea conjunta con la Dirección de Formación, Monitoreo y Gestión de Proyectos)
- Establecer alianzas estratégicas para la implementación de acciones en beneficio de los programas de salud, promoviendo y fortaleciendo espacios de diálogo y concertación con instituciones y organizaciones de la sociedad.
- Establecer, desarrollar y supervisar los sistemas de factores protectores y de riesgos para la salud y de la morbi-mortalidad poblacional, para el logro de intervenciones sanitarias efectivas de los diferentes programas de salud dependientes de la DGPS
- Controlar y verificar el cumplimiento de las líneas presupuestarias definidas y protegidas Ley mediante. (Conjuntamente con la Dirección Administrativa)
- Coordinar revisiones de los planes operativos y evaluar su cumplimiento por resultados. (Función desarrollada conjuntamente con la Dirección de Formación, Monitoreo y Gestión de Proyectos

Desafíos 2019

El logro de metas e indicadores de cada uno de los programas dependientes de la DGPS. Planes operativos con al menos 90 % de todas las actividades realizadas.

Datos de Producción

Regiones	Actividades				
	Capacitaciones		Reuniones Técnicas	Monitoreo	Asesoramientos
	Personas	Instituciones			
Totales			**72**	**UN INFORME SEMANAL POR DIRECCION Y/O DEPENDENCIA. EN EL AÑO SE DESARROLLARON MONITOREO DE LOS PLANES, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO 2018, MEDIANTE LA DIRECCION DE FORMACION, MONITOREO Y GESTION DE PROYECTOS.**	**MAS DE 20 RESPUESTAS TECNICAS A CONSULTAS PROVENIENTES DE ASESORIA JURIDICA, ORGANISMOS ESTATALES ETC.**

OBS: LAS ACTIVIDADES DE LA DGPS, SE DESARROLLAN MEDIANTE LAS DIRECCIONES DEPENDIENTES

Presupuesto de gastos asignados en detalle

100	**5.276.199.760**
200	**113.769.972**
300	**132.111.305**
500	**0**
Total	**5.522.081.037**

Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	8.816.894.522	7.841.271.141	8.259.418.794	5.522.081.037
Ejecutado	5.896.676.914	7.545.996.597	7.286.527.171	4.816.687.129
% Ejecución	67%	96%	88%	87%

Fuente: Dirección Administrativa

Ejecución Presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	27.435	27.435	28.387	2.110.479.904	1.832.587.311	87%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				45.507.989	42.063.019	92%	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				52.844.522	52.024.522	98%	10
500 GASTOS DE INVERSION				0	0	-	-

Fuente: Dirección Administrativa

Informe de cumplimiento por funciones de salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	27.435	28.387	103%
PROMOCIÓN			

Fuente: Departamento Estadística.

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	3	3
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	1	1
ADMINISTRATIVO	14	14
Total	**18**	**18**

Programas y Direcciones dependientes de la DGPS

Salud Sexual y Reproductiva

Misión

Mejorar la salud sexual y reproductiva de la población paraguaya, mediante políticas públicas justas, equitativas e integradoras, con enfoque de género, derechos e interculturalidad.

Visión

Ser un Programa rector que normatice a nivel país lineamientos y ejes estratégicos en maternidad segura y salud neonatal, planificación familiar, prevención y control de las ITS, sífilis y VIH; prevención, detección y tratamiento del Ca de mama y genital en hombres y mujeres. Prevención y atención a personas en situación de violencia intrafamiliar y basada en género. Prevención y atención integral del climaterio y de enfermedades, daños, y defunciones que afectan la SSR.

Objetivos Generales

- Mejorar la salud sexual y reproductiva y promover el ejercicio de los derechos de SSR, de toda la población con énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, con enfoque de género e interculturalidad.
- Reducir las tasas de mortalidad materna y neonatal.

Objetivos Específicos

- Ampliar y sostener la cobertura en salud sexual y reproductiva, ofertada a la población.
- Fortalecer la red de servicios del país, en relación con la oportunidad, calidad e integralidad de la atención en los eventos de SSR.
- Implementa acciones de gestión y control de las estrategias de SSR a nivel nacional y de RS.
- Fortalecer el sistema de información en salud como herramienta que permita conocer la situación de la salud sexual y reproductiva.
- Promover la investigación en SSR como mecanismo para la toma de decisiones políticas.
- Desarrollar acciones que vinculen a diversos sectores e instituciones para impactar los problemas de SSR.

Principales Logros

- **Implementación de Código Rojo - Manual CODIGO ROJO.**
- Hoja de Alerta
- Guía de Verificación
- Equipo de trabajo
- Manejo Hemorragia obstétrica
- Manejo de la pre-eclampsia
- Manejo de la Sepsis
- Reanimación materna
- Reanimación Neonatal en sala de partos
- **Código Rojo – ALSO (Franquicia)**
- **Manual de Patología Obstétrica con** SPGO.
- **Acorn** Atención inicial del recién nacido de riesgo.
- ABR ayudando al bebe a respirar

- **Fortalecimiento de la vigilancia de la mortalidad materna y neonata**l: Se realizaron 70 reuniones de vigilancia de la Morbimortalidad Materna, Fetal y Neonatal dentro de la Búsqueda Intencionada y Reclasificada de la Mortalidad Materna.
- Se ha estudiado el 100% de los casos registrados de Muertes Maternas correspondiente a 2017.

CODIGO ROJO					
N° Instructores	N° capacitaciones (eventos)	N° proveedores	N° capacitaciones(eventos)	N° capacitados en total	N° capacitaciones (eventos) en total
123	6	642	39	765	45

ALSO		ACORN	
N° proveedores	N° capacitaciones(eventos)	N° proveedores	N° capacitaciones (eventos)
78	4	32	2

- **En Planificación Familiar**
  - Introducción de un nuevo anticonceptivo en canasta básica de anticonceptivos (Implante Subdermicos)
  - Plan piloto de aceptabilidad de implante en estudio.
  - Actualización y Publicación de la Norma de Planificación Familiar.
  - Capacitación de RRHH en consejería y PF con enfoque de derecho.
  - Donación de 5.000.000 de condones para prevención transmisión vertical zika y aerosoles.
- **En Salud del Hombre:**
  - Prenatal del hombre. Acompañamiento del hombre en prenatal y partos.
  - Seminario de salud del hombre en triple frontera.
  - Consultorio diferenciado de salud del hombre HLP.
  - Visibilizar el día internacional del hombre.

- **Parteras Empíricas:**

En el marco del Proyecto "Gran Chaco Sudamericano"apoyado por OPS se desarrollaron capacitaciones, como parte de la implementación del trabajo. Es así que fueron capacitadas un total de 537 personas en 05capacitaciones, desarrolladas en Pte. Hayes, Boquerón y Fuerte Olimpo.

El plan de trabajo del proyecto en el Departamento de Alto Paraguay, contemplaba: a) actualización y refuerzo de las capacidades al personal institucional en Código Rojo, Control Prenatal, Planificación Familiar, y uso de Trajes Anti-Shock; b) monitoreo de las actividades realizadas por el personal comunitario capacitado en Código Rojo Comunitario; y c) entrega de 150 kits de tecnologías perinatales para las Unidades de Salud Familiar.

- **Construcciones con cooperantes:**
  - Albergue Materno en Pilar (AECID).
  - Construcción del Consultorio Integral del Adolescente Hospital San Lorenzo Calle í.

Dificultades

Todas las dificultades fueron por el escaso presupuesto. No todas las actividades fueron cubiertas por presupuesto de SSyR. Sin embargo con cooperaciones se logró el cumplimiento del 100 % de las actividades planificadas.

En Salud Materna y Neonatal

- Continuar con capacitaciones con equipos locales en CR- ALSO.
- Conformar equipo de supervisión a Nivel Nacional y Regional.
- Implementación de la Atención del parto respetado.
- Implementar la Maternidad segura y centrada en la familia (Alto Paraná, *Canindeyú y Caaguazú*).
- Evaluación del PNSSR y Desarrollar PNSSR 2019-2023.
- Continuar con la BIRMM 2018. Culminación de BIRMM 2015-2016 y Publicación

En Planificación Familiar:

- Seguir con capacitación de PF, énfasis en tecnología
- Conformar equipo de supervisión por regiones.
- Reimpulsar la Anticoncepción post evento obstétrico con un centro de referencia para capacitación de DIU post evento.(IPS)
- Formación de capacitadores en anticoncepción post evento.
- Recibir la compra de 3000 implantes.

En Salud del Hombre:

- Acompañamiento del hombre/pareja en sala de partos
- Planificación Familiar masculina (vasectomía).
- Mantener la atención del consultorio diferenciado de salud del hombre HLP

Parteras empíricas e interculturalidad

- Capacitación de Parteras empíricas en Alto Paraguay.
- Seguimiento a parteras capacitadas.
- Ampliar la intervención en otras regiones

Datos de producción

La Dirección de Salud Sexual y Reproductiva no hace entrega a usuario final, realizamos autorizaciones de entrega de medicamentos e insumos de Kit de Parto e insumos de Planificación Familiar a los Parques Regionales y /o Hospital Materno Infantil. Las capacitaciones ya fueron señaladas en los apartados por ejes estratégicos.

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	6	6
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA	10	10
ADMINISTRATIVO	3	3
Total	**19**	**19**

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018 según POI

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	1.005.813.594
200	23.624.076
300	16.230.796.043
500	5.841.945
Total	17.266.075.658

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	**17.778.189.895**	**17.661.197.879**	**17.661.197.879**	**17.266.075.658**
Ejecutado	**2.085.092.938**	**12.893.665.968**	**13.479.174.548**	**16.194.674.380**
% Ejecución	**12%**	**73%**	**76%**	**94%**

Institución: SALUD REPRODUCTIVA Y SEXUAL Y KIT DE PARTO

Presupuesto vigente: 17.266.075.658 G.

Presupuesto ejecutado: 16.194.674.380

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS
	Población Objetivo - Año 2018
100 SERVICIOS PERSONALES	174.411 mujeres más 74.748 hombres
200 GASTOS POR SERVICIOS	
300 ADQUISICION DE INSUMOS	
500 GASTOS DE INVERSION	

Fuente: Dirección Administrativa.

CODIGO PRODUCTO		META ANUAL	Realizado	% de ejecución
758	Medicamentos E Insumos De Planificación Familiar Y Obstétricos Entregados Y Gestionados	293	287	98%
1054	Capacidad Instalada En Los Servicios De Salud Con Énfasis En SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	178	159	89%

Programa Nacional de Detección Neonatal y Prevención de los Defectos Congénitos

Este Programa se ocupa de la detección, tratamiento y seguimiento de enfermedades detectables en el recién nacido que podrían producirle un daño o disminuir su calidad de vida, rigiéndose por un desarrollo sustentable y sostenible contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de vida de la población infantil en el Paraguay.

Visión

Ser un programa líder, eficiente y trasparente, que brinda servicios de excelencia a los recién nacidos y sus familias para prevenir el retardo mental y mejorar la calidad de vida de la población infantil en el Paraguay.

Objetivos generales

Reducir la mortalidad a través de acciones para el mejoramiento de la calidad de vida y la prevención del retardo mental, la fibrosis quística y la prevención de los defectos congénitos.

Objetivos Específicos

- Prevenir la fibrosis quística y el retardo mental producido por el hipotiroidismo congénito y la fenilcetonuria.
- Formular la política de la detección neonatal y los proyectos en el área de competencia.
- Establecer normas y procedimientos en el área de la detección neonatal
- Promover y realizar el diagnóstico y tratamiento precoz del hipotiroidismo congénito en la población de recién nacidos.
- Promover y realizar el diagnóstico y tratamiento precoz de la fenilcetonuria en la población de recién nacidos.
- Promover y realizar el diagnostico precoz de la fibrosis quística en la población de RN.
- Promover alianzas estratégicas para la acción interprogramatica e intersectorial.
- Movilizar recursos nacionales y de la cooperación externa para implementar en la comunidad el diagnóstico y el tratamiento de patologías detectables a través del tamizaje neonatal, con acciones eficaces y de calidad, en el marco de la descentralización operativa.
- Evaluar la ampliación progresiva y optimización continua de la prevención de enfermedades por medio de la detección neonatal.
- Realizar investigación científica básica y aplicada en las patologías atendidas con grupos afines como universidades y otras instituciones nacionales e internacionales.

Principales Logros

- 100 % de muestras analizadas y estudiadas, con un total de 87.419 RN, con test del piecito realizadas, lo que representa el 97% de la meta propuesta.
  06 RN afectados por la fenilcetonuria, 8 RN afectados por la fibrosis quística y 38 casos RN afectados por el hipotiroidismo congénito, el 100% de los mismos en tratamiento.
- 100% de Seguimiento a los pacientes registrados con Fibrosis Quística (183 pacientes) Fenilcetonuria (118 pacientes) e Hipotiroidismo congénito (476 pacientes). Total en las 3 patologías 777 personas.
- 100% de atención a pacientes que acudieron al programa (697 pacientes) para consulta médica y provisión de medicamentos y formulas alimenticias. Entregándose un total de 122.335 medicamentos y formulas alimenticias (alfadornasa, Tobramicina, Kreon, sulfato ferroso,

vitamina ACD, Levotiroxina, Sulfato de Zinc, Sulfato Ferroso, Leches libre fenilalanina, Leches hipercalóricos, etc) y 152 dispositivos terapéuticos como nebulizadores, mascarillas para nebulizar, Aero cámaras.

- Implementación de la Determinación de perfil de aminoácidos y acilcarnitinas, que sirven para detectar errores en el metabolismo de acidurias orgánicas, siendo el único lugar donde se realizan este estudio a nivel nacional.
- 09 Hospitales incluídos a la Red del Registro Nacional de Defectos congénitos, sumándose un total de 39 Hospitales.
- 23 nuevos Centro de Sitios de toma de muestras del test del piecito, sumando un total de 1.090 Sitios de tomas.
- 09 Talleres de Capacitación, con la participación de 755 Personas, tratándose los siguientes temas: Capacitación en diagnóstico prenatal y defectos congénitos, Detección oportuna de la discapacidad asociada al ZIKA, Capacitación sobre la prevención de Defectos congénitos y toma del test del piecito,Taller Internacional de Vigilancia y registro de defectos al nacer.
- Jornada sobre la Espina Bífida, para profesionales de salud y padres, Taller de cocina para familiares de pacientes con fenilcetonuria.
- Participación como representante de Paraguay, de la Coalición de África para Investigación, Respuesta y Capacitación Epidémicas (ALERRT) y luego de la 12th Cumbre Mundial de Comités Nacionales de Ética/Bioética (Dakar, Senegal).
- Participación con la presentación del tema: Red de Comités Nacionales de Bioética Latinoamericanos, durante el VII Congreso Internacional de la Red Bioética UNESCO: "La bioética frente a la vulneración de los Derechos Humanos, a 70 años de su proclamación", llevado a cabo en la ciudad de Brasilia, Br.
- Participación del XVIII Congreso Latinoamericano de Pediatría, ALAPE Paraguay. XVI **Congreso Paraguayo de Pediatría** y XV Jornada de Enfermería Pediátrica, en Luque, Paraguay. Se obtuvo el ***2do Premio con el trabajo*** "Utilización de herramientas moleculares para la detección de mutaciones en personas con fibrosis quística.

Implementación de perfil de aminoácidos

Capacitaciones

Dificultades

Las mayores dificultades son de índole administrativo. Escaso presupuesto, lo que limita la contratación de RRHH, para el programa de prevención de los defectos congénitos.

Desafíos para el 2019

El cumplimiento del Plan Operativo 2019, con el logro de las metas e indicadores del Programa.

Tabla: Producción

	Pacientes		
Regiones	**Casos Estudiados**	**Casos Confirmados**	**Casos en Seguimiento / Tratamiento**
I RS	**3.262**	**2**	**25**
II RS	**4.823**		**29**
III RS	**3.207**	**3**	**33**
IV RS	**2.588**		**20**
V RS	**6.693**	**5**	**37**
VI RS	**1.955**		**14**
VII RS	**5.842**	**4**	**46**
VIII RS	**1.730**	**1**	**11**
IX RS	**2.063**	**2**	**21**
X RS	**12.038**	**8**	**62**
XI RS	**23.440**	**16**	**297**
XII RS	**818**	**1**	**13**
XIII RS	**1.658**	**2**	**9**
XIV RS	**2.796**	**-**	**15**
XV RS	**1.161**	**1**	**5**
XVI RS	**1.425**	**1**	**2**
XVII RS	**226**	**-**	**8**
XVIII RS	**11.694**	**15**	**130**
Totales	**87.419**	**61**	**777**

Tabla: Producción

Regiones	**Actividades**		
	Capacitaciones		**Talleres**
	Personas	**Instituciones**	
I RS	**85**		**Capacitación en diagnóstico prenatal y defectos congénitos**
II RS			
III RS	**31**	**Hosp. Regional de Cordillera**	**Detección oportuna de la discapacidad asociada al ZIKA**
IV RS			
V RS			
VI RS			
VII RS			
VIII RS			
IX RS			
X RS			
XI RS	**163** **146** **14**	**Hospital de Itauguá.** **XI Región Sanitaria.** **Ciudad mujer**	**Detección oportuna de la discapacidad asociada al ZIKA.** **Capacitación sobre la prevención de Defectos congénitos y toma del test del piecito.** **Capacitación a personal de salud sobre la toma del test del piecito y prevención de defectos congénitos**

XII RS			
XIII RS			
XIV RS			
XV RS			
XVI RS			
XVII RS			
XVIII RS	**100** **126** **75** **15**	**Universidad Ibero americana de Asunción.** **Centro Paraguayo Japonés.** **Salón auditorio de la Sociedad Científica del Paraguay** **UTCD.**	**Detección oportuna de la discapacidad asociada al ZIKA.** **Jornada sobre la Espina Bífida, para profesionales de salud y padres.** **Taller Internacional de Vigilancia y registro de defectos al nacer.** **Primer taller de cocina para familiares de pacientes con fenilcetonuria**
Totales	**755**		

Tabla: Otros servicios prestados

Test del piecito		**87.419**		
Otros (especificar)				
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	**Cantidades entregadas**	**Cantidad de Beneficiarios**		
		Institución	**Familias**	**Personas**
1. Medicamentos Entregados	**-**	**-**	**-**	**-**
1.1 Medicamentos Controlados	-	-	-	-
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	**122.335**	-	-	**697**
2. Dispositivos Terapéuticos Entregados				
2.1 Gafas y otros productos para la visión	-	-	-	-
2.2 Audífonos	-	-	-	-
2.3 Prótesis Ortopédicas	-	-	-	-
2.4 Prótesis dental	-	-	-	-
2.5 Otros (Nebulizadores, Aero cámaras, mascarillas para nebulizar y Kit para nebulizar)	**152**			**68**
3. Leches Entregadas	**-**	**-**	**-**	**-**
3.1 Por PANI	-	-	-	-
3.2 Por el Programa de TB	-	-	-	-

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	2	2
BIOQUIMICO/A	6	8
ODONTOLOGO/A	-	-
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	3	3
TECNICO/A DE BLANCO	1	1

APOYO EN SALUD	-	-
AUXILIAR DE BLANCO	-	-
ADMINISTRATIVO	6	6
PERSONAL DE APOYO	1	1
Otros (especificar)	-	-
Total	**19**	**21**

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018 según POI

100	**528.551.949**
200	**19.382.828**
300	**28.993.024**
500	**-**
Total	**576.927.801**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	**1.148.851.994**	**583.252.699**	**581.172.699**	**643.647.121**
Ejecutado	**367.979.936**	**369.486.426**	**416.622.010**	**477.057.704**
% Ejecución	**32**	**63**	**72**	**74**

Institución: Programa Nacional de Prevención de la Fibrosis Quística y Retardo Mental.
Presupuesto vigente: 576.927.801
Presupuesto ejecutado: 97.096.140

Tabla: Ejecución Presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	**115.895**	**90.000**	**87.419**	**543.551.949**	**442.972.024**	**82**	**10**
200 GASTOS POR SERVICIOS				**61.068.236**	**15.640.000**	**26**	**10**
300 ADQUISICION DE INSUMOS				**39.026.936**	**18.445.680**	**47**	**10**
500 GASTOS DE INVERSION					**0**	**0**	**10**
				643.647.121	**477.057.704**	**74**	

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de cumplimiento por funciones de salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	**90.000**	**87.419**	**97**

Fuente: Departamento Estadística.

Programa de Atención Integral a Pacientes con Enfermedades Lisosomales

Misión

Establecer acciones y lineamientos técnicos, para la atención de pacientes con enfermedades lisosomales y proveer viales para el tratamiento, conforme al presupuesto asignado al Programa.

Visión

Constituirse en el Programa pionero del sector público, en implementar la protección integral de pacientes con enfermedad de Gaucher, MPS 2, y FABRI.

Objetivo General

Normatizar, coordinar, y establecer pautas para la atención integral de los pacientes con enfermedades lisosomales.

Objetivos Específicos

Promover el establecimiento de una política pública que reconozca los derechos a la salud de los pacientes con enfermedad de Gaucher.

- Lograr en la práctica la igualdad de derechos y el acceso de los pacientes enfermos de Gaucher a los beneficios y derechos consagrados en la ley de salud pública.
- Establecer un organismo oficial que certifique el diagnostico de los pacientes con enfermedades lisosomales y encamine la institución, el funcionamiento y actualización de RNU-EG (Registro único de pacientes con enfermedad de Gaucher)

Principales Logros

- Entrega del medicamento IMIGLUCERASA 400 UI, (remanente de la licitación del año anterior) para el tratamiento de 22 (veintidós) pacientes, con Enfermedad de Gaucher**, 10** adultos y **12** niños. Con el presupuesto del Programa PAIPEL, fue factible la entrega total de **3347** viales.
- Entrega de IDURSULFASA 2 mg, para el tratamiento de 02 pacientes adultos y 01 pediátrico, con MPS 2. Con el remanente del año anterior fue factible la entrega de **180** viales, durante el año

Dificultades

La principal dificultad del Programa está íntimamente asociada a la asignación presupuestaria insuficiente para dar cobertura a todos los pacientes registrados en el programa, por lo mismo el cumplimiento de la Ley.

Desafíos para el año 2019

Cumplimiento del plan operativo anual 2019.

Tabla: Producción

Regiones	**Pacientes**				
	Casos Detectados	Casos Confirmados	Casos en Seguimiento / Tratamiento	Casos de Abandono de Tratamiento	Casos Recuperados / Retratados
I RS					
II RS					

III RS					
IV RS					
V RS					
VI RS					
VII RS					
VIII RS					
IX RS					
X RS					
XI RS					
XII RS					
XIII RS					
XIV RS					
XV RS					
XVI RS					
XVII RS					
XVIII RS	---	**17**	**02**	---	---
Totales					

OBS: Muchos de los pacientes con Enfermedades Lisosomales confirmadas no están siendo tratados por no disponer de una terapia específica o la droga no se encuentra registrada en el país. La inclusión de pacientes al régimen de terapias del PAIPEL se realiza en forma gradual, debido al elevado costo de los medicamentos disponibles y el escaso presupuesto con que cuenta el Programa.

OBS: Todo el presupuesto que dispone el PAIPEL es destinado a la compra de medicamentos para el tratamiento de los pacientes, que igualmente resulta insuficiente.

Fuente: Dpto. de Estadísticas

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	1	1
BIOQUIMICO/A	1	1
ADMINISTRATIVO	1	1
Total	**3**	**3**

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018 según POI.

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

100	**0**
200	**0**
300	**7.000.000.000**
500	**0**
Total	**7.000.000.000**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2014-2015-2016-2017

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	7.000.000.000	7.000.000.000	7.000.000.000	7.000.000.000
Ejecutado	6.499.996.841	3.280.452.209	2.681.493.663	7.000.000.000
% Ejecución	93%	47%	38%	100%

Institución: PAIPEL

Presupuesto vigente: 7.000.000.000

Presupuesto ejecutado: 7.000.000.000 (100%)

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	28	28	28	0	0	-	
200 GASTOS POR SERVICIOS				0	0	-	
300 ADQUISICION DE INSUMOS				7.000.000.000	7.000.000.000	100%	10
500 GASTOS DE INVERSION				0	0	-	

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN			
PROMOCIÓN			
RECUPERACIÓN	28	28	100%
REHABILITACIÓN			

Fuente: Departamento Estadística.

OBS: Todo el presupuesto que dispone el PAIPEL es destinado a la compra de medicamentos para el tratamiento de los pacientes, que igualmente resulta insuficiente.

Dirección de Salud Integral de Niñez y Adolescencia

Misión

Normatizar el pleno ejercicio de los derechos de la niñez y la adolescencia, en cada una de las facetas que hacen a la integralidad del niño/adolescente.

Visión

Ser la instancia rectora en garantizar el pleno ejercicio de los derechos de la niñez y la adolescencia

Objetivo General

Promover la calidad de vida y salud en la niñez.

Promover la calidad de vida y salud en la adolescencia.

Objetivos Específicos

- Articular, implementar y apoyar acciones en favor de la niñez y la adolescencia a través de sus organizaciones miembros y en representación de ellas, a nivel de las diferentes regiones sanitarias y servicios con atención diferenciada.
- Elaborar estrategias para promover el análisis y la investigación permanente de la situación actual de niños, niñas y adolescentes.
- Propiciar trabajos de los sectores vulnerables para hacer efectivo el mejoramiento de la calidad y condiciones de vida de niños, niñas y adolescentes.

Principales Logros

En Niñez

- -Revisión y Actualización del Manual del profesional de Salud y Cuadro de procedimientos del AIEPI en los módulos correspondientes a TOS, Defectos congénitos.
- Revisión del manual de prevención, detección, y tratamiento de la Retinopatía del Prematuro.
- VI Campaña de Desparasitación Masiva a Escolares con una cobertura del 96,4% llegando a estudiantes del 1º. al 9º. grados de escuelas públicas y privadas subvencionadas.
- Cursos virtuales a través de la plataforma virtual de UNICEF – Argentina para Manejo de retinopatía del prematuro, enfermería neonatal y lactancia materna.
- Revisión, diseño impresión y lanzamiento de la Guía de uso del CPAP Burbujas.
- Entrega de 6 equipos de CPAP Burbujas a los siguientes servicios de salud HR de Encarnación, HR de Cnel. Oviedo, HMI de Santísima Trinidad, HMI de San pablo, HMI de San Lorenzo, Hospital Nacional de *Itauguá.*
- Semana del Prematuro con la promoción de derecho atención oportuna y traslado seguro mejoran mi futuro.
- Jornadas de Morbimortalidad Materna y Neonatal
- Presentación de la guía de Vigilancia de la Morbimortalidad Materna fetal y Neonatal
- VII Región Sanitaria – *Itapúa;*VIII Región Sanitaria – Misiones; XII Región Sanitaria - *Ñeembucú*
- Presentación de análisis ACR de muertes neonatales
- Hospital Nacional; Hospital San Pablo; Hospital San Lorenzo; Instituto de Previsión Social
- Análisis de muertes neonatales
- XIV Región Sanitaria – *Canindeyú*

Campaña de Desparasitación

Resultados 2015	Resultados 2016	Resultados 2017	Resultados 2018
Población objetivo: **961.948** niñas, niños y adolescentes escolares de 6 a 15 años	Población objetivo: **944.082** niñas, niños y adolescentes escolares de 6 a 15 años	Población objetivo: **931.450** niños, niñas y adolescentes escolares de 6 a 15 años	Población objetivo: **874.266** niños, niñas y adolescentes escolares de 6 a 15 años
Alcance: **921.241** niñas, niños y adolescentes	Alcance: **907.397** niñas, niños y adolescentes	Alcance: 898.440 niñas, niños y adolescentes	Alcance: 842.792 niñas, niños y adolescentes
Cantidad de instituciones educativas: **8.070**	Cantidad de instituciones educativas:**8.059**	Cantidad de instituciones educativas: **7.933**	Cantidad de instituciones educativas: 7833
Cantidad de matriculados:**961.948**	Cantidad de matriculados: **944.082**	Cantidad de matriculados: **931.450**	
COBERTURA: 96%	COBERTURA: 96,1%	COBERTURA: 96,4 %	COBERTURA: 96,4%

Estrategia	Servicios de Salud	Total de Talleres	Total de capacitados
Reanimación neonatal - Atención en Sala de Partos	HMI San Pablo	9	219
	HMI Loma Pyta		
	HD Mariano Roque Alonso		
	HD Limpio		
	HD Quiindy		
	VIII RS -Misiones		
	Hospital Nacional de Itauguá		
	Residentes de Hospitales escuelas		
	Cruz Roja Paraguaya		
Atención del recién nacido de Riesgo - ACoRn	Hospital Distrital de Quiindy	4	108
	Instituto de Previsión Social		
	XVI RS - Boquerón		
Cuidados esenciales del Recién Nacido Sano y Bebé Pequeño	XVIII RS - Capital	4	96
	XI RS - Central		
	X RS - Alto Paraná		
	HR de Coronel Oviedo		
	HR de Paraguarí		
Reanimación Neonatal Básica		2	40
AIEPI - ICATT Evaluación	IRS - Concepción	1	27

En Lactancia

- Curso Virtual de lactancia Materna y Prematuro. On line. Plataforma Unicef. Argentina (70 Participantes terminaron el curso de las distintas regiones sanitarias)**.**
- **Publicaciones:** Lineamiento Técnico y Administrativo de Sala de Lactancia Materna para Instituciones y Empresas Públicas y Privadas. Resolución SG N: 0291.

En Adolescencia

- Implementación del Modelo de Atención Integral a las personas adolescentes: Se realizaron hasta el mes de Mayo 08 Jornadas de trabajo con: XVIII RS, H.de Loma Pyta, H.San Pablo 02, H. Villa Hayes, H. San Lorenzo y H.Bo Obrero (2).
- Contribuir a la implementación de la Estrategia Prevención del embarazo no intencionado en los servicios de salud: Se realizaron 04 jornadas de trabajo con la Mesa Nacional y se elaboró 01 Proyecto para dar inicio a la implementación de la Estrategia.

- Articular acciones con la DIGIES para fortalecer la capacidad de los servicios en la utilización de los instrumentos de registro el llenado adecuado el manejo y el análisis de datos de salud de la población adolescente:
- Se realizaron 02 reuniones de coordinación y 02 jornadas de trabajo para validación de Ficha Técnica de Indicadores
- Jornada con referentes regionales (Jefe de Programas, Estadígrafos, Coordinador de APS), Direcciones de nivel central y referentes de servicios para adolescentes (70 participantes) con el fin de socializar el Plan Nacional y la Guía sobre Indicadores.
- Diseño e impresión (500 tiradas) de la Guía para la elaboración de indicadores de salud adolescente 2016-2021-METADATOS. Con apoyo de UNFPA.
- Contar con normativas para la salud integral del adolescente:
- Se realizaron todos los pedidos de reimpresión.
- Hasta la fecha se recibieron 5000 Libretas de Adolescentes Mujer y 5000 Varón.
- Contar con un material adecuado a las nuevas tecnologías de información y comunicación:

- Se cuenta con el diseño de varios MP4 que aún no concluyeron con apoyo de UNFPA.
- Solicitud para APP de la Libreta.
- Adaptar nuevos servicios de salud para la atención integral de adolescente según Modelo vigente: (60 participantes)
- Se realizaron 8 Jornadas de trabajo: *Areguá (02), Caaguazú* (02), Ciudad Mujer, Villa Elisa (02), Santaní (2) *y Canindiyú*. Pendiente 1 jornada en *Canindeyú.* Además concretar la entrega de donaciones.
- Inauguración de 01 Servicios de Salud para Adolescentes con apoyo de la Plan Paraguay: HD de *Caaguazú.*
- Fortalecimiento de los servicios a través de la capacitación de los recursos humanos: Desarrollar Curso Virtual sobre Normas de Atención para Adolescentes (3a. Edición) en el Campus de la OPS-Nodo Paraguay. El curso inicia el 02 de julio. Con apoyo de la AECID. Se inscriben 145 profesionales (10 extranjeros).
- Jornadas de actualización para sobre Salud Adolescente.
- "Jornada para análisis de casos" con referentes de los servicios de adolescencia e invitados especiales (30 participantes).
- Invitadas extranjeras Dra. Sonja Caffe, Asesora Regional de Salud Adolescente para la OPS/OMS, en el área de Curso de Vida y la Dra. Mónica Borile, Vice Presidenta de la CODAJIC, Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica Italia y Caribeparticipación extranjera. Dirigido a servicios de salud adolescente, direcciones a nivel central, APS. (75 participantes).
- 1er. Foro Nacional sobre Servicios de Salud para Adolescentes: un espacio de intercambio y diálogo entre profesionales,80 participantes.
- Socialización de experiencias de los Servicios de Salud para Adolescentes.
- Prácticas de trabajo multidisciplinario
- Experiencias exitosas

- Análisis y la reflexión del encuentro entre lo que dictan las normas y lo que se concreta en la práctica, para avanzar más allá de lo sexual y reproductivo, respetando los derechos.
- Resultados cuantitativos de la oferta de Servicios de Salud para adolescentes
- Experiencias de RS en el impulso y organización de servicios de salud para adolescentes.
- Acciones de fortalecimiento en la oferta de Métodos Anticonceptivos
- Reconocimientos a Servicios de Salud Adolescentes con más de 15 años de trayectoria.
- Jornada de consulta con Adolescentes para convertir la Libreta de Salud Adolescente a medios digitales utilizando las nuevas tecnologías.

