



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección Regional
de Salud de Ucayali

GESTIÓN SANITARIA DIRESA UCAYALI

DR. ÁNGEL LUÍS GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ
Director Regional de Salud Ucayali

La Dirección Regional de Salud de Ucayali, es un órgano desconcentrado del Gobierno Regional de Ucayali, cuya dependencia técnica y funcional es del Ministerio de Salud.

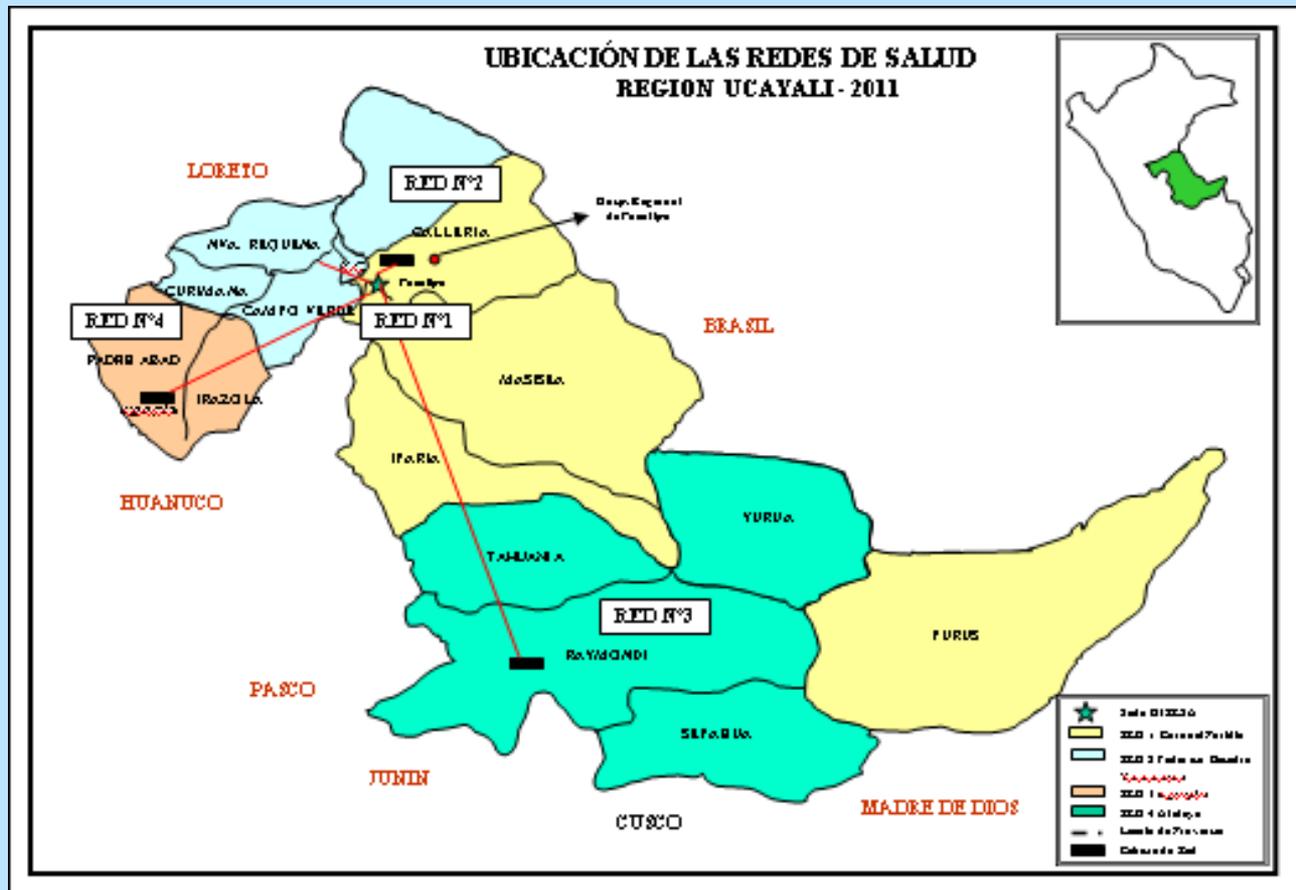
ÓRGANOS DESCONCENTRADOS:

Dirección de Red de Salud Coronel Portillo.

