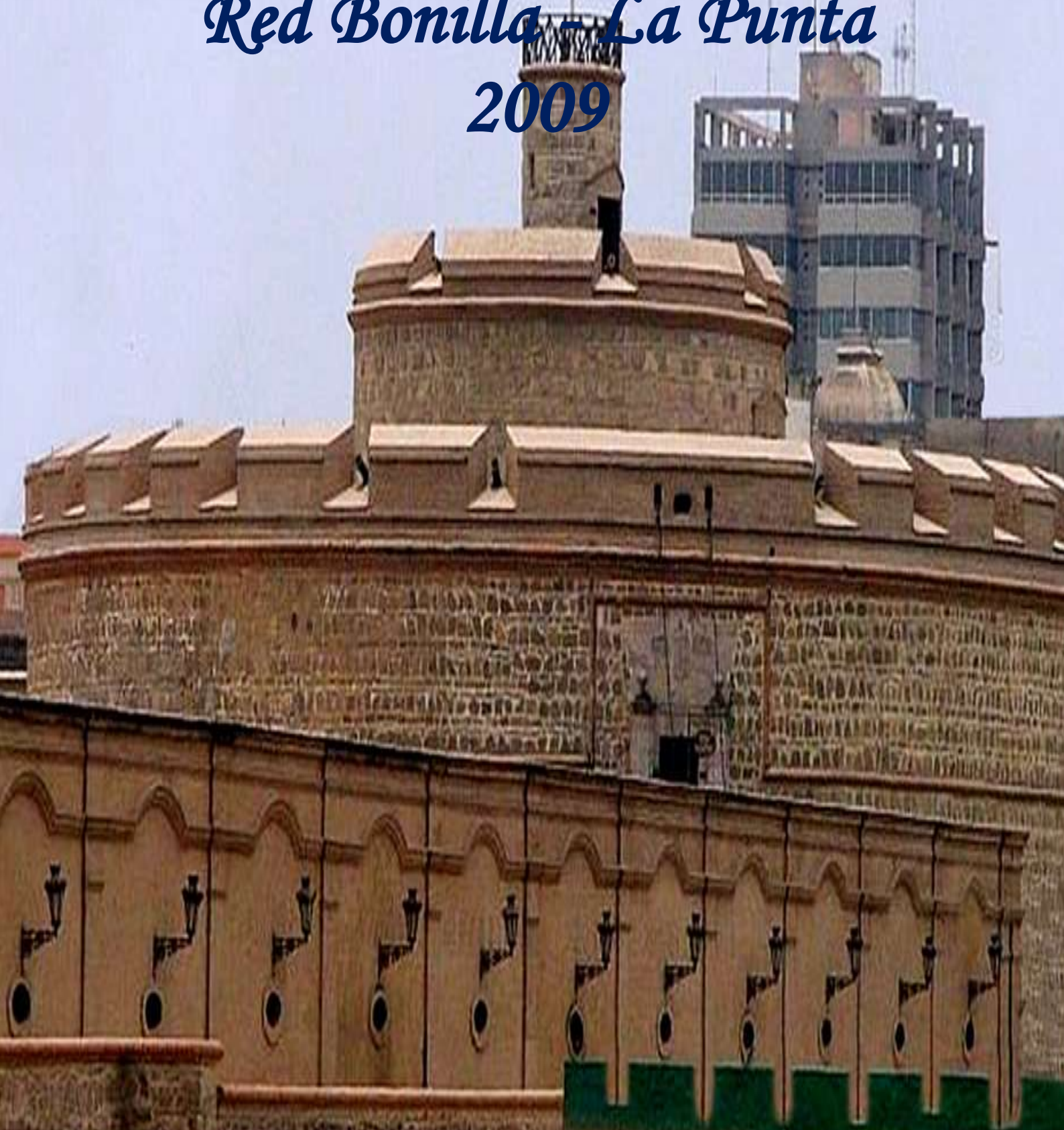




# *Análisis Situacional de Salud*

## *Red Bonilla - La Punta*

### *2009*



*Dirección Ejecutiva de Red de Salud*



## **DEDICATORIA**

A la población del Callao porque nos motivan a seguir trabajando para lograr una comunidad saludable, le dedicamos nuestro trabajo para que tengan una vida saludable.

---



## ELABORACION

El Análisis de la situación de salud de la Red Bonilla La Punta ha sido elaborado por:

### DIRECCION EJECUTIVA DE RED

- **Dr. Oscar Blanco Solis.** Director Ejecutivo de la Dirección de Red Bonilla La Punta.

### EQUIPO DE EPIDEMIOLOGIA DE LA RED

- **Dr. Ricardo Contreras Ríos** Responsable de Vigilancia Epidemiológica de la Red Bonilla La Punta.
- **Bach. Laura N. Esqueche Ruiz** Estadístico Red Bonilla La Punta

## COLABORADORES

### EQUIPO DE GESTION DE LA RED BONILLA LA PUNTA

<b>Lic. Javier Zavala Campos</b>	<b>Resp. Salud Mental y Etapa de Vida Adolscence</b>
<b>Dra. Patricia Gonzales Lopez</b>	<b>Resp. Salud Bucal y Gestión de Calidad.</b>
<b>Dra. Ana Cuadra Kochansky</b>	<b>Resp. Resp. TBC - Zoonosis</b>
<b>Lic. Catalina Urquiza Cruz</b>	<b>Resp. Inmunizaciones y Etapa Niño</b>
<b>Lic. Juana Espíritu Fernandez</b>	<b>Resp. Etapa de Vida Adulto Mayor y Promoción de la Salud.</b>
<b>Lic. Ethel Peñaherrera Cardenas</b>	<b>Resp. Salud Sexual y Reproductiva</b>
<b>Srta. Vanessa Ramirez Ruiz</b>	<b>Resp. Estadística e Informática</b>
<b>Lic. Marisol Torres Quispe</b>	<b>Resp. Enfermedades No Trasmisibles y Etapa de Vida Adulto Joven y Adulto</b>
<b>Dra. Doris Chunga Ruiz</b>	<b>Resp. ITS – VIH/SIDA</b>
<b>Lic. Edith Rodriguez Belleza</b>	<b>Resp. Alimentacion y Control Nutricional</b>
<b>Q.F. Gerardo Palomino Donayre</b>	<b>Resp. Farmacovigilancia - Supervisor Seguro Integral de salud</b>
<b>Dr. Christian Matta Ramirez</b>	<b>Emergencias y Desastres –Defensa Civil</b>
<b>Dr. Cesar Levano Aybar</b>	<b>Auxiliar Estadístico</b>
<b>Sr. Erick Espinoza Torpoco</b>	<b>Soporte Técnico y Mantenimiento</b>
<b>Sr. Jorge Castillo Donayre</b>	<b>Salud Ambiental y Enf. Metaxenicás</b>
<b>Bio. Florentina Tello Flores.</b>	

---



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO**

**ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA  
RED BONILLA LA PUNTA**

**AÑO - 2009**

---



## INTRODUCCION

La Red Bonilla La Punta presenta el ASIS del año 2009, cumpliendo una de sus funciones como órgano desconcentrado de la DIRESA Callao, con el fin de normar y conducir el proceso del Análisis de la Situación Sanitaria de su jurisdicción, para determinar las prioridades de salud de manera que sirvan de base para el planeamiento estratégico local.

El ASIS al ser un complejo proceso analítico que abarca diversas metodologías de análisis en su elaboración permite medir, explicar y caracterizar el perfil de salud, enfermedad de la población, además de incluir los daños y problemas de salud identificando sus determinantes, sean o no de competencia del sector de salud.

El ASIS permite definir escenarios epidemiológicos de la jurisdicción asignada y así poder determinar las prioridades sanitarias donde se debe intervenir.

---



### **VISION: DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA**

“En el año 2015, los habitantes de la jurisdicción de la Red Bonilla La Punta, como consecuencia de una respuesta óptima de todas las instituciones del sector salud funcionando integrada y articuladamente, lograrán la salud plena física, mental y social, basada en los principios de universalidad, equidad, solidaridad, de un enfoque de derecho a la salud e interculturalidad y de una activa participación ciudadana. Asimismo, mediante la ejecución de acuerdos concertados del Gobierno Nacional, Gobierno Regional, Gobierno Local y Sociedad Civil se logrará un Sistema de Salud en Red, fortalecido, integrado y eficiente, que brinda servicios de calidad y accesibles a través de sus trabajadores altamente calificados, garantizando un plan universal de prestaciones de salud y un sistema de protección social.”

---



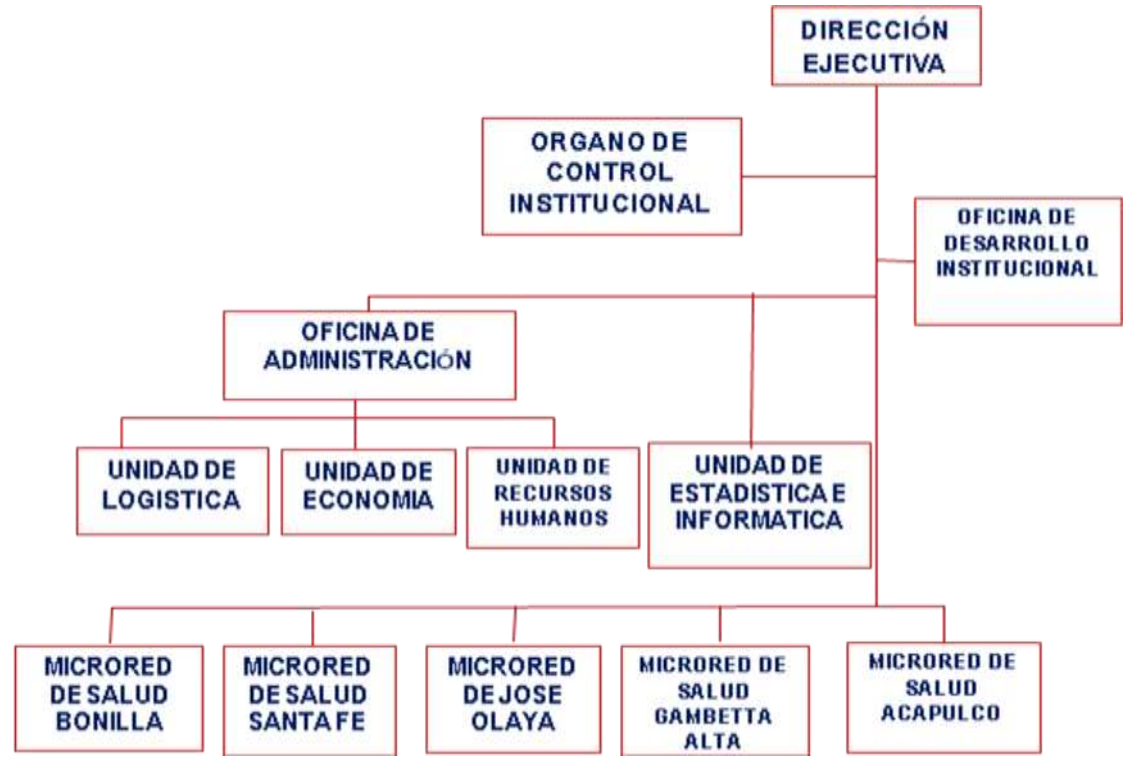
### **MISION: DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA**

“Somos una Red de Servicios de Salud de la Dirección de Salud I-Callao, en proceso de transferencia al Gobierno Regional del Callao, perteneciente al Ministerio de Salud del Gobierno Nacional, que brinda atención integral de salud con equidad, solidaridad y universalidad, dirigida a toda la población chalaca de la jurisdicción del distrito del Callao y La Punta asignada, desarrollando actividades asistenciales y preventivo-promocionales que conlleven a nuestra población a una activa participación ciudadana con responsabilidad, promoviendo estilos de vida saludables que contribuyan al desarrollo sostenible de nuestra región.”

---



### ESTRUCTURA ORGANICA DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA







<b>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO</b>	
<b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>	
<b>DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</b>	
<b>DIRECCIÓN DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA</b>	
<b>DIRECTOR EJECUTIVO</b>	<b>: DR. OSCAR BLANCO SOLÍS</b>
<b>COORDINADOR - EQUIPO DE GESTIÓN Y ESTRATEGIAS SANITARIAS</b>	<b>: LIC. JAVIER ZAVALA CAMPOS</b>
<b>EQUIPO DE GESTIÓN</b>	
<b>AREA DE SALUD INTEGRAL</b>	
DR. OSCAR BLANCO SOLÍS	
LIC. JAVIER ZAVALA CAMPOS	
DRA. PATRICIA GONZALES LÓPEZ	
LIC. CATALINA URQUIZO CRUZ	
LIC. MARISOL TORRES QUISPE	
LIC. JUANA ESPÍRITU FERNÁNDEZ	
LIC. ETHEL PEÑAHERRERA CÁRDENAS	
DRA. ANA CUADRA KOCHANSKY	
DRA. DORIS CHUNGA RUIZ	
DR. RICARDO CONTRERAS RÍOS	
LIC. EDITH RODRÍGUEZ BELLEZA	
BIOL. FLORENTINA TELLO FLORES	
Q.F. GERARDO PALOMINO DONAYRE	
DR. CHRISTIAN MATTA RAMÍREZ	
DR. CÉSAR LEVANO AYBAR	
SRTA. VANESSA RAMÍREZ RUIZ	
BACH. LAURA ESQUECHE RUIZ	
SR. ERICK ESPINOZA TORPOCO	
SR. JORGE CASTILLO DONAYRE	
<b>AREA ADMINISTRATIVA</b>	
SR. RICARDO ALEJO HUERTA	
SRA. SUSANA VIVAS DEL CASTILLO	
SRA. LUCIA ALVAREZ CRUZ	
SRTA. ADA HINOSTROZA HUARCAYA	



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

## DIRECCIÓN DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA

## RESPONSABLES DE AREAS Y SERVICIOS

ESTADÍSTICA	SRTA. VANESSA RAMÍREZ RUIZ
PERSONAL Y RR.HH.	SR. RICARDO ALEJO HUERTA
CONTABILIDAD	SRA. SUSANA VIVAS DEL CASTILLO
LOGÍSTICA	SRA. LUCIA ALVAREZ CRUZ
SECRETARÍA	SRTA. ADA HINOSTROZA HUARCAYA
BIBLIOTECA	DRA. PATRICIA GONZÁLES LÓPEZ

## RESPONSABLES DE ESTRATEGIAS SANITARIAS Y COMPONENTES

INMUNIZACIONES	LIC. CATALINA URQUIZO CRUZ
CRED	
EDA/IRA	
SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA	LIC. ETHEL PEÑAHERRERA CÁRDENAS
PLANIFICACION FAMILIAR	
MATERNO PERINATAL	
CONTROL CANCER GINECOLOGICO	
FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES	LIC. MARISOL TORRES QUISPE
CONTROL Y PREVENCIÓN DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES	
TBC	DRA. ANA CUADRA KOCHANSKY
ZOONOSIS	
ITS - VIH/SIDA	DRA. DORIS CHUNGA RUIZ
SALUD MENTAL	LIC. JAVIER ZAVALA CAMPOS
ALIMENTACIÓN Y CONTROL NUTRICIONAL	LIC. EDITH RODRÍGUEZ BELLEZA
PAN TBC	
SALUD BUCAL	
GESTIÓN DE LA CALIDAD	DRA. PATRICIA GONZÁLES LÓPEZ
ETICA	
M.A.I.S	
ENFERMEDADES METAXÉNICAS	BIOLOGA. FLORENTINA TELLO FLORES
SALUD AMBIENTAL	
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	DR. RICARDO CONTRERAS RÍOS
CAPACITACION	
PROMOCIÓN DE LA SALUD	LIC. JUANA ESPÍRITU FERNÁNDEZ
MUNICIPIOS Y COMUNIDADES SALUDABLES	
FAMILIAS Y VIVIENDAS SALUDABLES	
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	
APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO	
SEGURO INTEGRAL DE SALUD	DR. CHRISTIAN MATTA RAMÍREZ
AUDITORIA DEL SIS	
FARMACOVIGILANCIA Y Q.F. SUPERVISOR	Q.F. GERARDO PALOMINO DONAYRE
EMERGENCIAS Y DESASTRES - DEFENSA CIVIL	DR. CESAR LEVANO AYBAR