Dificultades

Falta de presupuesto propio. Muchas de las actividades propuestas en post de la niñez y de la adolescencia, están sujetas a cooperaciones externas al ente rector. Ej: la campaña de desparasitación (OPS).

Desafíos para el año siguiente (2019)

Cumplimiento de metas e indicadores, sujetos al Plan Operativo 2019

Datos de Producción en Niñez:

Regiones	Actividades		
	Capacitaciones		Talleres
	Personas	Instituciones	
I RS	27	HR de Concepción	AIEPI - ICATT
IV RS	8	HR de Villarrica	Cuidados esenciales del bebe pequeño y para cada bebe
V RS	8	HR de Caaguazú	Cuidados esenciales del bebe pequeño y para cada bebe
VII RS	12	HR de Encarnación	Manejo de CPAP Burbujas
VIII RS	24	HD San Juan Misiones	RCP Neonatal
IX RS	28 30 8	HD de Quiindy HD de Quiindy HR Paraguarí	ACoRn RCP Neonatal Cuidados esenciales de bebe pequeño y para cada bebé
X RS	50	HD Minga Guazú HD de Pdte. Franco HR de CDE HD de Hernandarias	Cuidados esenciales de bebe pequeño y para cada bebe
XI RS	30 17 23	HD Mariano Roque Alonso Hospital Nacional de Itauguá HD de Limpio HGP Niños de Acosta Ñu	RCP Neonatal Cuidados esenciales de bebe pequeño y para cada bebe Taller de formación de formadores en el uso del CPAP Burbujas

	30 20 100 47	HG de Luque HD de Limpio HD de Lambaré HD de Capiatá HD de Ñemby	Taller de medición de desigualdades en salud neonatal y auditoria de muertes neonatales
XVI RS	40 5	USF dependientes de Boquerón	ACoRn
XVIII RS	40 21 27 27	Instituto de Previsión Social Cruz Roja Paraguaya HMI de Loma Pyta HMI de Santísima trinidad	ACoRn RCP Neonatal Taller de formación de formadores en el uso del CPAP Burbujas Taller de medición de desigualdades en salud neonatal y auditoria de muertes neonatales
Totales	622		

En Lactancia

Regiones	Actividades		
	Capacitaciones		Talleres
	Personas	Instituciones	
I RS	39	Hospital Regional de Concepción	2
II RS			
III RS			
IV RS			
V RS			
VI RS			
VII RS	15	Hospital Distrital de Hohenau	1
VIII RS	13	Hospital Regional San Juan Bautista Misiones	1
IX RS			
X RS	52	Hospital Materno-Infantil Los Ángeles de Ciudad del Este.	4
XI RS	7	Centro de Atención Integral Ciudad Mujer. Ciudad de villa Elisa.	1
XII RS			
XIII RS			
XIV RS			
XV RS			
XVI RS			
XVII RS			
XVIII RS	34	Hospital Materno-Infantil San Pablo	3
Totales	160		12

En Adolescencia

Regiones	Capacitaciones		Difusiones Publicaciones Talleres
	Personas	Instituciones	
I RS	12	MSP	
II RS	10		
III RS	2		

IV RS	16		Curso Virtual y Jornadas de actualización
V RS	2		
VI RS	7		
VII RS	3		
VIII RS	1		
IX RS	7		
X RS	3		
XI RS	80		
XII RS	5		
XIII RS	2		
XIV RS	2		
XV RS	2		
XVI RS	4		
XVII RS	-		
XVIII RS	87		
Totales	295		

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	5	5
BIOQUIMICO/A	-	-
ODONTOLOGO/A	-	-
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	-	-
TECNICO/A DE BLANCO	-	-
APOYO EN SALUD	-	-
AUXILIAR DE BLANCO	-	-
ADMINISTRATIVO	4	4
PERSONAL DE APOYO	-	-
Otros (especificar) (Trabajadora social)	1	1
Total	**10**	**10**

Informe por cumplimiento de metas

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN			
PROMOCIÓN	202	254	125%

Dirección de Anatomía Patológica

Misión

Normatizar los procedimientos para la detección de lesión molecular, subcelular y celular y explicar los mecanismos de renovación patológica.

Visión

Ser el ente central de normalización, y referencia en innovaciones que hacen a la detección y registro de lesión molecular, subcelular y celular.

Objetivo General

Coordinar, implementar y apoyar acciones para la normalización de técnicas y procedimientos para la detección y registro de lesión molecular, subcelular y celular.

Objetivos Específicos

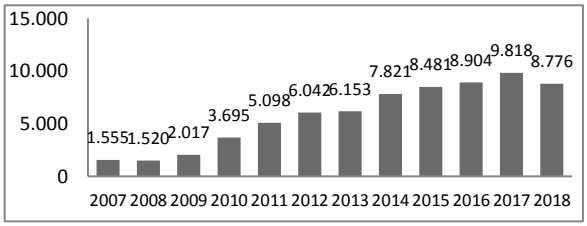
- Identificar y registrar las principales enfermedades de todos los aparatos y sistemas y analizar los procesos patológicos secundarios a factores ambientales.
- Describir y registrar los factores que intervienen en la transformación neoplásica, explicar las características epidemiológicas, morfológicas, y funcionales de las neoplasias e identificarlos agentes carcinógenos que afectan a los seres humanos.
- Llevar adelante el control de los registros de tumores a nivel nacional.
- Articular acciones para mejorar las herramientas para el registro de procedimientos de anatomía patológica.

Principales Logros

- Realización de estudios anatomo patológicos macro y microscópicos, archivo de bloques y láminas, archivo de material impreso.
- 1550 estudios citológicos promedio por mes (17.719) en un periodo de 11 meses), con un índice de detección de Pap anormal de 1.4%.(252 casos de Pap anormal en 11 meses).
- Diez por ciento de control de calidad de extendidos citológicos de rutina.
- Contratación de tres médicos patólogos, una Citotecnóloga y una histotecnóloga.
- Estudios Anatomopatologicos realizados en los últimos diez años (2.007 al 2.018)

AÑO	TOTAL MUESTRA
2007	1.555
2008	1.520
2009	2.017
2010	3.695
2011	5.098
2012	6.042
2013	6.153
2014	7.821
2015	8.481
2016	8.904
2017	9.818
2018	8.776

Grafico



Dificultades

Falta de un presupuesto propio.

Desafíos para el año (2019

- Inicio del Curso de Técnico Superior en Citología en su tercera edición.
- Diseño de un Programa (Software) de gestión de informes Anatomopatológicos.
- Establecer un sistema de Control de Calidad Interno en Citología Cervical Uterina, de acuerdo a los estándares internacionales, para mejorar el índice de detección, incluyendo *rescreening* metódico y correlación citohistologica.
- Incremento del 5% en el número de estudios Anatomopatológicos.
- Mantener el porcentaje de control de calidad de citologia en el 10% de los pap negativos, y el indice de deteccion de Pap anormal en 5% o mas.

Datos de Producción

Regiones	Actividades				
	Citologías Realizadas		Controles de Calidad Realizados	Controles de casos positivos	Cantidad de Diagnósticos Anatomopatológicos
	Resultados Normales	Resultados Anormales			
I RS				36	25
II RS				64	2
III RS	1016	18	102	48	95
IV RS					220
V RS					6
VI RS					218
VII RS					1
VIII RS				28	92
IX RS	8018	180	820		45
X RS				17	2
XI RS					4.762
XII RS				24	-
XIII RS				40	39
XIV RS	7688	137	770		9
XV RS					82
XVI RS	1577	33	158		-
XVII RS	238	9	24		2
XVIII RS					3.176
Totales	18.537	377	1.874	240	8.776

Datos de Metas y Cumplimiento

METAS FÍSICAS		
Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**
26.650	26.650	27.686

Fuente: Dirección Administrativa.

Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	26.650	27.686	104%

Fuente: Departamento Estadística.

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	6	6
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	1	1
TECNICO/A DE BLANCO	6	6
ADMINISTRATIVO	4	4
Total	**17**	**17**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

Programa de Atención Integral a Pacientes lisosomales

Misión

Establecer e identificar todas las estrategias como respuesta a corto, mediano y largo plazos, a las necesidades de los pacientes ostomizados con el objetivo de ofrecerles calidad de vida.

Visión

Ser el programa rector y de administración de bolsas de ostomias de calidad, en cantidad necesaria para pacientes con asiento en el registro único.

Objetivo General

Dar una atención integral a todos los pacientes ostomizados y profesionales proveedores de salud que soliciten entrenamiento, educación en salud relacionados a su condición, de manera que en función de sus características personales, consiga el mayor grado de independencia y autocuidado posibles, favoreciendo la reinserción socio laboral y sin obviar la importancia de incluir en el plan de cuidados a la familia como fuente de apoyo- contención y aceptación del nuevo estado.

Objetivos Específicos

- Identificar a los pacientes y mantener un registro de los mismos en función de sus características y condiciones.
- Reducir el nivel de ansiedad y conducir a todo paciente a la aceptación de su nueva condición.

- Integrar a la familia con su paciente en la enseñanza del cuidado del ostoma y uso de equipos y dispositivos.

Principales Logros

- Fortalecimiento de la relación entre el programa PRONAPO y la asociación ASOSDEPA.
- Se realizó el primer taller-capacitación dirigido a pacientes ostomizados y familiar.
- Obtención de un espacio físico y muebles de oficina exclusiva para el programa.
- Identificación de pacientes que cuentan con seguros en IPS y que los mismos retiren sus insumos en dicha institución.
- Actualización del registro a nivel nacional mediante la cual se disminuyó en un 90 % el retiro doble por pacientes.
- Se inició el trabajo coordinado con los 40 servicios
- Se reactivó trabajos con la RS de *Ñeembucú*, Penitenciaria de *Tacumbu* de Asunción y Misiones y HMI San Pablo.
- Se logró el direccionamiento a más del 30% a los servicios más cercanos a su lugar de residencia, se consiguió el descongestionamiento en el H.del Trauma y el INCAN.
- 05 supervisiones, 02 capacitaciones dirigido a personal de blanco y 02 talleres a pacientes ostomizados realizados.

Cantidad	Tema	Cant. Participantes	Lugar
2 Capacitaciones	Manejo adecuado de piel periostomal	38	Hospital Distrital de Limpio
		57	Salón auditorio Empresa B-braun
2 talleres	Manejos de la ostomías	35 (pacientes y familiares)	ASOS DELPA

572 pacientes nuevos en los servicios de salud a nivel nacional. Se observa un incremento en el registro nacional oportuno de los pacientes, en relación a años anteriores a nivel país.
629 entregas de bolsas pediátricas a los servicios para usuarios.
22.632 bolsas de ostomias en los servicios para la población adulta.
1.711 unidades de Apósito en Spray entregados.
652 unidades de Adhesivo para Bolsa de Colostomía entregados.

Desafíos para el año 2019

Cumplimiento de metas e indicadores del Plan Operativo Anual.

Datos de Producción

Tabla Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

300	2.280.000.000
Total	2.280.000.000

Tabla Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	2.280.000.000	2.280.000.000	2.280.000.000	2.280.000.000
Ejecutado	552.503.511	254.378.000	1.242.385.328	2.244.590.850
% Ejecución	24%	11%	54%	98%

Institución: Programa Nacional de Atención Integral al Paciente Ostomizado

Presupuesto vigente: 2.280.000.000

Presupuesto ejecutado: 2.244.590.850

Tabla Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
300 ADQUISICION DE INSUMOS	500	500	570	2.280.000.000	2.244.590.850	98%	FF10

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	500	570	114%
PROMOCIÓN			
RECUPERACIÓN			

Fuente: Departamento Estadística.

Datos de Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	1	1
ADMINISTRATIVO	2	2
Total	**3**	**3**

Dirección de Logística

Misión

Proveer de manera eficiente, toda la logística de insumos y despacho de los mismos, para todos y cada uno de los programas dependientes de la DGPS.

Visión

Ser una Dirección de previsiones, y provisiones de insumos y servicios para todas las direcciones y/o programas dependientes de la Dirección General de Programas de Salud.

Objetivo General

Coordinar el registro, control y despacho de la logística para todos y cada uno de los programas dependientes de la DGPS.

Objetivos Específicos

- Mantener la continuidad del abastecimiento.
- Realizar listado básico de kits de parto (normal, cesárea, emergencia)
- Autorizar a la DIGGIES a distribuir a las RS previa aprobación de pedidos.
- Verificación del SICIAP.
- Mantener existencias compatibles con la seguridad y sin perjuicios para los distintos programas de salud.
- Buscar fuentes de suministros, alternativas y localizar nuevos productos y materiales.

Principales Logros

- Estimación de Necesidades (en forma constante y permanente). Carga efectiva del 100 % de los datos esenciales en forma trimestral una vez recibidos todos los informes de las regiones sanitarias
- Autorizaciones de entrega de kit de parto.
- Distribución de Insumos Anticonceptivos, 118 eventos.

Histórico de inversión para la adquisición de insumos anticonceptivos

AÑO	INVERSION EN GUARANIES PARA ADQUISICION DE INSUMOS ANTICONCEPTIVOS					
	DIU	ORALES	DEPOPROVERA	CONDON	POSTINOR	TOTAL
2013	11.986.350	647.166.870	105.971.740	242.821.248	2.940.260	1.010.886.468
2014	39.020.009	1.341.459.072	785.389.866	594.079.200	18.165.389	2.778.113.536
2015	48.715.920	1.468.672.504	1.284.053.970	737.589.600	30.253.910	3.569.285.904
2016	34.350.960	1.331.365.720	1.083.195.340	610.908.480	39.429.410	3.099.249.910
2017	64.606.200	1.823.181.840	1.502.151.030	980.632.800	20.219.770	4.390.791.640
2018	24.966.000	1.592.816.558	986.601.425	681.408.000	31.744.295	3.317.536.278

AÑO	CANTIDADES DE INSUMOS ENTREGADOS				
	DIU	ORALES	DEPOPROVERA	CONDON	POSTINOR
2013	6150	462.960	31.583	1.758.552	2.260
2014	18.310	1.023.120	148.989	4.154.400	10.369
2015	17.755	1.086.104	226.005	5.047.200	16.930
2016	11.270	962.482	206.840	4.155.840	23.360
2017	24.400	1.294.560	291.510	5.882.400	11.870
2018	9500	958.914	185.975	3.744.000	13.585

Dirección de Salud Mental

Misión

Dirigir la aplicación de la Política Nacional de Salud Mental con normativas para optimizar los servicios de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación, reinserción y el monitoreo de las acciones a fin de lograr una mejor la calidad de vida y salud de la población del Paraguay.

Visión

Ser reconocida como el programa director de la política nacional de salud mental, eficiente, con técnicos motivados y con competencia profesional trabajando para el mejoramiento de la salud integral de la población brindando rectoría, y vigilancia para velar por la calidad de los servicios.

Objetivos

- Garantizar el derecho a la salud mental con universalidad, equidad e integralidad, como un derecho humano que contempla el derecho a la asistencia, al bienestar y a la participación
- Impulsar un proceso decisivo y sostenido de desmanicomialización cultural, edilicia y presupuestaria desarrollando un modelo de atención comunitaria en salud mental.
- Garantizar la continuidad del cuidado de los ciudadanos con trastornos mentales, tanto en sus comunidades como en el Sistema Público Nacional de Salud a través de las RISS: Red de APS, Red de Atención Especializada, Red de Atención Hospitalaria y Red de Atención a las Urgencias, como principales y Red de Apoyo diagnóstico, de Vigilancia de la Salud, de Asistencia Farmacéutica, de Rehabilitación como complementarias. La continuidad del cuidado implica también que un equipo de salud sea responsable del seguimiento, acompañamiento y tránsito de las personas por las RISS cuando sea necesario.
- Promover y afianzar la participación ciudadana como contralor local de las respuestas a las necesidades de cada territorio, integrando asistencia, ambiente social, educación, recreación y preparación para la vida en la sociedad.
- Impulsar la formación de los trabajadores de la salud acorde al modelo comunitario y generar un cambio de actitud tanto en ellos como en la ciudadanía a fin de eliminar la estigmatización y la exclusión.

Principales Logros en las siguientes áreas

- Capacitaciones y Jornadas para la ciudadanía: Se desarrollaron capacitaciones en los siguientes temas: Depresión y suicidio: en la Unidad de Bomberos Voluntarios de Lambaré, con la participación de 22 personas.
- Participación y contribuciones en jornadas convocadas por otros entes: Socialización de la Política, Plan y Estrategia de implementación de la Política Nacional de Drogas 2017 – 2022.
- Conmemoración del Día mundial de la Salud Mental: con un total de 109 participantes de los distintos servicios de salud del país.
- Participación a jornadas, seminarios y talleres, convocados por entes asociados a la salud y ente rector: II Seminario sobre detección e intervención temprana de las alteraciones del desarrollo psicomotor.

AÑO	Manejo clínico de trastornos mentales en atención primaria de la salud	Abordaje integral de víctimas de violencia intrafamiliar	Desarrollo psico emocional infanto juvenil	Rehabilitación basada en la comunidad y practica de atención conjunta
2013	100 (funcionarios)	100	25	20
2014	-	280	-	20
2015	-	-	-	70
2016	68 (funcionarios)	68	68	160
2017	204	30	-	50
2018	180 (funcionarios)	-	-	-

AÑO	**CIE 10 (Clasificación internacional de enfermedades)- Examen psíquico**	**Violencia intrafamiliar y trabajo en redes de servicio**	**Construccionismo Social (Grupo de lectura)**
2013	100 (funcionarios)	125 (funcionarios)	0 (funcionarios)
2014	165 (funcionarios)	230 (funcionarios)	98 (funcionarios)
2015	445 (funcionarios)	223 (funcionarios)	115 (funcionarios)
2016	196 (funcionarios)	164 (funcionarios)	72 (funcionarios)
2017	224 (funcionarios)	30 (funcionarios)	62 (funcionarios)
2018	625 (funcionarios)	0	80 (funcionarios)

PROGRAMA	**TEMAS**	**LOGROS**
Capacitaciones a profesionales de salud mental	-Capacitación en psicopatología, examen psíquico y codificación según CIE 10, 5 módulos -Codificación CIE 10 "MALTRATO" Grupo de reflexión sobre violencia intrafamiliar y trabajo en redes, con la participación de invitados especiales que colaboraron en una mirada psico jurídica de la intervención -Grupo de lectura sobre el construccionismo social -Terapia Comunitaria Integrativa -Jornada de prevención de violencia	46 participantes; funcionarios de las USM descentralizadas del Ministerio de Salud, (XI RS). 45 profesionales de las USM 35 profesionales de las USM del MSP BS 12 profesionales de salud mental 10 profesionales de las USM. Con apoyo de OPS, con la participación de 71 participantes
Capacitaciones a profesionales de salud mental	-Jornada de análisis de la condición de las personas privadas de su libertad en situación especial de vulnerabilidad (indígenas, personas con HIV y discapacidad especial), en 3 centros penitenciarios -Aspectos legales en el deber del cuidado -Capacitación en trastorno de la comunicación con énfasis en personas autistas Articulación de la red de especialistas en salud mental de la triple de servicios no especializados frontera	participaron 85 profesionales de la salud Con la participación de 50 referentes Con la participación de 14 funcionarios de las USM 34 profesionales de las USM. Con el desarrollo de tres módulos con 90 participantes

- Atención directa a usuarios: se efectuaron 40 viajes a zonas aledañas y sin prestadores de servicio de salud mental suficiente. De enero a junio se registraron 324 nuevos casos con un total de 2.287 consultas. En el segundo semestre del mismo año, con la Unidad Móvil en Salud Mental, se realizaron más de 5.000 atenciones a pacientes.
- 45.188 recetas se expidieron con un total de 4.630.250 medicamentos de salud mental.
- 2000 consultas realizadas.

AÑO	CANTIDAD DE CERTIFICADOS EXPEDIDOS
2013	359 (trescientos cincuenta y nueve)
2014	330 (trescientos treinta)
2015	380 (trescientos ochenta)
2016	487 (cuatrocientos ochenta y siete)
2017	453 (cuatrocientos cincuenta y tres)
2018	1788 (mil setecientos ochenta y ocho)

Monitoreo y Evaluación

PROGRAMA	**METAS**	**LOGROS**
Acompañamiento y Monitoreo de los servicios de salud mental	Monitorear actividades realizadas por USM descentralizadas de Asunción y Central	Monitoreo de USM de la XVIII RS
	Asesoramiento a la Coordinadora de la Unidad de Salud Mental del Hospital San Pablo sobre	Asesorar cómo realizar el pedido de registro de Usuarios de la S. A. A. (Sistema de Atención Ambulatoria) para el uso de las y los profesionales de ese Centro Asistencial.
Hogares sustitutos		se acompaña a los 6 hogares sustitutos, con 4 informes mensuales elaborados
Control de gestión de Regiones sanitarias	participar del control de gestión conocer acerca de los logros y las debilidades en la gestión de la Regiones Sanitarias conversar de las necesidades de RRHH en salud mental en dicha regiones	Se participa en el control de gestión

Protocolos y normativas:

- Elaboración de protocolo de manejo de tentativa de suicidio para centros penitenciarios. Articulaciones intra e interinstitucionales:
- Construcción de una estrategia de abordaje de salud mental en comunidades indígenas de la triple frontera del GTIS
- Comisión técnica de reforma, seguimiento y asesoramiento de la atención de la salud mental en el Py. (Res. S.GNº 239 de fecha 2 de mayo del 2018)
- Grupos de apoyo a personas en situación de catástrofe, priorizando niños, adolescentes y adultos mayores (se recibieron 36 mochilas de OPS, conteniendo materiales para realizar talleres de recuperación psicoafectiva) Se desarrollaron dos capacitaciones con 30 participantes cada uno.

AÑO	CANTIDAD DE RECETAS RECEPCIONADAS
2013	51.754 (CINCUENTA Y UN MIL, SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO)
2014	40.079 (CUARENTA MIL, SETENTA Y NUEVE)
2015	40.504 (CUARENTA MIL, QUINIENTOS CUATRO)
2016	43.196 (CUARENTA Y TRES MIL, CIENTO NOVENTA Y SEIS)
2017	36.135 (TREINTA Y SEIS MIL, CIENTO TREINTA CINCO)
2018	45.188 (cuarenta y cinco mil, ciento ochenta y ocho)

Datos de Producción

Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados	4.630.250			45.188

Ejecución de metas y cumplimiento

METAS FÍSICAS		
Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**
785	785	701

Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PROMOCIÓN			
PREVENCIÓN	785	701	89%

Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	15	15
BIOQUIMICO/A	1	1
ADMINISTRATIVO	4	4
Otros (especificar) Lic. en psicología Lic. en psicopedagogía Lic. en trabajo social Lic. en Filosofía	44 2 1 1	44 2 1 1
Total	**68**	**68**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

Dirección de Género

Objetivos Específicos

- Eliminar las brechas y disparidad de géneros, en todos los niveles de los programas de salud.
- Promover la igualdad de géneros e impulsar los derechos humanos, en todas las instancias de los programas de salud, dependientes de la DGPS.
- Integrar la perspectiva de género en los diferentes programas de salud.
- Contribuir a la mejoría de la salud de las personas a través de la incorporación de la perspectiva de género a los programas de prevención y control de enfermedades como de la mejoría de la calidad de la atención a la salud, derivada del reconocimiento de las particularidades que generan tanto el sexo como el género en el proceso salud-enfermedad-atención a la salud.
- Contribuir a reducir la violencia familiar y sexual y su consecuente impacto en la salud especialmente en las mujeres, adolescentes y niños.
- Contribuir a la identificación de los factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, culturales que determinan los diferenciales en salud entre mujeres y hombres.
- Impulsar la eliminación de la discriminación por género entre los trabajadores de la salud.

Principales Logros

Cursos de formación en modalidad virtual

- Primer Curso en modalidad virtual sobre Derechos de la Niñez y la Adolescencia en los Servicios de Salud: con un total de 119 profesionales matriculados. Año 2015.
- Segunda Edición del Curso Latinoamericano sobre sobre Derechos de la Niñez y la Adolescencia en los servicios de salud. Año 2016. 123 inscritos y 81 aprobados.
- Tercera Edición del Curso Latinoamericano sobre sobre Derechos de la Niñez y la Adolescencia en los servicios de salud. Año 2017. 105 inscritos y 60 aprobados.
- Cuarta Edición del Curso Latinoamericano sobre sobre Derechos de la Niñez y la Adolescencia en los servicios de salud. Año 2018. 145 inscritos y 98 aprobados.
- Los cursos están basados en la Guía de Derechos de la Niñez y la Adolescencia en los Servicios de salud, instrumento de formación para profesionales de salud, que tiene como objetivo introducir el Enfoque de Derechos en la atención integral.

Fecha	Actividad	Lugar	Participantes
31/01/2018	"Reunión de trabajo por Ruta de construcción Interinstitucional para abuso sexual y Violencia sexual."	Sala de reuniones de la DGPS	4
22/02/2018	"Taller de Revisión y validación de las Rutas de Intervención interinstitucional para casos de Abuso sexual y violencia sexual."	Hotel Cecilia	28
13/03/2018	"Reunión sobre el seguimiento de la implementación de la Ley 5.777/2016." Comisión Europea.	Sala de reuniones de la DGPS	2
13/03/2001	"Situación y avance de la ruta de intervención sobre casos de violencia sexual y abuso sexual."	Sala de reuniones de la DGPS	3
14/03/2018	"Sistema informático y datos sobre violencia y género."	Oficina de la DIGIES	3
12/04/2018	"Jornada de trabajo: avances en la Construcción de la ficha resumen sobre violencia y su incorporación al SAA/RDC"	Sala de reuniones de DIGIES	7
03/07/2018	"Jornada de trabajo: avances en la Construcción de la ficha resumen sobre violencia y su incorporación al SAA/RDC"	Sala de reuniones de la DGTIC	10
27/07/2018	Reunión interinstitucional de la METIGS - Mesa Técnica	Sala de reuniones de la	9

	Interinstitucional de Género y Salud	DGPS	
28/09/2018	Reunión Técnica con referentes del Ministerio del Interior, sobre acciones para atención a agresores de VIF	Sala de reuniones de la DGPS	7
04/10/2018	"Reunión interministerial sobre compromisos de salud en el marco de la Ley 577782018	Sala de reuniones de la DGPS	7
26/10/2018	"Segunda reunión del año del EQUIPO TECNICO MULTIDICIPLINARIO	Sala de reuniones de la DGPS	19
01/11/2018	"Reunión con referentes del Ministerio Público, acuerdos para mejora de labor interinstitucional para casos de violencia".	Sala de reuniones de la DGPS	6
27/11/2018	"Conversatorio de socialización de la Ley 5777/2016 de protección integral a las mujeres contra toda forma de violencia	Sala de reuniones de la DGPS	12

Normas

- Programa Nacional de Prevención y Atención Integral de mujeres, niñas, niños y Adolescentes en situación de Violencia basada en género, doméstica e intrafamiliar, que desarrolla y promueve la aplicación de herramientas de apoyo técnico y de procedimientos para la atención a los casos de violencia:
- Manual de atención integral a Víctimas de violencia intrafamiliar y de género en el sistema de salud.
- Violencia intrafamiliar y género, Manual de atención integral a víctimas en el sistema de salud.
- Rutas de Intervención Interinstitucional ante los casos de violencia sexual y abuso sexual (Son 02 Rutas de Intervención a ser utilizadas en caso deniños y adolescentes y en mujeres y personas adultas. Actualmente se encuentra en proceso para su implementación como prueba piloto).

7. Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS)

La DGVS tiene a su cargo la vigilancia epidemiológica, los procesos y resultados que se dan a partir de la reglamentación y la obligatoriedad de la notificación en el país, organizado en redes de Unidades Notificadoras (UN) que abarca toda las regiones geográficas del país, estructurada según niveles de atención incluyendo sectores externos al sistema público.

El sistema nacional de vigilancia epidemiológica tiene carácter universal, es decir el sistema incorpora dentro de sus acciones a toda persona que habita o que se encuentre de momento en el territorio nacional. Su alcance abarca los diferentes subsistemas de salud: privado, público, seguridad social, organizaciones no gubernamentales u otros.

Dentro de las responsabilidades de la red, la Unidad Notificadora ubicada en el nivel local/distrital capta el evento ante la sospecha diagnóstica, pone en marcha los mecanismos de notificación y alerta, evaluación, seguimiento y control a nivel individual y comunitario. Es el nivel generador de los datos. El nivel regional es responsable de evaluar el comportamiento de los eventos en los niveles locales que se encuentran en su jurisdicción y de alertar ante situaciones inusuales. Por su parte, el nivel nacional cumple funciones normativas y de análisis y monitoreo general, además de incorporar las actividades y estrategias con los demás países.

La DGVS se encuentra organizada en áreas misionales: la DIVET, al que están vinculados los programas nacionales de enfermedades trasmisibles como:

Lepra, Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional, VIH y Sida, Tuberculosis, Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, Enfermedades trasmitidas por agua y alimentos, Enfermedades inmunoprevenibles y PAI y Enfermedades vectoriales. Además, integra los grupos de trabajo de Resistencia Antimicrobiana (RAM) y enfermedades desatendidas.

La DVENT, que integra los programas de Cardiovascular, Diabetes, Tabaquismo y Enfermedades respiratorias crónicas, Lesiones de causas externas, Tumores, además del Departamento de Prevención de Factores de Riesgo y Obesidad.

La Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud pública, que tiene a su cargo el área de alerta y respuesta rápida y análisis de riesgos ante ESPII y ESPIN, en cumplimiento con el Reglamento Sanitario Internacional-RSI 2005 a través del Centro Nacional de Enlace (CNE).

Lla Dirección de Vigilancia y Control de Frontera, quien tiene a su cargo el monitoreo de los puntos de frontera oficiales designados por el país, y el desarrollo del sistema de vigilancia en las fronteras, junto con los países de la región.