Dirección de Red de Salud Federico Basadre - Yarinacocha

Dirección de Red de Salud Atalaya. (U.E:403)

Dirección de Red de Aguaytía – San Alejandro. (U.E:404)



ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DIRESA UCAYALI

EE.SS. DE SALUD DE LA REGION DE UCAYALI.		
HOSPITALES/REDES	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Nº DE EE.SS.
HOSPITALES	HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	1
	HOSPITAL DE APOYO DE YARINA COCHA	1
RED Nº 01 (CORONEL PORTILLO)	CENTROS DE SALUD	8
	PUESTOS DE SALUD	80
RED Nº 02 (C.F.B. YARINA COCHA)	CENTROS DE SALUD	8
	PUESTOS DE SALUD	58
RED Nº 03 (ATALAYA)	CENTROS DE SALUD	3
	PUESTOS DE SALUD	21
RED Nº 04 (AGUAYTIA)	CENTROS DE SALUD	2
	PUESTOS DE SALUD	19
TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD		201

EE.SS. CATEGORIZADOS Y/O RECATEGORIZADOS	
CATEGORIZACION	Nº DE EE.SS.
II-2	2
I-4	2
I-3	17
I-2	21
I-1	158
PROCESO DE CATEGORIZACION	1
TOTAL	201

EE.SS CON MEJORAMIENTO EN SU CAPACIDAD OPERATIVA Y RESOLUTIVA AL 2011

EE.SS	MICRO-RED	MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA	MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA
C.S. 7 de Junio	San Fernando	X	X
C.S. Bellavista Puc.	San Fernando	X	
C.S. San Francisco de Asís Y.C	San José de Y.C	X	X
C.S. Nvo. San Juan	San Fernando	X	X
C.S. Aguaytia	Aguaytia	X	X
P.S. Tierra Buena	Campo Verde	X	
P.S. Nva. Esperanza	Campo Verde	X	
P.S. Nvo. Paraíso	Masisea	X	
C.S. Curimaná	Monte Alegre-Neshuya	X	

EE.SS EN PROCESO DE MEJORAMIENTO DE SU CAPACIDAD OPERATIVA Y RESOLUTIVA 2012

EE.SS	MICRO-RED	% DE AVANCE	MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA	MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA
C.S. San Fernando	San Fernando	90	X	X
C.S. Monte Alegre	Monte Alegre-Curimaná	90	X	X
C.S. 9 de Octubre	9 de Octubre	15	X	X
C.S. Húsares del Perú	Nvo. Paraíso	15	X	X
C.S. Centro América	Nvo. Paraíso	15	X	X
C.S. Micaela Bastidas	9 de Octubre	15	X	X