**INTEGRANTES DE COMITÉS Y EQUIPOS**

<b>COMITÉ DE MORTALIDAD MATERNA</b>	DR. OSCAR BLANCO SOLIS
	LIC. ETHEL PEÑAHERRERA CÁRDENAS
	DR. GUILLERMO CHAHUA CUADROS
	DR. FREDY VERA INGA
	LIC. JUANA ESPÍRITU FERNÁNDEZ
	Q.F. GERARDO PALOMINO DONAYRE
	SRA. LUCIA ALVAREZ CRUZ
<b>COMITÉ DE INTELIGENCIA SANITARIA</b>	DR. RICARDO CONTRERAS RÍOS
	LIC. JUANA ESPÍRITU FERNÁNDEZ
	LIC. CATALINA URQUIZO CRUZ
	Q.F. GERARDO PALOMINO DONAYRE
	SRA. FLORENTINA TELLO FLORES
	BACH. LAURA ESQUECHE RUIZ
<b>COMITÉ DE AUDITORIA DE LA CALIDAD</b>	DR. CÉSAR MORI SUÁREZ (COORDINADOR)
	DR. RONALD AYALA MENDIVIL (JEFE)
	DRA. PATRICIA GONZÁLES LÓPEZ (SECRETARIA)
	DR. CARLOS CABALLERO REYNAGA (VOCAL)
	DR. GUILLERMO CHAHUA CUADROS (VOCAL)
	DR. FREDY VERA INGA (VOCAL)
	DRA. ROMY RANGEL RAFFO (VOCAL)
<b>COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA</b>	DRA. GISELLA AGUILAR ZAVALA
	LIC. FANNY LLANOS REYES
	BACH. LAURA ESQUECHE RUIZ
<b>EQUIPO DE SUPERVISIÓN INTEGRAL</b>	DRA. ANA CUADRA KOCHANSKY
	DRA. LILIANA ROLDÁN QUISPE
	SRTA. VANESSA RAMÍREZ RUIZ
<b>EQUIPO DE CATEGORIZACIÓN DE EE.SS.</b>	DR. RICARDO CONTRERAS RÍOS
	DRA. GISELLA AGUILAR ZAVALA
	DRA. PATRICIA GONZÁLES LÓPEZ
	SRTA. VANESSA RAMÍREZ RUIZ



## DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA – LA PUNTA

### I. ANTECEDENTES

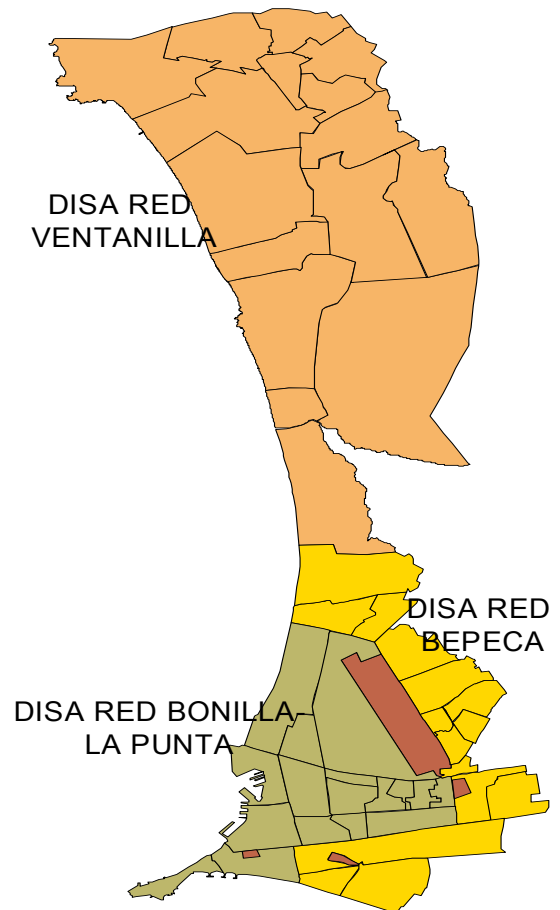
**1999:** Se implementa el Sistema de Redes de Servicios de Salud del Callao:

Primera Red Bonilla –La Punta	(sede C.S. Manuel Bonilla)
Segunda Red Gambetta	(sede C.S. Gambetta Alta)
Tercera Red Márquez	(sede C.S. Márquez)
Cuarta Red BEPECA	(sede C.S. Perú Corea)
Quinta Red Ventanilla	(sede C.S. Ventanilla)

**2003:** Reestructuración de la Red. La Dirección de Salud I Callao aprueba en el mes de agosto del 2003, la conformación de las 3 Direcciones de Redes de Salud y 14 Microredes, las cuales empiezan a regir a partir de enero del 2004 en la Provincia Constitucional del Callao.

**2004:** La Dirección de Salud I Callao para una mejor descentralización de la gestión y toma de decisiones, en el año 2004 cambia el Sistema de Redes de 5 a 3 redes de salud en la Provincia Constitucional del Callao.

**2009:** Con el proceso de descentralización la DISA I – Callao, pasa a formar parte de la Región Callao, conformándose la Dirección Regional de Salud del Callao, manteniendo su división en las 3 Redes de Salud ya mencionadas.





## II. GENERALIDADES

La Dirección de Red de Salud Bonilla – La Punta es un órgano descentralizado de la Dirección Regional de Salud del Callao, y que desempeña las siguientes funciones:

### Artículo 3º.- FUNCIONES GENERALES

- a) Lograr los resultados esperados en la visión, misión y objetivos estratégicos, cumpliendo las políticas y normas sectoriales de salud.
- b) Identificar y proponer a la Dirección Regional de Salud las políticas, objetivos, metas y estrategias de salud de corto, mediano y largo plazo en materia de salud y a nivel sectorial.
- c) Lograr que las personas naturales y jurídicas, de gestión pública y privada, que prestan servicios de salud a la población asignada, cumplan con las políticas, normas y objetivos funcionales de salud.
- d) Lograr los objetivos de atención integral a la salud de la población asignada.
- e) Establecer los órganos desconcentrados para la atención de salud de mediana y baja complejidad para la población asignada y referenciada, en el marco del planeamiento estratégico regional y nacional de salud y del sistema de referencia y contrarreferencias.
- f) Lograr la mejora continua de los procesos de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, de la población asignada.
- g) Implementar y cautelar el desarrollo de estrategias de promoción de la Salud y contribuir a la construcción de una Cultura de Salud basada en la familia, como unidad básica de salud.
- h) Lograr los resultados programados, de la neutralización o erradicación de las principales enfermedades transmisibles y no transmisibles, de la mejora continua y cobertura de la atención materno-infantil, del adulto y adulto mayor y de la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de la población asignada y referenciada.
- i) Lograr la participación de todos los grupos sociales en actividades solidarias para promocionar la salud de la persona, familia y comunidad y defender la vida humana desde su concepción hasta su muerte natural.
- j) Lograr la complementariedad y cobertura de la atención de salud por las instituciones y organizaciones prestadoras de servicios, públicas y privadas del sector y sistema de salud en su ámbito geográfico, para alcanzar y mantener la equidad y oportunidad de acceso a toda la población asignada.
- k) Cumplir y hacer cumplir los procesos organizacionales enfocados en la atención de la población asignada.
- l) Evaluar el cumplimiento de las normas de salud por sus órganos desconcentrados.
- m) Lograr el apoyo y coordinación intersectorial para mejorar la salud de la población asignada, en coordinación con la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud, a través de la Dirección Regional de Salud del Callao correspondiente y en concordancia con las normas, política y objetivos sectoriales correspondientes.



- n) Supervisar y evaluar los resultados, de los convenios con las entidades formadoras de recursos humanos en salud, que se desarrollen en sus unidades orgánicas y sus órganos desconcentrados, en coordinación con el Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos a través de la Dirección Regional de Salud del Callao y en el marco de la normatividad vigente.
- o) Establecer y mantener organizado el sistema de referencias y contrareferencias de los servicios de salud para la población asignada y referenciada.
- p) Prever los riesgos y establecer los servicios, para proteger y recuperar la salud de la población en situación de emergencia, causada por epidemias y/o desastres.
- q) Establecer las condiciones necesarias para que los establecimientos de salud en su ámbito geográfico, sean acreditados como seguros frente a situaciones de emergencias y desastres, en concordancia con los órganos competentes de la Dirección Regional de Salud del Callao y el Gobierno Regional del Callao.
- r) Proteger, recuperar y mantener la salud de las personas y poblaciones, que sean afectadas por situaciones de emergencia, desastres y/o epidemias
- s) Brindar, en forma eficaz y oportuna, la asistencia, apoyo técnico y administrativo a la gestión de sus órganos desconcentrados.
- t) Cumplir las normas del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud.

## **FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN**

### **Artículo 6º.- 01. 1 DIRECCIÓN EJECUTIVA**

Es el órgano de la Dirección de Red de Salud, tiene el cargo de Director Ejecutivo y asignadas las siguientes funciones:

- a) Conducir a la Dirección de Red de Salud hacia el logro de su visión, misión y objetivos estratégicos y funcionales en su ámbito geográfico.
- b) Establecer los objetivos, metas y estrategias de corto, mediano y largo plazo de la Dirección de Red de Salud, en el marco de las normas vigentes, para implementar los planes estratégicos sectoriales y regionales de salud y gestionar la asignación de recursos necesarios ante los órganos y organismos competentes.
- c) Lograr que sus órganos desconcentrados cumplan las normas de salud.
- d) Proponer a la Dirección Regional de Salud del Callao, los proyectos para la creación, mejoramiento y ampliación de la capacidad instalada de la infraestructura de salud en su ámbito geográfico, en el marco del planeamiento estratégico de la inversión a nivel sectorial y regional.
- e) Establecer la mejora continua de los procesos de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud de toda la población en su ámbito geográfico.
- f) Conducir la implementación de los modelos de gestión en la Dirección de Red de Salud y sus órganos desconcentrados, según las normas



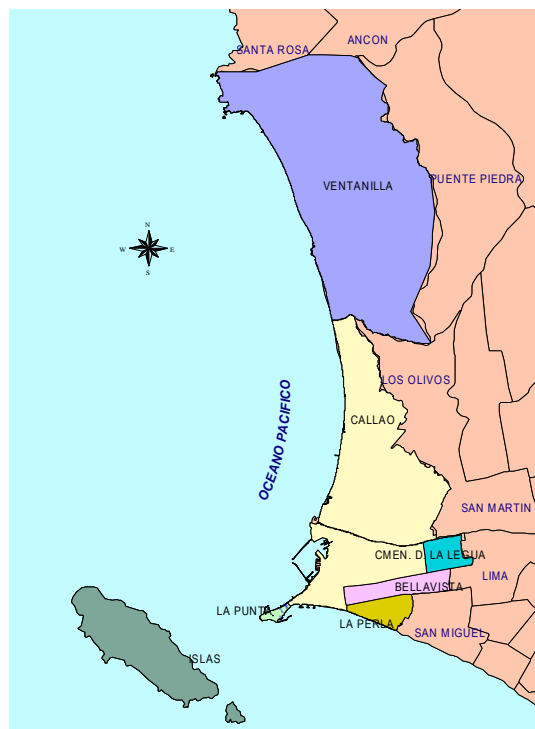
- sectoriales y en coordinación con la Dirección Regional de Salud respectiva.
- g) Dirigir y coordinar la movilización y desmovilización parcial o total, que el Gobierno Regional del Callao o la Dirección Regional de Salud del Callao haya dispuesto para la atención de la salud de la población declarada en emergencia por epidemias o desastres.
  - h) Identificar los objetivos, metas y estrategias de prevención, intervención y control de emergencias y desastres en su ámbito geográfico y asignar a las entidades públicas y privadas del sector, las responsabilidades de acción inmediata, soporte logístico y apoyo de recursos humanos, según las normas y procedimientos que se establezcan.
  - i) Disponer las medidas necesarias y oportunas para proteger y recuperar la salud de la población afectada por situaciones de emergencia y desastres, en su ámbito geográfico.
  - j) Disponer y verificar que las entidades, organismos, órganos y organizaciones del Sector Salud, en su ámbito geográfico, acrediten a los establecimientos de salud a su cargo como establecimientos seguros frente al riesgo de desastres en el marco de las normas vigentes y procedimientos vigentes.
  - k) Lograr el compromiso y trabajo en equipo de los funcionarios y directivos a cargo de las unidades orgánicas, para crear la mística, sinergia y cultura organizacional necesaria para desarrollar el planeamiento, organización y gestión en la Dirección de Red de Salud.
  - l) Coordinar con la Procuraduría Pública del Gobierno Regional del Callao respecto de las acciones judiciales relacionadas con la Dirección de Red de Salud.
  - m) Organizar, coordinar y dirigir el protocolo y las actividades oficiales de la Dirección de Red de Salud, en coordinación con la Dirección Regional de Salud del Callao y en concordancia con las normas pertinentes.
  - n) Implementar las estrategias de comunicación que respalden la imagen de la Dirección de Red de Salud en su ámbito geográfico, como parte de la imagen institucional de la Dirección Regional de Salud del Callao y el Gobierno Regional del Callao.
  - o) Establecer la relación con los medios de prensa y comunicación, por delegación expresa de la Dirección Regional de Salud del Callao, para cada caso y según las normas pertinentes.
  - p) Lograr la promoción y difusión de los derechos, deberes y responsabilidades en la protección de la salud de la persona humana, de la familia, como unidad básica de salud y de la comunidad.
  - q) Procurar la transparencia en la gestión de la Dirección de Red de Salud, estableciendo los mecanismos para lograr el acceso a la información pública de los usuarios y público en general, de conformidad a la normatividad vigente.
  - r) Establecer los sistemas y ejecutar los procedimientos de trámite documentario, así como sistematizar el archivo general y custodiar el acervo documentario de la Dirección de Red de Salud.
  - s) Lograr que se establezca en el ámbito de su competencia y objetivos funcionales el control interno previo, simultáneo y posterior.
  - t) Otros objetivos funcionales generales que le sean asignados por la Dirección Regional de Salud del Callao.

### III. VULNERABILIDAD TERRITORIAL

#### 1. INFORMACIÓN GEOGRÁFICA

- La Red de Salud Bonilla – La Punta, está conformada por dos Distritos: La Punta y el Callao, la cual cuenta con una superficie territorial de 46,40 Km<sup>2</sup> (incluye el territorio asignado a la Microred Faucett, Microred Sesquicentenario, Microred Aeropuerto y C.S. Marquez que pertenece a la Red Ventanilla).
- Clima varía entre los 14°C en invierno y 30°C en verano.
- Accidente Geográfico: Río Rimac, Río Chillón
- Bahía: La Punta
- Islas Marítimas: San Lorenzo, Cavinzas, Redondo
- La Humedad varía de 90% a 97%
- Tiene como límites:
  - Al Norte: Red Ventanilla (C.S.Marquez).
  - Al Este: Los Olivos, San Martín de Porras y Red Bepeca (Carmen de la Legua, Bellavista, La Perla).
  - Al Sur: La Perla y Océano Pacífico.
  - Al Oeste: El Océano Pacífico.

#### DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DEL ENTORNO





**DISTRITO DEL CALLAO Y LA PUNTA: POBLACION TOTAL, SUPERFICIE Y DENSIDAD POBLACIONAL AÑO 2009**

DISTRITOS	POBLACION TOTAL	SUPERFICIE (km <sup>2</sup> )	DENSIDAD
TOTAL	385,051	46,40	8,298,51
Callao	376,507	45,65	8,247,69
La Punta	8,544	0,75	11,392,00

La población estimada de los Distritos del Callao y la Punta para el año 2009 es 385,051 habitantes basada en el Censo 2005, con resultados no exactos de la población de los distritos, provincias y departamentos del Perú.