La Dirección del Centro Nacional de información Epidemiológica y Vigilancia que monitorea los eventos de notificación obligatoria (como las enfermedades neurológicas asociadas al ZiKa virus), las vigilancias especiales (inundaciones y desastres, mortalidad materna, eventos de intoxicaciones, por ejemplo) además de las vigilancias centinelas de los virus respiratorios e influenza, las vigilancia de inmunoprevenibles y meningitis. Todas estas dependencias cumplen la función de monitorear la información proveniente de los niveles anteriormente citados así como los provenientes de otros sectores, consolidan los datos, analizan, producen y remiten la información de vuelta para la toma de decisión a los distintos niveles, a la autoridad pública y a los organismos internacionales. Además acompaña al nivel regional y local en la investigación de eventos de interés de salud pública si así lo requiere. Su intervención abarca toda la población del país.

Desde fines del año 2018 la DGVS adopto un organigrama nuevo[37], además de las direcciones descritas, áreas estratégicas: Docencia e Investigación, Planificación Estratégica, Asesoría Juridica y Comunicación en Salud. Todas estas nuevas dependencias iniciaron sus actividades a partir de los últimos meses del año 2018, y en la actualidad se encuentran en definición de funciones y planificación de actividades, de acuerdo al PEI 2019-2023.

Entre las áreas de apoyo de la DGVS se cuentan Administración, Tecnología, Información y Comunicación (TIC), Gestión de documentos y Eventos y protocolo.

Durante el año 2018, las enfermedades vectoriales de Chikungunya y el Zika además de los brotes de Dengue, encausaron el análisis de la información generada por la vigilancia hacia la capacidad de adaptación a las situaciones cambiantes, así como la flexibilidad que requiere la estructura de la vigilancia para responder a los eventos en todos los niveles de la red de salud pública.

La reincidencia de la Fiebre Amarilla en la región, con casos presentados en áreas de mucho flujo turístico y permanente intercambio, además de la aparición de casos de sarampión y difteria en países de América Latina, colocan a la DGVS en situación de alerta ante amenazas que precisaron de una detección precoz y respuesta oportuna para la protección de la población. La situación de desastres naturales, como las inundaciones sufridas en zonas de afluencia del Rio Paraguay, plantearon la vigilancia intensificada ante situaciones de emergencia que incluyen el componente ambiental.

[37] Resoluciones SG N° 483/2018 y SG N° 649/2018,

La certificación de la eliminación de malaria autóctona lograda en el año 2018 es el resultado de un proceso de trabajo iniciado en el 2012, en razón a la aparición de los últimos casos de malaria autóctona reportados en diciembre 2011 en la localidad de *Itakyry*. La necesidad de ajustar las acciones y el relacionamiento de los componentes: la vigilancia vectorial, el diagnostico laboratorial, la atención a los casos y la vigilancia epidemiológica fueron la clave para sostener el logro y prevenir el restablecimiento. Innumerables fueron las actividades relacionadas con este proceso cuyo corolario fue la visita de la Misión internacional de la OMS para certificación de país libre de malaria. A partir de esta etapa, se inicia el proceso de sostenibilidad relacionado a la propuesta de continuidad de financiamiento de las actividades, con apoyo de fondos del FM.

Por otro lado, el año 2018 se han consolidado el trabajo intersectorial en lo referente a VIH/sida y Tuberculosis, a través de la conformación de grupos que incorporan las diversas áreas de significancia en estas enfermedades, como educación, trabajo, seguridad social, justicia sociedad civil y población vulnerable, manteniendo la perspectiva de género y vulnerabilidad que los caracteriza. Este avance brinda apoyo fundamental en el desarrollo de las acciones de prevención, vigilancia y control en estas enfermedades, priorizadas por el plan de salud pública del MSPBS.

En cuanto al área de enfermedades no trasmisibles, la DVENT, que implementa estrategias enfocadas a la prevención y manejo de los Factores de Riesgos y la vigilancia de las enfermedades que ocupan las 05 primeras causas de mortalidad desde el año 2014, ha elaborado normativas de la obesidad en la población infanto-juvenil, que se acompaña de actividades articuladas con el MEC, en escuelas y colegios del país, con modelos de alimentación y estilos de vida saludables. Además, ha ampliado la iniciativa Ambiente Laboral con Estilo de Vida Saludable, adicionando más instituciones de varios sectores, tanto públicos como privados.

Estas situaciones presentadas durante el año se complementan y apoyan en el desarrollo de las capacidades humanas de los vigilantes que tienen funciones en cada unidad notificadora del país.

El Programa de Entrenamiento de Epidemiologia de Campo (PEEC) que entrena epidemiólogos con el perfil de profesionales que pasan a formar parte de los ERR en el nivel nacional y regional, ha concluido la tercera e incorporo la modalidad de Frontline, un entrenamiento que se adecua a las funciones de la vigilancia de la red de servicios y de USF, según el análisis estratégico de la red.

El presente informe da a conocer los principales logros y metas alcanzados durante el año 2018 por las diferentes dependencias de la DGVS, las cuales muestran información estratégica que puede contribuir a revisar y plantear ajustes en la hoja de ruta del MSP, tomando en cuenta la carga de enfermedades trasmisibles y no trasmisibles establecida en el país, además del escenario de cambios en la migración interna y externa que vive la región de las Américas en este momento.

Misión

Desarrollar los procesos de vigilancia, control e investigación en salud colectiva para preservarla y reducir los riesgos de enfermar asociados a los determinantes de salud.

Visión

Ser un área estratégica, dependiente del MSPBS, líder en el ámbito nacional e internacional, que cumpla su misión en un ambiente de desarrollo individual y grupal, legitimada por la comunidad como garante de la seguridad sanitaria.

Objetivo principal

Desarrollar los procesos de vigilancia de la salud, con el fin de preservar la salud y reducir los riesgos de enfermar asociados a los determinantes de salud.

Objetivos adicionales

- Desarrollar y coordinar los procesos de vigilancia de enfermedades transmisibles, así como definir y coordinar la implementación de las estrategias nacionales para la prevención y control de las enfermedades transmisibles.
- Desarrollar y coordinar los procesos de vigilancia de enfermedades no transmisibles y de los factores de riesgo, así como definir y coordinar la implementación de las estrategias nacionales para la promoción de salud, la prevención y control de las mismas.
- Desarrollar estrategias y acciones que apunten a prevenir el ingreso al territorio nacional de enfermedades o elementos que pueden poner en riesgo la salud pública, aplicando un ordenado sistema de vigilancia y control sanitario, en los accesos terrestres, fluviales y aéreos del país y de vigilancia en las zonas Fronterizas.
- Desarrollar y coordinar los procesos de detección y verificación de riesgos para la salud pública (en términos de ESPIN/ESPII), de notificación de autoridades y organismos internacionales; así como de la alerta y respuesta rápida correspondiente.
- Gestionar los procesos de formación continua en el programa de epidemiologia de campo, de formación continua y de investigación en temas de importancia para la vigilancia de la salud, contribuyendo a la generación de conocimiento y capacidades necesarios para fortalecer la vigilancia de la salud.
- Desarrollar, integrar y coordinar de manera trasversal la gestión de la información epidemiológica siguiendo estrategias de vigilancia establecidas, apoyando el desempeño de las direcciones, programas, puntos focales y coordinaciones nacionales de vigilancia.

Principales logros alcanzados, DGVS. Periodo 2018

- Se organizó el sistema de vigilancia para la prevención del restablecimiento de la malaria en el país (etapa post certificación de la eliminación de malaria autóctona) en todas las regiones sanitarias. Vigilancia de malaria: 100 % de casos importados investigados con cierre y clasificación.
- Se investigaron un total de 45 brotes.
- 52 reuniones de sala de situación de Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla en el 2017. Zika Virus: 100 % de casos notificados analizados y con cierre final.
- 446 intervenciones comunitarias por casos de Dengue, Zika y *Chikungunya,* en Central y Asunción.
- 52 actualizaciones semanales con la situación de Dengue, Zika y *Chikungunya* y se realizó el 94 % de georreferenciamiento de los casos confirmados de Dengue, Zika y *Chikungunya* registrados.
- **El 97 % de los casos de Enfermedad Meningocóccica** contaron con intervención y quimioprofilaxis
- Cumplimiento con reportes a FluID, Plataforma de OPS, en más alto nivel. Reporte regular todo el año = Color verde
- Alerta del 2018 emitida antes del inicio de la temporada de mayor demanda en servicios
- Se aumentó en un 30% las capacitaciones del Diagnostico Laboratorial de lepra, el manejo de discapacidades y autocuidado de pacientes en con apoyo de la OPS/OMS y el GTS.
- Aumentó un 20% la cantidad de pacientes atendidos en el Centro de Especialidades de Lepra, con la incorporación de dos profesionales médicos.
- Se mantuvieron los registros de 0caso de rabia humana.Ultimo caso registrado fue en el 2004.

- Se disminuyó a 0 la casuística de rabia en perros y gatos por medio de la entrega de un total de 18.784 vacunas antirrábicas humanas y 75.219 vacunas antirrábicas de uso veterinario a todas las RS, así como la vacunación contra la rabia un total de 31.626 perros y gatos en la institución, en focos de rabia animal, en campañas interinstitucionales y en mantenimiento realizadas en el país
- 5.381 sueros para el diagnóstico de la leishmaniosis canina, obteniéndose un resultado positivo en 944 sueros de perros (17,54%)
- Implementación de plan de emergencia para enfrentar la interrupción del suministro de energía eléctrica según norma en todos los niveles para garantizar la vacunación institucional en todos los servicios de salud públicos, en forma gratuita, diaria y con todos los biológicos del programa.
- Se implementó el sistema de información nominal PAI Infovac en las 18 RS.
- Se sostuvo el stock suficiente de antirretrovirales para tratamiento de la infección por VIH para inicio y seguimiento de PVV, y no se registró desabastecimientos.
- Se incorporaron 1.205 servicios que realizan las pruebas rápidas para VIH, sífilis, hepatitis y 10 centros realizan recuento de CD4 y 4 servicios realizan Carga Viral Plasmática.
- Se incorporaron más recursos humanos y se habilito más espacio físico para fortalecer la Calidad en la atención y privacidad de las PVV (Personas viviendo con VIH). Se incorporaron rampas en la entrada y un espacio exclusivo para niños PVV.
- Se ***aumentaron en 5 consultorios más para la deshabituación tabáquica*** y equipos de diagnóstico e informáticos para 12 consultorios habilitados.
- Se habilitaron 2 servicios regionales del Programa de rehabilitación respiratoria.
- Se implementó el registro Nacional de Diabetes tipo 1.
- Se amplió la *cobertura de entrega de medicamentos de Diabetes* a 8 regiones sanitarias y se duplico la cantidad de pacientes que reciben medicamentos cardiológicos a nivel nacional.
- Se implementó el Sistema de atención con Ecocardiografía Móvil y la Telemedicina Cardiovascular con Informe de Electrocardiograma.
- Se implementaron las estrategias de Prevención de Cardiopatía Isquémica, Prevención de Isquemia Cerebral Y de ACV hemorrágico mediante estudios y controles intensificados.
- Se habilitaron consultorios para manejo integral de la obesidad en niños y adolescentes.
- Se elaboró el Atlas de Mortalidad por cáncer y el 2do Boletín de Vigilancia DVENT
- Se completaron 3 cohortes de capacitación en epidemiologia básica Frontline y una cohorte (la numero 4) de epidemiologia de campo avanzada.
- Se presentaron trabajos en la 10ª. Conferencia Científica Regional de Las Américas TEPHINET, Colombia, 2018.

Dificultades

- Insuficiente cantidad de RRHH con capacidades básicas para cumplir con las funciones de la vigilancia, prevención y control de las enfermedades en todos los niveles.
- Insuficiente recursos físicos y financieros necesarios para realizar el creciente número de actividades tanto en el nivel central y en las regiones y unidades locales.
- Conectividad deficiente e irregular, que atenta el cumplimiento de metas de notificación.
- Dificultad en obtener datos de calidad y actualizados en general, relacionados al punto anterior, asociados a sistemas de información fragmentados y muchas veces inconexos, que dificultan y retrasan la detección precoz y la respuesta oportuna ante eventos que precisan de un análisis en tiempo real.

- La incipiente organización del sistema de redes del MSP sumados a la falta de asignación presupuestaria a la red de vigilancia, conduce al retraso y perdida de oportunidad de acciones ajustadas en tiempo.
- Coberturas de vacunación <95%, relacionado a las capacidades gerenciales y operativas de los servicios de salud públicos que son determinantes para lograr las coberturas del PAI.
- En los 06 primeros meses del 2018 no se contó con los reactivos necesarios para la realización de la Inmunofluorescencia directa para el dx de la rabia en las muestras remitidas a la institución
- No se pudo llegar a una cobertura mayor en la atención de foco de trasmisión así como el llenado de fichas y el envío de los informes mensuales de personas atendidas s de leishmaniosis visceral humana por falta de vehículos para el desplazamiento de los técnicos a las diferentes RS donde ocurrieron los casos de leishmaniosis humana.

Desafíos

- Mantener los alcances logrados con los avances en el proceso de certificación de malaria, las extensiones a los proyectos financiados por FM y los programas generales y específicos de capacitaciones de RRHH, con participación cada vez mayor del presupuesto nacional.
- Mantener la Vigilancia Epidemiológica como herramienta para la toma de decisiones en la agenda de prioridad del más alto nivel de decisión.
- Continuar con una casuística de 0 en los casos de rabia humana, con la vacunación de perros y gatos, en campañas de mantenimiento y en atención de focos de rabia animal.
- Continuar con el apoyo de los responsables de cada RS sobre la atención médica y profilaxis de personas mordidas por serpientes así como la notificación.
- Instalar un equipo nacional de vigilancia y notificación de epizootias en monos para la vigilancia de la fiebre amarilla en las RS consideradas de riesgo.
- Establecer normativas/ordenanzas para la reducción de los factores de riesgo de las ENT.
- Realizar los ejercicios de simulacro ante Eventos de Salud Pública de importancia Internacional(ESPII)
- Establecer salas de Situación con ciudades fronterizas espejo
- Mantener las capacidades básicas requeridas según RSI para Puntos de entrada designados
- Preparación de equipos en salud del viajero en la Regiones fronterizas priorizadas
- Realizar la 2da Encuesta de Factores de Riesgos y Enfermedades No Transmisibles 2019.
- Continuar con la cooperación externa proveniente de organismos internacionales, así como de organismos bilaterales y la cooperación Sur-Sur, que facilitan la ejecución de proyectos y actividades en planificación, ejecución, monitoreo y evaluación, en las distintas áreas (trasmisibles, no trasmisibles, planificación y capacitación) de la DGVS.
- Aumentar el número de RRHH con capacidades en la vigilancia e investigación epidemiológica, que puedan cumplir sus funciones en los puntos de la red, tanto nacional, regional como local.
- Elevar la asignación presupuestaria para la DGVS, los programas que dependen de la misma y para toda la red de vigilantes, incluyendo presupuesto suficiente para acciones de respuesta en tiempo oportuno, (movilidad, equipamiento, insumos, medicamentos) en forma independiente de los presupuestos de las regiones sanitarias.
- Organizar la estructura interna de la red de vigilancia y adicionar RRHH a todos los niveles de la red y a las dependencias específicas, asegurando las condiciones necesarias para desarrollar las capacidades de estos vigilantes

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018. DGVS 2018

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. DGVS 2018

100	5.586.819.495
200	1.968.902.019
300	100.700.660
Total	**7.656.422.174**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2014-2015-2016-2017-2018

Presupuesto	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	9.457.714.355	9.435.411.885	5.434.194.693	17.070.084.733	7.656.422.174
Ejecutado	7.128.690.729	7.264.087.922	5.276.857.526	13.325.280.095	6.155.311.553
% Ejecución	75	77	97	78	80

Institución: Dirección, DGVS

Presupuesto vigente: 7.656.422.174

Presupuesto ejecutado: 6.155.311.553

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	5.497.818.120	4.775.009.754	87	10
	89.001.375	88.709.409	100	30
200 GASTOS POR SERVICIOS	1.626.958.073	937.888.890	58	10
	341.943.943	253.002.840	74	30
300 ADQUISICION DE INSUMOS	100.020.710	100.020.710	100	10
	679.950	979.950	100	30

Fuente: Dirección Administrativa.

Datos de Recursos Humanos. DGVS 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	15	26
BIOQUIMICO/A	4	8
ODONTOLOGO/A	-	-
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	37	40
TECNICO/A DE BLANCO	7	8
APOYO EN SALUD	-	-
AUXILIAR DE BLANCO	-	-
ADMINISTRATIVO	13	13
PERSONAL DE APOYO	7	7
Otros (especificar) LIC EN PSICOLOGIA	1	1
LIC EN HIGIENE Y EPIDEMIOLOGIA	1	2
TECNOLOGA DE ALIMENTOS	1	1
PERSONAL DE APOYO – CONDUCTORES	2	2
LIC EN NUTRICION	1	1
ABOGADO	2	2
LIC EN OBSTETRICIA	1	1
BIOLOGA	1	1
Total	**93**	**111**

7.1 Programa Nacional de Tuberculosis (PNCT)

Tabla: Producción. PNCTB 2018

Regiones	Pacientes				
	Casos Detectados	Casos Confirmados	Casos en Seguimiento / Tratamiento	Casos de Abandono de Tratamiento	Casos Recuperados / Retratados
I RS	75	58	74	5	15
II RS	115	64	115	9	14
III RS	129	110	124	7	21
IV RS	46	41	45	10	3
V RS	148	74	142	2	18
VI RS	29	20	29	5	3
VII RS	112	80	109	5	14
VIII RS	36	32	33	1	2
IX RS	68	55	68	3	11
X RS	411	281	379	45	54
XI RS	543	407	530	42	80
XII RS	11	8	11	0	1
XIII RS	74	59	71	3	8
XIV RS	60	43	60	6	8
XV RS	93	77	91	9	15
XVI RS	78	57	77	3	6
XVII RS	16	9	16	1	3
XVIII RS	696	422	653	53	124
Totales	2740	1897	2627	204	400

Fuente: Dpto. de Estadísticas. PNCTB

Tabla: Otros servicios prestados. PNCTB 2018

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	2.133.973 comprimidos	33	-	4.481
3.2 Por el Programa de TB	0	0	0	0

Fuente: Sección Estadísticas/ Parque Sanitario.

Tabla: Ejecución de metas y cumplimiento. PNCTB 2018

METAS FÍSICAS		
Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018
42.656	3.258	2.740
Sintomáticos Respiratorios	Casos esperados	Casos detectados

Fuente: Dpto. de Monitoreo y Evaluación.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. PNCTB 2018

Clasificación por Funciones de Atención	**ACTIVIDADES**		**% Ejecución de Metas**
	Programadas Año 2018	**Alcanzadas Año 2018**	
Actividades	327	462	141%

Fuente: Dpto. Administrativo/Sección Seguimiento Programático.

Tabla: Recursos Humanos. PNCTB 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	5	7
BIOQUIMICO/A	1	2
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	7	1
LICENCIADO/A EN NUTRICION	0	0
TECNICO/A DE BLANCO	1	1
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	0	0
ADMINISTRATIVO	18	1
PERSONAL DE APOYO	8	1
Otros (especificar)	0	0
LICENCIADA EN BIOLOGÍA	1	2
LICENCIADA EN OBSTETRICIA	1	1
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL	1	1
Total	**44**	

Fuente: Sección Recursos Humanos, Programa.

7.2 Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional

Tabla: Producción. PNCZ y CAN 2018

Regiones	Pacientes				
	Casos Detectados	Casos Confirmados	Casos en Seguimiento / Tratamiento	Casos de Abandono de Tratamiento	Casos Recuperados / Retratados
I RS	123	0	123	0	0
II RS	1064	0	1064	0	0
III RS	0	0	0	0	0
IV RS	729	0	729	0	0
V RS	0	0	0	0	0
VI RS	349	0	349	0	0
VII RS	0	0	0	0	0
VIII RS	289	0	289	0	0
IX RS	756	0	756	0	0
X RS	0	0	0	0	0
XI RS	0	0	0	0	0
XII RS	0	0	0	0	0
XIII RS	295	0	295	0	0
XIV RS	0	0	0	0	0
XV RS	720	0	720	0	0
XVI RS	0	0	0	0	0
XVII RS	0	0	0	0	0
XVIII RS	0	0	0	0	0
Totales	4.325	0	4.325	0	0

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. PNCZ y CAN 2018

100	**5.970.571.764**
200	**50.063.512**
300	**0**
500	
Total	**6.020.635.276**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018. PNCZ y CAN 2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	5.988.545.938	6.107.422.566	4.682.836.889	**6.020.635.276**
Ejecutado	4.649.648.362	4.090.710.664	4.519.405.605	**5.356.936.458**
% Ejecución	78%	67%	97%	**89%**

Institución: CENTRO ANTIRRABICO NACIONAL
Presupuesto vigente: 6.020.635.276
Presupuesto ejecutado: 5.356.936.458

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado. PNCZ y CAN

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	Alcance Nacional	286.261	142.528	**6.020.635.276**	4.649.648.362	89%	10-30

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. PNCZ y CAN 2018

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	253286	109556	43,25%
PROMOCIÓN	-	-	-
RECUPERACIÓN	32976	32971	99,98%
REHABILITACIÓN	-	-	-
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	-	-	-

Fuente: Departamento Estadística.

Tabla: Recursos Humanos. PNCZ y CAN 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	3	1
BIOQUIMICO/A	1	-
ODONTOLOGO/A	23	2
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	-
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	4	1
LICENCIADO/A EN NUTRICION	-	-
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	0	-
PSICOLOGO/A	1	-
TECNICO/A DE BLANCO	12	-
APOYO EN SALUD	18	1
AUXILIAR DE BLANCO	3	1
ADMINISTRATIVO	22	1
PERSONAL DE APOYO	8	1
Otros (especificar)	-	-
Total	**96**	**-**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

7.3 Programa Nacional de Trasmisión Sexual y SIDA – PRONASIDA

Tabla: Producción PRONASIDA 2018

Número de personas que accedieron a CTV	Número de nuevos diagnósticos	De los nuevos diagnósticos están en estadio Sida
289867	1564	431

Tabla N° 1.a: Distribución de PVIH que continúan en Terapia Antirretrovírico a diciembre 2017 según SAI, edad, sexo y población específica. PRONASIDA 2018. N: 8.549

Región Sanitaria/SAI	Totales	EDAD		SEXO		POBLACION		
		<15 AÑOS	>15 AÑOS	M	F	HSH	MTS	TRANS
ALTO PARANA (H.R DE CDE)	659	24	635	407	252	158	0	2
AMAMBAY (H. R DE PJC)	145	2	143	67	78	11	1	1
ASUNCION (IMT)	6546	118	6428	4551	1995	2049	9	59
BOQUERON (H. R MCAL. ESTIGARRIBIA, USF CAYIN O CLIM)	30	1	29	19	11	1	0	2
CAAGUAZU (HR DE CORONEL OVIEDO)	181	2	179	91	90	12	1	2
CANINDEJU (H. R DE SALTO DEL GUAIRÁ)	18	1	17	8	10	0	0	0
CENTRAL (H. NACIONAL, HMI SAN LORENZO, XI REGIÓN)	435	7	428	246	189	59	3	2
CONCEPCION (H.R DE CONCEPCION)	115	5	110	63	52	6	1	0
GUAIRA (H. R DE VILLARRICA)	51	3	48	24	27	3	0	0
ITAPUA (H.R DE ENCARNACION)	301	8	293	170	131	54	16	0
MISIONES (H.R DE SAN JUAN BAUTISTA)	14	0	14	11	3	1	0	2
ÑEEMBUCU (H.R DE PILAR)	10	0	10	5	5	1	1	0
SAN PEDRO (SUR Y NORTE)	44	1	43	17	27	2	0	1
Total general	**8.549**	**172**	**8.377**	**5.679**	**2.870**	**2.357**	**32**	**71**

Tabla: Otros servicios prestados. PRONASIDA 2018

Medios Auxiliares para la Atención en Salud. 1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)

AÑO 2018. DATOS DEL LABORATORIO DEL PRONASIDA.		
	Pruebas	**Total de pruebas realizadas**
1	ELISA VIH 1/2	3355
2	Western Blot VIH 1	819
3	VDRL	10397
4	Test rápido para VIH	289867
5	Test rápido para sífilis	289867
6	Test rápido para hepatitis B	21436
7	Dosaje de Carga Viral Plasmática VIH-1	9828
8	Recuento de Linfocitos TCD4	4429
9	Toxo IgM IgG	429
10	Citomegalovirus M	428
11	Citomegalovirus G	429

Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud. PRONASIDA 2018

Total latas de leche entregadas a los servicios de salud	Presentación
8434 CAJAS	400 G.
Total latas de leche entregadas a los servicios de salud	Presentación
Forma de presentación de 400g	2025
Forma de presentación de 900g	3526

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. PRONASIDA 2018

100	**2.239.285.412**
200	**60.196.343**
300	**50.976.490**
500	**0**
Total	**2.350.458.245**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018. PRONASIDA 2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	3.917.498.894	3.745.787.923	2.480.111.122	2.350.458.245
Vigente	4.147.602.708	2.480.111.122	2.388.404.042	2.296.881.585
Ejecutado	2.623.447.139	2.236.582.747	2.321.933.043	2.199.298.771
% Ejecución	63%	90%	97%	

Institución: PRONASIDA
Presupuesto vigente: Gs. 2.296.881.585
Presupuesto ejecutado: 2.199.298.771

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado. PRONASIDA

Programa/Proyecto	**METAS FÍSICAS***			**METAS FINANCIERAS**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	**19483**	**14949**	**8549**	2.239.285.412	2.197.225.986	94 %	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				60.196.343	2.072.785	9 %	10 y 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS				50.976.490	0	100 %	10 y 30
500 GASTOS DE INVERSION				0			----

Fuente: Dirección Administrativa.

*número de personas estimadas en el diagnóstico, número de personas diagnosticadas y número de personas en tratamiento

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. PRONASIDA 2018

ACTIVIDAD	**LOGROS**
Numero de PVIH que inician TARV	1.545
Nº de pacientes con la coinfección TB/VIH que recibe TARV	177
N° de pacientes que continúan en TARV a diciembre 2018	8.549
Nº de Consultas médicas de VIH y otras ITS en consultorio externo adultos	39.086
Nº de Consultas en consultorio externo niños	2.406
Nº de consultas médicas y entregas de medicamentos a PPL en el Penal de Tacumbú.	241
Número de nuevas PVV que acceden a los servicios de salud	1.215
Número de personas que inician profilaxis con Isoniacida	316
Supervisiones capacitantes a los Servicios de Atención Integral (Central, San Pedro, Canindeyú, Amambay, Itapúa, Boquerón, Caaguazú, Concepción, Villarrica y Alto Paraná, Guaira)	18
Talleres de Capacitación al personal de salud en VIH/Sida/ITS, en atención integral (San Pedro, Amambay, Central, Capital, Guaira, Caaguazú, Alto Paraná, Itapúa)	23
Número de mujeres que acudieron a servicios de atención prenatal y se realizaron las pruebas de la sífilis (en cualquier visita)	101.072
Número de mujeres seropositivas que dieron a luz y recibieron medicamentos antirretrovíricos durante los últimos 12 meses para reducir el riesgo de transmisión materno infantil durante el embarazo y el parto	228
Número de niños que recibieron una prueba del VIH en sus dos primeros meses de vida, durante el 2018	168
Número de niños que contraen la infección por el VIH por transmisión materno-infantil entre los niños nacidos en los 12 meses anteriores de mujeres que viven con el VIH	5
Número de pacientes que acuden a clínicas de atención prenatal con un resultado positivo para la sífilis	2.312
Número de mujeres que recibieron servicios de atención prenatal que recibieron resultados positivos en las pruebas sobre sífilis que recibieron como mínimo una dosis de penicilina Benzatinica 2,4 millones de	1.299

unidades intramuscularmente	
Número de profesionales del sexo que han tenido resultados positivos en pruebas de detección de sífilis activa	281
Número de hombres que tienen sexo con hombres que han tenido resultados positivos en pruebas de detección de sífilis activa	797
Supervisiones capacitantes a los Servicios que realizan tratamiento y seguimiento para seguimiento de embarazadas y niños con sífilis y VIH.	60
Número de jóvenes escolarizados alcanzados con capacitación VIH ITS	414
Número de Personas alcanzadas (HSH, MTS, TTS y UDS) por actividades de prevención de los promotores pares	8.451
Número de profesionales de la salud dependientes del MSPBS alcanzados	1.091
Numero de Condones distribuidos por promotores pares	740.649
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH/ Sífilis/Hepatitis B dirigido a población general	16.857
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a población de Personas privadas de Libertad en las Penitencias	1.547
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a personas de pueblos originarios	1.230
Números de condones entregados en la consejería	281.994
Número de salidas para actividades de CTV en Consultorio Móvil (salidas) dirigidas a población PEMAR (MTS, HSH, TTS y UD)	32
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a HSH incluyendo la provisión del resultado	5.655
Número de sesiones de CTV proveídos a MTS incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	2.467
Número de sesiones de CTV proveídos a TTS y TNTS incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	572
Numero de sesiones de CTV proveídos a UD incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	1.099

Tabla: Recursos Humanos. PRONASIDA 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	15	15
BIOQUIMICO/A	10	11
ODONTOLOGO/A	0	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	4	4
TECNICO/A DE BLANCO	7	7
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	2	2
ADMINISTRATIVO	18	18
PERSONAL DE APOYO	2	2
Otros (PROFESIONAL ADMINISTRATIVO, QUIMICO/A, LICENCIATURA DE BLANCO)	18	19
Total	**76**	**78**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

7.4 Programa Nacional de Lucha contra la Lepra

Tabla: Producción. PNCL 2018

Regiones	Pacientes				
	Casos Detectados	Casos Confirmados	Casos en Seguimiento / Tratamiento	Casos de Abandono de Tratamiento	Casos Recuperados / Retratados
I RS	24	24	26	2	3
II RS	25	25	25	1	5
III RS	15	15	16	3	1
IV RS	15	15	18		2
V RS	32	32	30		5
VI RS	12	12	11	3	1
VII RS	20	20	22		2
VIII RS	5	5	6		
IX RS	6	6	6		
X RS	48	48	57		9
XI RS	64	64	82	5	7
XII RS	15	15	18	6	3
XIII RS	8	8	10	2	2
XIV RS	20	20	24	1	4
XV RS	13	13	17		3
XVI RS	5	5	6	2	
XVII RS	3	3	4		
XVIII RS	14	14	16		2
Totales	344	344	398	25	49

Fuente: Dpto. de Estadísticas

Tabla: Otros servicios prestados. PNCL 2018

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud		
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)		
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Determinaciones Realizadas**
Laboratorio	Hematología	111
	Química	
	Parasitología	169
	Bacteriología	211
	Citología	
	Otros especializados	932
Tipo MAD	**Estudio**	**Nº de Estudios Realizados**
Imagenología	Radiología Simple	0
	Radiología Contrastada	0
	Electrocardiograma	0
	Ecografía	0
	Electroencefalograma	0
	Tomografía	0
	Telemedicina	0
	Otros	0
Estudios Especializados		**Nº de Estudios Realizados**

Test rápido de VIH		0
Test de Diabetes		0
Toma de PAP	Embarazadas	0
	No Embarazadas	0
Mamografía		0
Test del piecito		0
Otros (Baciloscopía)		567
Otros (Biopsias de piel)		486

1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud

Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados	**10.073.970**			**19.269**
1.1 Medicamentos Controlados	17.400			870
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)	551.970			18.399

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

Tabla: Ejecución de metas y cumplimiento. PNCL 2018

METAS FÍSICAS		
Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**
20.976	20.976	18.399

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. PNCL 2018

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	25.000	22.120	
PROMOCIÓN	25.000	19.867	
RECUPERACIÓN	1.125	1.200	

Fuente: Departamento Estadística

Tabla: Recursos Humanos. PNCL 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	8	11
BIOQUIMICO/A	3	4
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	6	7
LICENCIADO/A EN NUTRICION	0	0
TECNICO/A DE BLANCO	1	1
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	1	1
ADMINISTRATIVO	11	11
PERSONAL DE APOYO	0	0
Otros (especificar)	0	0
Total	**31**	**35**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