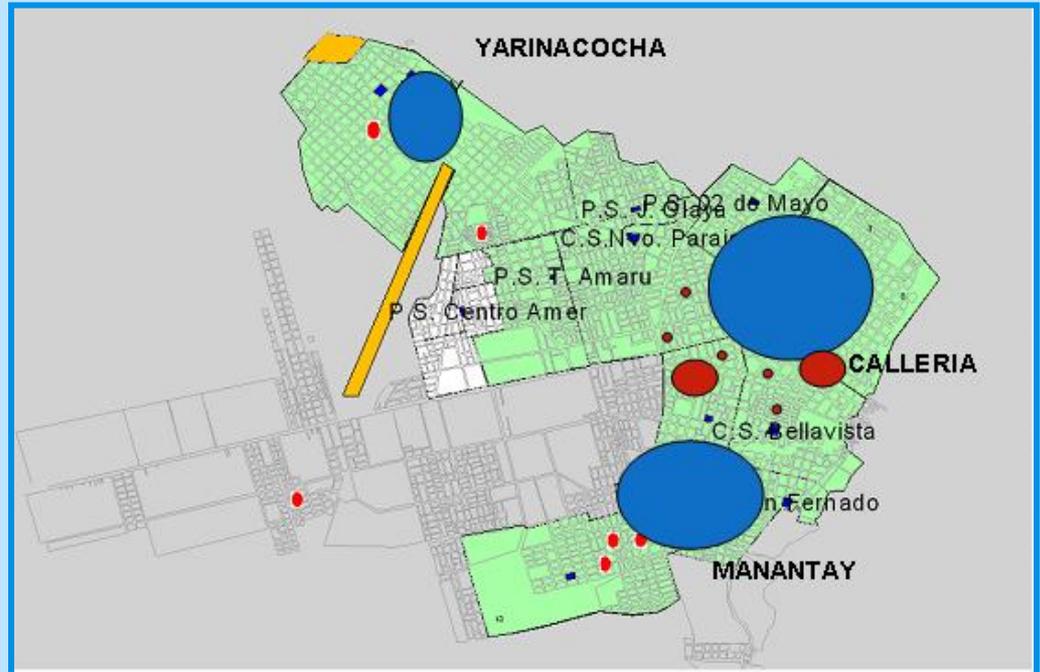
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE:

Durante el año 2011, se han presentado un total de 1081 casos de dengue, de los cuales 1058 casos pertenecen a los distritos de Calleria, Yarinacocha y Manantay, que en conjunto representan un 97.8 % del total de casos. Se han presentado 2 brotes, uno al inicio de año y otro al finalizar el año, que ocasionaron 3 fallecimientos.

CASOS DE DENGUE POR DISTRITOS 2011

DISTRITOS	CONFIRMADOS	PROBABLES	TOTAL C + P
CALLERIA	263	230	493
CAMPO VERDE	2	2	4
IPARIA	0	0	0
YARINACOCHA	162	215	377
NUEVA REQUENA	0	0	0
MANANTAY	93	95	188
SEPAHUA	5	0	5
PADRE ABAD	9	0	9
IRAZOLA	2	1	3
CURIMANA	1	1	2
PURUS	0	0	0
MASISEA	0	0	0
TAHUANIA	0	0	0
TOTAL	537	544	1081