La densidad poblacional (D.P.) de estos 2 distritos es de 8,298.51 habitantes / Km<sup>2</sup> (2009).

Debemos tener en cuenta que la población asignada a la Red Bonilla – La Punta es de 232,380 habitantes y 152,671 habitantes pertenece a la Red Ventanilla (Faucett, Sesquicentenario, Aeropuerto, C.S. Marquez).



POBLACION ESTIMADA 2009  
RED BONILLA – LA PUNTA

EDAD	Total	%	Sexo	
			M	F
0-4	20.085	8,64	10.216	9.869
5-9	21.326	9,18	10.805	10.521
10-14	21.140	9,10	10.711	10.429
15-19	21.363	9,19	10.521	10.842
20-24	20.532	8,83	10.235	10.297
25-29	21.002	9,04	10.554	10.448
30-34	20.003	8,61	9.950	10.053
35-39	17.377	7,48	8.570	8.807
40-44	14.460	6,22	7.072	7.388
45-49	12.860	5,53	6.242	6.618
50-54	10.948	4,71	5.110	5.838
55-59	9.394	4,04	4.564	4.830
60-64	6.899	2,97	3.458	3.441
65-69	5.073	2,18	2.576	2.497
70-74	3.917	1,69	1.963	1.954
75-79	2.802	1,21	1.353	1.449
> 80 a.	3.199	1,38	1.308	1.891
<b>Total</b>	<b>232.380</b>	<b>100</b>	<b>115.208</b>	<b>117.172</b>

Fuente: Estadística DIRESA

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR ETAPAS DE VIDA  
RED DE SALUD BONILLA- LA PUNTA 2009

Ciclo de Vida	Población	%
Niño (0-9 años)	41,411	17,82
Adolescente (10-19años)	42,503	18,29
Adulto (20-59 años)	126,576	54,47
Adulto Mayor (60a+)	21,890	9,42
<b>Total</b>	<b>232,380</b>	<b>100</b>

Fuente: Estadística DIRESA



RESUMEN DE ANALISIS DESCRIPTIVO DE POBLACION  
DISTRITOS: CALLAO Y LA PUNTA - AÑO 2009

DISTRITOS	POBL. TOTAL	GRUPOS SEGÚN GRANDES GRUPOS															
		GESTANTE	MUJERES 16 – 20 A	PRE ESCOLAR 1 - 4 A		ESCOLAR 5 - 17 A		ETAPA NIÑO 0 - 9 A		ETAPA ADOLESCENTE 10 - 19 A		ETAPA ADULTO 20 - 59 A		ATAPA ADULTO MAYOR 60 A +		MEF	NACIM.
		TOTAL	TOTAL	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	15 - 49 A	
TOTAL	385,051	7,912	17,285	13,668	13,201	46,142	45,579	34,851	33,769	35,230	35,197	103,342	106,392	17,712	18,558	106,644	6,445
Callao	376,507	7,719	16,780	13,367	12,904	45,193	44,495	34,104	32,994	34,528	34,335	101,237	103,845	17,393	18,071	104,033	6,300
La Punta (*)	8,544	193	505	301	297	949	1,084	747	775	702	862	2,105	2,547	319	487	2,611	145

FUENTE: "Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población, 1950-2050" – INEI

ELABORACION : Ministerio de Salud - Oficina General de Estadística e Informática- DIRESA-Oficina de Estadística-OITE

\*INCLUYE CHUCUITO



RESUMEN DE ANALISIS DESCRIPTIVO y COMPARATIVO DE POBLACION  
RED BONILLA – LA PUNTA CON DISTRITO DEL CALLAO Y LA PUNTA – AÑO 2009

RED	POBL. TOTAL	GRUPOS SEGÚN GRANDES GRUPOS															NACIM. AJUST.
		GESTANTE	MUJERES 16 – 20 A	PRE ESCOLAR 1 - 4 A		ESCOLAR 5 - 17 A		ETAPA NIÑO 0 - 9 A		ETAPA ADOLESCENTE 10 - 19 A		ETAPA ADULTO 20 - 59 A		ATAPA ADULTO MAYOR 60 A +		MEF	
		TOTAL	TOTAL	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	15 - 49 A	
DISTRITO (Callao y La Punta)	385,051	7,912	17,285	13,668	13,201	46,142	45,579	34,851	33,769	35,230	35,197	103,342	106,392	17,712	18,558	106,644	6,445
Bonilla	232,380	4,782	10,446	8,245	7,971	27,827	27,525	21,021	20,390	21,232	21,271	62,297	64,279	10,658	11,232	64,453	3,891
%	60.35	60.43	60.43	60.32	60.38	60.31	60.38	60.31	60.38	60.27	60.43	60.28	60.42	60.17	60.52	60.44	60.37

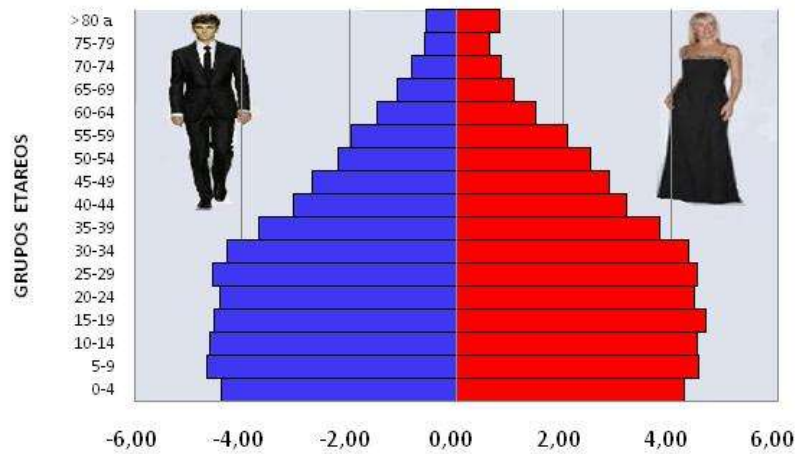
FUENTE: "Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población, 1950-2050" – INEI

ELABORACION : Ministerio de Salud - Oficina General de Estadística e Informática- DIRESA-Oficina de Estadística-OITE

\*INCLUYE CHUCUITO

Observamos que los grupos y grandes grupos asignados a la Red Bonilla La Punta respecto a los distritos del Callao y La Punta, representa en promedio el 60% de ella.

### Pirámide Poblacional Red Bonilla La Punta - 2009



Fuente: Estadística

Elaborado por: Red Bonilla - La Punta

Población Total: 232,380

La población de la Dirección de Red de Salud Bonilla - La Punta para el año 2009 es de 232,380 habitantes, con 1.46% de crecimiento poblacional, representa 60.35% de la población total de los Distritos del Callao y La Punta, presenta una pirámide poblacional de base expansiva.

El grupo etáreo de 0 – 4 años que constituye la base de la pirámide se está estrechando a través de los años, y para el año 2009 es de 8.64%.

El ciclo de vida adolescente (10–19 años), es de 42,503 que representa el 18.29% del total poblacional de la Red Bonilla, el principal problema de este grupo es el pandillaje, drogadicción, violencia y un preocupante ascenso en los últimos años de partos en adolescentes de 14% (2007), lo que nos compromete a adecuar los servicios de salud para una atención integral con énfasis en salud sexual y reproductiva y diferenciado en adolescentes.

En cuanto al ciclo de vida adulto 20 -59 años con 126,576 pobladores (54,47% del total de la Red), ensanchándose la pirámide en los grupos etéreos de 20-29 (18% población de la Red) con problemas de violencia familiar, depresión suicidios, debiendo fortalecer los centros de salud, primer nivel de atención, con psicólogos para el enfoque de estos daños.

El ciclo de vida del adulto mayor, para el presente año es de 9.42% de la población total.

En cuanto al género femenino es el 50% (117,172), de los cuales la población de mujeres en edad fértil 64,453 (55% del total de mujeres y 28% del total de la población de la Red).

La población pediátrica de 3,891 (representa el 2% de la población total de la Red), siendo estos dos grupos el 30% de la población de la Red por lo que debemos fortalecer los establecimientos de salud de la Red en los Centros de Salud de 24 horas, en la atención del binomio madre niño, con el objetivo de disminuir la morbimortalidad en estos grupos etéreos, todo esto considerado en el marco del primer lineamiento de política de salud.



La Dirección de Red de Salud Bonilla - La Punta está conformada por 5 Microrredes:

**Microrred Manuel Bonilla:**

- C.S. Manuel Bonilla
- C.S. Alberto Bartón
- C.S. San Juan Bosco
- C.S. Puerto Nuevo
- C.S. La Punta

**Microrred Santa Fe:**

- C.S. Callao
- C.S. Santa Fe
- C.S. José Boterín

**Microrred José Olaya:**

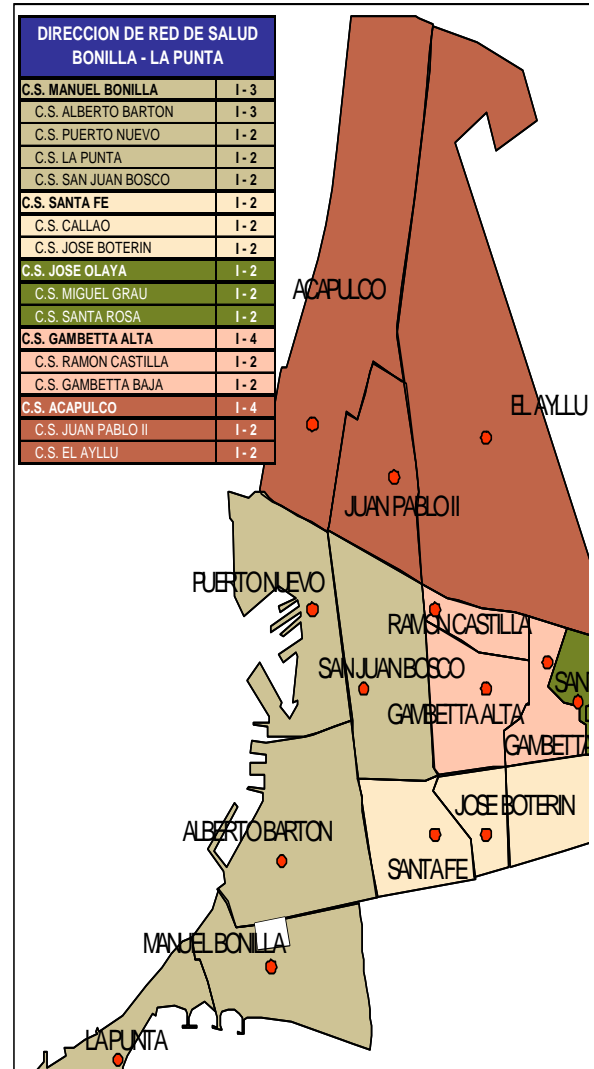
- C.S. José Olaya
- C.S. Santa Rosa
- C.S. Miguel Graú

**Microrred Gambetta Alta:**

- C.S. Gambetta Alta
- C.S. Ramón Castilla
- C.S. Gambetta Baja

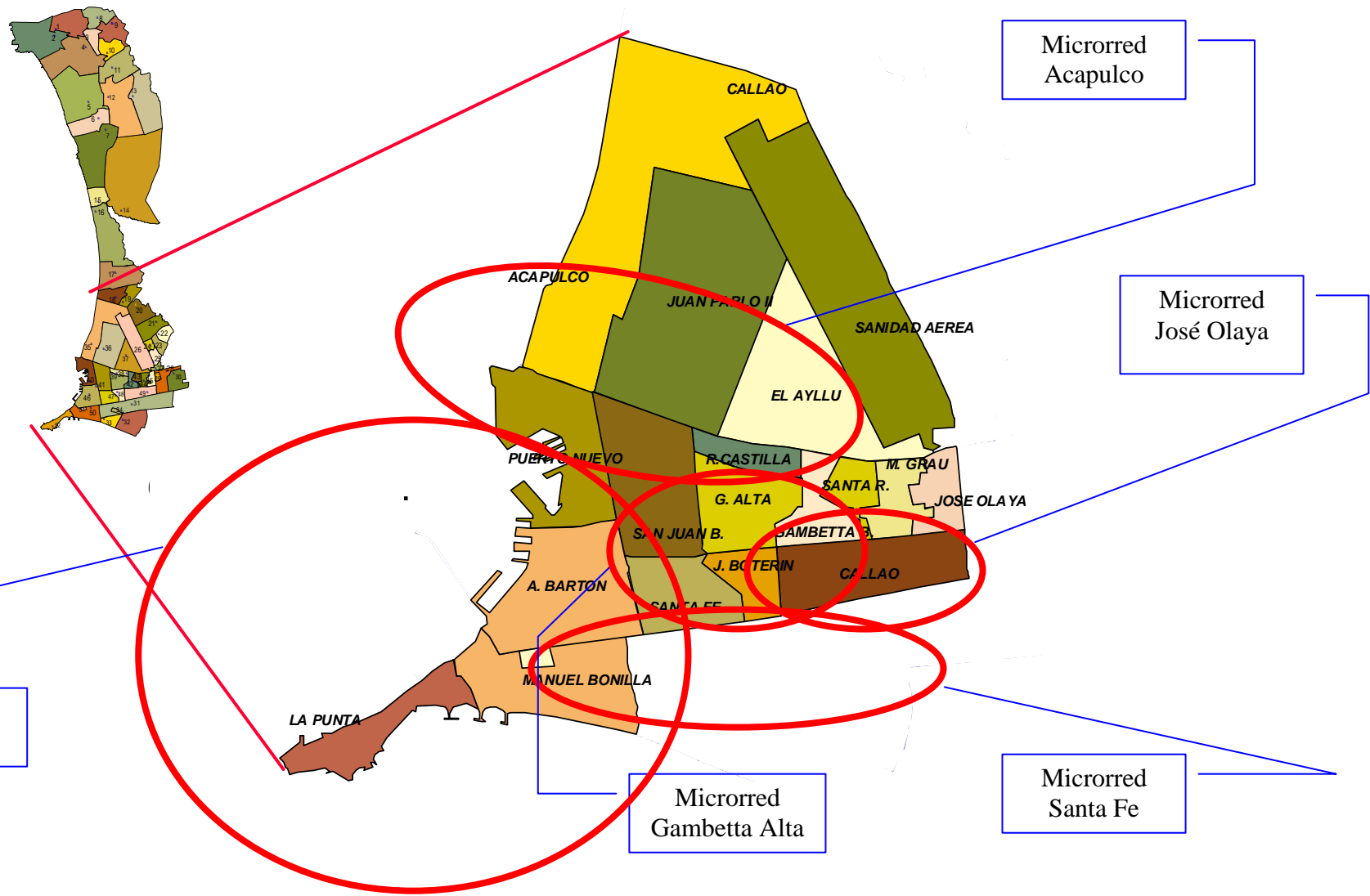
**Microrred Acapulco:**

- C.S. Acapulco
- C.S. Juan Pablo II
- C.S. El Ayllu
- Centro de Desarrollo Juvenil Callao