7.5 Programa Nacional de Enfermedades Inmunoprevenibles y Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Tabla: Cobertura de vacunación por RS, según biológicos y dosis. PAI. 2018

Regiones Sanitarias	Menores de 1 año										
	Pob.	Ud.	1ra. Dosis				2da. Dosis			3ra. Dosis	
		BCG	IPV	Rota	Penta	PCV13	Rota	Penta	PCV13	bOPV	Penta
1 RS	5.893	74	78	78	78	76	78	78	77	73	76
2 RS	4.497	85	88	88	88	89	88	88	93	87	87
2 RS	5.091	57	66	66	66	66	65	65	68	64	64
3 RS	5.963	67	76	76	76	76	77	77	81	78	78
4 RS	4.375	63	66	66	66	66	66	66	69	66	66
5 RS	11.795	73	74	74	74	75	74	75	81	73	76
6 RS	4.360	57	60	60	60	60	60	60	65	60	60
7 RS	12.602	64	64	64	64	68	64	64	66	65	67
8 RS	2.453	73	74	74	74	74	73	73	79	74	74
9 RS	4.538	63	65	65	65	65	66	66	72	66	66
10 RS	16.650	92	91	90	90	90	86	85	88	77	79
11 RS	41.108	83	81	82	80	80	81	78	81	76	76
12 RS	1.446	70	73	72	72	73	72	72	77	74	74
13 RS	3.597	95	94	94	95	93	91	91	94	82	85
14 RS	5.071	82	82	82	82	84	82	83	92	83	83
15 RS	2.862	78	84	85	84	84	81	82	84	74	76
16 RS	1.455	111	109	109	107	109	101	100	100	92	97
17 RS	412	82	99	99	99	97	100	100	100	102	101
18 RS	7.673	107	100	102	100	100	102	99	103	94	95
TOTAL PAIS	141.841	79	80	80	79	79	79	78	81	75	76

Tabla: Cobertura de vacunación por RS, según biológicos y dosis. PAI. 2018

Regiones Sanitarias	1 año							4 años		
	Pob.	1ra. Dosis	Dosis única	Refuerzo	Dosis única		1er. Ref.	Pob.	Refuerzo	
		SPR	AA	PCV13	VVZ	VHA	DPT		DPT	SPR
1 RS	5.869	77	76	72	73	73	70	5.807	73	74
2 RS	4.486	94	87	94	81	81	80	4.488	83	83
2 RS	5.078	67	67	67	63	63	62	5.080	66	66
3 RS	5.902	82	81	81	81	81	81	5.751	82	81
4 RS	4.371	70	71	69	65	64	62	4.350	70	70
5 RS	11.716	76	76	75	70	70	64	11.669	67	67
6 RS	4.348	63	63	64	63	62	60	4.322	66	67
7 RS	12.530	67	67	67	64	64	59	12.443	65	66
8 RS	2.428	80	81	80	78	77	78	2.380	80	80
9 RS	4.553	68	68	68	70	70	71	4.628	74	74
10 RS	16.617	86	88	82	73	73	62	16.597	73	74
11 RS	40.814	82	82	80	74	74	64	39.629	66	67
12 RS	1.453	73	71	73	71	71	70	1.473	80	80
13 RS	3.571	94	94	91	82	82	68	3.540	69	71
14 RS	5.042	85	83	85	78	78	71	4.980	71	71
15 RS	2.816	90	90	87	79	79	64	2.738	72	72
16 RS	1.432	102	96	95	99	99	81	1.386	83	85
17 RS	398	110	106	118	105	105	97	380	98	96

18 RS	7.797	104	103	97	90	91	79	8.430	74	76
TOTAL PAIS	141.221	81	80	79	74	74	67	140.071	70	71

Fuente: Dpto. de Estadísticas

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. PAI. 2018

100	**4.250.564.743**
200	**5.342.604.517**
300	**172.368.144.448**
500	**341.000.000**
Total	**182.302.313.708**

Fuente: Plan Financiero – Dirección de Presupuesto –MSPBS

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018. PAI. 2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	186.672.815.598	185.302.195.229	179.578.658.515	182.302.313.708
Ejecutado	87.522.978.723	138.478.613.154	137.753.971.763	125.574.265.097
% Ejecución	**47**	**75**	**77**	**69**

Institución: Programa Ampliado de Inmunizaciones

Presupuesto vigente: 182.302.313.708 (Año 2018)

Presupuesto ejecutado: 125.574.265.097 (Año 2018)

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	**METAS FÍSICAS**			**METAS FINANCIERAS**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	7.055.983	6.043.468	4.755.173	4.250.564.743	3.559.514.934	84	F10/30
200 GASTOS POR SERVICIOS				5.342.604.517	2.050.366.273	38	F10/30
300 ADQUISICION DE INSUMOS				172.368.144.448	119.964.383.890	70	F10/30
500 GASTOS DE INVERSION				341.000.000	341.000.000	0	F10/30

Fuente: Plan Financiero – Dirección de Presupuesto –MSPBS

Tabla: Recursos Humanos. PAI. 2018

Tipo de Recursos Humanos	**Cantidad de Recursos Humanos**	**Cantidad Vínculos**
MEDICO/A	2	2
BIOQUIMICO/A	1	2
ODONTOLOGO/A	0	0
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	4	4
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	12	13
LICENCIADO/A EN NUTRICION	0	0
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	1	1
PSICOLOGO/A	0	0
TECNICO/A DE BLANCO	3	3
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	0	0
ADMINISTRATIVO	9	9
PERSONAL DE APOYO	7	7
Otros (especificar) LICENCIADO EN EPIDEMIOLOGIA	1	1

Otros (especificar) LICENCIADO EN INFORMATICA	1	1
Otros (especificar) LICENCIADO EN CONTABILIDAD	2	2
Otros (especificar) LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN	2	2
Otros (especificar) TÉCNICO EN COMUNICACIÓN	1	1
Total	**46**	**48**

7.6 Dirección de Enfermedades No Trasmisibles (ENT)

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. DVENT 2018

100	579.009.312.-
200	1.503.000.-
300	0
500	0
Total	580.512.312.-

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018. DVENT 2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	1.369.147.669	622.331.510	597.428.601	580.512.312
Ejecutado	688.803.977	611.480.946	557.494.979	506.048.024
% Ejecución	50	98	93	87

Institución: Dirección de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles

Presupuesto vigente: 580.512.312.-

Presupuesto ejecutado: 500.048.025.-

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado. DVENT 2018

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	579.009.312	504.545.024	87	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	1.503.000	1.503.000	100	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS	0			
500 GASTOS DE INVERSION	0			

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. DVENT 2018

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	250	222	88
VIGILANCIA	106	76	72
COORDINACION DEL PLAN	44	91	207

Fuente: Departamento Estadística.

Tabla: Recursos Humanos. DVENT 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	6	10
BIOQUIMICO/A	2	3
ODONTOLOGO/A	0	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	1	1

TECNICO/A DE BLANCO	1	1
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	0	0
ADMINISTRATIVO	6	6
PERSONAL DE APOYO	0	0
Otros (especificar) NUTRICIONISTAS	5	5
Total	**21**	**26**

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

7.6.1 Programa Nacional de Control de Tabaquismo y Enfermedades Respiratorias Crónicas

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. PRONATERC 2018

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		%Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	2281	2281	100
PROMOCIÓN	3294	3294	100
RECUPERACIÓN	-	-	-
REHABILITACIÓN	-	-	-
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	-	-	-
TOTAL	**5575**	**5575**	**100**

Fuente: Departamento Estadística.

Tabla: Recursos Humanos. PRONATERC 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	1	1
BIOQUIMICO/A	-	-
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	-	-
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	-	-
LICENCIADO/A EN NUTRICION	1	-
TECNICO/A DE BLANCO	-	-
APOYO EN SALUD	-	-
AUXILIAR DE BLANCO	-	-
ADMINISTRATIVO	2	1
PERSONAL DE APOYO	-	-
Otros (especificar)TRABAJO SOCIAL	1	1
Total	5	3

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

7.6.2 Programa Nacional de Control de Diabetes

Tabla N° 1b: Producción. PND. 2018

Regiones	Actividades	
	Capacitaciones	
	Personas	Instituciones
I RS	**127**	**60**
II RS	**84**	**42**
III RS	**163**	**73**
IV RS	-	
V RS	**87**	**12**

VI RS	-	
VII RS	**103**	**22**
VIII RS	-	
IX RS	**85**	**17**
X RS	-	
XI RS	**150**	**75**
XII RS	**52**	**11**
XIII RS	-	
XIV RS	-	
XV RS	-	
XVI RS	-	
XVII RS	-	
XVIII RS	**471**	**33**
Totales	**1.322**	**345**

Tabla: Informe de Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. PND 2018

100	655. 291. 477
200	7.340.912
300	6.930.350
500	000
Total	669.562.739

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018. PND 2018

Presupuesto	**Año 2015**	**Año 2016**	**Año 2017**	**Año 2018**
Asignado	1.691.771.882	748.021.775	661.215.565	669.562.739
Ejecutado	580.590.927	464.543.226	546.603.080	381.650.761
% Ejecución	34%	62%	83%	57%

Institución: Programa Nacional de Diabetes
Presupuesto vigente: 669.562.739
Presupuesto ejecutado: 381.650.761

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado. PND 2018

Programa/Proyecto	**METAS FÍSICAS**			**METAS FINANCIERAS**		**% Ejecución Presupuestaria**	**Fuentes de Financiamiento**
	Población Potencial - Año 2018	**Población Objetivo - Año 2018**	**Beneficiarios Efectivos - Año 2018**	**Asignación Presupuestaria**	**Monto Ejecución Presupuestaria**		
100 SERVICIOS PERSONALES	No aplica	No aplica	No aplica	655. 291. 477	366.963.227,12	56	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				7.340.912	7.120.684,64	97	10
300 ADQUISICION DE INSUMOS				6.930.350	6.930.350	100	10
500 GASTOS DE INVERSION				000	0	0	0

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud Administración y fiscalización según informes de metas mensuales. PND 2018

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	5.280	3.805	72%
PROMOCIÓN	303	1.227	404,9%
RECUPERACIÓN Y ASISTENCIAL	26.011	10.313	39,6%

Fuente: Departamento Estadística

Tabla: Recursos Humanos. PND 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	8	8
BIOQUIMICO/A	0	-
ODONTOLOGO/A	0	-
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	0	-
LICENCIADO/A EN NUTRICION	5	5
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA	0	-
PSICOLOGO/A	1	1
TECNICO/A DE BLANCO	1	1
APOYO EN SALUD	0	-
AUXILIAR DE BLANCO	1	1
ADMINISTRATIVO	4	4
PERSONAL DE APOYO	1	1
Otros (especificar)		
Total		

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.

7.6.3 Programa Nacional de Prevención Cardiovascular

Tabla N° 1ª: Producción. PNPCV 2018

Regiones	Pacientes				
	Casos Detectados	Casos Confirmados	Casos en Seguimiento / Tratamiento	Casos de Abandono de Tratamiento	Casos Recuperados / Retratados
NIVEL NACIONAL Totales	**20997**	**18897**	**18897**	**0**	**0**

Tabla: Otros servicios prestados. PNPCV 2018

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Imagenología	Radiología Simple			
	Radiología Contrastada			
	Electrocardiograma	9650		
	Ecocardiograma Adulto y Niños	7314		
	Ecocardiograma Móvil	2968		
	Ecocardiograma UTI	480		
	Holter	1035		
	Ergometria	445		
	Mapa	326		
	Consultorio Atención especializada ICNT	20997		
	TOTAL	43215		
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados				36500

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle. PNPCV 2018

100	1.838.975.719
200	44.002.319
300	26.341.934
500	
Total	1.909.319.972

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015-2016-2017-2018. PNPCV 2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	2018
Asignado	4.432.046.382	2.072.657.719	2.0009.553.515	1.909.319.972
Ejecutado	2.480.254.002	1.825.304.405	1.836.943.756	1.707.286.121
% Ejecución	56	88	91	89

Institución: PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION CARDIOVASCULAR

Presupuesto vigente: 1.909.319.972

Presupuesto ejecutado: 1.707.286.121

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado. PNPCV 2018

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuentes de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2018	Población Objetivo - Año 2018	Beneficiarios Efectivos - Año 2018	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	33488	28670	33488	1.909.319.972	1.707286.121	89	10-30
200 GASTOS POR SERVICIOS							
300 ADQUISICION DE INSUMOS							
500 GASTOS DE INVERSION							

Fuente: Dirección Administrativa.

Tabla: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud. PNPCV 2018

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2018	Alcanzadas Año 2018	
PREVENCIÓN	20	15	75
PROMOCIÓN	55	50	91
ATENCION INTEGRAL E INTEGRADA DE LA ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	28670	33488	116

Fuente: Departamento Estadística.

Tabla: Recursos Humanos. PNPCV 2018

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	43	
BIOQUIMICO/A		
ODONTOLOGO/A		
QUIMICO/A FARMACEUTICO/A	1	
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	15	
LICENCIADO/A EN NUTRICION	1	
LICENCIADO/A EN OBSTETRICIA		
PSICOLOGO/A		
TECNICO/A DE BLANCO	6	
APOYO EN SALUD		
AUXILIAR DE BLANCO	6	
ADMINISTRATIVO	19	
PERSONAL DE APOYO	5	
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	8	
Total	**104**	

8. Dirección General de Insumos Estratégicos - (DGGIES)

La DGGIES se creó mediante Resolución N° 181 del 14 de octubre del año 2008, en dependencia del Viceministerio del MSPBS.

Misión

La misión es lograr que la población tenga acceso a medicamentos y dispositivos médicos en calidad y cantidades suficientes, así como brindar asistencia técnica a los servicios de salud en cada una de las etapas del ciclo logístico y el manejo de la información respecto al control y el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos en los establecimientos del MSPBS.

Objetivos

- Planificar, organizar, dirigir y brindar asistencia técnica y evaluar cada una de las etapas del ciclo logístico (selección, estimación de necesidades, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos esenciales).
- Monitorear, controlar, supervisar, evaluar y manejar ls información de las dependencias y establecimientos del MSPBS.
- Impulsar las condiciones necesarias para garantizar el acceso de la población a productos eficaces, seguros y de calidad, asegurando la continuidad y disponibilidad de los mismos.

Principales Logros

Dirección de Planificación y uso Racional de Medicamentos.Durante el 2018, se ha solicitado la adquisición de medicamentos e insumos médicos por un monto de Gs. 793.444.654.061 en 42 llamados que cubren a los servicios de salud.

Dirección de Logística y sus dependencias

Stock y Almacenamiento. Cumple sus funciones (recepción, almacenamiento, administración de stocks, mantenimiento de registros exactos y actualizados de los productos almacenados en los parques sanitarios a su cargo, incluyendo custodia, conservación y vigilancia con el empleo de las buenas prácticas de almacenamiento) en base a la ejecución de procesos pre-establecidos.
Un logro es la implementación del cronograma de monitoreo de niveles de stock de medicamentos e insumos de los parques sanitarios de la DGGIES.

Programas. Coordina con el área de Distribución y el área de Ejecución de Contratos, el suministro permanente de Medicamentos e Insumos para los Programas del MSPBS. Se ha implementado la provisión de medicamentos e insumos desde el SICIAP con el PRONASIDA y el Programa de Control de la Tuberculosis.

- **Dependencias abastecidas desde los Parques Sanitarios de la DGGIES:** Programa Nacional de Enfermedades Zoonóticas y Centro Antirrábico Nacional, Centro Nacional de Control de Adicciones, Centro Nacional de Transfusión Sanguínea, Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, Instituto de Bienestar Social, Instituto Nacional de Ablación y Transplante, Programa Nacional de Control de Lepra, Nutrición Parenteral - Hospital Nacional, Programa Nacional de atención a pacientes Ostomizados, Programa de atención integral a pacientes con enfermedades

Lisosomales, Programa de Prevención de la Fibrosis Quística y el Retardo Mental, Programa de Salud Ocular, Programa Nacional de Diabetes, Programa Nacional de Enfermedades Respiratorias Crónicas, Programa Nacional de Prevención Cardiovascular, Programa Nacional de Prevención, Detección Precoz y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino Y Mama, Programa Nacional de Sangre, PRONASIDA, Salud Mental (Dirección De Salud Mental).

- **Dependencias abastecidas en sus Depósitos y/o Parques:** Dirección De Salud Bucodental, Instituto Nacional De Nefrología, Programa Nacional De Control De La Tuberculosis, PRONASIDA.

Distribución. El total de distribuciones de medicamentos e insumos en el 2018, a nivel país, desde los parques sanitarios de la DGGIES, fue por aproximadamente Gs. 794 mil millones, de esta cifra se distribuyó a las RS, por aproximadamente Gs. 332 mil millones, que son 41% del total distribuido.

Gases Medicinales. Se asegura el suministro permanente de gases médicos a los pacientes en los servicios de salud; con los llamados vigentes y se adjudicó un llamado por Gs. 80.799.125.220.- Se verificó y controló instalaciones de gases medicinales y se capacitó al personal del sector de gases en hospitales, regiones y servicios. En funcionamiento 2 plantas de PSA en INERAM y H. del Trauma

Dirección de Biomédica

En 2018 se adquirieron equipos médicos por Gs. 10.108.281.850.a citar:electrocardiógrafos, espirómetros, sillones para hidratación, monitores multiparamétricos, equipos de rayos X, reveladores de placas radiográficas, torre de video endoscopía LED y autoclaves. Se adjudicaron llamados de mantenimiento, preventivo como correctivo por Gs. 12.826.445.440 para: esterilizadores a gas plasma, ventiladores pulmonares, videocolonoscopio, videogastrocopio, acelerador lineal y equipos de braquiterapia.

Es destacable, el ahorro para el MSPBS en el 2018, por los trabajos realizados en 639 equipos por personal técnico especializado, por un valor aproximado de Gs. 5.942.839.300.- Los trabajos incluyen: relevamiento de datos de equipos biomédicos, verificación, desmontaje, traslado de equipo, mantenimientos preventivos y/o correctivos, montaje e instalación, capacitación.

Asesoría Jurídica

- Asesorar Jurídica y legalmente, para contribuir al Acceso Universal a la Salud.
- Gestión de 434 informes solicitados por instituciones del Poder Ejecutivo y de otros poderes.
- Resolución de problemáticas en la ejecución contractual de los contratos donde la DGGIES es la Administradora del Contrato.
- Participación en comisiones para reformas, ej: actualización listado insumos y medicamentos
- Emitir parecer legal de los casos peticionados, expedición de dictámenes legales: 1.341.-
- De 1.775 expedientes ingresados se tramitó el 100% de los mismos.
- **Reactivos e Insumos de Laboratorio.**Se adjudicaron llamados por Gs. 82.237.214.431.-

Dificultades

- Falta de personal que realice las intervenciones con mayor periodicidad.
- Falta de capacitaciones frecuentes en las diferentes áreas.
- Falta de informes reales por parte de los Servicios Hospitalarios y Regiones Sanitarias
- Falta de Recursos Humanos
- Falta de pago de beneficios laborales
- Falta de equipos informáticos de mayor capacidad
- Insuficiencia en la señal de internet
- Falta de seguimiento de las directrices jurídicas brindadas a las distintas áreas.

Desafíos para el año siguiente

- Lograr la automatización de la distribución, consolidando los sistemas informáticos de procesamiento de datos HIS, SAA Y SICIAP desarrollando el módulo de distribución del SICIAP.
- Ejecución contractual semi-automatizada (control de recepción de bienes)
- Mejora de la señal de internet con fibra óptica.
- Red VPN entre las oficinas de la DGGIES y los parques sanitarios y biomédica.
- Capacitaciones periódicas, internas como externas al personal de Servicios Hospitalarios y RS.
- Fortalecer los equipos de trabajo de las Asesorías Jurídica y Técnica, elevándolas a rango de Dirección con las áreas de trabajo específicas.

Plan Financiero/Ejecución Presupuestaria del año 2018

Tabla: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle

OG	Asignado en la Ley de Presupuesto 2018	Al cierre del Ejercicio Fiscal 2018
100	4.836.181.075	5.524.181.075
200	6.496.631.787	6.631.631.787
300	441.594.917.179	476.587.660.744
500	50.077.764.204	41.062.496.786
Total	**503.005.494.245**	**529.805.970.392**

Tabla: Ejecución Presupuestaria del 2015 - 2016 - 2017 y 2018

Presupuesto	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018
Asignado	606.319.888.532	476.285.691.624	474.737.412.368	**529.805.970.392**
Ejecutado	451.130.864.287	375.629.840.355	401.512.044.743	**498.014.820.293**
% Ejecución	**74,40%**	**78,87%**	**84,58%**	**94%**

Institución: Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud

Presupuesto vigente: Gs 529.805.970.392

Presupuesto ejecutado: Gs 498.014.820.293

Tabla: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FINANCIERAS			% Ejecución Presupuestaria (sobre cierre del 2018)	Fuentes de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria (Ley de Presupuesto)	Asignación Presupuestaria (al cierre del 2018)	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES	4.836.181.075	5.524.181.075	4.201.591.363	76%	10
200 GASTOS POR SERVICIOS	6.496.631.787	6.631.631.787	5.562.698.237	84%	10 y 30
300 ADQUISICION DE INSUMOS	441.594.917.179	476.587.660.744	457.624.296.903	96%	10 y 30
500 GASTOS DE INVERSION	50.077.764.204	41.062.496.786	30.626.233.790	75%	10, 30 y 72

Fuente: Sección de Presupuesto.

Multas calculadas a Proveedores incumplidos (protección del patrimonio estatal)

Meses	Importes Totales de Expedientes	Importes Totales de Multas	Cantidad de Expedientes
Enero	21.424.491.514	612.928.511	64
Febrero	14.725.487.641	449.066.459	113
Marzo	28.475.982.276	1.959.128.621	109
Abril	22.700.426.719	897.342.063	71
Mayo	28.849.700.311	1.323.871.427	89
Junio	52.088.600.901	937.319.500	194
Julio	26.009.996.537	407.282.883	140
Agosto	18.066.280.103	732.275.032	185
Septiembre	23.390.440.080	819.612.981	166
Octubre	21.801.239.228	1.223.774.068	185
Noviembre	24.911.986.795	1.611.070.328	193
Diciembre	36.569.450.634	512.250.559	184
Total general	**319.014.082.739**	**11.485.922.432**	**1.693**

9. Dirección General de Promoción de la Salud

La Dirección General de Promoción de la Salud, como organismo técnico normativo, tiene como propósito lograr cambios favorables en la situación de salud de las personas, la preservación del medio ambiente y la calidad de vida de la población, actuando sobre los determinantes sociales de la salud.

En este contexto, establece las directrices para el diseño de estrategias, planes, programas, proyectos y acciones que puedan ser desarrolladas por múltiples actores institucionales y comunitarios con el objetivo común de reforzar los factores protectores, reducir las vulnerabilidades y riesgos, así como participar en el mejoramiento de la salud personal, familiar, comunitaria y ambiental en todo el territorio nacional.

Para el logro de estos objetivos se basa en lineamientos y estrategias fundamentales como:

- **Promoción de la salud instalada en todas las políticas.** Mantener y formular políticas de salud pública eficaces que aborden los determinantes sociales, económicos, medioambientales y comportamentales de la salud, centrándose particularmente en reducir las inequidades en salud.
- **Desarrollo de competencias en promoción de la salud en diferentes ámbitos.**
  - Incorporación de competencias de promoción de la salud en el sistema educativo nacional formal y no formal.
  - Capacitación y actualización de los recursos humanos del sector de la salud.
- **Participación comunitaria y social para el mejoramiento de la salud**
  - Desarrollo de espacios y mecanismos de deliberación, negociación y construcción de consensos, con participación social en los diferentes entornos.
  - Desarrollo de “diálogos por la salud” con organizaciones comunitarias, vecinales, de mujeres, niños, adultos mayores y de jóvenes.
- **Promoción de oportunidades, condiciones favorables y calidad de vida de las personas y comunidades.** Abogacía y cabildeo para:

- Promover mecanismos para el diálogo, la resolución de problemas y la evaluación de los efectos de la salud, centrándose en el concepto de equidad a la hora de identificar e impulsar políticas, programas, prácticas y medidas de carácter legislativo que puedan ser decisivos para alcanzar el objetivo de la equidad en salud, estableciendo alianzas con diversos sectores.
- Integrar efectivamente la promoción de la salud en la organización y gestión del sistema sanitario.

- Educación continua y permanente.
- Multidisciplinariedad e intersectorialidad.

Misión

Promover e impulsar la participación activa de los sectores Público y Privado en la aplicación e implementación de los lineamientos de la Promoción de la Salud, para fortalecer la Salud en todas las Políticas.

Visión

Situar la Promoción de la Salud como prioridad fundamental en las políticas y programas de salud del Sistema Nacional de Salud.

Objetivos

Lograr cambios favorables en la situación de salud de las personas, la preservación del medio ambiente y la calidad de vida de la población, actuando sobre los determinantes sociales de la salud.

Principales Logros

- Entornos Saludables implementados
- Estrategia Escuela Saludable*:* La Escuela Saludable se define como escuela que refuerza permanentemente las capacidades para el desarrollo integral de los escolares y su entorno, estableciendo unas relaciones armónicas consigo mismo y con los demás, en sus diferentes dimensiones física, social, mental y espiritual.

- El objetivo de la Escuela Saludable es contribuir al desarrollo del potencial de niños a través de la formación integral, valiéndose del contexto escolar como ámbito estratégico para promover una cultura de salud y desde ahí, irradiar sus efectos a toda la comunidad.
- Renovación de Convenio Específico de Cooperación Interinstitucional entre el MSPBS y el MEC. *Estado:* en proceso
- 112 instituciones educativas implementando la estrategia: Misiones: 38 instituciones; Central: 61 Cordillera: 3 instituciones: San Pedro Sur: 10 institución.
- 1 institución educativa del Departamento Central certificada por la OPS/OMS.
- 67 instituciones educativas acreditadas por el el MSPBS: 31 instituciones educativas del Departamento de Misiones de los distritos de: Villa Florida, San Miguel, San Juan, San Ignacio, Santa María, Santa Rosa, San Patricio, San Ramón, Santiago, Ayolas, *Yabebyry.*

- 36 instituciones educativas del Departamento Central de los distritos de: Villa Elisa, Fernando de la Mora, *Ypacarai,* Nueva Italia, *Itá, Guarambaré*, San Lorenzo, *Ñemby,* Villeta, Mariano Roque Alonso, J. Augusto Saldivar.
- Alianza público-privada: "Programa Vivir en Salud" Se implementa en alianza con el MSPBS–MEC, GTS – Fundación MAPFRE. Tiene como objetivo propiciar acciones que repercutan de forma directa en los estilos de vida y en un desarrollo saludable de los integrantes de la comunidad educativa contribuyendo en una mejora de la calidad de vida de la sociedad actual.
- Se trabaja sobre 03 ejes principales dirigidos a escolares de entre 7 a 9 años con el fin de promover la salud en escolares, mediante la práctica de la actividad física, una correcta nutrición y la concientización de la importancia de hábitos saludables.
- Conformación de Equipos de trabajo a nivel departamental y local.
- Desarrollo del cuadernillo del Programa con 20.000 escolares en tres ejes: Alimentación Saludable, Actividad Física y Hábitos Saludables.
- Capacitación a 39 Docentes del Primer ciclo de la Educación Escolar Básica del Distrito de *Atyrá* (Cordillera) Beneficiarios: 51 Docentes y 719 Alumnos de 17 instituciones educativas del distrito.
- Capacitación a 47 Docentes del 1er. Ciclo de Escuelas del Distrito de *Tobatí (*Cordillera). Beneficiarios: 75 Docentes y 1.609 Alumnos de 25 Instituciones Educativas del distrito.

- Taller de retroalimentación dirigido a Docentes del Primer Ciclo de Escolar Básica de las Escuelas de Asunción y Central que implementan el programa desde el año 2015.
- Encuesta Mundial de Salud a Escolares. Publicación de los resultados de la "Encuesta Global de Salud Escolar" en coordinación entre la OPS/OMS, el MSPBS, el MEC, con el apoyo de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta, EE.UU. (CDC).
- La misma fue aplicada en 2017 en 49 escuelas y colegios de 12 departamentos del país y Asunción.
- Estrategia Familia Saludable.Familia Saludable es aquella en la que sus miembros se encuentran en la búsqueda continua de su bienestar físico, psíquico, social y mantienen condiciones favorables para preservar y fomentar su desarrollo, respetando su dignidad, sus expectativas y necesidades; viven resolviendo adecuadamente los conflictos entre sus miembros y en un entorno saludable, siendo responsables de sus decisiones individuales y familiares, promoviendo principios, valores así como actitudes positivas para la vida.
- Es el espacio donde se puede construir un entorno físico y de relaciones del grupo familiar que favorece el desarrollo humano de sus miembros y les permite alcanzar su óptimo potencial, respetando su dignidad de acuerdo a sus expectativas y necesidades.
- Talleres de Capacitación en la Estrategia Familias Saludables
  - 31 referentes de Hogares de Ancianos y del Dpto. de Rehabilitación y Discapacidad, dependientes del IBS, desarrollando la unidad VI "Promoviendo la Salud del Adulto Mayor".
  - 91 personas capacitadas en el Distrito de *Caaguazú,* referentes de las USA y actores locales.
  - 62 participantes del Departamento de San Pedro (Área Programática Sur) capacitados para implementar la estrategia.
- Estrategia Centros Laborales Saludables. El Entorno Laboral Saludable promueve salud, recurso primordial para el desarrollo social, económico y personal.

Para que exista un Entorno Laboral Saludable, se debe promover la participación de todos los actores del Centro Laboral, sin olvidar el contexto geográfico, social y familiar en donde se encuentra ubicado, a fin de promover, mejorar y mantener la salud y el bienestar de los colaboradores, propendiendo a un ambiente donde se mejore la calidad de vida de toda la población, como bien preciado de personas, comunidades y países.

- Desarrollo de la Propuesta del Acuerdo Específico de Cooperación Interinstitucional el MSPBS y la SEANATUR, con sanción favorable de Asesoría Jurídica del MSPBS, para el Desarrollo e implementación de la Estrategia Centros Laborales Turísticos Saludables.
- Desarrollo y ajustes de la Propuesta del Acuerdo Específico de Cooperación el MSPBS y COOMECIPAR, en el contexto de acciones para la Promoción de la Salud.
- Reuniones de abogacía para la implementación de la Estrategia Centros Laborales Saludables, con referentes claves de Empresas del país.
- Alianzas estratégicas con Empresas Privadas e Instituciones Públicas para el desarrollo de acciones de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades, con énfasis en Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla, en el marco de la Responsabilidad Social.
- Reunión intra institucional para la implementación de la Estrategia Centros Laborales Saludables al interior del el MSPBS.

Reorientación de los Servicios de Salud hacia la Promoción de la Salud. Cuando el sector sanitario toma cada vez más en cuenta la promoción de la salud en su organización y gestión, ecesariamente producirá cambios de actitudes y prácticas; de forma que las intervenciones giren en torno a las necesidades individuales y colectivas de las comunidades donde están establecidas.

Municipio Saludable.Es una estrategia de Promoción de la Salud que reúne un grupo de actores locales y en base a las necesidades detectadas trabaja para mejorar la calidad de vida de la ciudadanía.

Aborda integralmente los factores que determinan y condicionan negativamente el estado de salud con políticas públicas adecuadas, definidas de forma participativa e intersectorial, para reducir las brechas de inequidad existentes en su municipio. Actualmente, la Dirección General de Promoción de la salud se encuentra en proceso de relanzamiento, a nivel nacional, de la mencionada estrategia.