Desde la S.E. N° 01 hasta la S.E. 52

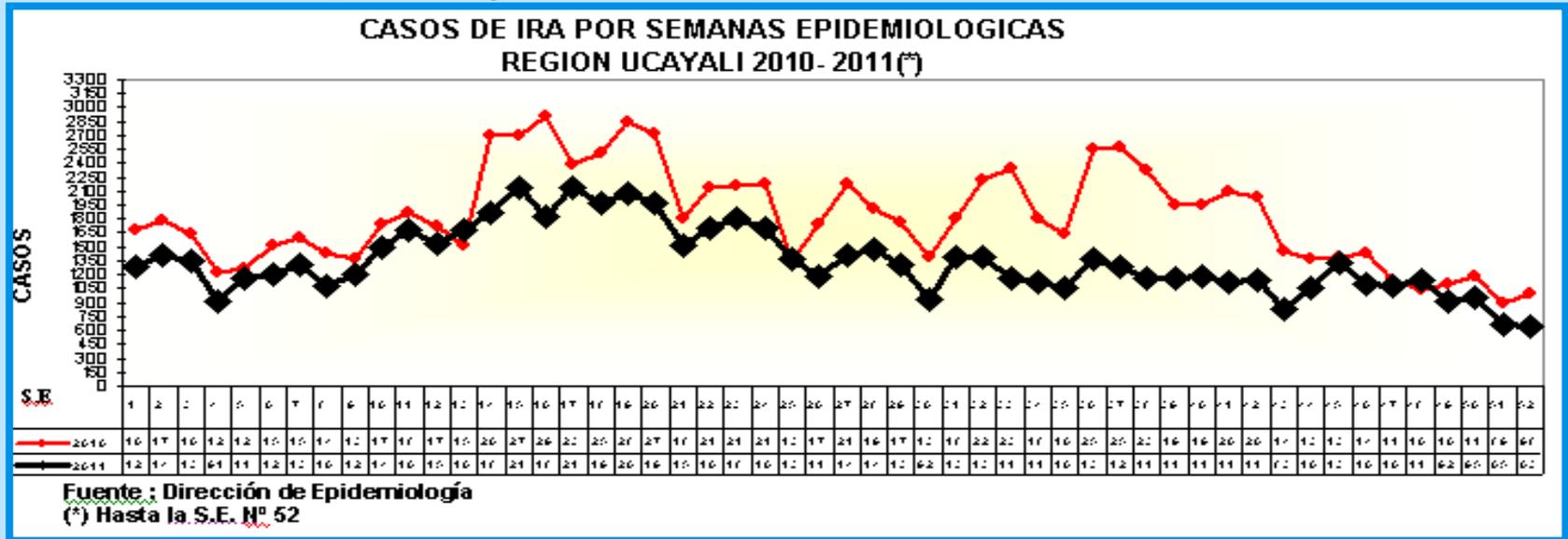


Necesidades inmediatas:

- Mejorar el parque anti vectorial mediante la adquisición de 50 termo nebulizadoras.
- Contar con un plan anual presupuestado para control de brotes, con GLs y GR.

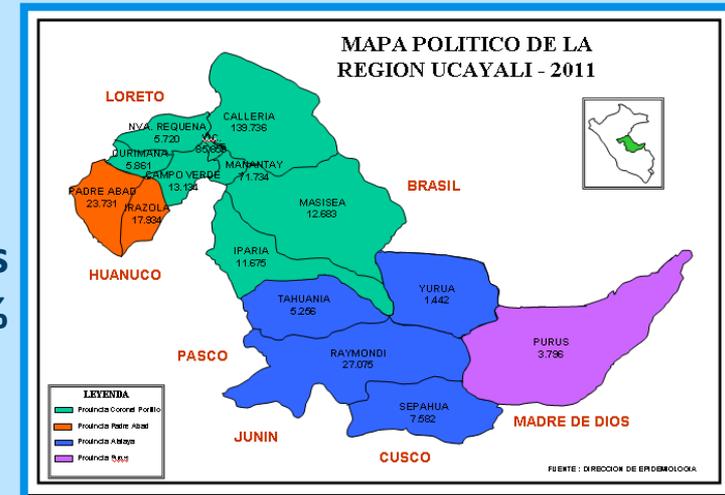
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Las Infecciones respiratorias agudas, constituyen la primera causa de consulta externa en los servicios de salud, se incrementa principalmente en las épocas de friaje, la provincia de Atalaya anualmente reporta el mayor numero de casos de muertes por neumonías, durante el año 2011, se han presentado 67,060.



Requerimiento:

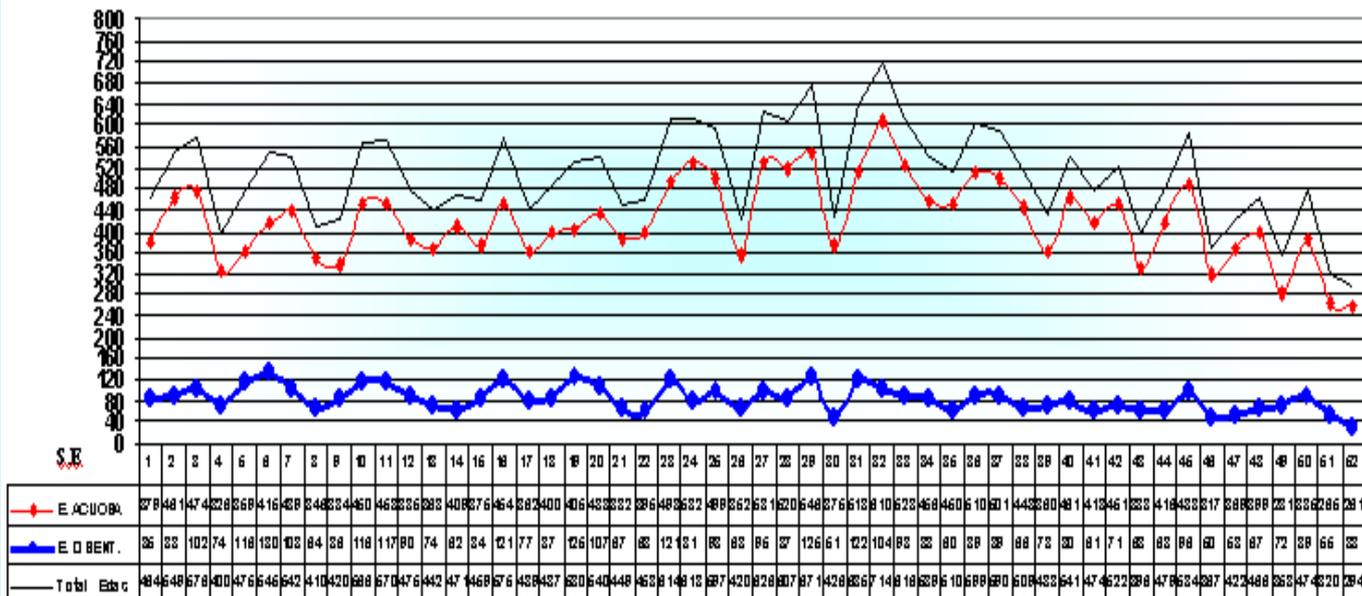
- Contar con profesionales de salud en todos los establecimientos del primer nivel de atención (74.31% de EE.SS cuenta con algún profesional de la salud).



ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Las Enfermedades diarreicas agudas, constituyen la segunda causa de consulta a los establecimientos de salud, afectan principalmente a los menores de 5 años. Esta relacionado con estilos de vida no saludables e inadecuado saneamiento básico.

COMPORTAMIENTO DE LAS EDAS ACUOSAS Y DISENTERICAS POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS REGION UCAYALI 2011



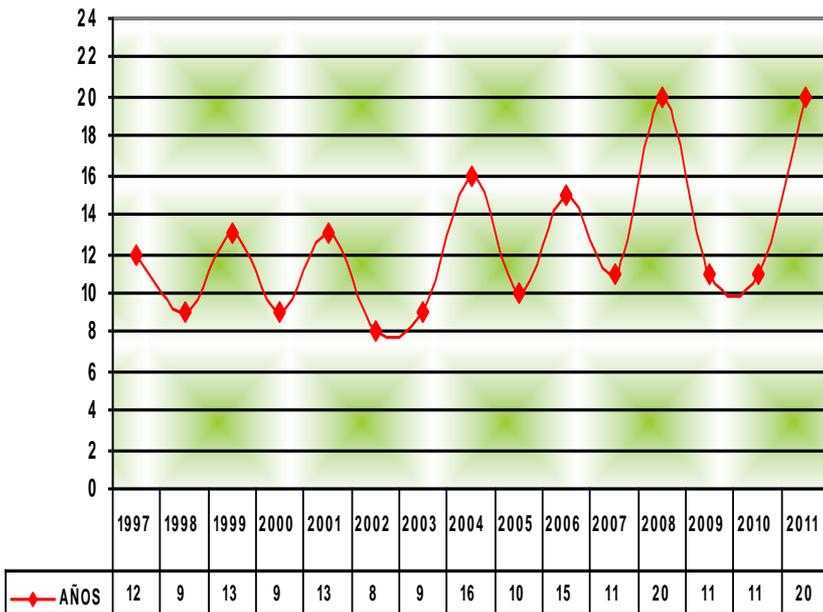
Fuente : Dirección de Epidemiología
(*) Hasta la S.E. N° 52



MUERTE MATERNA

Las 3 primeras causas de muerte materna en orden de frecuencia son: Hemorragias, eclampsia e infecciones. En el año 2011, ocurrieron 20 defunciones. El 30% de las muertes maternas, fueron importadas (2 Contamana, 2 Puerto Inca y 1 de Pasco).