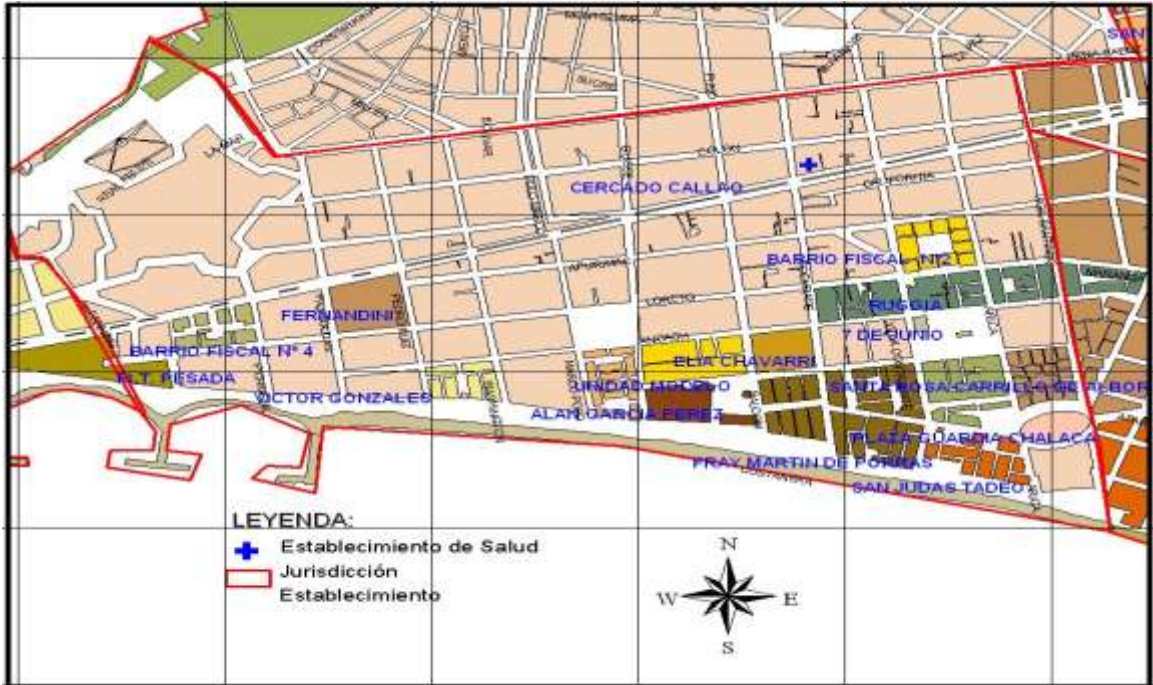


# ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA

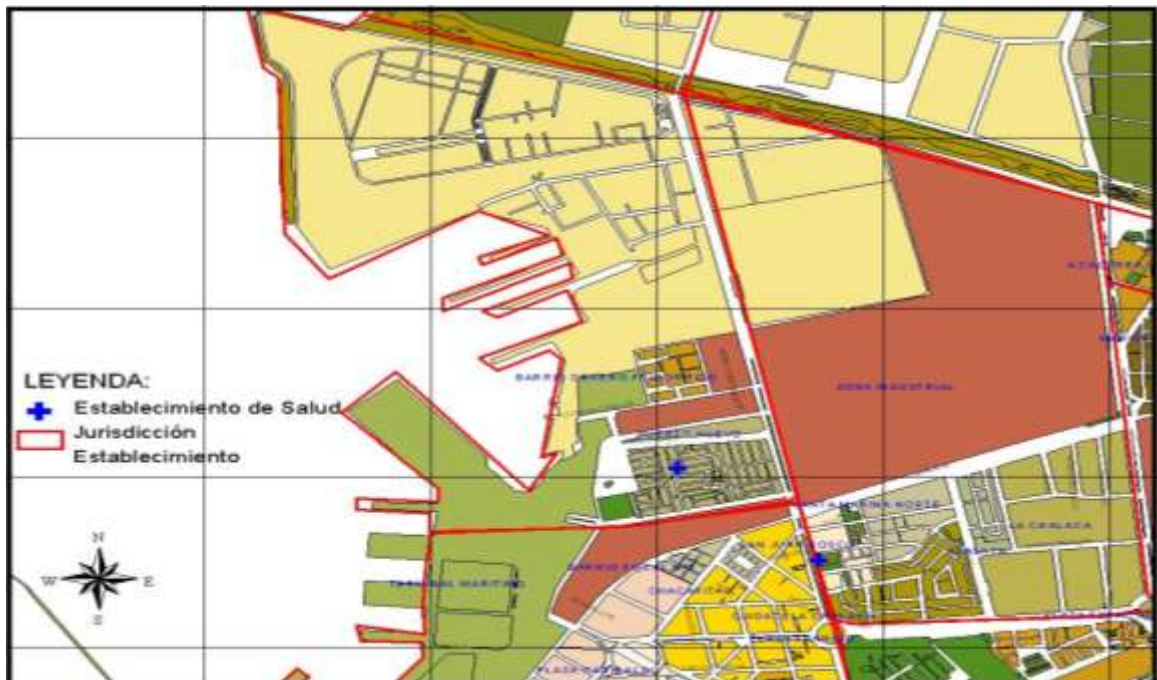


## MICRORRED BONILLA

### Jurisdicción del Centro de Salud Manuel Bonilla

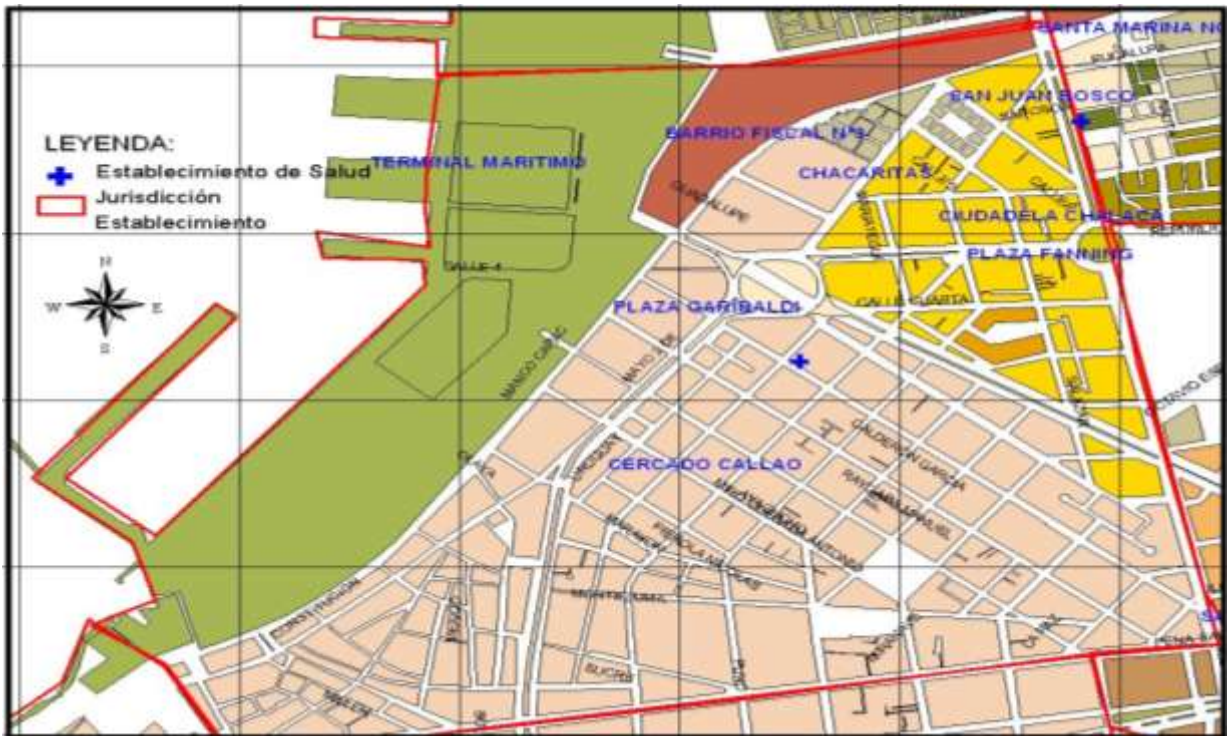


### Jurisdicción del Centro de Salud Puerto Nuevo y San Juan Bosco





## Jurisdicción del Centro de Salud Alberto Bartón



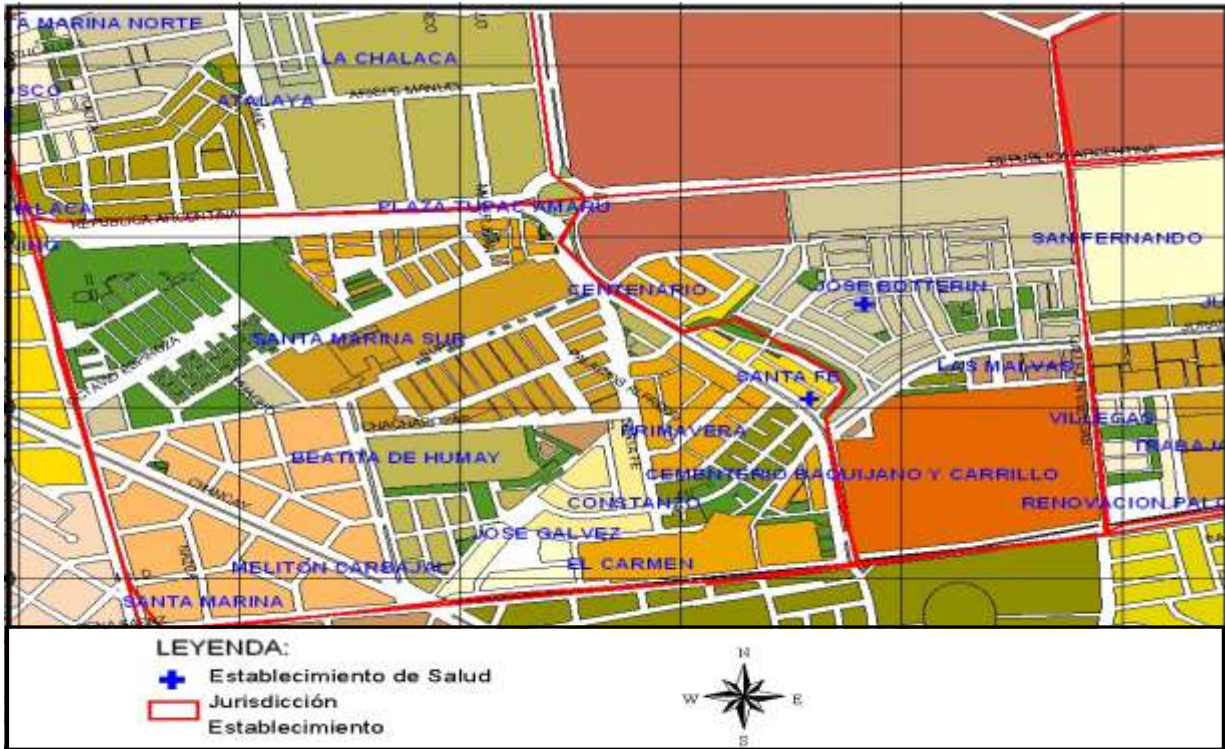
## Jurisdicción del Centro de Salud La Punta