- Socialización de la Estrategia Municipios Saludables.Referentes de diferentes sectores se reunieron con el fin de interiorizarse de los procesos para la implementación de esta Estrategia en el distrito de Loma Plata - Boquerón. Participaron en la actividad Concejales municipales, funcionarios municipales, sector salud, educación, y otros.
- 02 Talleres de Fortalecimiento de la Capacidad de Gestión de los Referentes Regionales de Promoción de la Salud: 35 educadores regionales y locales de 15 Regiones Sanitarias.
- Taller de Planificación Participativa para la elaboración del Plan Municipal de Desarrollo con el abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud, en el marco del Plan Nacional de Desarrollo 2030 en el Distrito de Santa Elena- Departamento de Cordillera.
  - 01 plan elaborado y 26 participantes.

- Taller de Planificación Participativa para la elaboración del Plan Municipal de Desarrollo con el abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud, en el marco del Plan Nacional de Desarrollo 2030 en el Distrito de Loma Plata – Dpto. Boquerón.
- 01 plan elaborado y 30 participantes.
- Competencias en Promoción de la Salud.
- 06 instituciones formadoras que se encuentran en proceso de implementación del componente de promoción de la salud en la malla curricular: Universidad de San Lorenzo – UNISAL – UNCA, Universidad Nacional de Itapúa (Facultad de Medicina), UCA (Asunción e Itapúa), UMAX, UNIDA.

- Trabajo conjunto con la DNERHS sobre el Convenio Específico de Cooperación Nº 441/18 entre Instituciones Formadoras en la construcción de proyectos, para la capacitación semi presencial a docentes en el marco de la inclusión del componente de promoción de la salud en la malla curricular de instituciones formadoras.
- Monitoreo de la inclusión del componente de promoción de la salud en la malla curricular en 3 instituciones formadoras: UNE, UNINTER y UNIBE.

Evidencias en Promoción de la Salud. La evidencia en promoción de la salud es un componente que contribuye a que a la información, datos y análisis de los determinantes de la salud apoyen la orientación sobre la efectividad de las intervenciones de promoción de la salud y se encarga de la generación de nuevo conocimiento para el diseño de estrategias y toma de decisiones.

Objetivo: sustentar en evidencia el desarrollo de la promoción de la salud, estableciendo una base de datos sobre determinantes positivos que contribuyan a mejorar la calidad de vida, así como determinantes negativos que afectan la salud de la población.

- Talleres de capacitación en la Guía de Investigación en Promoción de la Salud: 43 recursos humanos capacitados.

Apoyo a otros programas

Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores, en el contexto del Plan de Acción de la Estrategia de Gestión Integrada de Enfermedades Transmitidas por Vectores.

- Participación como miembro del Equipo Técnico de la Estrategia de Gestión Integrada.
- Trabajo intersectorial con Cooperativas de todo el país para la incorporación de acciones de prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores a su gestión, en el marco de la alianza público privada. En este contexto, la FECOPAR.
- Socialización, implementación, monitoreo y evaluación de los Proyectos:
- “Ministerio de Salud libre de criaderos del vector del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla”.
- “Empresas Libres del Vector del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla”.
- “Empresas Turísticas Libres del Vector del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla”.
- “Entidades Públicas Libres del Vector del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla”.
- “Universidades Libres del Vector del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla”.

Resultados: Reconocimiento como entorno libre de criaderos del vector:

- Oficina Regional de Cordillera y 16 servicios de salud y Hospital Distrital de *Caaguazú* y SENEPA Zona V Sector 2;.2 escuelas.

En proceso de implementación: 320 escuelas en proceso de implementación del plan; 5 institutos superiores; 10 universidades.

Otros logros

- Establecimiento del Día Nacional de Promoción de la Salud, que se celebra el 21 de noviembre de cada año.
- Establecimiento de la inclusión del componente de Promoción de la Salud en la malla curricular de las instituciones formadoras que firmaron Acuerdo con el Ministerio como criterio de acreditación de la ANEAES.
- Evaluación del proceso de implementación de la materia Promoción de la Salud en la carrera de Medicina de la Universidad Internacional Tres Fronteras.

Dificultades

- Falta de línea presupuestaria.
- Falta de pago de viáticos en tiempo, ya que los funcionarios se desplazan fuera de sus hogares y pasado incluso un año no están recibiendo el pago correspondiente al viático.
- Falta de recursos humanos regionales y locales para el área de Promoción de la Salud. Actualmente se cuenta con 18 referentes regionales y 24 referentes distritales para todo el país.

Desafíos para el año siguiente

- **Recursos Humanos de salud capacitados para abordar los Determinantes sociales de la salud en diferentes entornos.**
- Equipos Regionales y Locales de Promoción de la Salud capacitados en los indicadores de promoción de la salud, centrados en los entornos saludables (Escuela Saludable, Familia Saludable, Servicio de Salud Saludable, Municipio Saludable, Centro Laboral Saludable) y alianzas intersectoriales.
- Directores Generales y Regionales del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social capacitados en Promoción de la Salud, en forma virtual.
- **Municipios y Recursos Humanos de Salud capacitados para la implementación de la Estrategia Municipios Saludables.** Municipios de Cordillera, Alto Paraná, *Caaguazú, Canindeyú* y Central capacitados en promoción de la salud e inician el proceso de implementación de la Estrategia.
- **Alianzas estratégicas interinstitucionales, a nivel nacional e internacional fortalecidas.**
  - Nº de instituciones que incluyen en sus planes los Determinantes Sociales de la Salud.
  - Escuelas Saludables del Dpto. Central, Cordillera y Misiones fortalecidas.
  - Estrategias Centros Laborales Saludables implementados en Central y Capital.
- **Evidencias en promoción de la salud sistematizadas.**
  - 20 % de las intervenciones en promoción de la salud son, monitoreadas y sistematizadas.
  - **Promoción de la salud incluida en la malla curricular de instituciones formadoras.**
  - 20 instituciones formadoras en proceso de inclusión del componente de promoción de la salud en su malla curricular.

Tabla: Producción

ACTIVIDADES	TOTAL
Total de recursos humanos capacitados en la Guía de Investigación en Promoción de la Salud	43
Total de instituciones que implementan la Estrategia Escuela Saludable	180
Total de facilitadores capacitados en la Estrategia Familia Saludable	184
Total de recursos humanos capacitados en Promoción de la Salud	50
Total de instituciones formadoras que se encuentran en proceso de implementación del componente de promoción de la salud en la malla curricular.	6

Fuente: DGPS

Tabla: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	1	1
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	2	1
TECNICO/A DE BLANCO	1	1
ADMINISTRATIVO	4	1
PERSONAL DE APOYO	4	1
Otros (especificar)		
LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	1	1
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	2	1
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA	4	1
INGENIERA COMERCIAL	1	1
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	2	1
TÉCNICO SUPERIOR EN COMUNICACIÓN PARA EL DESARROLLO	1	1
Total	**23**	

Fuente: Recursos Humanos

V. Marco Legal y Normativo

Resoluciones

- 09/01/2018 RES 001 POR LA CUAL SE AUTORIZA A FUNCIONARIO: DR. SAUL ROBERTO ZAPUTOVICH ZACARIAS A PARTICIPAR DEL IX CURSO DE CONTROL Y GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACTIVIDADES DE OBTENCIÓN, EVALUACIÓN, PROCESAMIENTO, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN Y APLICACIÓN DE TEJIDOS HUMANOS, A REALIZARSE EN LA CORUÑA-ESPAÑA, DEL 31 DE ENERO AL 02 DE FEBRERO DE 2018; Y A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTACIÓN Y FINANZAS, A ABONAR LOS PASAJES VÍA AÉREA

- 17/01/2018 RES 015 POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO GENERAL DE CONCURSOS PARA EL INGRESO A LAS RESIDENCIAS MÉDICAS DE LA COMISIÓN NACIONAL DE RESIDENCIAS MÉDICAS - CONAREM
-
- 19/01/2018 RES 026 POR LA CUAL SE ELEVA LA DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA A DIRECCIÓN GENERAL DE ENFERMERÍA, DEPENDIENTE DEL VICE MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

- 19/01/2018 RES 028 POR LA CUAL EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL REALIZA EL LANZAMIENTO OFICIAL DEL SISTEMA NOMINAL DE VACUNACIÓN DEL PARAGUAY, Y DISPONE EL INICIO DE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN GRADUAL DEL SISTEMA A NIVEL NACIONAL.

- 30/01/2018 RES 033 POR LA CUAL SE ESTABLECE LA EXIGENCIA DEL CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA A VIAJEROS NACIONALES O EXTRANJEROS QUE SE DIRIJAN O PROCEDAN DE LOS SIGUIENTES ESTADOS DEL BRASIL CONSIDERADOS ZONAS DE RIESGO, POR LA OMS/OPS: BAHIA, RÍO DE JANEIRO, ESPÍRITU SANTO Y SAN PAULO.

- 08/02/2018 RES 039 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLAN ESTRATÉGICO DE LA PREVENCIÓN DE LA REINTRODUCCIÓN DE LA MALARIA EN EL PARAGUAY 2015 – 2019.

- 09/02/2018 RES 043 POR LA CUAL SE DISPONE QUE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PÚBLICOS Y PRIVADOS, DEBERAN INCLUIR EL NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PACIENTE EN TODA SOLICITUD E INFORME DE ESTUDIOS DE LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO O SOSPECHA DE CÁNCER

- 21/02/2018 RES 051 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL REGISTRO NACIONAL DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE DEL PARAGUAY, A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE NEFROLOGÍA, Y SE CONFORMA LA COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL EFECTO
- 21/02/2018 RES 053 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLAN DE TRABAJO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP, EN EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, CORRESPONDIENTE AL PERÍODO 2018.

- 23/02/2018 RES 057 POR LA CUAL SE APRUEBA LA ACTUALIZACIÓN DEL ORGANIGRAMA DEL INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 23/02/2018 RES 058 POR LA CUAL SE DECLARA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA, POR EL RIESGO DE DISPERSIÓN A TODO EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA; Y SE DISPONE LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA PREVISTO EN EL DOCUMENTO ESTRATEGÍA DE GESTIÓN INTEGRADA (EDI), DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE EN EL PARAGUAY

- 27/02/2018 RES 059 POR LA CUAL SE APRUEBA LA NORMATIVA PARA LA AUTORIZACIÓN, FUNCIONAMIENTO, FISCALIZACIÓN, CIERRE Y CLAUSURA DE LOS ESPACIOS DE DESARROLLO INFANTIL (EDI) PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD

- 27/02/2018 RES 062 POR LA CUAL SE APRUEBA EL MANUAL NACIONAL DE NORMAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA MUJERES Y HOMBRES, SEGUNDA EDICIÓN, AÑO 2018; Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN COMO NORMA DE ATENCIÓN EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- 28/02/2018 RES 064 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL PROCEDIMIENTO A SER UTILIZADO POR LA DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL DE PROFESIONES EN SALUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMAS DE DOCUMENTOS EMITIDOS POR PROFESIONALES DEL SECTOR SALUD HABILITADOS; Y SE ABROGA LA RESOLUCIÓN SG Nº 039, DE FECHA 29 DE ENERO DE 2016.

- 28/02/2018 RES 077 POR LA CUAL SE REGLAMENTA LA HABILITACIÓN DE CENTROS DE ESTUDIOS DE BIOEQUIVALENCIA Y CENTROS DE ESTUDIOS DE BIOEXENCIÓN

- 28/02/2018 RES 079 POR LA CUAL SE APRUEBA LA GUÍA CÓDIGO ROJO MATERNO Y NEONATAL, Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN COMO NORMA DE ATENCIÓN EN EL SISITEMA NACIONAL DE SALUD

- 07/03/2018 RES 091 POR LA CUAL SE DISPONE BRINDAR EL APOYO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL A LAS OLIMPIADAS ESPECIALES PARAGUAY, A TRAVÉS DE LA FERIA DE LA SALUD 2018 A REALIZARSE EN LA REGIONAL CAPITAL, REGIONAL CENTRO Y REGIONAL NORTE 2; E INTEGRAR UN EQUIPO MULTIPROFESIONAL QUE TENDRÁ A SU CARGO LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y ASISTENCIALES, EN COORDINACIÓN CON LOS ORGANIZADORES DEL REFERIDO PROGRAMA.

- 07/03/2018 RES 092 POR LA CUAL SE ACTUALIZA LA GUÍA NACIONAL PARA MANEJO DE LA TUBERCULOSIS

- 07/03/2018 RES 093 POR LA CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCIÓN SG Nº 60/2000 POR LA CUAL SE REGLAMENTAN EL REGISTRO Y LA HABILITACIÓN DE SERVICIOS EXTRAHOSPITALARIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS, MÓVILES DE AMBULANCIAS, TRASLADOS Y AFINES

- 13/03/2018 RES 107 POR LA CUAL SE APRUEBA EL DOCUMENTO TÉCNICO DENOMINADO INFORME NACIONAL DE ELIMINACIÓN - PARAGUAY PAÍS LIBRE DE MALARIA 2017, EN EL MARCO DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE PAÍS LIBRE DE MALARIA AUTÓCTONA

- 14/03/2018 RES 111 POR LA CUAL SE ESTABLECEN PROCEDIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DE PROBLEMAS DE SALUD DE FUNCIONARIOS Y CONTRATADOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, QUE LES IMPOSIBILITA DESEMPEÑAR NORMALMENTE SUS FUNCIONES.

- 19/03/2018 RES 114 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA EL ROYECTO DE INVESTIGACIÓN CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA EN MUJERES CON SOBREPESO Y OBESIDAD DURANTE EL EMBARAZO, REALIZADO POR LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE LA INTEGRACIÓN DE LAS AMÉRICAS - UNIDA
-
- 19/03/2018 RES 115 POR LA CUAL SE DISPONE, CON CARÁCTER OBLIGATORIO, QUE LAS DIRECIONES DE LOS HOSPITALES Y OTROS SERVICIOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, QUE TENGAN ÁREAS DE TERAPIA INTENSIVA Y UNIDADES DE EMERGENCIAS, DESIGNEN SUS RESPECTIVOS COORDINADORES DE TRASPLANTES

- 27/03/2018 RES 123 POR LA CUAL SE AUTORIZA EL USO DEL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTROL DEL ACTIVO FIJO - SICAF PARA LA CARGA Y ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO DE LOS BIENES PATRIMONIALES, MUEBLES, INMUEBLES Y RODADOS, DE TODOS LOS SERVICIOS Y DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
-
- 27/03/2018 RES 134 POR LA CUAL SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO A FAMILIARES DE VÍCTIMAS DE VIOLACIONES DE DERECHOS HUMANOS, EN EL MARCO DE SOLUCIÓN AMISTOSA TRAMITADO ANTE LA COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CIDH),CASO Nº 12330 MARCELINO GÓMEZ PAREDES Y CRISTIAN ARIEL NÚÑEZ VS. ESTADO PARAGUAYO; Y SE DISPONEN NORMAS PARA SU CUMPLIMIENTO
-
- 27/03/2018 RES 135 POR LA CUAL SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO A LA SEÑORA FLORENTINA OLMEDO VDA. DE BLANCO, EN EL MARCO DEL ACUERDO SOBRE MEDIDAS DE REPARACIÓN - COMUNICACIÓN Nº 1828/2008 EULALIO BLANCO DOMÍNGUEZ, EN CUMPLIMIENTO DEL DICTAMEN DEL COMITÉ DE DERECHOS HUMANOS DE LA ORGANIZACÓN DE LAS NACIONES UNIDAS; Y SE DISPONEN NORMASS PARA SU CUMPLIMIENTO

- 06/04/2018 RES 140 POR LA CUAL SE MODIFICA EL ARTÍCULO 2º DE LA RESOLUCIÓN SG Nº 337, DE FECHA 07 DE JUNIO DE 2016, POR LACUAL SE ABROGA LA RESOLUCIÓN SG Nº 1184, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DE 2011, POR LA CUAL SE CREA LA ESTRUCTURA DE COORDINACIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA RED ASISTENCIAL CON ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS) A COMUNIDADES DE EXTREMA POBREZA DE GUAIRÁ Y CAAZAPÁ, FINANCIADO POR EL GOBIERNO DE MARRUECOS.

- 11/04/2018 RES 141 POR LA CUAL SE AMPLÍA LA COMPOSICIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ TÉCNICO NACIONAL ASESOR DE INMUNIZACIONES (COTENAI) EN EL PARAGUAY, Y ESTABLECE CAMBIOS EN SU MARCO NORMATIVO Y TÉRMINOS DE REFERENCIA RELACIONADOS A CONFLICTO DE INTERESES

- 11/04/2018 RES 148 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA LA CAMPAÑA QUE CON EL ESLOGAN: MMM18 - MAYO MES DE MEDICIÓN 2018 REALIZARÁ EN EL PARAGUAY EL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR, EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL AÑO 2018

- 19/04/2018 RES 186 POR LA CUAL SE CONFORMA LA MESA TÉCNICA INTERINSTITUCIONAL DE GÉNERO Y SALUD, EN EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 02/05/2018 RES 231 POR LA CUAL SE DISPONE TRIBUTAR UN HOMENAJE EN EL DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERA A LAS/OS ENFERMERAS/OS PARAGUAYAS/OS, EN LA PERSONA DE DOÑA FRANCISCA YEGROS DE YEGROS, ENFERMERA HEROÍNA DE LA GUERRA CONTRA LA TRIPLE ALIANZA; Y DECLARARLO DE INTERÉS INSTITUCIONAL PARA EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 02/05/2018 RES 233 POR LA CUAL SE APRUEBA EL MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS - DINASAPI, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 30/04/2018 RES 237 POR LA CUAL SE APRUEBA EL NUEVO ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORÍA JURÍDICA, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 02/05/2018 RES 239 POR LA CUAL SE CONFORMA LA COMISIÓN TÉCNICA DE REFORMA, SEGUIMIENTO Y ASESORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL EN EL PARAGUAY

- 09/05/2018 RES 247 POR LA CUAL SE APRUEBA LA MALLA CURRICULAR Y EL CONTENIDO PROGRAMÁTICO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DESARROLLADO INFANTIL TEMPRANO DIRIGIDO A MÉDICOS, LICENCIADOS EN ENFERMERÍA, LICENCIADOS EN OBSTETRICIA, AGENTES COMUNITARIOS Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA QUE DESARROLLAN SUS ACTIVIDADES EN LAS UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA (USF)

- 17/05/2018 RES 250 POR LA CUAL EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DISPONE LA INTENSIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN EN TODAS LAS REGIONES SANITARIAS, SERVICIOS Y REDES DE SALUD, Y UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA, CON EL FIN DE LOGRAR AMPLIAS COBERTURAS EN LA REPÚBLICA DEL PARAGUAY, CON TODAS LAS VACUNAS DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

- 18/05/2018 RES 255 POR LA CUAL SE RECONOCE AL LABORATORIO ANALÍTICO S.A., COMO LABORATORIO AUTORIZADO A LA EMISIÓN DE CERTIFICADOS E INFORMES DE ENSAYO PARA EL CONTROL DE CALIDAD PRE-REGISTRO Y POST-REGISTROS SANITARIO, DE MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTOS TERMINADOS PARA LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y NO FARMACÉUTICA

- 30/05/2018 RES 269 POR LA CUAL SE CREA EL COMITÉ INTERINSTITUCIONAL PARA REGLAMENTAR LA HABILITACIÓN DE BANCO DE ÓVULOS Y SEMEN DE ORIGEN HUMANO

- 30/05/2018 RES 271 POR LA CUAL SE DELEGA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (INAN) LA FACULTAD DE ESTABLECER EL PROCEDIMIENTO INTERNO PARA LA EVALUACIÓN DE SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO DE PRODUCTO ALIMENTICIO (R.S.P.A.) Y CONCESIÓN DEL RESPECTIVO CERTIFICADO

- 30/05/2018 RES 273 POR LA CUAL SE CONSTITUYE LA COMISIÓN DE REGLAMENTACIÓN DE LA LEY Nº 5809/2017, QUE ESTABLECE COBERTURA MÉDICA DENTRO DEL SISTEMA SANITARIO NACIONAL PARA EL TRATAMIENTO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE (EM)

- 30/05/2018 RES 279 POR LA CUAL SE ELEVA A LA CATEGORÍA DE HOSPITAL GENERAL MATERNO INFANTIL AL ACTUAL HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN PABLO, DPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 04/06/2018 RES 285 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL LA CAMPAÑA NACIONAL JAJOHEKA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS DESAPARECIDAS ENTRE 1954 Y 1989, CUYA DIFUSIÓN SE REALIZA COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL EQUIPO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN, BÚSQUEDA E IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS DETENIDAS, DESAPARECIDAS Y EJECUTADAS EXTRAJUDICIALMENTE (ENABI), DURANTE EL PERIODO 1954-1989

- 04/06/2018 RES 290 POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO INTERNO DE LA COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA DEL PARAGUAY

- RES 291 POR LA CUAL SE APRUEBA EL LINEAMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE SALA DE LACTANCIA MATERNA PARA INSTITUCIONES Y EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5508/15 DE PROMOCIÓN, PROTECCIÓN A LA MATERNIDAD Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA, Y SU DECRETO REGLAMENTARIO Nº 7550/17

- 08/06/2018 RES 302 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL USO DEL PRINCIPIO ACTIVO AMANTADINA EXCLUSIVAMENTE COMO MONODROGA, EN MEDICAMENTOS

- 14/06/2018 RES 306 POR LA CUAL SE DENOMINA CENTRO NACIONAL DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ADICCIONES (CENPTRA) AL ACTUAL CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE ADICCIONES, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, Y SE LO ELEVA AL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD: HOSPITAL ESPECIALIZADO

- 26/06/2018 RES 364 POR LA CUAL SE APRUEBA EL DOCUMENTO GUÍA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DEL RESTABLECIMIENTO DE PALUDISMO O MALARIA EN PARAGUAY, COMO DOCUMENTO TÉCNICO EN EL MARCO DEL PROCESO DE CERTIFICICIÓN DE PAÍAS LIBRE DE MALARIA AUTÓCTONA.

- 26/06/2018 RES 365 POR LA CUAL SE INCLUYE AL ESPACIO DE DESARROLLO INFANTIL (EDI) DIVINI NIÑO JESÚS, DEL LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA A LA GRILLA DE SERVICIOS BRINDADOS POR LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR DE LA INFANCIA Y LA FAMILIA, DEPENDIENTE DEL INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL

- 26/06/2018 RES 367 POR LA CUAL SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD DE BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO, A FAMILIARES DE VÍCTIMAS DE VIOLACIONES DE DERECHOS HUMANOS, EN EL MARCO DE LA SENTENCIA DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CORTE -IDH), DEL 26 DE SETIEMBRE DE 2006 (FONDO, REPARACIONES Y COSTAS) - CASO VARGAS ARECO Vs. PARAGUAY; Y SE DISPONEN NORMAS PARA SU CUMPLIMIENTO.

- 28/06/2018 RES 369 POR LA CUAL SE AUTORIZA LA NOBLE Y SOLIDARIA LABOR QUE LA MISIÓN MÉDICA DE LA ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO IMAHELPS REALIZARÁ EN EL HOSPITAL GENERAL DE LUQUE, DEL 27 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO DE 2018; Y SE LA DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL

- 28/06/2018 RES 372 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS INSTITUCIONAL LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS CAUSADOS POR EL USO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS, IMPLEMENTADOS POR LA ASOCIACIÓN PROYECTOS DE VIDA (PDV)

- 28/06/2018 RES 373 POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO INTERNO DEL CONSEJO NACIONAL DE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS (CONASAPI), Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN

- 05/07/2018 RES 376 POR LA CUAL SE ABROGA LA RESOLUCION SG Nº 502, DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2016, SE APRUEBA EL PROTOCOLO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ALIMENTARIO NUTRICIONAL (PANI) Y SE DELEGA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN (INAN) LA FACULTAD DE MODIFICAR DICHO PROTOCOLO

- 05/07/2018 RES 378 POR LA CUAL SE APRUEBA LA DOCUMENTACIÓN DISEÑADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP

- 05/07/2018 RES 387 POR LA CUAL SE APRUEBA EL GLOSARIO DE RIESGOS DISEÑADO EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP

- 05/07/2018 RES 388 POR LA CUAL SE APRUEBA LA TABLA DE CONTENIDO DEL MANUAL DE OPERACIÓN, DISEÑADA PARA EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP

- 06/07/2018 RES 394 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA MÉDICA, EL SEGUIMIENTO ESPECÍFICIO DE CASOS ESPECIALES, EL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE Y SERVICIOS SANITARIOS ADECUADOS, A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD INDÍGENA SAWHOYAMAXA, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA DE LACORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CORTE IDH), DEL 29 DE MARZO DE 2006, (FONDO, REPARACIONES Y COSTAS) - CASO COMUNIDAD INDÍGENA SAWHOYAMAXA Vs. PARGUAY

- RES 395 POR LA CUAL SE RECTIFICA LA RESOLUCIÓN SG Nº 89, DE FECHA 14 DE MARZO DE 2003, POR LA CUAL SE RECONOCEN LOS ESTUDIOS REALIZADOS POR LOS EGRESADOS DEL CURSO TÉCNICO EN RADIOLOGÍA, DICTADO EN EL INSTITUTO DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL, BAJO LA COORDINACIÓN DEL DR. EFRAIN GONZALEZ, PERIODO LECTIVO JUNIO 2000-JUNIO 2002, TURNO TARDE

- 06/07/2018 RES 397 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROCEDIMIENTO DE MODIFICACIONES AL REGISTRO SANITARIO DE PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL, COSMÉTICOS, PERFUMES Y DOMISANITARIOS, OTORGADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

- 11/07/2018 RES 401 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA, EL I CONGRESO DE ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO, V CURSO DE LA ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE DIABETES - ALAD, Y IV JORNADA PARAGUAYA ARGENTINA DE DIABETES, QUE SE LLEVARÁN A CABO EN FORMA SIMULTÁNEA DEL 09 AL 11 DE AGOSTO DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN

- 11/07/2018 RES 402 POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO TÉCNICO QUE ESTABLECE REQUISITOS PARA EL ETIQUETADO DE ALÉRGENOS ALIMENTARIOS Y SULFITOS EN LOS ALIMENTOS ENVASADOS.

- 11/07/2018 RES 403 POR LA CUAL SE ESTABLECEN NORMATIVAS PARA EL TRATAMIENTO MÉDICO Y PSICOLÓGICO CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO, DE VÍCTIMAS DE VIOLACIONES DE DERECHOS HUMANOS, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CORTE IDH) DEL 2 DE SETIEMBRE DE 2004 (FONDO, REPARACIONES Y COSTAS) - CASO INSTITUTO DE REEDUCACIÓN DEL MENOR CORONEL PANCHITO LÓPEZ vs. PARAGUAY

- 11/07/2018 RES 404 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA MÉDICA, EL SEGUIMIENTO ESPECÍFICO DE CASOS ESPECIALES, EL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE Y SERVICIOS SANITARIOS ADECUADOS, A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD INDÍGENA YAKYE AXA, EN L MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CORTE IDH) DEL 17 DE JUNIO DE 2005 (FONDO, REPARACIONES Y COSTAS) - CASO COMUNIDAD INDÍGENA YAKYE AXA vs. PARAGUAY

- 11/07/2018 RES 405 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA MÉDICA, EL SEGUIMIENTO ESPECÍFICO DE CASOS ESPECIALES Y LA PROVISIÓN DE AGUA POTABLE, A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD INDÍGENA KELYENMAGATEGMA, EN L MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO DE SOLUCIÓN AMISTOSA SUSCRIPTO ANTE LA COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CIDH) - CASO Nº 12629 COMUNIDAD INDÍGENA KELYENMAGATEGMA DEL PUEBLO ENXET vs. PARAGUAY

- 11/07/2018 RES 406 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA MÉDICA, EL SEGUIMIENTO ESPECÍFICO DE CASOS ESPECIALES, EL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE Y SERVICIOS SANITARIOS ADECUADOS, A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD INDÍGENA XÁKMOK KÁSEK, EN L MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA DE LA CORTE INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CORTE IDH) DEL 24 DE AGOSTO DE 2010 (FONDO, REPARACIONES Y COSTAS) - CASO COMUNIDAD INDÍGENA XÁKMOK KÁSEK vs. PARAGUAY

- 12/07/2018 RES 409 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA EL CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN TRASPLANTE, QUE SE REALIZARÁ LOS DÍAS 26 Y 27 DE JULIO DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, ORGANIZADO POR LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE TRASPLANTE (STALYC), CONJUNTAMENTE CON LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE TRASPLANTE

- 19/07/2018 RES 414 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA EL I CONGRESO INTERNACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS, II CONGRESO PARAGUAYO DE MEDICINA Y CUIDASOS PALIATIVOS Y I JORNADA INTERDISCIPLINARIA DE CUIDADOS PALIATIVOS, A REALIZARSE DEL 20 AL 22 DE SETIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, ORGANIZADO POR LA ASOCIACIÓN PARAGUAYA DE MEDICINA Y CUIDADOS PALIATIVOS.

- 19/07/2018 RES 415 POR LA CUAL SE RECTIFICA LA RESOLUCIÓN SG Nº 0226, DE FECHA 26 DE MAYO DE 2017, POR LA CUAL SE RECONOCE LA NÓMINA DE ALUMNOS DEL POSGRADO VIRTUAL ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR Y SALUD COMUNITARIA ORGANIZADO Y DESARROLLADO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD CONJUNTAMENTE CON LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD Y LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE MEDICINA FAMILIAR, CORRESPONDIENTE AL PERIODO LECTIVO 2010 - 2014

- 19/07/2018 RES 417 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL LIBRO: HISTORIA DE LA PLANIFICACIÓN EN LA SALUD PÚBLICA EN EL PARAGUAY

- 19/07/2018 RES 419 POR LA CUAL SE APRUEBA EL MANUAL NACIONAL DE NORMAS DE ATENCIÓN DE LAS PRINCIPALES PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS, Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN OBLIGATORIA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- 24/07/2018 RES 424 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA PRIMARIA E INTEGRAL DE SALUD CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO, PARA FAMILIARES DE VÍCTIMA DE VIOLACIÓN DE DERECHOS HUMANOS, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO DE SOLUCIÓN AMISTOSA TRAMITADO ANTE LA COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CIDH), CASO Nº 12358 OCTAVIO RUBÉN GONZÁLEZ ACOSTA vs. ESTADO PARAGUAYO

- 30/07/2018 RES 440 POR LA CUAL SE CREA EL CONSEJO DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH/SIDA (CONASIDA).

- 30/07/2018 RES 441 POR LA CUAL SE APRUEBAN LOS MODELOS DE CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL E INSTITUCIONES FORMADORAS PRIVADAS Y PÚBLICAS EN MATERIA DE REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DOCENTES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS SERVICIOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO Y DE ACTUALIZACIÓN DE CONTENIDOS DE LOS PROGRAMAS RELACIONADOS CON LAS POLÍTICAS PÚBLICAS Y SUS DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS Y ANEXOS; SE ESTABLECEN DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS, Y SE ABROGA LA RESOLUCIÓN SG Nº 296/17

- 03/08/2018 RES 447 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA MÉDICA CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO DE CASOS ESPECIALES, PARA LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD INDÍGENA Y AKA MARANGATÚ, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO DE SOLUCIÓN AMISTOSA SUSCRIPTO ANTE LA COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CIDH) - CASO COMUNIDAD INDÍGENA Y AKA MARANGATÚ vs. PARAGUAY.