CASOS DE MUERTE MATERNA POR AÑOS
REGION UCAYALI 1997 - 2011



MODELO DE CASAS DE ESPERA



Construyen casa de espera en Atalaya, para brindar albergue a las mamás gestantes, monitorizarlas para el trabajo de parto saludable y promover el parto institucional.

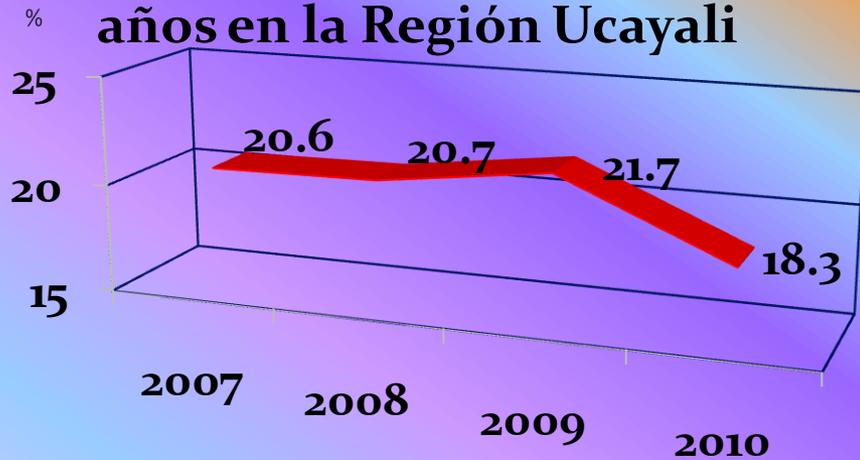
Sugerencias para su reducción:

- Enfoque integral: Estrategias biomédicas, socio económicas y culturales, mejora de la respuesta de los servicios de salud y el sistema de referencia y contra referencia.

DESNUTRICION CRONICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Según el sistema de información del estado nutricional (SIEN), el año 2010, muestra un resultado de 18.3%, lo que significa una reducción de 3.4 puntos porcentuales, en relación al año 2009.

Desnutrición Crónica en niños(as) menores de 5 años en la Región Ucayali



Fuente: SIEN



Sugerencias:

- Continuar con actividades, educativas – demostrativas, nutricionales, tomando en cuenta los productos regionales.

PRIORIDADES REGIONALES

- 1.- Los distritos que requieren mayor atención para mejorar sus condiciones de vida son: Tahuanía, Masisea, Yurúa, Sepahua, Iparía y Purús, mencionado distrito.**
- 2.- Se requiere fortalecer las actividades preventivo promocionales y resolutivas en las primeras causas de morbilidad y mortalidad en la región: Infecciones Respiratorias Agudas, Enfermedades diarreicas, Parasitosis , TBC y enfermedades metaxenicicas y Zoonoticas.**
- 3.- Fortalecen las acciones de control del Dengue, Malaria y la Leishmaniosis.**
- 4.- Continuar con una adecuada gestión de recursos humanos en la Región.**
- 5.- Atención multifactorial al tema de mortalidad materna.**
- 6.- Desarrollar un adecuado registro de los nacimientos y defunciones.**

PRIORIDADES REGIONALES 2011

- 7.- Implementar políticas para mejorar la intervención de los programas sociales, para disminuir de un modo efectivo la desnutrición crónica y la anemia en niños menores de 5 años y la desnutrición en gestantes.**
- 8.-Mejorar la capacidad resolutive de los establecimientos de salud de primer nivel de atención, ya que son responsables del 80.53% de las atenciones en la Región.**
- 9.-Fortalecer el sistema de referencia y contra referencia.**
- 10.-Promover la integración de acciones de salud en fronteras (Perú) y el Estado de Acre (Brasil).**



GRACIAS...