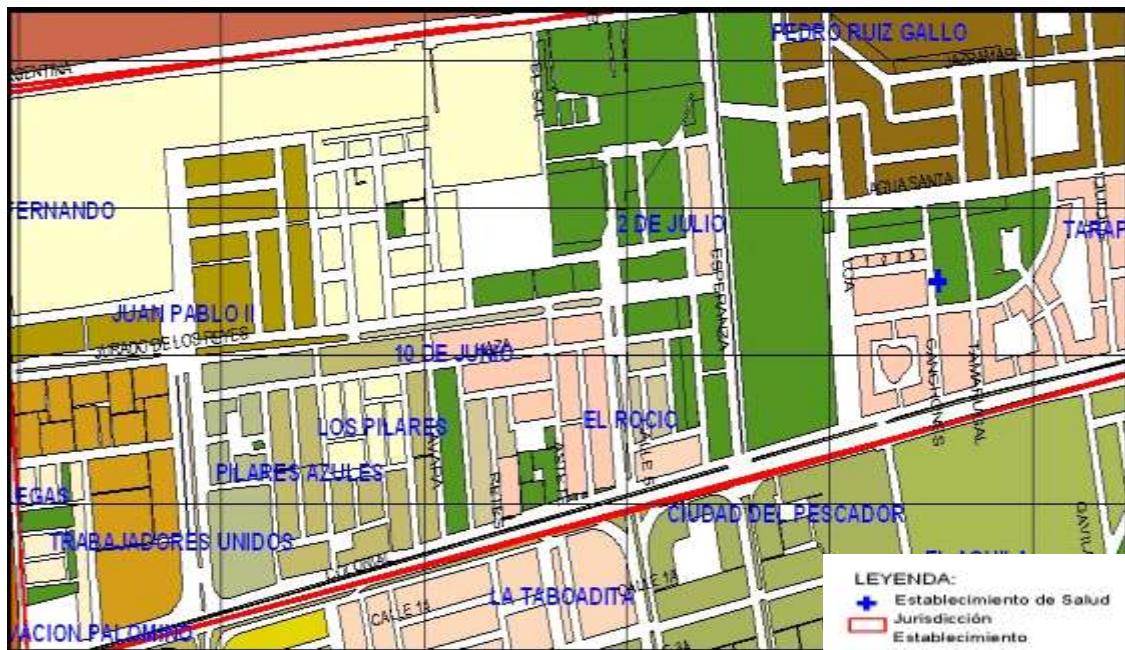


# MICRORRED SANTA FE

## Jurisdicción del Centro de Salud Santa Fé y José Boterín

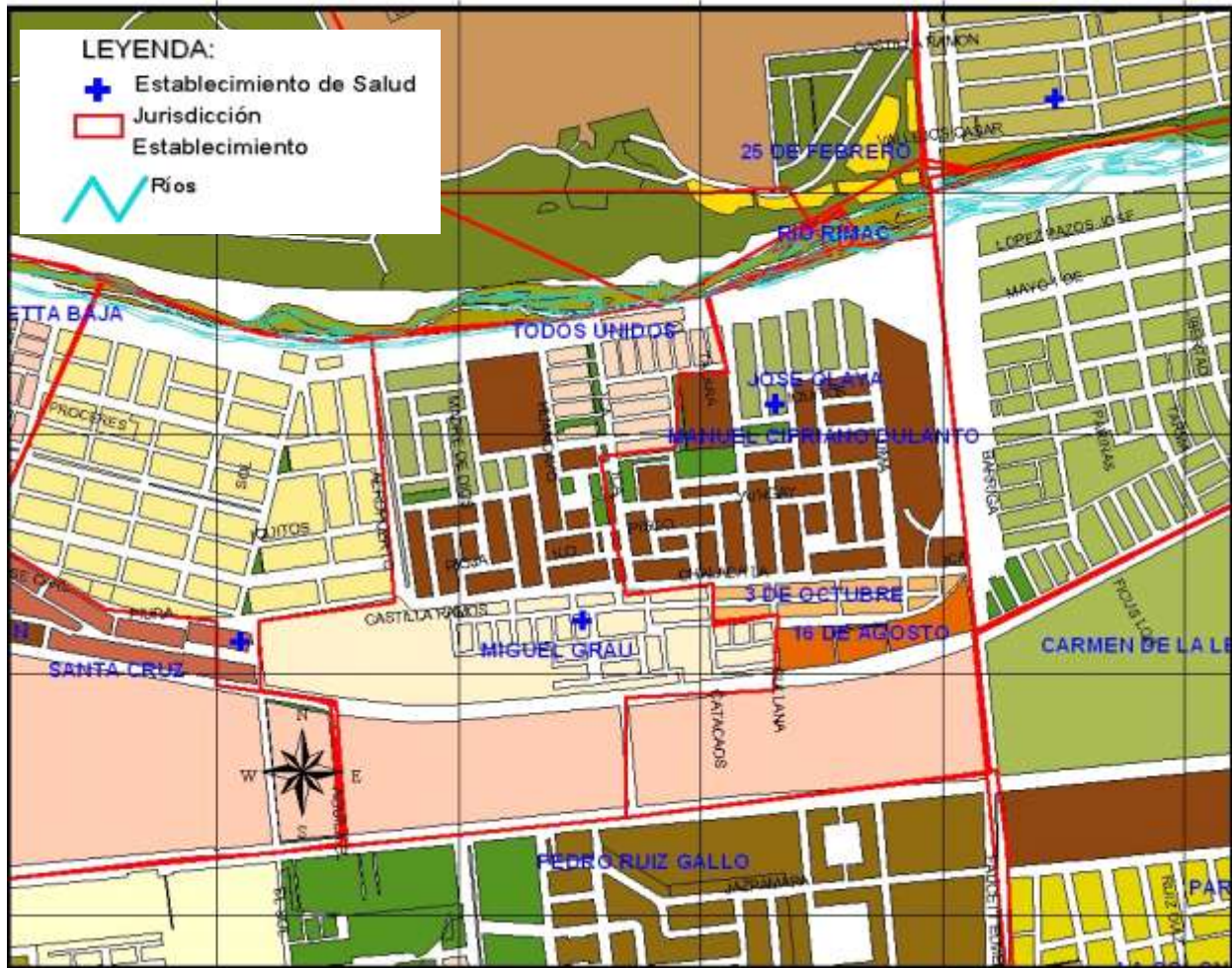


## Jurisdicción del Centro de Salud Callao



## MICRORRED JOSE OLAYA

### Jurisdicción del Centro de Salud José Olaya, Miguel Grau y Santa Rosa





## MICRORRED GAMBETTA ALTA

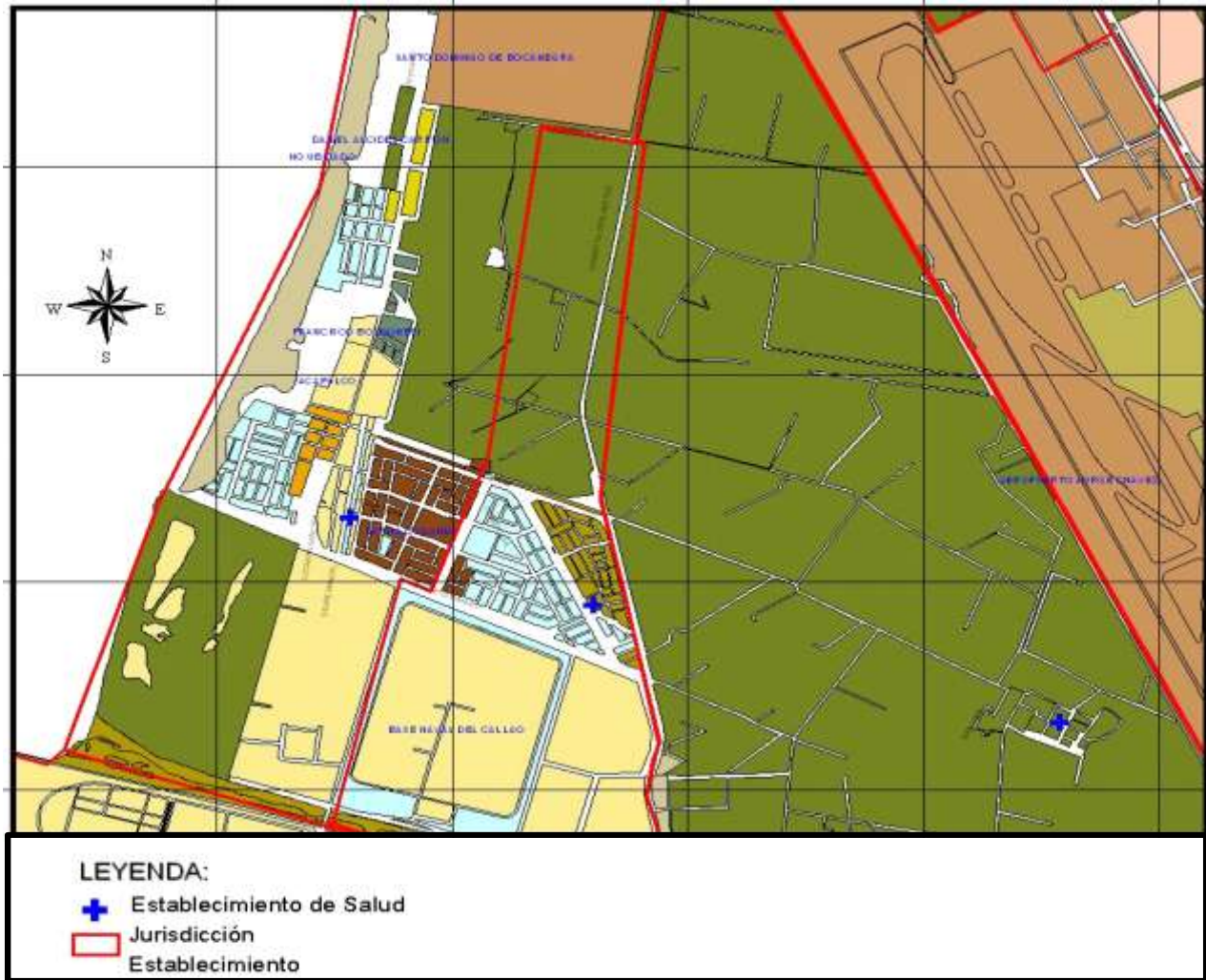
### Jurisdicción del Centro de Salud Gambetta Alta, Gambetta Baja y Ramón Castilla





## MICRORRED ACAPULCO

### Jurisdicción del Centro de Salud Acapulco, Juan Pablo II y El Ayllu





## INDICE DE POBREZA POR DISTRITOS PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO

El indicador utilizado para determinar los niveles de pobreza de los distritos es el índice de pobreza, el cual fue obtenido de los registros del Ministerio de Economía y Finanzas (Población y Vivienda Censo 1993). En el año 2000 se presentó el fenómeno de migración en el distrito de Ventanilla donde se incrementó el nivel de pobreza.

### ZONAS DE POBREZA EXTREMA DE LA REGION CALLAO

#### DISTRITOS PRIORIZADOS PARA ACCIONES DE FORTALECIMIENTO

Nº	DISTRITOS	ZONAS	HOGARES ESTIMADOS	POBLACION ESTIMADA	HOGARES POBRES EXTREMOS ESTIMADOS	POBLACION POBRE EXTREMA ESTIMADA
1	CALLAO	34	60,845	272,751	17,748	80,185
2	CARMEN DE LA LEGUA	4	9,302	40,327	2,026	8,816
3	VENTANILLA	45	39,290	167,584	18,914	80,392
TOTAL		83	109,437	480,662	38,688	169,393

#### DIRECCION DE RED BONILLA:

Microred Bonilla: 10 zonas (014, 036, 037, 038, 039  
040, 042, 043, 044 y 045).

Microred Santa Fe: 04 zonas (047, 048, 049 y 051).

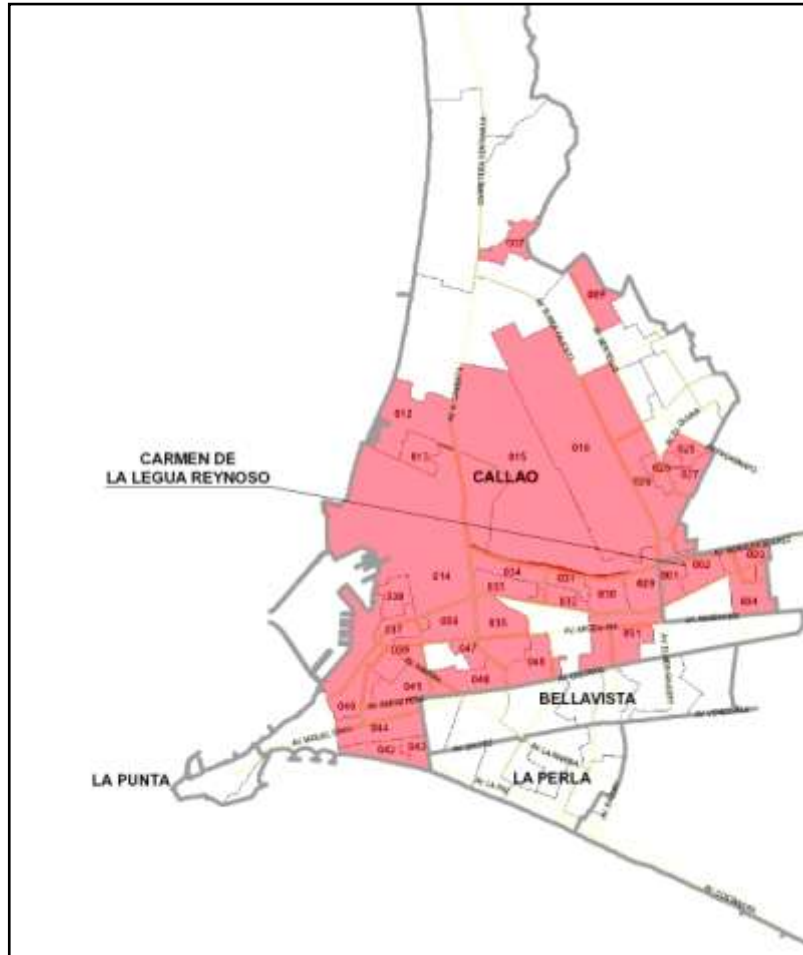
Microred José Olaya: 02 zonas (029 y 030).

Microred Gambetta Alta: 05 zonas (031, 032, 033, 034 y 035).

Microred Acapulco: 03 zonas (012, 013 y 015).



### MAPA DE POBREZA EXTREMA EN LAS REDES DE SALUD BONILLA – LA PUNTA Y BEPECA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO





## DETERMINANTES AMBIENTALES

### ABASTECIMIENTO DE AGUA CENSO 1993 – 2007

- En cuanto al abastecimiento de agua el porcentaje no ha variado a nivel provincial. El porcentaje de las viviendas con red pública se ha incrementado en todos los distritos, especialmente en el Callao (15%), y Ventanilla (7.83%) Censo 1993.
- Según Censo 2007 las viviendas del distrito de La Punta (que incluye Chucuito), de Bellavista, Carmen de la Legua se abastecen de agua por red pública al 100%, los de La Perla en 99%, los del distrito Callao 90%
- En los distritos de Callao y Ventanilla son considerados zonas de riesgo para desarrollar enfermedades diarreicas agudas por ello se debe fortalecer la educación sanitaria con énfasis en el lavado de manos, manipulación de alimentos la importancia de continuar con las medidas higiénicas para evitar este daño.

### DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO DESAGUE - CENSO 1993-2007

- Según Censo 1993 el 40% de los peruanos disponían de servicio higiénico (desagüe) con red pública dentro o fuera de la vivienda. A nivel de Lima este servicio era de 67.8% y a nivel de la Provincia 70.7% ocupando en primer lugar con la disponibilidad de este servicio a nivel nacional.
- En lo referente a la disponibilidad de servicio higiénico (desagüe) con red pública se ha incrementado en 14 años (censo 1993 – censo 2007) en todos los distritos de la Provincia.
- La totalidad de los pobladores del distrito de La Punta cuentan con disponibilidad de servicio higiénico (desagüe) en cambio en Ventanilla solo el 38.28% de la población Censo 2007.

### DISPONIBILIDAD DE SERVICIO ELECTRICO

- El porcentaje de la población de la Región Callao sin electricidad es 7% con distritos que cuentan con este servicio al 100% como La Punta, La Perla, Carmen de la Legua, Bellavista. El distrito de Ventanilla es el menos favorecido 16% de sus pobladores no tienen este servicio.

### ENERGIA QUE MAS SE UTILIZA PARA COCINAR

Entre los factores de riesgo para la producción de enfermedades respiratorias se encuentran: el humo producido por el kerosene, la leña, carbón que son utilizados como energía para cocinar.

Según el Censo 2007 el 13% de los pobladores del distrito de Ventanilla utilizan insumos inapropiados (kerosene, leña, carbón, otros) para cocinar, el 6.57% en el Callao, 4.54% en Carmen de la Legua y en La Punta es el menor porcentaje de 0.24% que utilizan kerosene para cocinar probablemente en la zona de Chucuito.





La mayoría de pacientes menores de 5 años con patología respiratoria proceden de los distritos de Callao y Ventanilla, es importante fortalecer la comunicación, información a la población en relación al daño que produce el uso de estos insumos para cocinar.

#### **MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN: PAREDES – Censo 1993-2007**

- Según Censo 2007, en lo referente al material de construcción apropiado utilizado en las paredes se ha incrementado en todos los distritos de la Provincia (Censo 1993-2007) en el distrito de Callao 14%, La Punta 7%, Carmen de la legua 8%, Bellavista 6%, La Perla 5%.
- La mayoría de distritos de la Provincia (Censo 2007) construyen sus paredes con material apropiado: el distrito de Callao 82%, Bellavista 95%, Carmen de la Legua Reynoso 97%, La Perla 94%, La Punta 83%.

#### **MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN: PISOS – Censo 1993-2007**

- Según Censo 2007 en lo referente al material de construcción apropiado utilizado en los pisos se ha incrementado en todos los distritos de la Provincia (Censo 1993-2007) en el distrito de Callao y Ventanilla 18%, La Punta y Bellavista 17%, Carmen de la legua 8%, La Perla 5%.
- La mayoría de distritos de la Provincia (Censo 2007) construyen sus pisos con material apropiado: el distrito de Callao 89%, Bellavista 91%, Carmen de la Legua Reynoso 95%, La Perla 94%, La Punta 86% y Ventanilla 61%.
- Los pisos de tierra, madera, entablados, láminas asfálticas y otros constituyen un factor de riesgo para diversas patologías respiratorias, dermatológicas entre otros. Un buen porcentaje (39%) de pobladores del distrito de Ventanilla tienen sus pisos de material inapropiado.



### NACIDOS VIVOS POR RESIDENCIA DE LA MADRE SEGÚN DISTRITOS PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2001 - 2008

PROVINCIA Y DISTRITOS	2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>PROVINCIA</b>	8,684	100	10,357	100	11,306	100	12,749	100	11,936	100	10,952	100	13,666	100	16,237	100
Callao	5,037	58	5,661	55	6,279	56	7,230	57	6,723	56	6,163	56	6,981	51	8,221	51
Bellavista	710	8	790	8	922	8	934	7	840	7	706	6	1,034	8	1,183	7
Carmen de la Legua	344	4	384	4	398	4	426	3	426	4	475	4	528	4	637	4
La Perla	447	5	508	5	530	5	553	4	497	4	484	4	743	5	827	5
La Punta	32	0	39	0	23	0	32	0	30	0	38	0	47	0	51	0
Ventanilla	2,114	24	2,975	29	3,154	28	3,574	28	3,420	29	3,086	28	4,333	32	5,318	33

En el año 2008, se registraron 16,237 nacimientos de madres que residen en la Provincia del Callao, 18.81% más en relación el mismo período del año anterior (13,666).

En cuanto a los nacidos vivos de madres residentes en la Provincia del Callao, en el año 2008 el distrito del Callao registró más del 51% de nacimientos, por lo que debemos fortalecer el componente preventivo promocional de planificación familiar, sobre todo en este distrito.



### TASA DE NATALIDAD PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2000 - 2008

AÑO	POBLACION	Nº NACIDOS VIVOS	TASA DE NATALIDAD X 1000 HAB
2,000	839,692	8,708	10.37
2,001	860,684	8,684	10.09
2,002	882,201	10,257	11.63
2,003	879,276	11,306	12.86
2,004	914,689	12,749	13.94
2,005	931,962	11,939	12.81
2,006	931,400	10,952	11.76
2,007	848,676	13,666	16.10
2,008	855,465	16,237	18.98

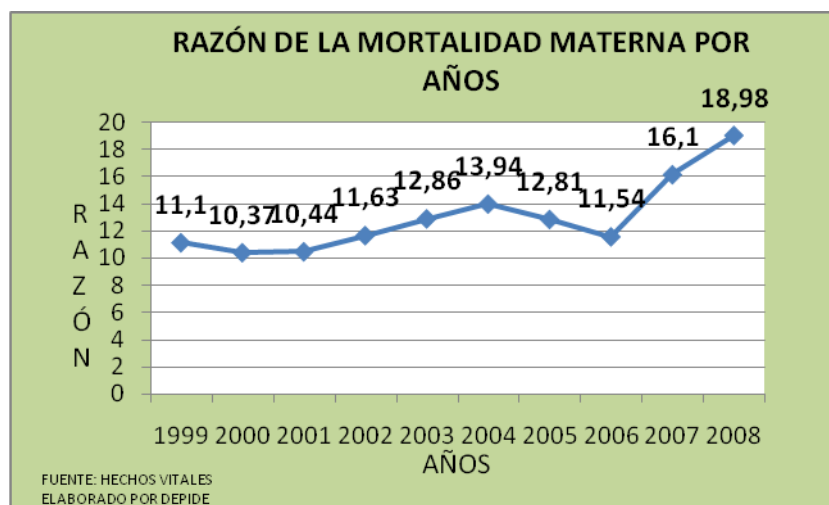
FUENTE HECHOS VITALES  
ELABORADO POR DEPIDE

En cuanto a la Tasa de Natalidad (T.N.) se considera los nacidos vivos en la Provincia cuyas madres residen en el Callao desde el año 2000 la Dirección de Estadística – Hechos Vitales nos proporcionan estos datos.