- 03/08/2018 RES 448 POR LA CUAL SE APRUEBA LA CUARTA VERSIÓN DE LA GUÍA NACIONAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA RABIA IV VERSIÓN AÑO 2018 QUE REEMPLAZA A VERSIONES ANTERIORES, Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN EN TODOS LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DE LA RED DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y OTRAS INSTITUCIONES QUE FORMAN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

- 03/08/2018 RES 453 POR LA CUAL SE APRUERBA EL ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ENFERMERÍA, DEPENDIENTE DEL VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

- 03/08/2018 RES 456 POR LA CUAL SE CONCEDE A LA ASOCIACIÓN ESPERANZA PARA EL AUTISMO - EPA LA EXONERACIÓN DE TODOS LOS ARANCELES CORREESPONDIENTES A LA HABILITACIÓN DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES EN TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (CETEA).

- 07/08/2018 RES 460 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS INSTITUCIONAL LA DECIMO SEPTIMA CONVENCIÓN DE FARMACIAS DEL PARAGUAY - CONVENFARMA 2018 - EXPOFARMACIENTÍFICA, A REALIZARSE LOS DÍAS 19 Y 20 DE SEPTIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, ORGANIZADA POR LA CÁMARA DE FARMACIAS DEL PARAGUAY (CAFAPAR).

- 07/08/2018 RES 461 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL V CONGRESO PARAGUAYO DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS, II CONGRESO DE ENFERMERÍA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS, IV JORNADA DE NUTRICIÓN DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INENSIVOS, II JORNADA DE KINESIOLOGÍA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS, Y II JORNADA DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA EN MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS, A REALIZARSE DEL 09 AL 12 DE OCTUBRE DE 2018, EN EL MUNICIPIO DE LAMBARÉ, ÁREA METROPOLITANA DE ASUNCIÓN, ORGANIZADOS POR LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS
-

- 07/08/2018 RES 467 POR LA CUAL SE MODIFICA EL ANEXO DE LA RESOLUCIÓN SG Nº 548, DE FECHA 9 DE SETIEMBRE DE 2016 POR LA CUAL SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA OTORGAR AUTORIZACIÓN TEMPORAL A PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD EXTRANJEROS CON TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS EXPEDIDOS EN EL EXTERIOR

- 07/08/2018 RES 468 POR LA CUAL SE ESTABLECEN MEDIDAS ORIENTADAS A LA ASISTENCIA PRIMARIA E INTEGRAL DE SALUD CON SEGUIMIENTO ESPECÍFICO, PARA FAMILIARES DE VÍCTIMA DE VIOLACIÓN DE DERECHOS HUMANOS, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO DE SOLUCIÓN AMISTOSA TRAMITADO ANTE LA COMISIÓN INTERAQMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CIDH), CASO Nº 12699 PEDRO ANTONIO CENTURIÓN vs. ESTADO PARAGUAYO

- 07/08/2018 RES 471 POR LA CUAL SE CREA LA COMISIÓN NACIONAL DE TUBERCULOSIS.

- 07/08/2018 RES 472 POR LA CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO DE LA TUBERCULOSIS EN EL PARAGUAY, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA FIN A LA TB.

- 10/08/2018 RES 474 POR LA CUAL SE ACLARA EL ALCANCE DE LOS NUMERALES 5.4.1. Y 8, DEL ARTÍCULO 10 DE LA RESOLUCIÓN SG Nº 093/2018, POR LA CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCIÓN SG Nº 60/2000 POR LA CUAL SE REGLAMENTAN EL REGISTRO Y LA HABILITACIÓN DE SERVICIOS EXTRAHOSPITALARIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS, MÓVILES DE AMBULANCIAS, TRASLADOS Y AFINES, Y SE FACULTA A LA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA A REGULAR LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SERVICIOS EXTRAHOSPITALARIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS, MÓVILES DE AMBULANCIAS, TRASLADOS Y AFINES

- 10/08/2018 RES 477 POR LA CUAL S E CONCEDE AL CENTRO INTEGRAL DE APOYO A LA MUJER NENDIVE, LA EXONERACIÓN DE LOS ARANCELES CORRESPONDIENTES A LA HABILITACIÓN DE UN CONSULTORIO MÉDICO EN ESA ASOCIACIÓN CIVIL SIN FINES DE LUCRO

- 13/08/2018 RES 481 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL VII CONGRESO PARAGUAYO DE PSIQUIATRÍA QIUE CON EL LEMA: LA PSIQUIATRÍA EN TIEMPOS DE CRISIS REALIZARÁ EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE PSIQUIATRÍA DURANTE LOS DÍAS 13 AL 15 DE SETIEMBRE DE 2018

- 13/08/2018 RES 483 POR LA CUAL SE APRUEBA LA MISIÓN Y VISIÓN Y SE ACTUALIZA EL ORGANIGRAMA GENÉRICO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

▪ DR. MAZZOLENI/ 2018

- 24/08/2018 RES 507 POR LA CUAL SE REESTRUCTURAN LA DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO DE SERVICIOS Y REDES DE SALUD, LA DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD, EL LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA Y LA DIRECCIÓN GENERAL DE ENFERMERÍA, DEPENDIENTES DEL VICE MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
-

- 10/09/2018 RES 519 POR LA CUAL SE APRUEBA EL ORGANIGRAMA FUNCIONAL DEL VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 10/09/2018 RES 520 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA LA CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BIENESTAR, DEL 10 AL 14 DE SETIEMBRE DE 2018, CON EL LEMA: CREANDO COMUNIDADES SALUDABLES PARA TODAS Y TODOS

- 11/09/2018 RES 521 POR LA CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCIÓN SG Nº 441/18 POR LA CUAL SE APRUEBAN LOS MODELOS DE CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL E INSTITUCIONES FORMADORAS, PRIVADAS Y PÚBLICAS, EN MATERIA DE REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DOCENTES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS SERVICIOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO Y DE ACTUALIZACIÓN DE CONTENIDOS DE LOS PROGRAMAS RELACIONADOS CON LAS POLÍTICAS PÚBLICAS Y SUS DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS Y ANEXOS; Y SE ESTABLECEN DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

- 13/09/2018 RES 524 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL CURSO MASTERCLASS DE CIRUGÍA TORÁCICA UNIPORTAL QUE SE REALIZARÁ DURANTE LOS DÍAS 08 Y 09 DE OCTUBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, CON LA PRESENCIA DEL DR. DIEGO GONZÁLEZ RIVAS (ESPAÑA), CREADOR DE DICHA MODALIDAD QUIRÚRGICA

- 14/09/2018 RES 532 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA EL DÍA MUNDIAL SIN AUTO QUE EN SU SÉPTIMA EDICIÓN REALIZARÁ CICLESPORT S.A.

- 19/09/2018 RES 535 POR LA CUAL SE ABROGA LA RESOLUCIÓN SG Nº 0519, DE FECHA 10 DE SETIEMBRE DE 2018, Y SE APRUEBA LA NUEVA ESTRUCTURA INTERNA DEL VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 24/09/2018 RES 544 POR LA CUAL SE APRUEBA LA IMPLEMENTACIÓN GRADUAL DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD (HIS) EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 24/09/2018 RES 546 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA EL 4º FORO PARAGUAYO DE SALUD CARDIOVASCULAR, PARA LA COMUNIDAD, A REALIZARSE EL 26 DE SETEMBRE DE 2018, EN ASUNCIÓN, ORGANIZADO POR LA FUNDACIÓN DE AYUDA AL CARDIACO (FAC) Y LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR (SPCyCC)

- 26/09/2018 RES 548 POR LA CUAL SE SUSPENDE COMO MEDIDA PREVENTIVA LA COMERCIALIZACIÓN Y EL USO DE LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS QUE CONTENGAN EL PRINCIPIO ACTIVO VALSARTAN, COMO MONODROGA O ASOCIADO, EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA

- 28/09/2018 RES 572 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL LIBRO GUÍA DE TRASPLANTE RENAL PEDIÁTRICO, CUYO LANZAMIENTO SE REALIZARÁ EL 11 DE OCTUBRE DE 2018, EN EL HOSPITAL DE CLÍNICAS, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNA, EN SAN LORENZO.

- 03/10/2018 RES 573 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA EL FORO MULTIDISCIPLINARIO: CÓMO GARANTIZAR LA INNOVACIÓN Y MEJORA DE LA SALUD PARAGUAYA A TRAVÉS DE LA MEDICINA DEL DIAGNÓSTICO, A REALIZARSE EL 09 DE OCTUBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, ORGANIZADO POR NIPRO MEDICAL CORPORATION PARAGUAY.

- 04/10/2018 RES 575 POR LA CUAL SE APRUEBA LA REGLAMENTACIÓN QUE ESTABLECE LA EXCEPCIÓN AL APARTADO III, 3 DEL REGLAMENTO ACADÉMICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, APROBADO SEGÚN RESOLUCIÓN SG Nº 547/2002, Y SE AUTORIZA A LOS ALUMNOS QUE NO HAN CULMINADO SATISFACTORIAMENTE LOS CURSOS DE POSTGRADO DEL INS, A PARTIR DEL PERIODO 2008 EN ADELANTE, A REALIZAR LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES PARA LA REGULARIZACIÓN ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA

- 08/10/2018 RES 576 POR LA CUAL SE ESTABLECE LA VENTA OBLIGATORIA DE MEDICAMENTOS QUE TENGAN ACTIVIDAD ANTIBIÓTICA DE USO SISTÉMICO, BAJO RECETA SIMPLE ARCHIVADA

- 08/10/2018 RES 578 POR LA CUAL SE ABROGAN LAS RESOLUCIONES SG Nº 361, DE FECHA 12 DE MAYO DE 2011 POR LA CUAL SE DEROGA LA RESOLUCIÓN SG Nº 141, DEL 31 DE MARZO DE 2008 POR LA CUAL SE DISPONEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ADITIVOS ALIMENTARIOS, SE APRUEBA EL FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE HABILITACIÓN Y RENOVACIÓN DE DICHO REGISTRO; Y LA SG Nº 112, DE FECHA 24 DE FEBRERO DE 2012, POR LA CUAL SE MODIFICA Y AMPLÍA LA RESOLUCIÓN SG Nº 361, DEL 12 DE MAYO DE 2011, POR LA CUAL SE DISPONEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y ADITIVOS ALIMENTARIOS, SE APRUEBA EL FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE HABILITACIÓN Y RENOVACIÓN DE DICHO REGISTRO; Y SE ESTABLECEN REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS, SU RENOVACIÓN, NORMAS GENERALES, SE APRUEBAN LOS FORMULARIOS E INSTRUCTIVOS, PARA SU PRESENTACIÓN, Y SE APRUEBAN EL FORMULARIO 101 Y EL INSTRUCTIVO PARA LAS INCORPORACIONES AL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS - RE; Y SE ESTABLECEN REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS, SU RENOVACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y NORMAS GENERALES

- 16/10/2018 RES 588 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROTOCOLO DE USO DE VACUNA ANTIRRÁBICA HUMANA AÑO 2018 ELABORADO POR EL PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE ZOONOSIS Y CENTRO ANTIRRÁBICO NACIONAL, DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 18/10/2018 RES 596 POR LA CUAL SE APRUEBA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA, BAJO LA COORDINACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 19/10/2018 RES 604 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL VI CONGRESO PARAGUAYO DE NEUMOLOGÍA QUE SE LLEVARÁ A CABO EN ASUNCIÓN, DEL 31 DE OCTUBRE AL 03 DE NOVIEMBRE DE 2018, ORGANIZADO POR LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE NEUMOLOGÍA, CON EL AUSPICIO DE LA WORD ASSOCIATION OF BRONCHOLOGY AND INTERVENTIONAL PULMONOLOGY (WABIP) Y LA ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DEL TÓRAX (ALAT)

- 19/10/2018 RES 606 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS INSTITUCIONAL PARA EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL LA PRIMERA JORNADA DE ENFERMEDADES EMERGENTES - REEMERGENTES Y DESATENDIDAS Y LA SEGUNDA JORNADA PARAGUAYA DE MICOLOGÍA, A REALIZARSE EN ASUNCIÓN, DEL 22 AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2018, ORGANIZADOS POR LA ASOCIACIÓN DE BIOQUÍMICOS DEL PARAGUAY.

- 22/10/2018 RES 607 POR LA CUAL SE PRORROGA POR EL PLAZO DE OCHO MESES LA DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 1º DE LA RESOLUCIÓN SG Nº 617, DEL 31 DE OCTUBRE DE 2017, POR LA CUAL SE PRORROGA EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 19 DE LA RESOLUCIÓN SG Nº 669, DE FECHA 19 DE OCTUBRE DE 2016 POR LA CUAL SE REGLAMENTA EL ARTÍCULO 4º INCISO B) DE LA LEY Nº 4659/12 QUE IMPLEMENTA PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD Y MECANISMOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y PACIENTES, ESTABLECIENDO NORMAS PARA LA OTENCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO DE PRODUCTOS CONSIDERADOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES CORTOPUNZANTES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL.

- 22/10/2018 RES 608 POR LA CUAL SE AMPLÍA EL ARTÍCULO 5º DE LA RESOLUCIÓN SG Nº 576, DE FECHA 08 DE OCTUBRE DE 2018, POR LA CUAL SE ESTABLECE LA VENTA OBLIGATORIA DE MEDICAMENTOS QUE TENGAN ACTIVIDAD ANTIBIÓTICA DE USO SISTÉMICO, BAJO RECETA SIMPLE ARCHIVADA.

- 25/10/2018 RES 611 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARÁN DURANTE EL MES DE LA PREVENCIÓN DE LA ESPINA BÍFIDA, DEL 25 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2018, PROPICIADAS POR LA ASOCIACIÓN PARAGUAYA DE ESPINA BÍFIDA, CON EL LEMA: CUIDADO DESDE QUE LO SUEÑAS.

- 26/10/2018 RES 613 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL EL VI CONGRESO INTERNACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL QUE SE REALIZARÁ DEL 31 DE OCTUBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, ORGANIZADO POR LA ASOCIACIÓN DE ABOGADOS LABORALISTAS (AAL) CONJUNTAMENTE CON LA FUNDACIÓN DESARROLLO HUMANO (FDH)

- 30/10/2018 RES 614 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS PARA LA SALUD PÚBLICA, LA CONFERENCIA REGIONAL DE LAS AMÉRICAS ICM-PARAGUAY, A REALIZARSE EN ASUNCIÓN DEL 07 AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2018, ORGANIZADA POR LA ASOCIACIÓN DE OBSTETRAS DEL PARAGUAY (AOP) EN FORMA CONJUNTA CON LA CONFEDERACIÓN INTERNACIONAL DE MATRONAS (OCM), Y CON EL LEMA: MATRONAS LIDERANDO EL CAMINO CON CALIDAD Y EQUIDAD EN LAS AMÉRICAS

- 30/10/2018 RES 615 POR LA CUAL SE DESIGNAN REPRESENTANTES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PARA INTEGRAR EL GRUPO INTERINSTITUCIONAL IMPULSOR DE LA POLÍTICA DE CUIDADOS EN EL PARAGUAY (GIPC)

- 31/10/2018 RES 621 POR LA QUE SE DESIGNAN COMO CENTROS CENTINELAS DEL PAÍS A LOS HOSPITALES INTEGRANTES DE LA RED DE VIGILANCIA DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE

- 31/10/2018 RES 626 POR LA CUAL SE APRUEBA LA GUÍA TÉCNICA DE MANEJO DE LA PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA (PPCA) CONOCIDA INTERNACIONALMENTE COMO CPAP, Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

- 31/10/2018 RES 627 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROTOCOLO DE ADMISIÓN DE PERSONAS ADULTAS MAYORES A LA RED DE HOGARES Y/O RESIDENCIAS DE ESTADÍA PERMANENTE DE LA DIRECCIÓN DE ADULTOS MAYORES, DEPENDIENTE DEL INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL

- 01/11/2018 RES 632 POR LA CUAL SE INCLUYE EL ESPACIO DE DESARROLLO INFANTIL CEBINFA JUKYTY DEL PREDIO DEL CENTRO COMUNITARIO JUKYTY, A LA GRILLA DE SERVICIOS BRINDADOS POR LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR DE LA INFANCIA Y LA FAMILIA, DEPENDIENTE DEL INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL.

- 01/11/2018 RES 634 POR LA CUAL SE APRUEBA EL ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 01/11/2018 RES 636 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLAN DE TRABAJO ANUAL Y EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE AUDITORIA INTERNA DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, A SER IMPLEMENTADOS DURANTE EL EJERCICIO FISCAL 2019.

- 02/11/2018 RES 640 POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO PARA LA HABILITACIÓN Y RENOVACIÓN DE HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, AFINES Y TECNOLOGÍA SANITARIA.

- 02/11/2018 RES 641 POR LA QUE SE DESIGNAN LOS HOSPITALES INTEGRANTES DE LA RED DE VIGILANCIA DE NUEVAS VACUNAS COMO CENTROS CENTINELAS REPRESENTANTES DEL PAÍS ANTE LA VIGILANCIA REGIONAL Y MUNDIAL DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

- 07/11/2018 RES 646 POR LA CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS INSTITUCIONAL LAS II JORNADAS DE INFORMÁTICA EN SALUD, EL TALLER DE INTRODUCCIÓN A LA INFORMÁTICA EN SALUD, Y EL TALLER DE INTEROPERABILIDAD DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD, A REALIZARSE DURANTE LOS DÍAS 20 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2018, EN EL SALÓN AUDITORIO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, ORGANIZADAS POR LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE INFORMÁTICA EN SALUD CONJUNTAMENTE CON ESTA CARTERA DE ESTADO.

- 07/11/2018 RES 649 POR LA CUAL SE CREA LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD Y SE DISPONE SU ANEXIÓN A LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL APROBADA POR RESOLUCIÓN SG Nº 483 DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2018

- 08/11/2018 RES 653 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL DÍA 21 DE NOVIEMBRE DE CADA AÑO COMO DÍA NACIONAL DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

- 09/11/2018 RES 655 POR LA CUAL SE DESIGNAN GERENTE DE ÉTICA Y LÍDER DE ÉTICA, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, Y SE ACTUALIZAN SUS FUNCIONES, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP

- 12/11/2018 RES 657 POR LA CUAL SE CREA EL PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL TABAQUISMO Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS, DENTRO DE LA ESTRUCTURA INTERNA ORGANIZACIONAL DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 19/11/2018 RES 663 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, SE AUTORIZA EL LLAMADO Y SE CONFORMA EL COMITÉ DE EVALUACIÓN DE OFERTAS DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL - SBE Nº 104/18 ADQUISICIÓN DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS BIOINFECCIOSOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DEL MSPyBS - AD REFERÉNDUM - PLURIANUAL - ID Nº 354336

- 22/11/2018 RES 674 POR LA CUAL EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DISPONE LA INTENSIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN EN TODAS LAS REGIONES SANITARIAS, SERVICIOS Y REDES DE SALUD, Y UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA, CON EL FIN DE ALCANZAR COBERTURAS IGUALES O MAYORES A 95 % CON TODAS LAS VACUNAS DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

- 26/11/2018 RES 679 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERES INSTITUCIONAL LA MUESTRA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, EVENTO ANUAL ORGANIZADO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD, QUE ESTE AÑO SE REALIZARÁ DEL 4 AL 6 DE DICIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN

- 26/11/2018 RES 681 POR LA CUAL SE DISPONE LA INCORPORACIÓN DEL LABORATORIO DE CITOLOGÍA DEL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN PRECOZ Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA, DEPENDIENTE DEL INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER PROF. DR. MANUEL RIVEROS, A LA XVIII REGIÓN SANITARIA - CAPITAL, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- 26/11/2018 RES 683 POR LA CUAL SE APRUEBA EL MANUAL DE FUNCIONES DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD DEL PARAGUAY (BVS-PY); SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN Y SE DEJA SIN EFECTO LA RESOLUCIÓN SG Nº 247 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2011

- 28/11/2018 RES 690 POR LA CUAL SE APRUEBAN LOS MODELOS DE CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL E INSTITUCIONES FORMADORAS PRIVADAS Y PÚBLICAS EN MATERIA DE REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DOCENTES ASISTENCIALES REALIZADAS EN LOS SERVICIOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO Y DE ACTUALIZACIÓN DE CONTENIDOS DE LOS PROGRAMAS RELACIONADOS CON LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, CON SUS DOCUEMENTOS COMPLEMENTARIOS Y ANEXOS; SE ABROGAN LAS RESOLUCIONES SG Nº 441/18 SG Nº 521/18, SALVO PARA LAS INSTITUCIONES QUE HAYAN FIRMADO EL CONVENIO EN VIRTUD DE LAS MISMAS, HASTA QUE FENEZCA SU VIGENCIA; Y SE ESTABLECEN DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

- 28/11/2018 RES 691 POR LA CUAL SE DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL LA PRIMERA JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA CON ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO DEL NIÑO CON PATOLOGÍA REUMÁTICA, A REALIZARSE EL VIERNES 23 DE NOVIEMBRE DE 2018, EN EL HOSPITAL GENERAL PEDIÁTRICO NIÑOS DE ACOSTA ÑÚ.

- 29/11/2018 RES 697 POR LA CUAL SE AMPLÍA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO NACIONAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON ENFERMEDADES LISOSOMALES (PAIPEL) DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL; Y SE ESTABLECE EL CARÁCTER VINCULANTE DE SUS RECOMENDACIONES.

- 29/11/2018 RES 704 POR LA CUAL SE MODIFICA LA DENOMINACIÓN DE UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS (UEP), DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, APROBADA POR LA RESOLUCIÓN SG Nº 279, DE FECHA 26 DE MAYO DE 2015, POR LA DE UNIDAD DE GESTIÓN DEL PROGRAMA (UGP), Y SE APRUEBA SUS FUNCIONES PRINCIPALES; ASÍ COMO SE CREA EL COMITÉ DEL RIISS-CONE-MAIDIT, FINANCIADO CON EL PRÉSTAMO BID Nº 2667/OC-PR

- 06/12/2018 RES 727 POR LA CUAL SE APRUEBA LA DOCUMENTACIÓN DISEÑADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP

- 12/12/2018 RES 747 POE LA CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO DE LA ESTRATEGIA DE GESTÓN INTEGRADA PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ARBOVIRALES Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (EGI ARBOVIROSIS), DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

- /12/2018 RES 749 POR LA CUAL SE DESIGNAN REPRESENTANTES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PARA INTEGRAR EL CONSEJO EJECUTIVO DEL FONDO NACIONAL DE RECURSOS SOLIDARIOS PARA LA SALUD (FONARESS); CONFORME A LA LEY Nº 4392, DEL 30 DE JUNIO DE 2011

- 18/12/2018 RES 784 POR LA CUAL SE AUTORIZA LA LABOR SOLIDARIA QUE LA MISIÓN MÉDICA DE LA ASOCIACIÓN DE MÉDICOS TAIWANESES RADICADOS EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (NORTH AMERICAN TAIWANESE MEDICAL ASSOCIATION NATMA) REALIZARÁ EN LA CIUDAD DE PRESIDENTE FRANCO LOS DÍAS 16 Y 17 DE DICIEMBRE DE 2018, Y EN LA CIUDAD DE PRESIDENTE FRANCO LOS DÍAS 18 Y 19 DE DICIEMBRE DE 2018; Y SE LA DECLARA DE INTERÉS INSTITUCIONAL

- 28/12/2018 RES 807 POR LA CUAL SE DISPONE EL LEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA PREVENTIVA ORDENADA POR LA RESOLUCIÓN SG Nº 548, DEL 26 DE SETIEMMBRE DE 2018, POR LA CUAL SE SUSPENDE COMO MEDIDA PREVENTIVA LA COMERCIALIZACIÓN Y EL USO DE LAS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS QUE CONTENGAN EL PRINCIPIO ACTIVO VALSARTÁN, COMO MONODROGA O ASOCIADO, EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA Y SE ORDENA LA DESTRUCCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS Y MATERIA PRIMA QUE CONTIENEN VALSARTAN

- 28/12/2018 RES 812 POR LA CUAL SE APRUEBA EL PROYECTO DE FORMACIÓN ESTRATÉGICA DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA FAMILIAR COMO EJE PRIORITARIO DEL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN LAS UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
-
- 28/12/2018 RES 813 POR LA CUAL SE AUTUALIZA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INTERNO DE BUEN GOBIERNO, DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, Y SE AJUSTAN SUS FUNCIONES; EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA INSTITUCIONES PÚBLICA DEL PARAGUAY - MECIP
-
- 28/12/2018 RES 837 POR LA CUAL SE ESTABLECE EL REGLAMENTO PARA EL REGISTRO Y HABILITACIÓN DE PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD, CON TÍTULOS EXPEDIDOS EN EL PAÍS Y EN EL EXTRANJERO

Decretos

- Decreto Nº 2 15.08.2018 POR EL CUAL SE NOMBRA A MINISTROS DEL PODER EJECUTIVO

- Decreto Nº 18 VICEMINISTRO 15.08.2018 POR EL CUAL SE NOMBRA AL SEÑOR JULIO JAVIER ROLÓN VICIOSO COMO VICEMINISTRO DEL VICE MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SO CIAL.

- Decreto Nº 68 20.08.2018 SENASA POR EL CUAL SE NOMBRA A LA SEÑORA SARA INÉS LÒPEZ DE CABALLERO COMO DIRECTORA GENE RAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SA NEAMIENTO AMBIEN TAL (SENASA), DEPENDIENTE DEL MSPBS.

- Decreto Nº 180 7.09.18 POR EL CUAL SE AUTORIZA VIAJE DEL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENE STAR SOCIAL Y SE DESIGNA MINISTRO SUSTITUTO DEL 22 AL 28 DE SETIEMBRE DE 2018.

- Decreto Nº 240 13.09.2018 POR EL CUAL SE DECLARA DE INTERÉS NACIO NAL EL VII CONGRESO PARA GUAYO DE PSIQUIATRÍA, QUE SE LLEVARÁ A CABO EN ASUNCIÓN, DEL 13 AL 15 DE SETIEMBRE DE 2018, ORGANIZA DO POR LA SOCIEDAD PARA GUAYA DE PSIQUIATRÍA.

- Decreto Nº 310 25.09.2018 POR EL CUAL SE DECLARA DE INTERES NACIONAL EL XIX CONGRESO PARAGUAYO DE CIRUGÍA, A REALIZARSE DEL 26 AL 28DE SETIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE LAMBARÉ, CONJUNTAMENTE CON EL V CONGRESO DE CIRUGIA TORÁCICA, EL II CONGRESO PARAGUAYO DE CIRUGIA DE TRAUMA, IV JORNADA DE INSTRUMENTADORES QUIRURGICOS, V CONGRESO DE LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA Y VII JORNADA INTERNACIONAL DE FLEBOLOGÍA.

- Decreto Nº 322 19.09.2018 POR EL CUAL SE DECLARA DE INTERES NACIONAL LA “CAMPAÑA CONTRA MOSQUITOS AEDES AEGYPTI, CON EL LEMA “SIN CRIADEROS SALVAMOS VIDAS.

- Decreto Nº 472 22.10.2018 POR EL CUAL DE DECLARA DE INTERÉS NACIONAL EL XI CONGRESO LATINOAMERICANO DE DERECHO MÉDICO, A REALIZARSE DEL 25 AL 27 DE OCTUBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN ORGANIZADO POR AL CÁTEDRA DE MEDICINA LEGAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, EN CONJUNTO CON LA ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE DERECHO MÉDICO.

- Decreto Nº 557 1.11.2018 POR EL CUAL SE DECLARAN DE INTERÉS NACIONAL EL III CONGREO INTERNACIONAL DE ONCOLOGÍA MÉDICA Y LA JORNADA DE ENFERMERÍA ONCO LÓGICA, A REA LIZARSE DEL 7 AL 9 DE NOVIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, ORGANIZADOS POR LA SOCIEDAD PARAGUAYA DE ONCOLOGÍA MÉDICA (SPOM).

- Decreto Nº 573 2.11.2018 POR EL CUAL SE NOMBRA AL SEÑOR JULIO CESAR VELÁZQUEZ TILLE RÍA, COMO MIEMBRO TITULAR DEL CON SEJO DE ADMI NISTRACIÓN DEL INSTITUTO DE PREVI SION SOCIAL (IPS), EN REPRE SENTACIÓN DEL MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL.

- Decreto Nº 548 20.10.18 POR EL CUAL SE AUTORIZA EL VIAJE DEL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y SE DESIGNA MINISTRO SUSTI TUTO A VIAJAR DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2018 , A LA CIUDAD DE DOHA, ESTADO DE QATAR, PARA PARTICIPAR DE LA CUMBRE MUNDIAL SOBRE INNO VACIÓN EN LA ATENCIÓN A LA SALUD.

- Decreto Nº 594 6.11.18 POR EL CUAL SE DECLARA DE INTERÉS NACIONAL LA "CONFERENCIA REGIONAL DE LAS AMÉRICAS ICM-PARAGUAY, BAJO EL LEMA:"MATRONAS LIDERANDO EL CAMINO CON CALIDAD Y EQUIDAD EN LAS AMÉRICAS", A REALIZARSE DEL 7 AL 9 DE NOVIEMBRE DE 2018, EN LA CIUDAD DE ASUNCIÓN.

DONACIÓN

- Decreto Nº 727 MINISTERIO DE DEFENSA 21.10.2018 POR EL CUAL SE AUTORIZA EL TRASPASO, A TITULO ONEROSO, DE UN INMUEBLE PRO PIEDAD DEL ESTADO PARAGUAYO-MINIS TERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZAS ARMADAS DE LA NACIÓN-1º DIVISION DE INFANTERIA, INDIDUALIZADO COMO PARTE DE LA FINCA Nº 12.506, LUGAR DENOMINADO TACUMBÚ, DEL DISTRITO DE LA ENCARNACIÓN DE LA CIUDAD DE ASUNCIÓN, A FAVOR DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL.

- Decreto Nº 836 10.12.2018 POR EL CUAL SE ACEPTA LA DONACIÓN OFRECIDA POR LA SEÑORA GLADYS ESTELA BALAICHE DE IBARRA, A FAVOR DEL ESTADO PARAGUAYO, DE LA FRACCIÓN DE TERRENO UBICADA EN LA COMPAÑÍA LOMAS VALENTINAS, DEL DISTRITO DE SAN COSME Y DAMIÁN, DEPAR TAMENTO DE ITA PÚA.

- Decreto Nº 837 10.12.2018 POR EL CUAL SE ACEPTA LA DONACIÓN REALIZADA POR EL INGENIERO ÁNGEL DANIEL VARGAS, DE UN (1)EQUIPO DE TRANSPORTE USADO, A FAVOR DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL.

- Decreto Nº 838 10.11.2018 POR EL CUAL SE ACEPTA LA DONACIÓN OFRECIDA POR EL SEÑOR MARIO RODRÍGUEZ RUIZ, A FAVOR DEL ESTADO PARAGUAYO, DE UNA FRACCIÓN DE TERRENO UBICADA EN LA COMPAÑÍA CURUPAYTY, DISTRITO DE ARROYOS Y ESTEROS, DEPAR TAMENTO DE CORDI LLERA.

- Decreto Nº 920 SINUE 28.12.2018 POR EL CUAL SE DEROGA EL DECRETO Nº 9650, DEL 7 DE SETIEMBRE DE 2012, "POR EL CUAL SE CREA LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA INTE GRADO DE URGENCIS Y EMERGENCIA (SINUE) DEL MINIS TERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENES TAR SOCIAL, Y SE ESTABLECE LA ESTRUCTURA INTERNA ".

- Decreto Nº 1079 28.12.208 POR EL CUAL SE INCORPORA AL ORDENAMIENTO JURÍDICO NACIONAL LA RESOLUCIÓN DEL GRUPO MERCADO COMÚN DEL MERCOSUR Nº46/15 " REQUISITOS MINIMOS PARA INSPECCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS QUE TRABAJAN CON PRODUCTOS CONTROLADOS.