Para el año 2008 los RNV reportado son 16237 observándose que existe un incremento sostenido en los RN y en la tasa de natalidad en los 2 últimos años.

Ante el incremento de nacidos vivos en los últimos años se hace necesario replantear y fortalecer las actividades de planificación familiar, institucionalización del parto y fortalecimiento de las medidas preventivas promocionales, la mortalidad materna disminuirá en la Provincia.

### PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 1999-2008





## NACIMIENTOS REGISTRADOS SEGÚN GRUPO DE EDAD DE LA MADRE RESIDENTE EN LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2004-2008

GRUPOS DE EDAD DE LAS MADRES	2004		2005		2006		2007		2008	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hasta 14 años	26	0.2	14	0.12	18	0.16	22	0.16	41	0.25
15-19 años	1638	12.85	1483	12.43	1480	13.51	1473	12.76	2072	12.76
20-24 años	3600	28.24	3256	27.29	2928	26.73	3541	25.91	4143	25.52
25-29 años	3387	26.57	3222	27.00	2813	25.68	3492	25.56	4116	25.35
30-34 años	2466	19.34	2319	19.44	2171	19.82	2788	20.4	3423	21.08
35-39 años	1266	9.93	1290	10.81	1210	11.05	1560	11.42	1877	11.56
40-44 años	346	2.71	323	2.71	314	2.87	493	3.61	529	3.26
45-49 años	19	0.15	15	0.21	18	0.16	25	0.18	35	0.22
50-55 años	1	0.01	3	0.03	0	0	2	0.01	1	0.061
55-60 años	0	0	1	0.01	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>12748</b>	<b>100.00</b>	<b>11932</b>	<b>100.00</b>	<b>10952</b>	<b>100.00</b>	<b>13664</b>	<b>100.00</b>	<b>16237</b>	<b>100.00</b>

FUENTE HECHOS VITALES  
ELABORADO POR DEPIDE

Es importante que las gestantes tengan la edad idónea para evitar malformaciones congénitas y otras patologías en los recién nacidos.

En cuanto a la edad de la madre, oscila entre menores de 14 años hasta 55-60 años.

En el año 2008 las madres adolescentes (10-19 años) constituyen 13.01% del total, las de 20-34 años 71.95%, los mayores de 35 años 15.04%.

Es preocupante que los casos de gestantes adolescentes menores de 14 años presenten una tendencia sostenida ascendente en los últimos años (2005-2008).

El porcentaje de madres de 20 – 24 años a través del periodo (2004-2008) ha descendido en cambio el de mayores de 25 años se han incrementado.



### MADRES ADOLESCENTES MENORES Y MAYORES DE 14 AÑOS POR DISTRITO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2004-2008

PROVINCIA Y DISTRITOS	2004		2005		2006		2007		2008	
	< 14 A	15 - 19	< 14 A	15 - 19	< 14 A	15 - 19	< 14 A	15 - 19	< 14 A	15 - 19
PROVINCIA	26	1638	14	1483	18	1480	22	1743	41	2072
CALLAO	21	988	9	864	9	921	15	902	20	1071
BELLAVISTA	0	101	0	79	0	68	0	111	3	107
CARMEN DE LA LEGUA	0	53	1	49	0	55	0	75	4	68
LA PERLA	1	55	0	50	1	46	0	73	2	67
LA PUNTA	0	6	0	2	0	2	0	1	0	2
VENTANILLA	4	435	4	439	8	388	7	581	12	757

FUENTE: ESTADÍSTICA/HECHOS VITALES  
ELABORADO:DEPIDE

El número de madres adolescentes menores de 14 años presentan una tendencia ascendente desde el año 2005 (14 casos), en el año 2008 (41), procediendo la mayoría del distrito Callao y Ventanilla.

Es preocupante que las madres sean más jóvenes a través de los años por lo que debemos incluir la educación sexual y reproductiva en las Instituciones Educativas como parte de la currícula regular, brindando atención integral y diferenciada a los adolescentes en los centros de salud con el fortalecimiento de la estrategia de planificación familiar y la educación de pares para disminuir los embarazos en adolescentes, la prematuridad.

### MADRES ADOLESCENTES RESIDENTES EN LA PROVINCIA SEGÚN DISTRITO PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2004-2008

PROVINCIA Y DISTRITOS	2004		2005		2006		2007		2008	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
PROVINCIA	1664	100	1497	100	1498	100	1765	100	2113	100
CALLAO	1009	60.64	873	58.32	930	62.08	917	51.95	1091	51.6
BELLAVISTA	101	6.07	79	5.28	68	4.54	111	6.29	110	5.2
CARMEN DE LA LEGUA	53	3.19	50	3.34	55	3.67	75	4.25	71	3.4
LA PERLA	56	3.37	50	3.34	47	3.14	73	4.14	69	3.3
LA PUNTA	6	0.36	2	0.13	2	0.13	1	0.06	0	0
VENTANILLA	439	26.38	443	29.59	396	26.44	588	33.31	769	36.4

FUENTE: ESTADÍSTICA/HECHOS VITALES  
ELABORADO:DEPIDE



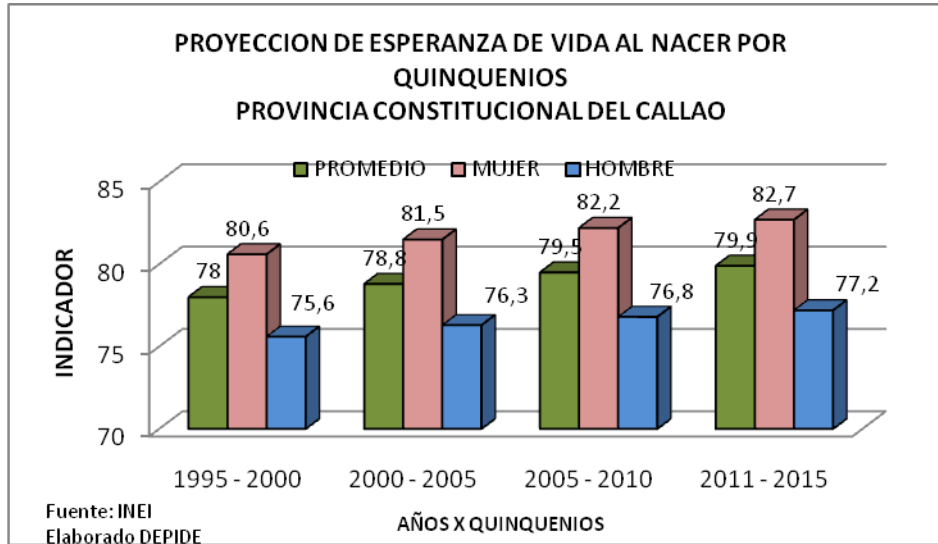
## PROYECCION DE ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR QUINQUENIOS PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO

INDICADOR	1995 - 2000	2000 - 2005	2005 - 2010	2011 - 2015
ESPERANZA DE VIDA AL NACER	78	78,8	79,5	79,9
MUJER	80,6	81,5	82,2	82,7
HOMBRE	75,6	76,3	76,8	77,2

Fuente: INEI

Para el periodo 2005-2010 la esperanza de vida al nacer es de 79.5 años para la Provincia Callao, primer lugar a nivel nacional (71.2 años).

El promedio en el varón en la Región Callao es 76.8 (1er lugar a nivel nacional) siendo el promedio nacional 68.7 años y en la mujer es 82.2 años (promedio nacional 73.9 años).





## INDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH) POR DISTRITOS PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO CENSO 2007

PROVINCIA Y DISTRITO	INDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH)
PROVINCIA	0.710
CALLAO	0.7149
BELLAVISTA	0.7383
CARMEN DE LA LEGUA	0.7099
LA PERLA	0.7408
LA PUNTA	0.7579
VENTANILLA	0.6860

Fuente: Indicadores Básicos 2007 - DGE

**IDH:** Índice de Desarrollo Humano Indicador Resumen que tiene tres componentes (esperanza de vida alfabetismo y matrícula en el sistema regular, y el PBI per cápita).

El resultado es un número que está entre los valores de 0 y 1, en la medida que estos valores se aproximen a 1 nos indica mayor Índice de Desarrollo Humano.

El Índice de Desarrollo Humano de la Provincia 0.710 es superior al nacional (0.5976) y ocupa el primer lugar en el ranking de IDH, Lima el 2do lugar 0.7033.

Los distritos de Carmen de la legua y Ventanilla cuentan con los Índices de Desarrollo Humano más bajo de la provincia.



## RAZON DE MORTALIDAD MATERNA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 1999 – 2008

AÑOS	DEFUNCIONES MATERNAS	NACIDOS VIVOS	RAZON DE MORTALIDAD MATERNA
1999	5	10.800	46,30
2000	5	12.070	41,43
2001	6	11.994	50,03
2002	6	13.316	45,06
2003	9	14.234	63,23
2004	6	15.831	37,90
2005	5	15.661	31,93
2006	12	14.048	85,42
2007	9	14.002	64,28
2008	12	15.817	75,87

Fuente: Hechos Vitales  
Elaborado: DEPIDE



\*a Octubre proyección diciembre 2008





La mortalidad materna (M.M.) es un problema de salud pública a nivel mundial, nacional y regional, debida a una variedad de factores sociales, económicos y políticos. Refleja las barreras económicas, culturales y geográficas; inequidades y deficiencias de funcionamiento de los servicios de salud, contexto en el cual un hecho fisiológico tal como la maternidad se puede convertir en una condición de riesgo para la vida de las mujeres y el recién nacido. Es importante conocer que la mujer está en riesgo durante todo el embarazo, riesgo que se acumula durante su vida reproductiva cada vez que se embaraza.

A nivel nacional la vigilancia epidemiológica de este daño comienza en el año 1999 es importante conocer las características del daño de cada región para orientar las estrategias a implementarse para la disminución del mismo.

La razón de mortalidad materna (R.M.M.) que hemos presentado es regional conformado por el denominador nacidos vivos en la provincia de madres procedentes del Callao y de Lima y otros datos recopilados por la Dirección de Estadística e Informática – Hechos Vitales, el numerador que representa las muertes maternas ocurridos en los establecimientos de salud de la Provincia Callao (madres procedentes o no del Callao) información brindada por la Dirección de Epidemiología.

La razón de muertes maternas regional la utilizamos para evaluar la calidad de los servicios de los establecimientos de salud (capacidad resolutive, demoras en la atención, organización de los servicios y competencias técnicas profesionales) además nos permite analizar la distribución de las muertes en la población según su residencia habitual, para la toma de decisiones e intervenciones Institucional.

En el periodo 2000 – 2008 las muertes maternas en la Región Callao ocurren tanto en las Instituciones del MINSA como los establecimientos de EsSalud.

A partir del año 2006 la R.M.M. se incrementó en la Provincia con la mayor cantidad de M.M. en los tres últimos años (2006-2008) con 73.9 x 100,000 Nacidos Vivos (N.V.) en el año 2008; a nivel nacional es 185 x 100,000 N.V. (2000).

Es preocupante que tengamos esa R.M.M. en nuestra Provincia dado que tenemos una gran accesibilidad geográfica, interconectada por redes, con servicios de referencia y contrareferencia.

La Planificación familiar es una estrategia fundamental para lograr disminuir la mortalidad materna y perinatal.

Asimismo en la Provincia los números de madres adolescentes se han incrementado en los últimos años sobre todo las menores de 14 años, uno de los objetivos sanitarios nacionales es reducir el embarazo en adolescentes que son las que tienen mayor riesgo en sufrir complicaciones en el embarazo, parto y puerperio.



**TASA DE ANALFABETISMO EN MUJERES > 14 AÑOS SEGÚN DISTRITO  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO - CENSO 1993**

<b>DISTRITO/PROVINCIA</b>	<b>TASA DE ANALFABETISMO EN &gt; 14 AÑOS</b>	<b>TASA DE ANALFABETISMO EN MUJERES &gt; 14 AÑOS</b>
CALLAO	3,30	5,00
BELLAVISTA	1,80	2,30
C. DE LA LEGUA	4,40	6,90
LA PERLA	1,60	2,20
LA PUNTA	1,00	1,20
VENTANILLA	3,50	5,10
PROVINCIA	3,00	4,40

Fuente: Censo 1993

En el Censo de 1993 la tasa de analfabetismo en > 14 años en la Provincia es de 3%, en mujeres > de 14 años es 4.4% y el promedio nacional era de 12.80% y 18.30% respectivamente.



**PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
POR CICLOS DE VIDA  
DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA**



## MORBILIDAD

En los grupos con mayor morbi-mortalidad tienen alto riesgo de presentar un peor estado de salud en los períodos de tiempos sucesivos. Por lo tanto, el intervenir en estas poblaciones no solo elimina problemas de salud encontrados, sino que también ignora el pronóstico de su situación de salud futura (enfoque de ciclo de vida).

El Callao continúa en la transición epidemiológica, una magnitud muy importante de enfermedades transmisibles, las cuales constituyen las primeras causas de morbilidad (IRAs, EDAs, Micosis, Helminstiasis), y con una carga que cada vez aprecia más en cuanto a las enfermedades no transmisibles.

Por otro lado el daño económico a la sociedad ocasionado por la morbilidad tiene varios componentes: los costos de los servicios médicos, los gastos para pagar la incapacidad laboral y las subvenciones a cargo de la invalidez por enfermedades, las pérdidas del valor de la producción por disminución del número de días de trabajo, a consecuencia de la incapacidad laboral temporal, la reducción del número de personas ocupadas en la economía nacional debido a la incapacidad permanente y a la mortalidad prematura.

La Morbilidad en la Dirección Red de Bonilla – La Punta ha sido evaluada en base a los Ciclos de Vida pudiéndose evidenciar variaciones en el inicio y frecuencia de los daños con respecto a determinados ciclos de vida.