Convenios

DR. MAZZOLENI 2018								
102785	2018	DGAF	CONVENIO	MSPYBS - SOCIEDAD PARAGUAYA DE MEDICINA FAMILIAR	RELATIVO A LA REALIZACION DEL PROYECTO DENOMINADO ACREDITACION DE HOSPITALES COMO UNIDADES DE FORMACION DE ESPECIALISTAS POR RESIDENCIA EN MEDICINA FAMILIAR	28/08	31/12/2018	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
126278	2018	CENSSA	CONVENIO	CENSSA - SANATORIO SAN SEBASTIAN	PRESTACION DE SERVICIOS Y/O PROVISION DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES A UNIDADES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL SECTOR PRIVADO	22/08	22/08/2020	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
119775	2018	ITAIPU	ACUERDO MARCO Nº JEC.JE/215/2018	MSPyBS - ITAIPU BINACIONAL	APOYO AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL AL MSPYBS	14/09	14/09/2023	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
119775	2018	ITAIPU	ACUERDO DE COOPERACION JEC.JE/222/2018	MSPyBS - ITAIPU BINACIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA, EN DIFERENTES REGIONES SANITARIAS	14/09	14/09/2023	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
143152	2018	IPS	CONVENIO	MSPYBS - IPS	PARA EL ACCESO UNIVERSAL A SANGRE Y HEMOCOMPONENTES SEGUROS EN FORMA CONTINUA, OPORTUNA Y DE CALIDAD, EN ALTO PARANA	05/09	05/09/2023	SE RENUEVA AUTOMATICAMENTE
135979	2018	EBY	CONVENIO	PNUD - EBY	COOPERACION FINANCIERA DE YACYRETA A FAVOR DEL PROYECTO 00112956 APOYO AL PLAN DE ACCION DE LA ESTRATEGIA INTEGRADA PARA ENFERMEDADES POR ARBOVIRUS	03/10	03/03/2019	

143779	2018	EBY	ADENDA Nº 2	MSPYBS - EBY	PARA LA AMPLIACION, REFUNCIONALIZACION, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VARIAS UNIDADES HOSPITALARIAS UBICADAS EN DIFERENTES PUNTOS DEL PAIS	23/10	HASTA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVO	
142118	2018	IPS	CONVENIO	IPS - MSPYBS - HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE	USUFRUCTO DE UN EQUIPO REVELADOR AUTOMATICO ANALOGICO DE PLACAS RADIOLOGICAS PROPIEDAD DEL IPS A FAVOR DEL MSPYBS	30/10		
112153	2018	SALUD BUCODENTAL	CONVENIO	MSPYBS - PEQUEÑO COTTOLENGO	MANTENER EL PRIMER CENTRO DE REFERENCIA DE LA ATENCION ODONTOLOGIA PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	21/11	21/11/2023	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
140142	2018	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU	CONVENIO	MSPYBS - UNCA	PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL GENERAL DE CORONEL OVIEDO Y LA UTILIZACION DE LAS INSTALACIONES COMO HOSPITAL ESCUELA PRIORITARIAMENTE POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD PARA ACTIVIDADES DOCENTES Y ESTUDIANTILES ASISTENCIALES A SER REALIZADAS EN FORMA PERMANENTE EN EL FUTURO HOSPITAL GENERLA DEPENDIENTE DEL MINISTERIO	21/11	21/11/2028	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
142118	2018	IPS	CONVENIO	IPS-HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE- MSPYBS	PARA EL USUFRUCTO DE EQUIPOS MEDICOS RADIOLOGIA	30/10	30/10/2020	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO

128879	2018	INCAN	CONVENIO	MSPYBS - CEDIC	INVESTIGACION PRECLINICA DEL CANCER, LA CREACION DE GRUPOS ESPECIFICOS DE TRABAJO PARA FOMENTAR LA INVESTIGACION, LA CAPACITACION Y FORMACION DEL PERSONAL	20/11	20/11/2019	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
155960	2018	DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD	CONVENIO	MSPYBS - MEC - IPS	ESTABLECER UNA ALIANZA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DIA DE SALUD EN LA ESCUELA	09/11	31/12/2023	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
	2018	SECRETARIA PRIVADA	CONVENIO MARCO	MSPYBS - CAPASU	REALIZACION DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE COOPERACION QUE SEAN CONSIDERADOS DE MUTUO ACUERDO Y CON CARÁCTER PREFERENTE POR LAS INSTITUCIONES FIRMANTES	01/11	01/11/2019	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
	2018	SECRETARIA PRIVADA	ACTA	MSPYBS - UNICEF - CIRD	ACTA DE ENTREGA DEFINITIVA DE LA USF DE LOS COMUNEROS KM 30 DEL DISTRITO DE MINGA GUAZU	20/11		
	2018	SECRETARIA PRIVADA	CONVENIO	EBY - PNUD	COOPERACION FINANCIERA APOYO AL PLAN DE ACCION DE LA ESTRATEGIA INTEGRADA PARA ENFERMEDADES POR ARBOVIRUS	ENTREGARON DE GABINETE SIN FECHA DE FIRMA	6 MESES	
	2018	SECRETARIA PRIVADA	ACUERDO	ITAIPU - MSPYBS	DESARROLLO DEL PROYECTO DE INTERCONEXION DE HOSPITALES PUBLICOS DEL PAIS	08/11	08/11/2020	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
	2018	SECRETARIA PRIVADA	DOCUMENTO	PNUD - MSPYBS	APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION DE LA ESTRATEGIA INTEGRADA EGI PARA			

					ENFERMEDADES POR ARBOVIRUS 2018-2020			
74100	2018	V R.S. CAAGUAZU	ACUERDO	MSPYBS - HERMANAS AGUSTINAS	PARA PRESTAR SERVICIOS DE ALBERGUE DE NEONATOLOGIA	23/11	SIN FECHA DE CADUCIDAD	
148638	2018	DGIBS	MODIFICACION DE ACUERDOS	MSPYBS - CASA DE LA MISERICORDIA KKOTTONGNAE	MODIFICACION DE LA CLAUSULA PRIMERA, SOBRE ALIMENTOS	05/12	31/12/2019	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
	2018	DIBEN	CONVENIO MARCO	MSPYBS - DIBEN	ESTABLECER UN MARCO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DE COOPERACION MUTUA, TENDIENTE A BRINDAR SERVICIOS EFICIENTES Y EFECTIVOS A LOS RECURRENTES DE AMBAS INSTITUCIONES	OCTUBRE DE 2018	OCTUBRE DE 2019	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
147235	2018		CONVENIO MARCO	MSPYBS - FUNDACION JUAN RASSMUSS ECHECOPAR	PARA LA ACCION COORDINADA ENTRE LAS PARTES	10/12	10/12/2023	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
	2018	KOICA	MEMORANDO DE ENTENDIMIENTO	MSPYBS - KOICA	PROPORCIONAR UN MARCO DE COOPERACIÓN ENTRE LAS DOS PARTES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO SALUD PARA TODOS, CAPACITACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MICRO-REDES DE SALUD EN LA MUNICIPALIDAD DE LIMPIO	14/12	ENERO 2019 - DICIEMBRE 2022	

166848	2018	DGPE	CONVENIO	MSPYBS - CIRD	PARA DEFINIR LAS PAUTAS DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS FINANCIEROS DE LOS CUATRO COMPONENTES DEL PROYECTO HEFA (SALUD PARA TODOS)-LIMPIO DONADOS POR LA KOICA	17/12	17/12/2022	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO
161575	2018	DIRECCION DE REGIONES SANITARIAS	ACUERDO DE GESTION	MINISTRO - SERVICIOS DE SALUD - REGIONES SANITARIAS Y DIRECTORES DE LAS 18 R.S.	ACUERDO DE GESTION QUE SE PRESENTARA EN UN PLAZO DE 30 DE DIAS A PARTIR DE SU FIRMA	06/12	jul-19	
152293	2018	COMBUSTIBLES	ADENDA	MSPYBS - PETROPAR	ADENDA Nº 01 AL CONVENIO PR/RJ Nº 11/18 A EFECTOS DE MODIFICAR LA CLAUSULA SEGUNDA DE IDENTIFICACION DEL CREDITO PRESUPUESTARIA	21/12		
110433	2018	DGGIES	CONVENIO MARCO	MSPYBS - SEPSA - GS1 PARAGUAY	IMPLEMENTACION DEL SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD DE MEDICAMENTOS	28/12	28/12/2023	RENOVABLE AUTOMATICAMENTE POR IGUAL PERIODO
	2018	KOICA	MEMORANDO DE ENTENDIMIENTO	MSPYBS - KOICA	PARA LA IMPLEMENTACION DE COMPONENTES DEL PROYECTO SALUD PARA TODOS HEFA, FORMACION Y CONSOLIDACION DE MICRO-REDES DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LIMPIO	14/12	dic-22	
158027	2018	DGDS	ACUERDO CONTRACTUAL	MSPYBS - MUNICIPALIDAD DE ITAUGUA-CLS ITAUGUA Y EL HOSPITAL DISTRITAL DE ITAUGUA	PARA LA DESCENTRALIZACION ADMINISTRATIVA LOCAL EN SALUD Y LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	12/11	12/11/2021	RENOVABLE AUTOMATICAMENTE POR IGUAL PERIODO
130560	2018	INAN	ACUERDO ESPECIFICO	MSPYBS - INAN - INTN	ESTABLECER LAS LINEAS DIRECTRICES DE COOPERACION ENTRE EL INTN Y EL MSPYBS/INAN	28/12	28/12/2021	RENOVABLE DE COMUN ACUERDO

110433	2018	DGGIES	CONVENIO MARCO	MSPYBS, GS1 PARAGUAY Y SISTEMAS ELECTRONICOS DEL PARAGUAY S.A.	IMPLEMENTACION GRADUAL DE UN SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD DE MEDICAMENTOS QUE PERMITA DAR SEGUIMIENTO A MEDICAMENTOS A LO LARGO DE TODA LA CADENA DE DISTRIBUCION, IMPORTACION O ELABORACION HASTA LA DISPENSA DEL PACIENTE	28/12	28/12/2023	RENOVACION AUTOMATICA POR IGUAL PERIODO

VI. Imágenes de la Gestión

Acercan atención médica especializada a unas 100 personas de Villa Florida

Avanzan obras del bloque de internación en el Hospital General de Luque

Conmemoración por los 10 años de gestión de la estrategia de Atención Primaria de la Salud

Adultos mayores de Loma Pytã son atendidos en su comunidad cada viernes

Biblioteca virtual, un portal amigable y con acceso a información pública en Salud

Cooperación con la Casa de la Misericordia beneficiará a personas de la tercera edad

En Misiones unas 800 niñas serán protegidas contra el VPH

En Concepción, 300 niños actualizaron sus esquemas de vacunación

donación de 1.000 repelentes de la marca LivOpen por parte de la empresa Unilever

En Ayolas realizan primera cirugía de Tiroides

Exitoso trasplante renal en el Hospital Nacional de Itauguá

La estrategia de APS es fortalecida con la reconstrucción de 15 USFs

Rebaja de precios de medicamentos para tratamientos en MERCOSUR y Estados Asociados

Laboratorio bacteriológico de primera línea entra en funcionamiento en Villa Elisa

Pacientes del Acosta Ñu cuentan con una renovada sala ambulatoria de Oncohematología

Medicamentos abastecen farmacias de las USF de San Pedro y Concepción

Nuevo tomógrafo de última generación opera en el Hospital Nacional

Paraguay, entre países de la región en proceso de erradicación de la polio

Pacientes ostomizados ya cuentan con un centro de atención integral en San Lorenzo

Hospital General de Coronel Oviedo ya cuenta con terreno para construcción

La salud para todos es el lema del Día Mundial de la Salud 2018

Referentes de Salud y Educación iniciaran campaña de desparasitación

Stand de salud en la Expo 2018, con diferentes entretenimientos

En funcionamiento Akuerapp, el portal de datos abiertos y la receta electrónica

Medicamentos llegan a Alberdi pese a crecida del río

Tres filtros garantizan sangre segura para pacientes

Terapias intensivas en Misiones amplían oferta de servicio para pacientes

Invierten G. 500 millones en refacción del Hospital Regional de Mcal. Estigarribia

Servicio de Ayolas con ecógrafo móvil para fortalecer atención extramural

Habilitan renovada área de urgencias pediátricas en Guairá

VII. Publicaciones

Manual de Manejo de Obesidad Infanto-Juvenil
Prevención, Intervenciones y Tratamiento en Atención Primaria
unicef

Guía para la elaboración de indicadores de salud de adolescentes
METADATOS-2016-2021

2014
INFORME
Determinación de costos de los servicios prestados por niveles de establecimientos del MSPyBS

2016
INFORME
Determinación de costos operativos de las prestaciones del Instituto nacional de enfermedades respiratorias y del ambiente (INERAM)

2015
INFORME
Determinación de costos operativos de las prestaciones de los establecimientos de salud de la Tercera Región Sanitaria Cordillera
03ª
ESTRATEGIA DE MARKETING SOCIAL
unicef

2014
INFORME
Determinación de costos operativos de las prestaciones de la Octava Región Sanitaria de Misiones
08ª
ESCUCHÁ TU INTERIOR

2015
INFORME
Determinación de costos operativos de las prestaciones de los establecimientos de salud de la Undécima Región Sanitaria Central
11ª
EN RESUMEN:
SALVA VIDAS

2015
INFORME
Determinación de costos operativos de las prestaciones de los establecimientos de salud de la Décimo Octava Región Sanitaria Capital
18ª
RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS ¿QUÉ PUEDE HACER?

Memoria
Año 2017

La sanidad en la Guerra del Chaco

La atención médica en la Guerra Guasú y durante la ocupación (1865-1879)
Fascículo 15

La Asistencia Pública en la Postguerra del Chaco 1938-1953
Fascículo 19

VIII. Anexo 1

Recordando nuestra Historia

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Antecedentes

En 1974, la Asamblea Mundial de la Salud convocó a los países del mundo a establecer el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), el que contaba con inmunobiológicos contra seis enfermedades prioritarias: las formas severas de tuberculosis, la poliomielitis, la difteria, la tos ferina o pertusis, el tétanos y el sarampión.

En el Paraguay el **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)** [38] se propone erradicar, eliminar y controlar enfermedades prevenibles por vacunación, a través del acceso a la administración regular de las vacunas incluidas en el esquema oficial de vacunación y vigilancia epidemiológica. Sus antecedentes históricos se detallan a continuación.

La lucha contra la viruela

La lucha contra las enfermedades infecciosas siempre ha sido motivo de preocupación para las autoridades sanitarias. En los siglos XVI, XVII y XVIII el Paraguay sufrió devastadoras epidemias de viruela, sarampión y otras infecciones traídas por los conquistadores, que mermaron la población, principalmente de indígenas, mestizos. La población, menos inmunizadas que la europea, perecían a millares por falta de asistencia médica. Una gran cantidad de enfermedades que eran ya casi inofensivas para el organismo inmunizado de los europeos tuvo efectos terribles para las poblaciones nativas. La presencia reiterada de la viruela causó gran mortalidad sobre esa población debilitada pero, no existen datos ciertos sobre el número de muertos producidos.

Asunción soportó una epidemia de Viruela en los años 1558-1560, que se repitió en los años 1592-1594 y en los años 1606-1612 hasta 1615. En los años 1628-1632 Asunción es nuevamente presa de una epidemia de Viruela.

Se pueden identificar como tres grandes oleadas epidémicas, muy mortíferas. La primera ocurre entre 1690 y 1700 La segunda, en 1717 y la tercera, en 1729-1735[39].

En 1746 de nuevo aparece la viruela. Es importante no perder de vista que estas epidemias coincidieron con periodos de escasez de alimento, magnificados por la sequía, las heladas o las inundaciones. Las instituciones encargadas de cuidar a los enfermos y administrar tratamientos eran casi las mismas que un siglo antes pero con el crecimiento de la población fueron insuficientes

La variolización, el sistema de vacunación brazo a brazo

En ese tiempo se utilizaba la variolización, constituye el primer intento de la humanidad por evitar las enfermedades. Es una técnica de preservación de la enfermedad y consiste en la inoculación del pus de una persona afectada a otra sana a través de una aguja o lanceta que pinchaba la piel del inoculado. El nuevo inoculado aunque se enfermara, lo hacía en forma leve, muy pocos morían, al contrario de lo que pasa con las viruelas naturales. La mejor edad para hacer la inoculación es entre 3 y 5 años.

[38] Programa Ampliado de Inmunizaciones, 2011
[39] Caravaglia, 1984

Los europeos llevaron a América esta técnica bajo la dirección de Francisco Xavier Balmis, (por él es que esta empresa es conocida como la Expedición Balmis) quien ideó un sistema para vacunación "brazo a brazo". Los portadores del fluido fueron veinticinco niños. La expedición llegó al Virreinato del Río de la Plata de manos del **Dr. Miguel Gorman** alrededor de 1770.[40]

En 1799 la epidemia de Viruela asoló el Río de la Plata y también el Paraguay razón por la cual el Gobernador Lázaro de Rivera envió a **Antonio Cruz Fernández** a Buenos Aires, en 1801 a traer de aquella ciudad el virus vacunal, en lo que se llamó **"la expedición de los niños".**

Este método fue utilizado en las sucesivas oleadas de epidemia de viruela que afectó al país. Las personas llamadas **"inoculitas**" eran las que realizaban esta operación. Los médicos enfatizaban la purga y el ayuno como preparativos para la inoculación, seguida por una dieta liviana de caldos de carne y frutas y aislamiento. La formación de pústulas supurantes señalaba la etapa crítica de la enfermedad que generalmente sobrevenía una semana después de la infección. En esa etapa, el paciente no recibía alimento sólido. La fiebre y la diarrea eran controladas con dosis leves de nitro (salitre). En pacientes afiebrados se recomendaba el baño para absorber los humores malignos que expele el cuerpo. La aparición de pústulas supurantes era considerada la etapa crítica de la enfermedad que se daba una semana después de la infección, etapa en que el paciente solo debía ingerir alimentos líquidos. Sus pústulas eran limpiadas con trapos limpios para evitar que penetren a la sangre.[41]

A causa de la epidemia de viruela de 1843 el gobierno hizo grandes esfuerzos para mejorar la prevención de las enfermedades y los médicos militares extranjeros traídos por López comenzaron una campaña de vacunación en 1850.

Creación de la Administración de Vacuna

Un efecto de la epidemia de viruela fue la creación de la **Administración de Vacuna** en 1853 a cargo del Profesor de medicina y cirugía, el paraguayo **Don Luis Cálcena Echeverría.**

Funcionaba en la casa situada en la calle del Estado esquina Nº 61 que forman las calles de la Libertad e Independencia Nacional.[42]

En 1866 la epidemia de viruela que se desata en Pilar, acaba con la hija que tuvo el Mariscal López con Juana Pesoa llamada Avelina Constanza, de ocho años. Ante esta nueva epidemia que se cernía sobre el país, en marzo de 1866, la Sanidad del Ejército dispuso que el **Dr. John Fox** fabricase vacuna antivariólica en gran cantidad. Se pusieron a disposición para actuar como vacunadores los practicantes del Hospital de Asunción y así como también las vacas lecheras en las estancias de *Ybycuí*, Potreo y *Surubí.*

La Imprenta Nacional publica una hoja de Instrucción para los Empleados de Campaña en la que se recomienda a las personas encargadas de ordeñar las vacas que observen si en el pezón o en la ubre aparezca el grano conocido como viruela, lo recojan con prolijidad y lo pongan en vidriecitos, para que llegado el momento se aplique a los que quieran preservarse de ese mal.

[40] Coney, J. Tratamiento de la viruela en el Paraguay. Revista Paraguay de Sociología, 2009
[41] ibid
[42] González Torres, D. Temas Médicos

Documentos del siglo XIX que obran en el Archivo Nacional que se constituyen en un gran valor histórico, relacionados a las gestiones llevadas a cabo por las autoridades sanitarias, dan cuenta la preocupación que había entonces para prevenir la viruela.

Las indicaciones sobre la variolización se reparten en varios "partidos" de la geografía nacional. La nota cuyo texto se trascribe a continuación es un claro ejemplo de ello.[43]

Viva la República del Paraguay
Con particular aprecio he recibido el oficio que con fecha 25 próximo mes pasado Vuestra Excelencia se ha decido transferirme y haciéndome cargo del cumplimiento de la orden Suprema del Excelentísimo Señor Presidente de la República, tengo el honor, que habiéndome visto para ese fin con don Juan Jerónimo Lagle y Rey, como inteligente en la medicina, para la inoculación de la vacuna, se ha propuesto de hacerlo a los niños y a las demás personas a partir de que no han tenido todavía ese mal, expresando además haber ya practicado en casos análogos, y a esta ... ansió expresar el inteligente, hasta ver el resultado que dé dichas diligencias bajo la obligación de dar cuenta de ello dentro del término señalado.
Acuso el recibo del ejemplar impreso en la instrucción que le sirvió adjuntarme
Dios guarde a V.E. San José de los Arroyos, Diciembre 2 de 1862

Viva la República del Paraguay
El abajo firmado Jefe de San Estanislao tiene el honor de comunicar a V haber recibido las vacunas ... (ilegible) en que vino acomodado, y queda hecho cargo en la ejecución de hacer inoculación en la jurisdicción de su cargo, y dar cuenta a V. del resultado conforme se ha previsto
Dios guarde a él por muchos años San Estanislao
Diciembre 8 de 1862
José Luis Villamayor

Viva la República del Paraguay
Con la consideración y aprecio debido, recibí del Sr- Ministro de Gobierno, que a orden del S. E. Presidente de la República se ha servido dirigirme, enviar entre la vacuna que provee el Estado, para que sea suministrada a los niños y personas de todas las edades de este distrito que se hallen todavía esperando, á los ataques a ese cruel azote a la humanidad; para que cuya operación en la inoculación encuentra un practico en el partido, y que sea enviado con la mayor exactitud conforme instruye en las hojas sueltas impresas que adjunto he recibido
Dios guarde al él muchos años Quindí Diciembre 12 de 1862
Diego Félix Ayala

[43] Archivo Nacional

Viva la República del Paraguay
Habiendo recibido de V el oficio el 25 de Noviembre del año próximo en el que me ha comunicado el Excelentísimo Señor Presidente de la República solicita como Padre de la Patria en poder llevar a cabo medidas para evitar a la Población paraguaya en la pestilencial viruela, la ha pendido además a él que envíe otras autoridades de las villas y partidos de Campaña algunas... (ilegible) por el Estado, para que se disponga que sea suministrada a los niños y a demás personas de todas las edades que se hallasen aún expuestas a este cruel azote de la humanidad, incluyéndome al mismo tiempo un ejemplar impreso de esta institución para suministrar la vacuna, que me dijo habia remitido al Señor Jefe de Urbanos de Carayao, con el encargo de que se entendiera conmigo sobre la remisión de pus serófilo...los vacunados allí, al efecto de que se propague la inoculación de las viruelas en este Partido de mi cargo, debiendo yo dar cuenta mensualmente del resultado, ejemplo del deber de participar a el señor jefe de Carayao se sirvió remitirme al 17 de diciembre próxima pasado pus como para 8 personas, el que no habiendo existido el deseado efecto en los inoculados;...(ilegible)

Viva la República del Paraguay
Una oportunidad que me cupo, con que me fue muy bien, pues hoy cuento ya con 1357 individuos inoculados, de los cuales hay noventa y nueve ya salvos y totalmente sanos no habiendo hasta aquí fallecido un solo paciente esperando probablemente obtenga igual (ilegible),... resultado en toda la gente remanente con tan benigno (ilegible), con el único recelo de poner su destacada libertad o cual víctima de los desarreglos, que entre la mucha gente siempre se experimentaron a pesar de los esfuerzos que uno se toma en amonestarles y mostrarles sobre la importancia de un buen régimen durante tan pocos días.
Con todo respeto y por ahora me cave (ilegible), la interese y (ilegible), de particular para su inteligencia. Dios guarde a él muchos años
25 de enero de 1863
Valentín Centurión

Viva la República del Paraguay
El (ilegible) Jefe interino de Urbanos informa respetuosamente al conocimiento del Señor Ministro de Gobierno haber resultado con favorable éxito la inoculación de viruela practicada en 1050 personas
Dios guarde V. muchos años
.... Grande Abril 30 de 1863

Justo Pastor (apellido ilegible)

Ley del 22 de junio de 1880 declara la obligatoriedad de la aplicación de las vacunas

Esta Ley declara la **obligatoriedad** de la aplicación de las **vacunas** en todo el territorio de la República, sancionando con multas o arrestos a los padres o encargados que se nieguen al cumplimiento de ésta ley: "**la primera vez, los transgresores serán multados con un peso fuerte o en su defecto seis días de arresto en la guardia del pueblo a que pertenezca; por segunda vez, con una multa de tres pesos fuertes o doce días de arresto**"(sic) sin perjuicio de que la autoridad respectiva mande hacer efectiva la vacunación a los reincidentes. Estipula esta ley que lo producido de las multas será destinada al Hospital de Caridad de ésta Capital y en la campaña, a las escuelas públicas de los respectivos distritos.

Conservatorio de Vacuna

En 1890 se establece un Conservatorio de Vacuna y destina la suma de seis mil pesos fuertes para la propagación de la misma en el territorio de la República, constituyéndose a tal efecto una Junta de Sanidad**.** Este Conservatorio se reglamenta en 1890 y se nombran los primeros practicantes en el Hospital "San Vicente de Paúl".

La **Ley Orgánica de Asistencia Pública y Beneficencia Social** se reglamenta en 1915 y una ley estipula las atribuciones de la Dirección del Departamento Nacional de Higiene que son entre otras, la profilaxis de las enfermedades infecto contagiosa, servicio de desinfección y de suministro; vacunación antivariólica. Así se realiza en 1930 una **Campaña Sanitaria** cuya principal misión es ejecutar en toda la República, la lucha contra la Anquilostomiasis y otras endemias como la Malaria y realizar la vacunación antivariólica y antitífica

La **Guerra del Chaco** comienza en 1932 y le correspondía al Departamento de Higiene, a cargo del Dr. Cayetano Masi, prevenir las epidemias y controlar las endemias por la que se dispuso la vacunación antitífica y antivariólica en toda la República que eran preparadas y proveídas por la el **Instituto Nacional de Parasitología,** tanto para la Sanidad Militar, para el Ejército en campaña, como a la población civil. [44] Ante las denuncias sobre la inocuidad de las vacunas y la escases de la misma, la respuesta del Instituto fue que se mandaban la cantidad necesaria para la vacunación de la tropa y con respecto a la calidad, se sabía que grandes dosis de vacuna estaban tiradas, sin haber sido usadas, en alacenas de las jefaturas de policías de la campaña.[45] "

El Instituto proveyó de 440.939 dosis de vacuna antivariólica; 85.910 cc vacuna antitífica; 37.434 de vacuna antipiógena y 9010 cc vacuna antipestosa.[46]

Con respecto a los casos de viruela aparecidos se tomaron algunas medidas tales como la creación de una estación sanitaria en Villa Hayes a cargo del Dr. Weis con la misión de tratar a los enfermos, aislarlos y proceder a la revacunación intensiva en el pueblo y poblaciones vecinas. Además, una comisión sanitaria a cargo del Dr. José Insfrán tenía la misión de controlar y vacunar los habitantes de ambas riberas del Río Paraguay, desde Asunción hasta Olivares.

[44] Nota del 11/03/32 enviada al Ministro del Interior por el Director General.

[45] Nota enviada por el Director General sobre el oficio confidencial .No. 275 del Ministerio de Guerra y Marina referente al pedido de vacunas antivariólicas por el Comando del Regimiento de Infantería no. 2 " 2 de Mayo" con asiento en Concepción

[46] Nota del 11/03/32 enviada al Ministro del Interior por el Director General.

Se cierra el Puerto de Villa Hayes, como medida preventiva y se lleva a cabo un tratamiento intensivo en ese lugar razón por el cual se traslada a la zona afectada el Dr. Luis Migone a fin de intensificar los trabajos. Se dispone el aislamiento y el tratamiento de los enfermos, así como de los casos sospechosos. El cordón sanitario es reforzado y se tomaron las más enérgicas medidas, a fin de evitar la salida de personas animales, mercaderías, y todo aquello que podría constituir un medio de contaminación para el resto del país.

El fin de la epidemia en Asunción informa el Dr. Migone. La eficacia de la vacuna nacional, es indudable. En todos los servicios se vacuna diariamente y en forma gratuita y con excelentes resultados. Sin embargo en septiembre Masi, informa que se han producido nuevos casos de viruela, algunos fatales, en el pueblo de *Piribebuy* y Barrero Grande. [47]

El Director General Dr. Cayetano Masi solicita al Director de la Sanidad Militar **Dr. Carlos Díaz León,** ordenar el aislamiento del Hospital Militar por hallarse internados dos enfermos de viruela procedentes de Villa Hayes.

1946 Manejo de la vacuna antivariólica.

Para evitar que esta vacuna pierda su actividad por su inadecuada remisión o por tiempo excesivo de estacionamiento y dado que esa **vacuna r**equiere una temperatura cercana a 0°, se resuelve que los pedidos de vacuna sean dirigidos directamente al **Instituto de Higiene** y de acuerdo al número de dosis necesarias para una inmediata utilización. En caso que el **Parque Sanitario** recibiera algún pedido, lo remitirá en la brevedad a la Dirección del Instituto de Higiene, que enviará la vacuna a sus respectivos destinos cuando fuese posible por vía aérea.

Cuando por la duración del transporte la conservación de la vacuna así lo requiere, se utilizarán **frascos termos** que deberán ser devueltos al Instituto de Higiene antes de los 30 días de haberlos recibidos. En caso contrario el importe se cargará al sueldo del Jefe de las respectivas dependencias. (sic)[48]

Inicio del programa de erradicación de la viruela

En 1946 se inició este programa impulsado por la **Organización Panamericana de la Salud –OPS** en donde se utilizó una nueva vacuna liofilizada que sentó las bases y estableció la norma para la erradicación mundial de dicha enfermedad en 1978.

En la década del 50 la población demanda a los servicios de salud la aplicación de la BCG; Antivariólica; DPT y Antitetánica y se realizan Campañas de vacunación con BCG y la Antivariolica-

Campaña de emergencia de vacunación intensiva contra la viruela.

En 1965 a raíz del brote de alastrín se ejecutó una campaña masiva de vacunación contra la viruela a fin de erradicarlo nuevamente del Paraguay. E**l Departamento de Epidemiología y Zoonosis** adopta medidas de vigilancia en la frontera con Brasil frente a supuestos brotes de fiebre amarilla en nuestro territorio.

[47] Nota del 5/07/32
[48] Resolución no.287 del 9 de julio 1946

Prosigue el programa de vacunación antipoliomielítica con Sabin Trivalente. El Ministerio de Salud recibe la donación de la Empresa farmacéutica *Burrouges Wellcome y Co* de Inglaterra, vacunas antipoliomielítica tipo SABIN. Se reglamenta la percepción de donaciones por vacunación antipoliomielítica realizada por este Ministerio a fin de crear fondos para financiar la adquisición de otras partidas de vacunas. Para lograr este cometido se autoriza a los Directores de Centros de Salud afectados a recibir donaciones por cada dosis de vacunas administradas a los internados.

Programa Ampliado de Inmunizaciones en las Américas.

En la Década del 70 la prioridad era entonces la Erradicación de la Viruela a través de las diferentes campañas de vacunación. En **1978 s**e crea el **Programa Ampliado de Inmunizaciones en las Américas**. En Paraguay, el Programa de Vacunación es asumido por la Dirección de Epidemiologia y Zoonosis y se inicia el programa con cuatro vacunas básicas: **BCG, DPT, OPV y Antisarampionosa.**

Programa de vacunación masiva antipoliomielítica

En 1979 se inicia este programa y es el Dr. Fidel Moreno González**,** Director del Servicio Nacional de Epidemiología y Zoonosis, coordinador por el Ministerio de Salud ante la Comisión Nacional del Año Internacional del Niño para establecer las gestiones necesarias para una acción conjunta a fin de lograr el éxito de esta campaña.

Campaña de Vacunación para la erradicación de la Poliomielitis- "Programa Polio 2005"

El comienzo del fin de la polio se dio el 14 de Mayo de 1985, cuando el Director de la OPS, Dr. Carlyle Guerra de Macedo declaró: "*Nos ha llegado el tiempo de decir que es inaceptable para cualquier niño de América sufrir de polio"*

Dr. Sabin, y el Dr. Bataglia

Miguel González Odoro , Dr. Sabin

Dr. Sabin y Dr. Plinio Duarte

En setiembre de 1985 con la presencia del doctor **Albert Sabin,** odontólogo, médico y descubridor de la vacuna contra la polio, se inicia la campaña más importante y exitosa emprendida por el Ministerio de Salud.

El programa de erradicación del virus salvaje de la polio, llamado **"Programa Polio 2005"** mediante un convenio firmado con el Rotary Internacional y el Ministerio de Salud, formaba parte del programa denominado Polio Plus 2005.

Por ese motivo se conformó a nivel central del Ministerio, una Comisión Interinstitucional encargada de Planificar, Dirigir, Ejecutar y Controlar dicha campaña, siendo el responsable el Dr. Fidel Moreno González.[49] La comunidad entera participó en ella. Se recibió ayuda de todas partes. Fue un gran éxito.

[49] Duarte Plinio, Salud en Ypacaraí

Un convenio firmado con el Ministerio de Educación, participaron los alumnos de los últimos cursos formaban parte del grupo de vacunadores, luego de haber recibido previamente una capacitación de un mes en los diferentes centros asistenciales. El apoyo logístico estuvo a cargo de las unidades militares, policiales y, el sector privado.

"Dos Gotitas son la diferencia"

Se inician así las Campañas Antipoliomielíticas programadas para su ejecución durante 5 años, en número de dos anualmente, lo que logró cortar la cadena de transmisión de la enfermedad, reflejado en la ausencia de casos desde el 9 de marzo de 1985, en que se detectó el último caso en General Aquino, Departamento de San Pedro, hasta la fecha.[50]

Mediante dicha acción se pudieron evitar numerosos casos de polio con sus secuelas de parálisis. La estimación de los beneficios sociales para el país, en Dólares. 13.949.270. (Trece millones, novecientos cuarenta y nueve mil, doscientos setenta dólares). Además evitar 520 (quinientos veinte) niños con secuela paralitica o muerte. [51]

Dr. Albert Sabin

Luego vino la Segunda Campaña se llamó **"Paraguay, nosotros primero"** a cargo del Dr. **Humberto Recalde**.

Programa Ampliado de Inmunizaciones, Plan de Acción 1987-1991- Paraguay

En 1987 se suman al empeño de erradicar el virus salvaje de la poliomielitis, las Agencias de Cooperación Externa conformadas por la OPS/OMS, el UNICEF, AID, BID, que firmaron en Asunción "El Acuerdo de Entendimiento entre el Gobierno de la República del Paraguay y las Agencias citadas por un periodo de cinco años 987-1991. Este acuerdo figura en el documento "Programa Ampliado de Inmunizaciones, Plan de Acción 1987-1991- Paraguay.

En 1988 las actividades de vacunación realizadas en nuestro país consistieron en fortalecer el Programa Regular durante todo el año con todas las vacunas: Al mismo tiempo se realizaron las dos Campañas Nacionales de Vacunación Antipoliomielíticas (30/7 y 8/0) con la modalidad casa por casa y estructura organizativa propia.

Jornadas Nacionales de Vacunación Combinada (JONAVAC I y JONAVAC II)

La baja cobertura de vacunación alcanzada en las distintas regiones Sanitarias al finalizar el primer semestre del año 1988 constituyeron un factor determinante para proponer la realización de los dos JONAVAC en dicho año, la que recibió el apoyo técnico y financiero de la OPS/OMS y UNICEF fundamentalmente para estas jornadas como Agencia de Cooperación Externa.

En 1987 se realizó la primera Jornada de Vacunación combinada llamada JONAVAC I (Sabín, Triple, BCG, Antisarampionosa y Antitetánica) y en 1990 se realizó JONAVAC II.

Las metas de la JONAVAC fueron las de alcanzar el 100% de los menores de un año (119.620 niños), vacunas DPT y Antisarampionosa; Completar los esquemas de vacunación de los niños de a 4 años con las vacunas DPT y Antisarampionosa según demanda (50%, 224.600 niños); Vacunar a las mujeres embarazadas con Toxoide Tetánico estimado en 80%(103.878 mujeres).

También se realizaron dos Jornadas Nacionales de Vacunación Combinadas con las vacuna DPT; TT y Antisarampionosa con la modalidad de puestos fijos y /o móviles. Se utilizó como método de canalización la Segunda Campaña Antipoliomielítica realizada en 1986:

[50] Informe final del Programa Ampliado de Inmunización del Paraguay, 1989. Material suministrado por la Lic. Lucía Bogado, directora del Dirección de Bioestadística, 20008.

[51] Duarte Plinio, Salud en Ypacaraí

Puestos Fijos por jornadas de 8 horas, instaladas en 203 distritos de todo el país.; vacunación casa por casa el día fijado para la jornada y se extendió a 4 semanas.[52]

En la Paraguay, al igual que en muchos países de América se estableció la meta de la eliminación regional del poliovirus salvaje para 1990.

La Organización Mundial de la Salud, adoptó la meta de la erradicación mundial de la polio para fines del año 2000. Años después Paraguay recibió la certificación internacional de la interrupción de la circulación del virus salvaje de la polio, al transcurrir tres años del último caso de polio en el país y en las Américas

Analizando las tendencias de todas las coberturas de vacunación de las inmunoprevenibles se observa que fue en aumento hasta el año 1984, luego sufre un descenso en 1985 coincidiendo con la primera Campaña Polio.

Para la Anipoliomielítica en ese tiempo, la población de 2 a 5 años tiene más de cuatro dosis inmunizantes y vivieron cuatro ambientes epidémicos con más del 90% de infectados en cada uno de ellos con el Polivirus vacunal, avalados por la detección de anticuerpos neutralizantes en todos los casos de parálisis agudos investigados.

En cuanto al porcentaje de cobertura la más baja fue para los niños menores de año a nivel de Regiones Sanitarias, que corresponde a la IV, con un 33,6% (1ª dosis; 18,6% (2ª dosis y 9,2% (3ª dosis).Sin embargo, un 50% de las regiones presentan coberturas del 100% con la primera dosis, y se reduce a 25% las regiones con 00% para segunda dosis y reducirse a cero las coberturas del 100% con tercera dosis.

Campaña de eliminación del Sarampión y el tétanos

En 1994 se realiza la Campaña Nacional de Vacunación contra el Sarampión y el Tétanos.

Barrido Nacional contra Sarampión

En 1998 en la gestión de la Dra. Carmen Frutos, entonces Ministra de Salud, se implementó una de las Campañas de vacunación más intensa y extensa que registra la historia del Ministerio de Salud, en efecto a fines de septiembre de 1998 se registra una epidemia de Sarampión y en respuesta se emprende inmediatamente una campaña de vacunación para menores de 15 años. Con un despliegue sin precedentes del funcionariado, de las fuerzas de la comunidad, los municipios, gobernaciones y Fuerzas Armadas se logró entre el 19 de octubre y el 30 de noviembre de 1998 una cobertura del 100 % habiéndose llegado a 2.120.676 entre 6 meses y 15 años. Ese año se reportó el último caso de sarampión en Paraguay. La campaña fue conducida por la Dra. Estela Cabral de Bejarano.

Dra. Carmen Frutos

[52] ibid

Primera Evaluación Internacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones de Paraguay

Del 22 de noviembre al 3 de diciembre de 1999 se realizó la primera Evaluación Internacional del Programa Ampliado de Inmunizaciones de Paraguay por un equipo de expertos de OPS y de otros países.

En esta evaluación se analizaron diferentes componentes del programa a través de la aplicación de entrevistas al nivel político, gerencial, operativo, sociedades científicas, ONG, usuarios, en las diferentes regiones sanitarias y municipios del país. De acuerdo a los problemas identificados se generaron recomendaciones y se diseñó un Plan de Acción para el periodo 2000-2003.

Jornada Nacional de Vacunación

En el año 2000 se realiza la **Jornada Nacional de Vacunación** combinada destinada a la erradicación del Sarampión, que tenía por objetivo la vacunación de todos los niños/as menores de 5 años y mujeres de edad fértil.

Plan de Control y Prevención de Fiebre Amarilla

En el 2001 se inicia el Plan de Control y Prevención de Fiebre Amarilla, vacunando en municipios y regiones de frontera con Brasil y Bolivia.

Introducción de las vacunas combinadas Pentavalente (DPT+HB+Hib) y SPR

En el año 2002 se introducen las vacunas combinadas Pentavalente (DPT+HB+Hib) y SPR al esquema regular de vacunación. Con esta medida el esquema de Paraguay se nivela a los esquemas de vacunación de los demás países de las Américas.

Se inicia un brote de Difteria con un total de 50 casos confirmados y 9 defunciones. Los casos se presentan en los municipios de Central, *Caaguazú*, San Pedro, Pte. Hayes y en la Capital.

Ley 2.310/03 "De Protección Infantil contra las enfermedades inmuno-prevenibles"

Se aprueba la Ley 2.310 "De Protección Infantil contra las enfermedades inmuno-prevenibles", que garantiza la disponibilidad de un presupuesto exclusivo y adecuado para garantizar la adquisición y provisión gratuita y efectiva de las vacunas incluidas en el Programa Ampliado de Inmunizaciones y aquellas recomendadas por la OMS.

"Primera Semana de Vacunación de las Américas"

Se realiza la "Primera Semana de Vacunación de las Américas" y la Campaña de Seguimiento para la eliminación del Sarampión, en la que se vacuna a la población de 1 a 4 años con vacuna SR.

Lanzamiento de la Vacuna Pentavalente

Elaboración de Guía de Procedimientos para aplicación, Manual de Capacitación, Adaptación de video para nuestro país

El Programa Ampliado de inmunizaciones (PAI)

Es una prioridad de la política actual. La ley de protección infantil contra enfermedades inmunoprevenibles **(Ley de Vacunas)** que fue incluida como una de las prioridades en el plan de los primeros 100 días, fue aprobada el 18 de noviembre de 2003 (Ley 2.310).

Con la introducción al esquema oficial de vacunas combinadas SPR y Pentavalente, el esquema nacional de vacunación se equiparó al resto de países de las Américas ofreciendo a todos los niños menores de 5 años, 11 **vacunas** para la prevención de las principales enfermedades inmunoprevenibles.

Se realizó la **Campaña Nacional de Vacunación contra Poliomielitis, Sarampión y Rubéola** dirigida a todos los menores de 5 años, y Fiebre Amarilla en áreas fronterizas, que finalizó con las actividades de la Semana de Vacunación de las Américas dirigida a poblaciones de mayor riesgo, en la que se vacunaron aproximadamente 700.000 niños y niñas menores de 5 años

Se introduce la dosis de refuerzo contra Sarampión, Parotiditis y Rubéola a los 4 años de edad, en el marco del compromiso de la eliminación del Sarampión, en el año 2004.

"Juntos eliminemos la Rubéola, de una vez y para siempre" 2005

Del 23 de abril al 31 de mayo, con el lema "Juntos eliminemos la Rubéola, de una vez y para siempre" se realizó la Campaña Nacional de Vacunación contra la Rubéola, conducida por el Dr. Carlos Daniel Torres. Durante la campaña se vacunó a un total de 3.724.355 personas entre 5 a 39 años, con lo que se logró el cumplimiento del 100% de la meta establecida. Esta fue la campaña más grande realizada a nivel nacional, ya que se vacunó al 65% de la población total del país.

Campaña Nacional de Vacunación contra la Rubéola (2005)

Uno de los afiches de la Campaña de Rubéola (2005)

Difusión y cumplimiento del Decreto y Resoluciones Ministeriales para la ejecución de la campaña de **Vacunación contra la Rubéola y el Sarampión**, y la eliminación del Síndrome de Rubéola Congénita, (Decreto 5080, Resoluciones 56, 367, 398)

A partir de ese año en Paraguay no se han confirmado nuevos casos de Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita. También a partir del 2005 se introduce la vacuna contra Influenza al PAI, siendo ese año la primera vez que se vacuna a la población adulta mayor en una jornada de vacunación polisacárida 23-valente al esquema de vacunación de adultos mayores e inmunocomprometidos.

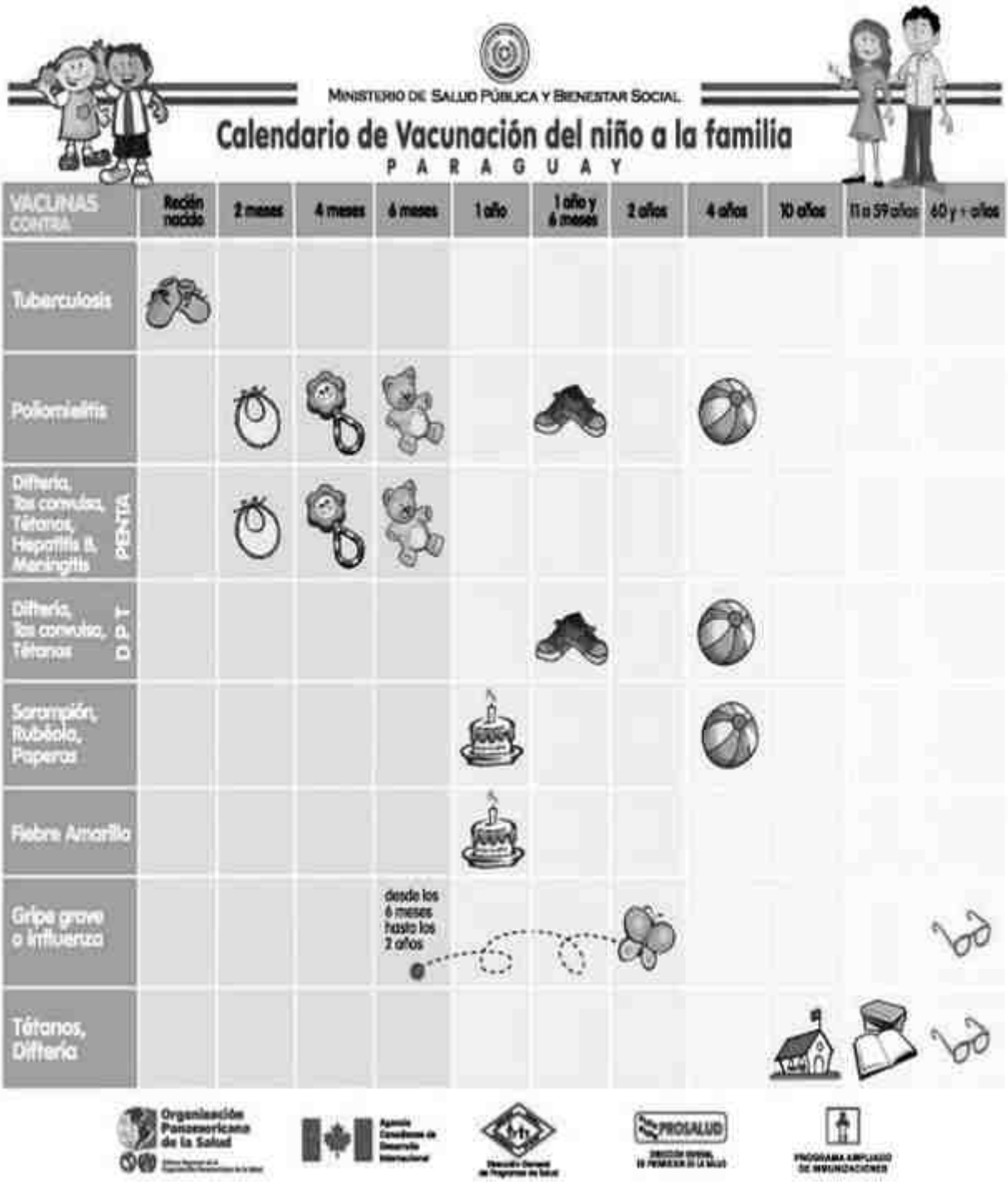
XIV Reunión de la Región Andina y XVII Reunión del Cono Sur sobre Enfermedades Prevenibles mediante Vacunación

Del 25 al 26 de octubre de 2005 tuvo lugar en nuestra capital la XIV Reunión de la Región Andina y la XVII Reunión del Cono Sur sobre Enfermedades Prevenibles mediante Vacunación. En un gesto sin precedentes, el Presidente Dr. Nicanor Duarte Frutos, asistió a la reunión. El Dr. Jon Andrus, Jefe de la Unidad de Inmunización en la sede de la OPS, le otorgó un certificado de reconocimiento por los logros obtenidos durante la campaña que el país llevó a cabo en abril y mayo de 2005.

Pte. Rca. Nicanor Duarte Frutos

En su discurso, el Presidente Duarte agradeció a cada miembro del equipo que hizo que la campaña fuera un éxito. Señaló que la salud pública es una prioridad en el Paraguay puesto que constituye un medio para lograr el desarrollo social, la prosperidad y la paz.

En el marco del Plan de Control y Prevención de la Fiebre Amarilla, en 2006 se universaliza la vacunación contra fiebre amarilla en población de 1 año dentro del esquema regular de vacunación, en forma simultánea con la vacuna SPR. De esta manera la vacunación se realiza a nivel nacional y no solamente ya en áreas de frontera.



Esquema de Vacunación integración AIEPI – PAI, 2006 - 2007

2008: Brote de Fiebre Amarilla.

En el 2009 **s**e introducen al esquema un total de seis nuevas vacunas, para garantizar la protección de grupos de riesgo y viajeros internacionales. Las vacunas son IPV, Varicela, Fiebre tifoidea, Hepatitis A,

DPaT acelular y Hib. Ese mismo año se realiza la Segunda Campaña Nacional de seguimiento contra Sarampión y Rubéola, en la cual se vacuna a la población de 1 a 8 años.
La Campaña fue certificada a través de una encuesta de cobertura realizada con apoyo de la Dirección General de Estadística, Encuesta y Censos, a través de la cual se comprobó una cobertura del 99,7%. Por este logro, la OPS/OMS entregó un reconocimiento al Presidente de la República en un acto realizado en el Patio Litoral del Palacio de López.

Año 2009

Vacunación contra el Sarampión y la Rubéola (2009)

2010. Introducción de la vacuna contra Rotavirus

Ese año se introduce la vacuna contra el Rotavirus al esquema regular de vacunación de los menores de un año.

El Viceministro de Salud Pública, Dr. Edgar Giménez, expresó hoy que una de las mejores medidas implementadas, en el ámbito de la salud pública, es la incorporación de las vacunas contra el rotavirus, "es uno de los hechos más trascendentales que vamos a tener en materia de promoción de la salud y prevención de las enfermedades", sostuvo la autoridad sanitaria, durante la premiación de los municipios que lograron coberturas de 95% o más en vacunación contra el sarampión y la rubéola.

También se introduce la vacuna de Influenza A H1N1 para responder a la pandemia.

Campaña Rotavirus — Campaña Influenza A H1N1 (2010)

Esta campaña de vacunación contra la gripe A que en 2009 causó 47 muertes de 1024 infectados, estaba dirigida en su primera etapa a sectores vulnerables de la población.
Estas vacunas son monovalentes, exclusivamente para contrarrestar el virus pandémico pero se da prioridad a las embarazadas. La meta es alcanzar el 10% de la población de alto riesgo que también son niños de 6 y 35 meses, adultos mayores de 60, enfermos crónicos, pacientes inmunodeprimidos y trabajadores de la salud.

2011- Erradicar, eliminar y controlar enfermedades prevenibles por vacunación

Esta es la meta que se trata de lograr mediante el acceso a las vacunas incluidas en el esquema oficial del PAI y las nuevas vacunas recomendadas por la OMS, adquiridas y provistas gratuitamente a toda la población de niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores, de acuerdo a las metas nacionales e internacionales de erradicación, eliminación y control de enfermedades inmunoprevenibles;
El logro de la Certificación del cumplimiento de la meta de la Campaña Nacional de Vacunación para la eliminación del Sarampión, la Rubéola y el Síndrome de Rubéola Congénita, obtenida de parte de la

OPS y la conformación del Comité Nacional para Documentación y Certificación de la Eliminación del Sarampión, la Rubéola y el Síndrome de Rubéola Congénita.

En ese marco fueron distribuidas 5.481.268 dosis de vacunas del PAI adquiridas y distribuidas en el

100% de los municipios, a través de los establecimientos y unidades de salud del Ministerio de Salud e IPS. Las personas beneficiadas fueron 6.561.785 por impacto directo e indirecto: niñas y niños menores de 5 años, mujeres en edad fértil, adolescentes, adultos, adultos mayores, y grupos de riesgo, protegidos contra enfermedades inmunoprevenibles.

Para facilitar el cumplimiento de estas actividades el PAI transfirió fondos a los Consejos de Salud los que fueron utilizados para la construcción y equipamiento de Almacenes Regionales de Vacunas de Concepción, San Pedro, Caaguazú, Misiones y Alto Paraná. También con estos fondos se compraron equipos audiovisuales, se fortaleció la cadena de frío y el almacenamiento de jeringas y se apoyó la realización de cursos de capacitación para la introducción de nuevas vacunas. Se instalaron equipos informáticos en las Regiones y conexiones a internet; se realizó el mantenimiento preventivo y la reparación de camionetas y motocicletas asignadas al PAI en los Departamentos del país

Campaña de Vacunación contra Neumococo en adultos mayores

Introducción de la vacuna Neumococo polisacárida 23-valente

Se introduce la vacuna Neumococo polisacárida 23-valente al esquema de vacunación de adultos mayores e inmunocomprometidos

Se amplían los **criterios de vacunación contra Influenza Estacional** y se mantienen en vigencia los lineamientos técnicos y operativos de Vacunación contra el Neumococo, en el marco del Plan IRAs 2011. Se reconoce al Laboratorio Central de Salud Pública como **Centro Nacional de Influenza** y se aprueban sus funciones en dicho carácter.

Imágenes de una campaña de vacunación

Asume nueva directora del PAI

Asumió la dirección del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) la Dra. Sonia Arza Fernández, en reemplazo del Dr. Carlos Torres, bajo cuya administración vencieron 25.000 dosis contra el neumococo.

La designación se realizó a través de la Resolución Nº 361/2012.

La doctora Arza asume el gran desafío de completar la introducción de nuevas vacunas contra el virus del papiloma humano, contra la varicela, la hepatitis A y la tos convulsa para el grupo adolescente, biológicos que creo tendrán un alto impacto en la población y representarán un gran desafío en esta gestión", indicó el ministro de Salud, Dr. Antonio Arbo durante el acto.
Las bajas coberturas ponen en riesgo la reaparición de enfermedades como la parálisis infantil, sarampión y la rubéola. También se siguen dando casos y fallecidos por enfermedades prevenibles por vacunas como parotiditis, tétanos, difteria y tos convulsa, entre otros males.

Año 2014
"Campaña Nacional de Vacunación 2014. Paraguay en Acción. Libre de Rubéola y Sarampión"

Salud dispone de vacunas para prevenir 22 enfermedades
En la actualidad, la cartera sanitaria de Estado dispone biológicos para prevenir 22 enfermedades y son:
BCG: suministrada a los recién nacidos para prevenir las formas graves de tuberculosis (meningitis y tuberculosis miliar);
SABIN (OPV): que previene la poliomielitis, conocida también como parálisis infantil; aplicada a los 2, 4, 6, 18 meses y 4 años de edad;
PENTAVALENTE (DPT + HB + HIB): es aplicada contra la difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B y meningitis por la bacteria haemophilus influenza tipo b; administrada a los 2, 4 y 6 meses de edad.
DPT: combate la difteria, tos ferina y tétanos; primera dosis a los 18 meses de vida, segundo refuerzo a los 4 años de edad.
SPR: contra la papera, rubéola y sarampión; a niños de 1 y 4 años de edad.
TD: contra el tétanos y la difteria, suministrada a escolares, adultos, en especial mujeres en edad fértil entre 15 a 49 años, y a personas expuestas como: carniceros, gancheros, recicladores, carpinteros, así como adultos mayores.
AA (antiamarílica): que protege contra la fiebre amarilla, aplicada a la población susceptible de 1 a 59 años.
Rotavirus: destinada a menores de 1 año de edad, a fin de disminuir la morbimortalidad por diarreas y deshidratación causadas por el rotavirus.

Influenza: disponible para menores de 6 a 35 meses de edad, adultos mayores de 60 años, embarazadas, enfermos crónicos e inmunocomprometidos, trabajadores de salud y trabajadores de servicios esenciales.

Neumococo PCV10: contra el agente causal de enfermedades invasivas graves en la infancia, como meningitis, neumonías y otitis media. Se aplica en 3 dosis: primera, a los 2 meses, la segunda a los 4 meses, y una de refuerzo a los 12 meses.

Neumococo 23 valente: orientado a adultos mayores, enfermos crónicos, inmunocomprometidos,

A esta lista se suma los biológicos introducidos en el 2013:

Varicela: aplicada a niños y niñas de 15 meses para la prevención de la varicela, una enfermedad contagiosa que provoca una infección generalizada y lesiones en la piel.

Hepatitis A: dirigida a niños de entre 15 y 23 meses, previene la enfermedad que se trata de una infección del hígado que se adquiere a través de la ingesta de alimentos contaminados y que puede derivar en complicaciones.

Vacuna contra el VPH: aplicada en tres dosis a niñas adolescentes para la prevención del cáncer de cuello uterino. El esquema de aplicación es: después de la primera dosis esperar un mes para aplicarse la segunda; y luego de seis meses colocarse la última dosis. El cáncer de cuello uterino constituye una de las principales causas de muerte de mujeres paraguayas.

Tos convulsa: dirigida al grupo de embarazadas, puérperas, adolescentes y personal de blanco.

- Niños/as menores de 6 años deben estar vacunados con una dosis extra de SPR.
- Personas que participaron del mundial, si presentan fiebre y erupciones en la piel deben acudir inmediatamente a un servicio de salud.
- Toda persona que saldrá del país, debe estar protegida contra el sarampión y la rubéola.

2015: Paraguay libre de la transmisión endémica de rubéola

Paraguay logró la certificación de país libre de la transmisión endémica de rubéola. El anuncio fue hecho por el representante de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) con sede en Asunción, Carlos Castillo y por el ministro Antonio Barrios.

La iniciativa había sido impulsada por autoridades sanitarias paraguayas en el año 2003 ante la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ayer se declaró oficialmente al continente americano como primera región en el mundo en ser certificada como "libre de la transmisión endémica de rubéola", incluido a nuestro país.

Paraguay fue el país que propuso en el 2003 la eliminación de esta enfermedad, nos complace hacer este anuncio desde el país que originó esta iniciativa. Nos ha tomado 15 años para eliminar la rubéola", manifestó Castillo.

2016. Paraguay lidera los pasos en la Región de las Américas para la erradicación mundial de la Poliomielitis.

De manera definitiva, el mundo dejará de usar la vacuna SABIN. En el proceso de eliminación o erradicación mundial de la Poliomielitis, es importante sacar de circulación cualquier componente vivo del virus. La vacuna SABIN contiene virus vivos atenuados de tres tipos de Polio.

Por estas razones, en forma paulatina se está realizando este proceso histórico que culminará en el año 2018-2020.

El 18 de abril, se produjo el cambio o SWITCH de la SABIN por la vacuna bOPV, y el acto central se llevó a cabo en el H. M.I. de Loma Pytâ. En todo el país, los encargados del Programa Ampliado de Inmunizaciones tendrán sincronizados sus relojes para que las sirenas y campanas suenen puntualmente a las 10:00, momento en que definitivamente se dejará atrás a la SABÍN.

.**24 de Octubre de 2016. Celebran Día Mundial contra la Polio**

Hoy se celebra el Día Mundial de la Lucha contra la Poliomielitis, enfermedad muy contagiosa causada por un virus que invade el sistema nervioso y puede causar parálisis en cuestión de horas. La polio fue declarada erradicada de las Américas en 1994, gracias al compromiso de varias organizaciones, entre ellas el Rotary Club Internacional, recordó Daniel Elicetche, presidente del Instituto de Liderazgo Rotario para Argentina, Paraguay y Uruguay.

El médico mexicano Carlos Conseco llegó a la presidencia del Rotary Internacional en 1985 y como era conocido de Albert Sabin, quien desarrolló una vacuna vía oral contra la poliomielitis, comenzaron a trabajar en un proyecto de campaña de vacunación para controlar la enfermedad. En 1985, la polio era endémica en 125 países y se detectaban 1.000 casos por día. La situación era terrible, pues la enfermedad mataba niños o los dejaba con serias incapacidades", recordó Elicetche.

Agregó que como se necesitaba probar la campaña, decidieron hacer en Paraguay un plan piloto de vacunación. "Dicen que fue difícil convencer a Alfredo Stroessner de hacer las vacunaciones, ya que sería reconocer la existencia de casos de polio. Finalmente, el ministro Adán Godoy lo convenció y Alber Sabin vino al país y participó en la primera jornada de vacunación contra la enfermedad. La primera niña en recibir la dosis fue Gisell Alarcón", comentó. Dijo, además, que los rotarios de California habían financiado las vacunas que se aplicaron en Paraguay en aquellos años. "Hoy, 30 años después, se está por erradicar esta enfermedad en el mundo. Solo se registran casos en Afganistán, Nigeria y el Pakistán", destacó.

DIRECTORES DEL PAI:

Lic. Úrsula Martínez de Mendoza
1988-1990/1999-2000

Dra. Estela Cabral de Bejarano
1998-1999

Dra. María Victoria Ale
2007-2007

Dr. Carlos Daniel Torres
2008-2011

Dra. Sonia Arza

1988 – 1990 Lic. Úrsula Martínez de Mendoza; 1990 – 1995 Dra. Carmen Pino; 1996 – 1997 Lic. Liliana Delvalle Verocay; 1998 – 1999 Dra. Estela Cabral de Bejarano; 1999 – 2000 Lic. Úrsula Martínez de Mendoza; 2000 – 2001- Dra. Mirian Aguilar de Almada; 2001 – 2003 Dra. Luz Romero de Molinas; 2003 – 2006 Dr. Carlos Daniel Torres; 2006 Lic. Úrsula Martínez de Mendoza; 2006 – 2007 Dra. María Victoria Ale; 2007 – 2008 Dr. Víctor Cáceres; 2008- Dr. Carlos Daniel Torres. 1012- Dra.Sonia Arza.. 2018- Dra. Soraya Araya Yampey

Bibliografía

- Archivo Nacional. Notas de los años 1863-1864 sobre la variolización
- Coney, J. (2009). Tratamiento de la viruela en el Paraguay. Revista Paraguay de Sociología
- Duarte Plinio, Salud en Ypacaraí, 2016
- Gonzáles Torres, D. (1958). Temas Médicos. Apuntes para la Historia de la Medicina en el Paraguay. Vol. IV. Imprenta Nacional. Asunción
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (1946). Resolución S.G. Nº 287/46
- Nota del 11/03/32 enviada al Ministro del Interior por el Director General.
- Nota enviada por el Director General sobre el oficio confidencial 275 del Ministerio de Guerra y Marina referente al pedido de vacunas antivariólicas por el Comando del Regimiento de Infantería no. 2 " 2 de Mayo" con asiento en Concepción.
- Nota del 5/07/32
- Programa Ampliado de Inmunizaciones, 2011
- Informe final del Programa Ampliado de Inmunización del Paraguay, 1989. Material suministrado por la Lic. Lucía Bogado, directora del Dirección de Bioestadística, 20008.