## MORBILIDAD ETAPA DE VIDA NIÑO AÑO 2009 (\*)

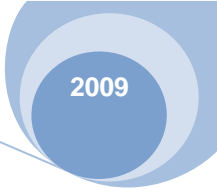
CAUSAS DE MORBILIDAD	CASOS	
	Total	Porcentaje
<b>TOTAL RED</b>	<b>59,468</b>	<b>100%</b>
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	26655	45%
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	11522	19%
OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J20 - J22)	5788	10%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	2218	4%
ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	1844	3%
OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J30 - J39)	1816	3%
DERMATITIS Y ECZEMA (L20 - L30)	1405	2%
HELMINTIASIS (B65 - B83)	1124	2%
ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	739	1%
MICOSIS (B35 - B49)	684	1%
OTROS DIAGNOSTICOS	5673	10%
<b>TOTAL RED</b>	<b>59,468</b>	<b>100%</b>

\* Cierre de informacion: 20 de Diciembre

REPORTE: 03a HIS

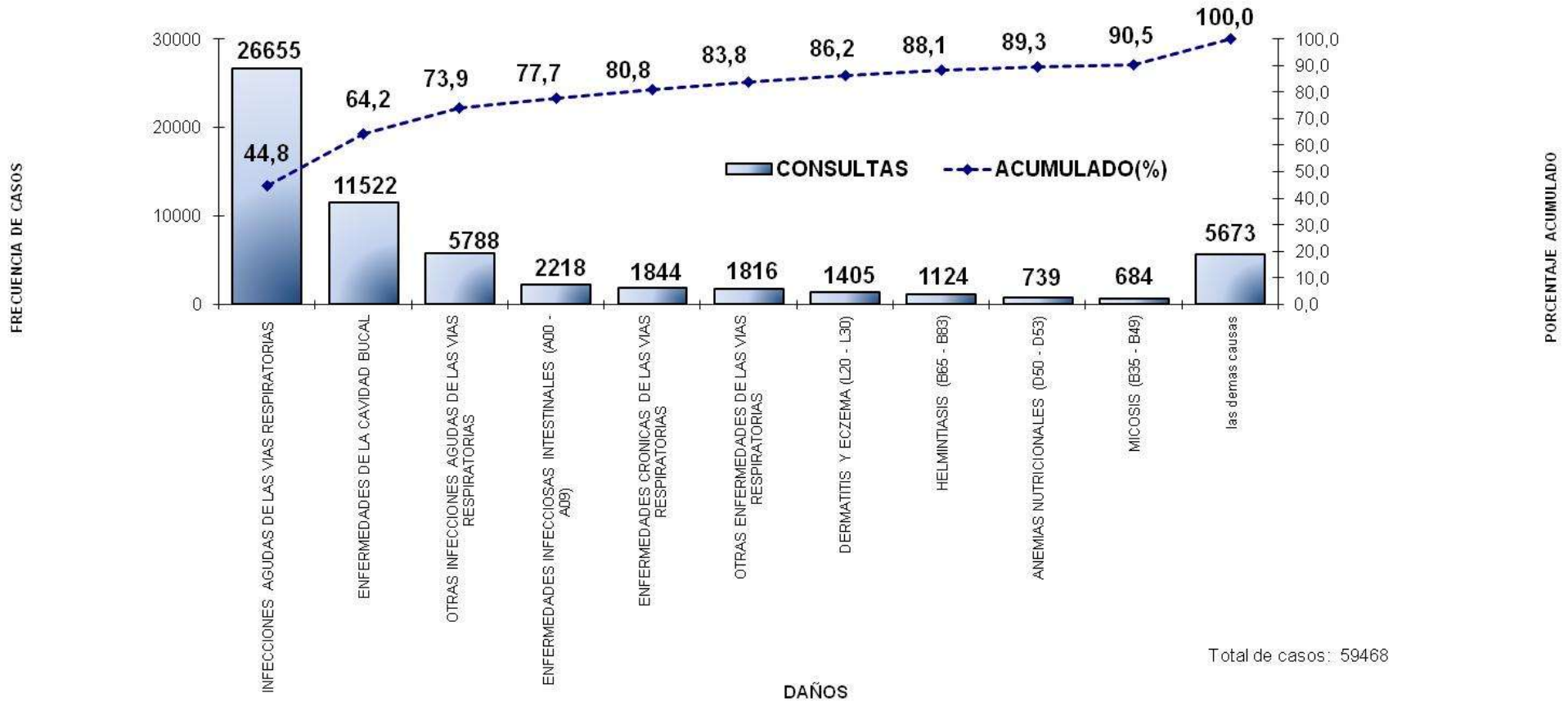
### En la Etapa Niño (0 a 9 años):

En esta etapa de la vida se presentaron 59,468 casos. La primera causa de Morbilidad la constituyen las Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias al igual que en los años previos, habiéndose registrado 26,655 casos, es decir el 45% total de consultas en este etapa de la vida; le siguen las Enfermedades de la Cavidad Bucal con 11,522 casos y como tercera causa se encuentran Otras Infecciones Agudas de las Vías respiratorias con 5,788 casos.





### PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL ETAPA DE VIDA: NIÑO DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA ANUAL 2009





## MORBILIDAD ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE AÑO 2009 (\*)

CAUSAS DE MORBILIDAD	CASOS	
	Total	Porcentaje
<b>TOTAL RED</b>	<b>25,286</b>	<b>100%</b>
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS	7602	30%
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATO	7328	29%
ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIR	900	4%
OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RES	844	3%
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	666	3%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A	552	2%
INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOM	475	2%
MICOSIS (B35 - B49)	471	2%
OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATO	441	2%
OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS P	434	2%
OTROS DIAGNOSTICOS	5573	22%
<b>TOTAL RED</b>	<b>25,286</b>	<b>100%</b>

\* Cierre de informacion: 20 de Diciembre

REPORTE 03A: HIS

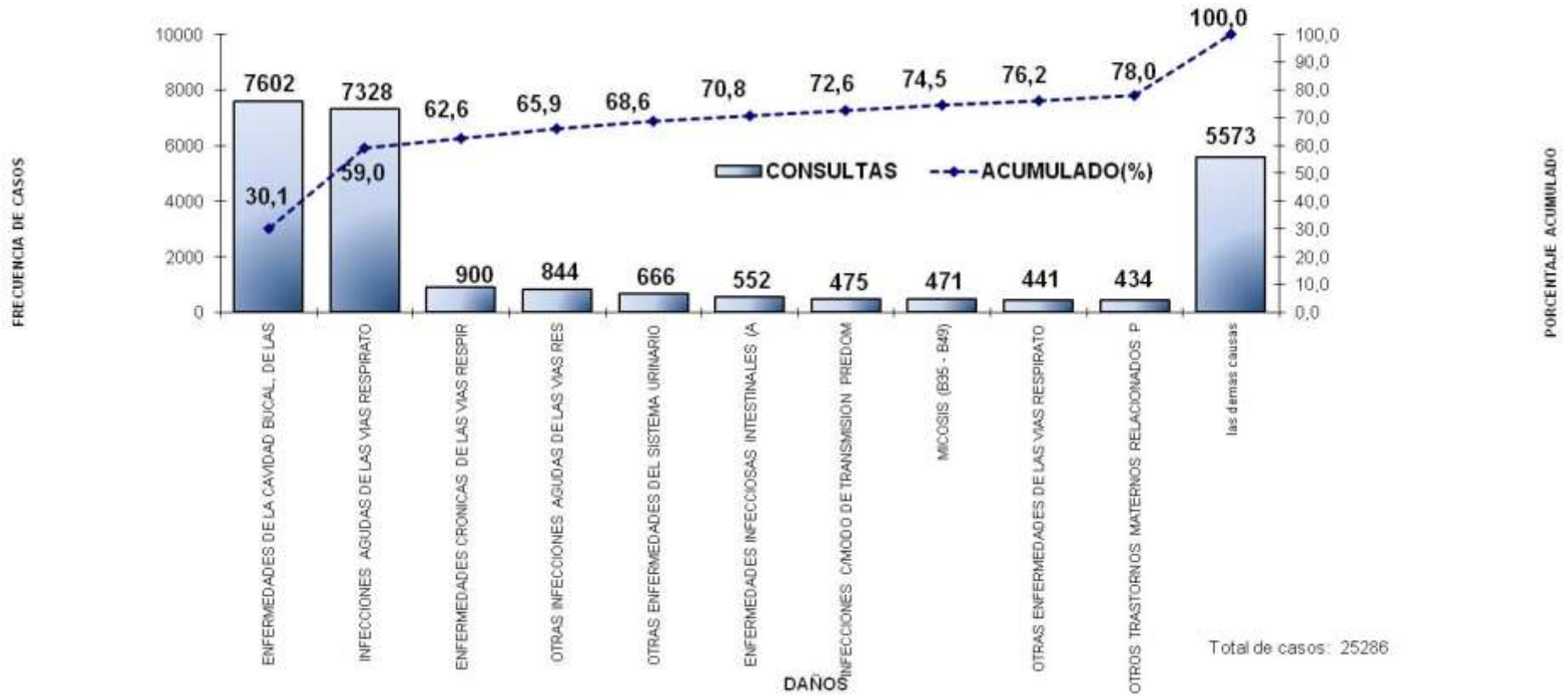
### Adolescente (10 a 19 años):

De un total de 25,286 casos registrados en la morbilidad en esta etapa de vida, observamos como primera causa de Morbilidad a las Enfermedades de la Cavidad Bucal de los Maxilares con 7,602 casos, lo que representa el 30% del total de consultas en esta etapa de la vida, desplazando a las Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias a la segunda ubicación con 7,328 casos.





**PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
ETAPA DE VIDA: ADOLESCENTE  
DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA ANUAL 2009**



**MORBILIDAD ETAPA DE ADULTO (20 - 59 AÑOS)****AÑO 2009 (\*)**

CAUSAS DE MORBILIDAD	CASOS	
	Total	Porcentaje
<b>TOTAL RED</b>	<b>55,453</b>	<b>100%</b>
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATO	11941	22%
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS	9332	17%
INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOM	4542	8%
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	3465	6%
DORSOPATIAS (M40 - M54)	2849	5%
ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIR	2467	4%
ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y	2171	4%
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANO	1545	3%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A	1476	3%
OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS P	1325	2%
OTROS DIAGNOSTICOS	14340	26%
<b>TOTAL RED</b>	<b>55,453</b>	<b>100%</b>

\* Cierre de informacion: 20 de Diciembre

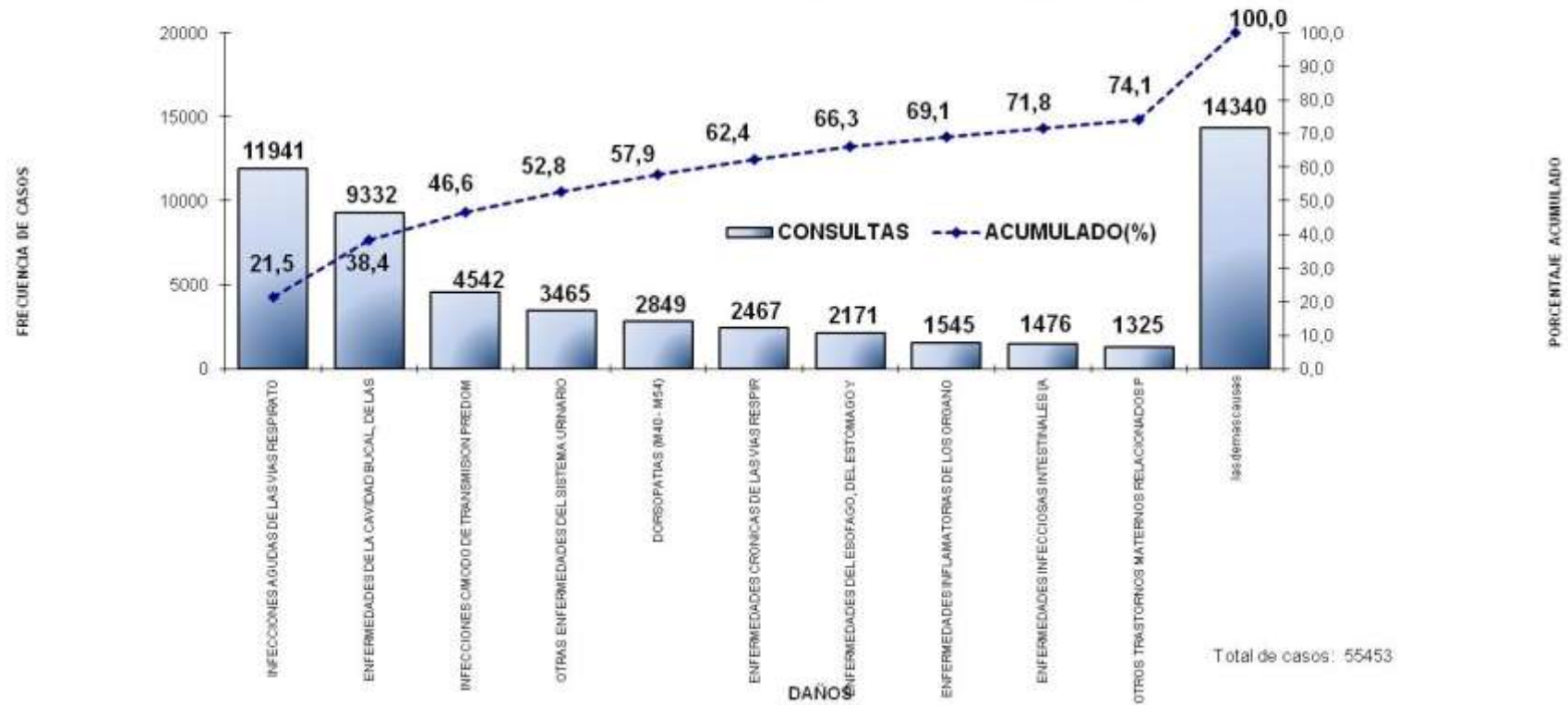
REPORTE 03A: HIS

**Adulto (20 a 59 años):**

Se presentaron 55,453 casos en la etapa adulta, de los cuales como primera causa se observa a las Enfermedades Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias con 11,941 casos, que representa el 22% de consultas en esta etapa de la vida, luego se encuentran las Enfermedades de la Cavidad Bucal con 9,332 casos.



**PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
ETAPA DE VIDA: ADULTO  
DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA ANUAL 2009**





## MORBILIDAD ETAPA DE ADULTO MAYOR (60 a +) AÑO 2009 (\*)

CAUSAS DE MORBILIDAD	CASOS	
	Total	Porcentaje
<b>TOTAL RED</b>	<b>12,593</b>	<b>100%</b>
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATO	2670	21%
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS	1090	9%
ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	945	8%
ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIR	904	7%
DORSOPATIAS (M40 - M54)	877	7%
OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	858	7%
ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y	643	5%
ARTROPATIAS (M00 - M25)	481	4%
TRASTORNOS METABOLICOS (E70 - E90)	377	3%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A	313	2%
OTROS DIAGNOSTICOS	3435	27%
TOTAL RED	12,593	100%

\* Cierre de informacion: 20 de Diciembre

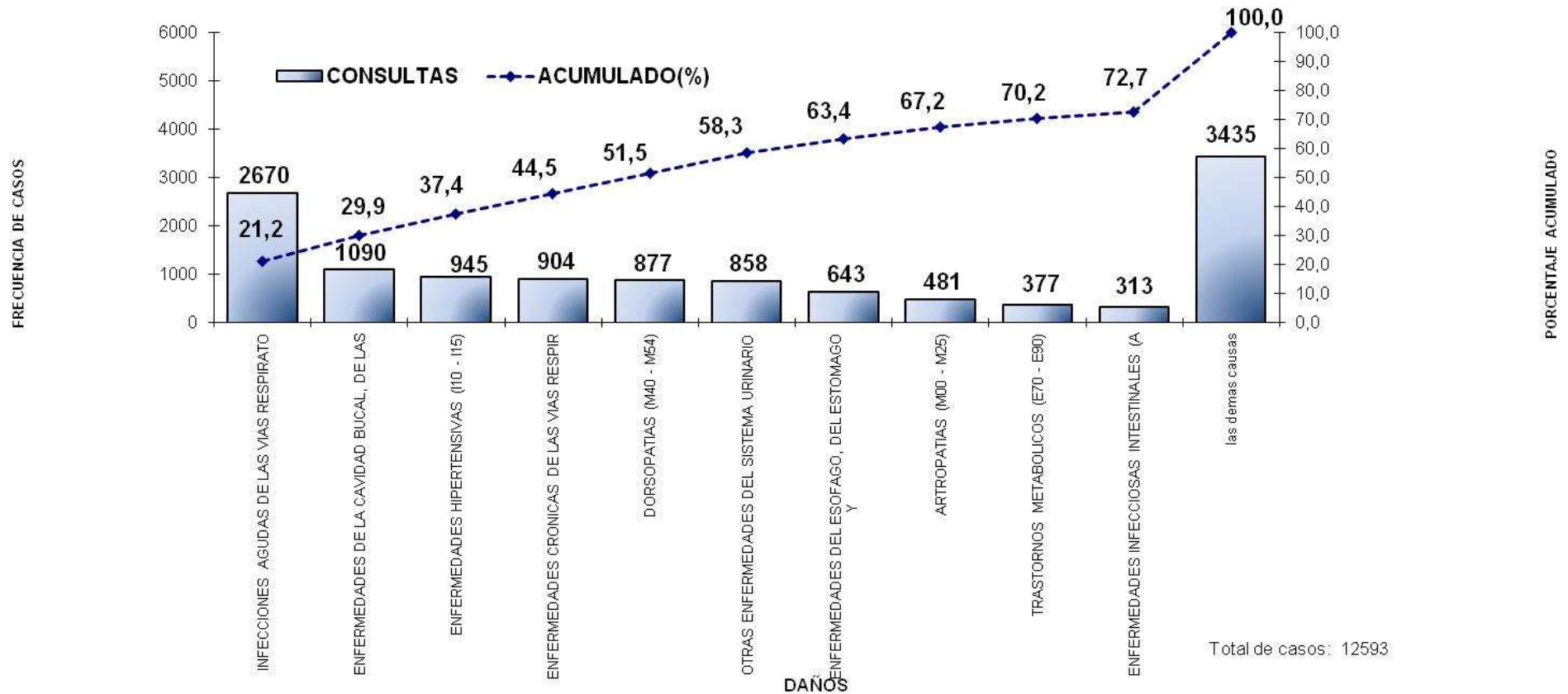
REPORTE 03A: HIS

### Adulto Mayor (60 a más años):

De un total de 12,593 casos presentados en la etapa del adulto mayor, se presentó como la primera causa de morbilidad a las Infecciones Agudas de las Vías Respiratoria con 2,670 casos, como segunda causa a las Enfermedades de la Cavidad Bucal con 2,6700 casos.



## PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL ETAPA DE VIDA: ADULTO MAYOR DIRECCION DE RED BONILLA - LA PUNTA ANUAL 2009





# MORTALIDAD

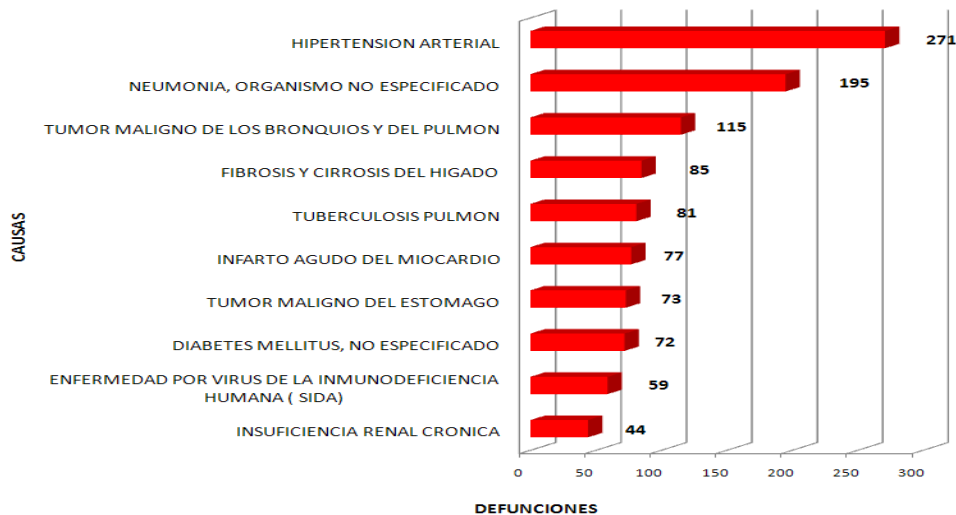


## MORTALIDAD 2008

### Mortalidad Global

La Tasa de Mortalidad Global (TMG) de la Provincia Constitucional del Callao hasta octubre 2008 es de 3.0 x 1000 habitantes, con 2,599 fallecidos. En el año 2007 la TMG fue de 3.8 x 1000 habitantes con 3,245 defunciones, según la proyección a diciembre la Tasa de Mortalidad Global de la Provincia será menor a la del año anterior.

**DIEZ PRIMERAS CAUSA DE MORTALIDAD  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2008\***



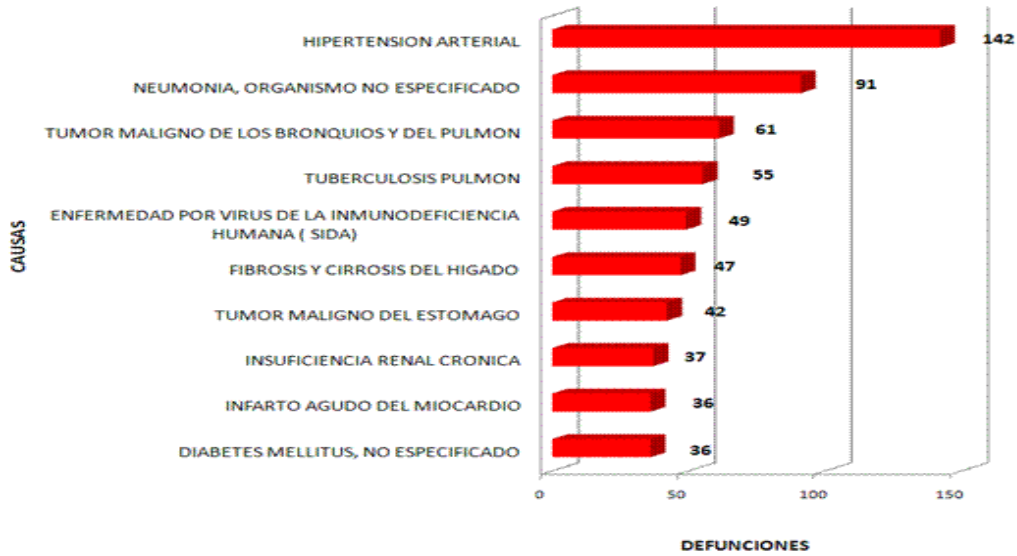
Fuente: OFICINA DE ESTADISTICA  
Elaborado: DEPIDE  
\* Defunciones hasta Octubre 2008

Demás causas: 1527 casos  
Total defunciones: 2599 casos

La Hipertensión Arterial continúa ocupando el primer lugar entre las 10 primeras causas de mortalidad de la provincia, la Neumonía el segundo lugar. En relación al Tumor Maligno de los Bronquios y del Pulmón del cuarto lugar en el año 2007 paso al tercer lugar el 2008, la Fibrosis y Cirrosis del Hígado del séptimo lugar en el 2007 paso al cuarto lugar, la TBC del pulmón del octavo lugar paso al quinto lugar, SIDA del décimo al noveno lugar. En cambio Tumor Maligno del Estómago del séptimo lugar (2007) paso al octavo lugar, la Diabetes Mellitus al quinto lugar (2007) al octavo lugar y la Insuficiencia Renal Crónica bajo del noveno al décimo lugar.



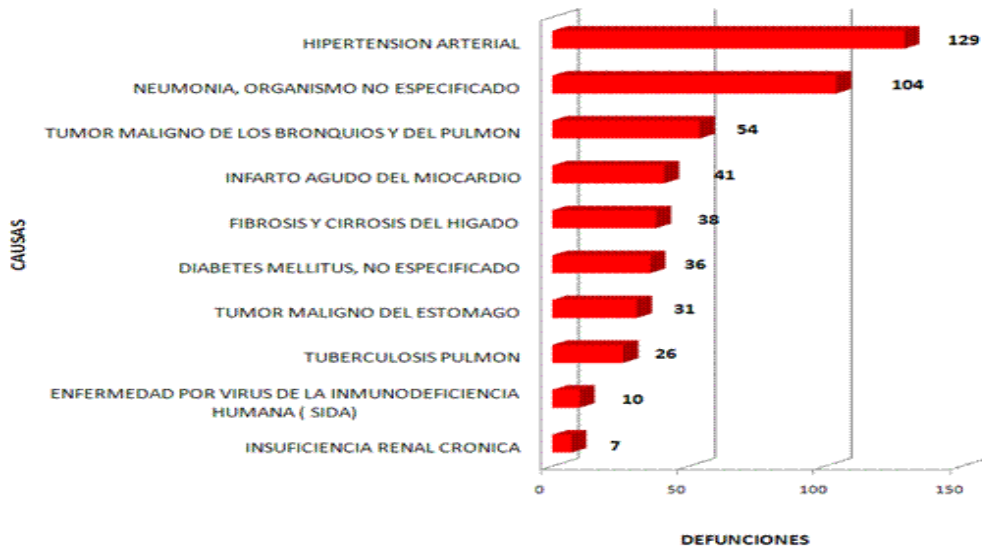
**DIEZ PRIMERAS CAUSA DE MORTALIDAD  
SEXO MASCULINO  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2008\***



Fuente: OFICINA DE ESTADISTICA  
Elaborado: DEPIDE  
\*Defunciones hasta Octubre 2008

Demás causas: 729 casos  
Total defunciones: 1325 casos

**DIEZ PRIMERAS CAUSA DE MORTALIDAD  
SEXO FEMENINO  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO 2008\***



Fuente: OFICINA DE ESTADISTICA  
Elaborado: DEPIDE  
\*Defunciones hasta Octubre 2008

Demás causas: 798 casos  
Total defunciones: 1274 casos

La mortalidad general en la provincia del Callao en el año 2008 ha sido de 2,599 fallecidos, 1,274 (49%) son del sexo femenino y 1,325 (51%) son del sexo masculino

La hipertensión arterial, la neumonía, el tumor de estómago y el tumor de bronquios y pulmón ocupan los mismos lugares para ambos sexos.





En cambio la Tuberculosis pulmonar es la cuarto causa de muerte en varones y la octava causa en mujeres, así mismo el SIDA es la quinta causa de muerte en hombres y la novena causa en mujeres.

En relación a la fibrosis de hígado es la sexta causa de fallecimiento en el hombre y la quinta causa en la mujer, teniendo mayor número de fallecidos los varones

En cuanto a la insuficiencia renal crónica es la octava causa de muerte en el hombre con 37 fallecidos y la décima causa en la mujer con 7 fallecidos.

En lo referente al Infarto agudo de miocardio es la novena causa de muerte con 36 casos en el varón y la cuarta causa en la mujer con 41 casos.

La Diabetes Mellitas es la décima causa de muerte en el hombre y la séptima causa en la mujer



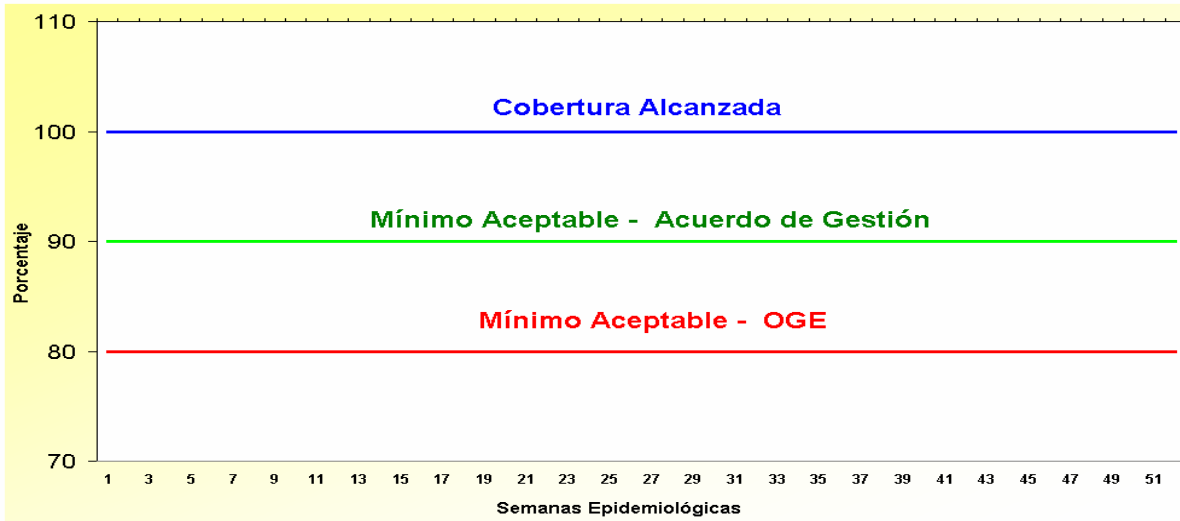


# RESPUESTA SOCIAL



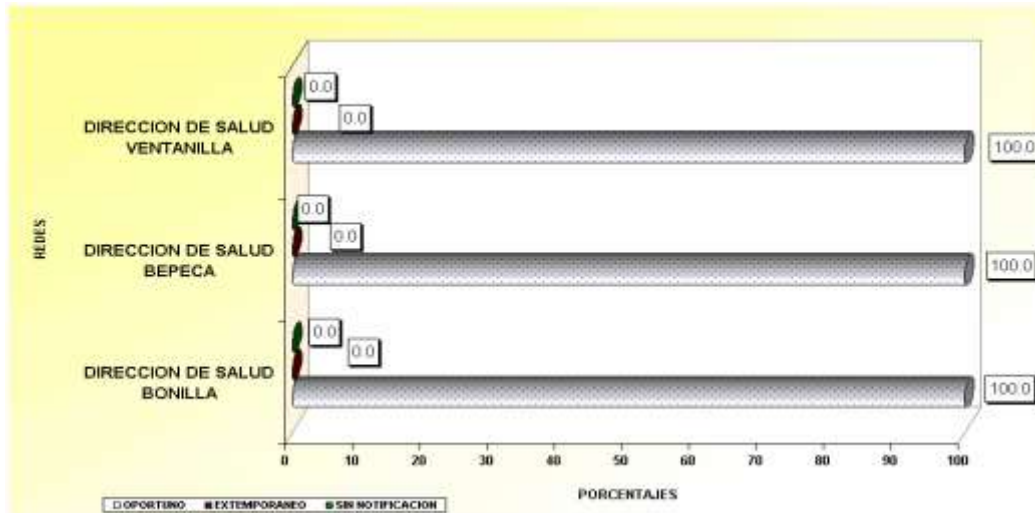
# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

### OPORTUNIDAD DE LA NOTIFICACION SEMANAL EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA



En la evaluación de la notificación semanal de la Oficina de Epidemiología de la DISA I Callao, el puntaje obtenido en las 52 semanas epidemiológicas del 2009 es 100%.

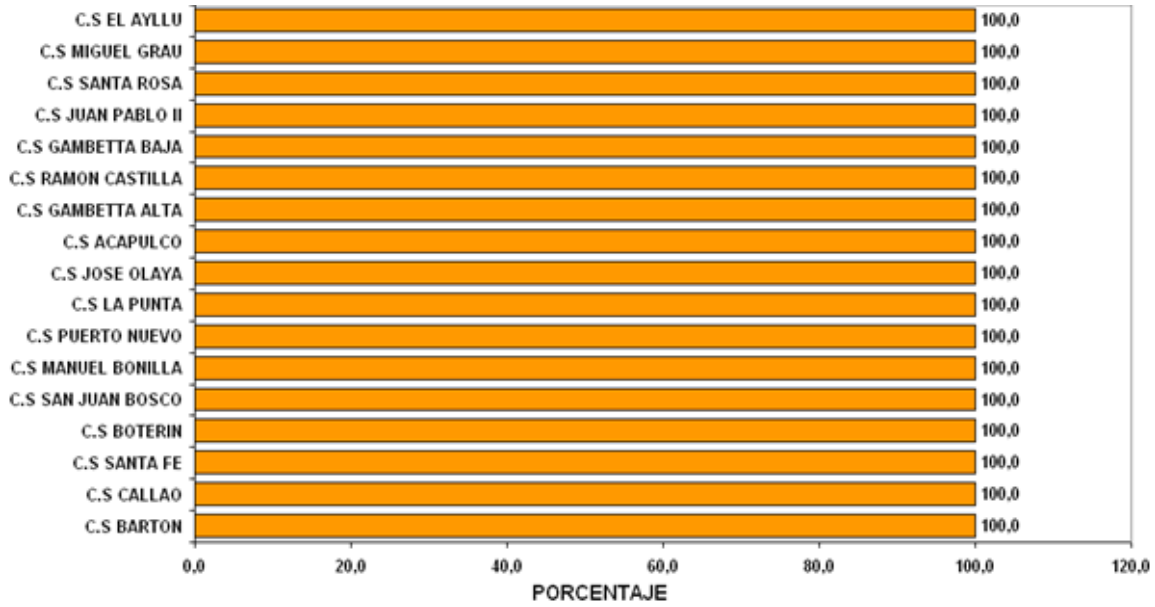
### COBERTURA DE NOTIFICACIONES INDIVIDUALES Y CONSOLIDACIONES POR REDES Y OTRAS INSTITUCIONES – CALLAO - 2009

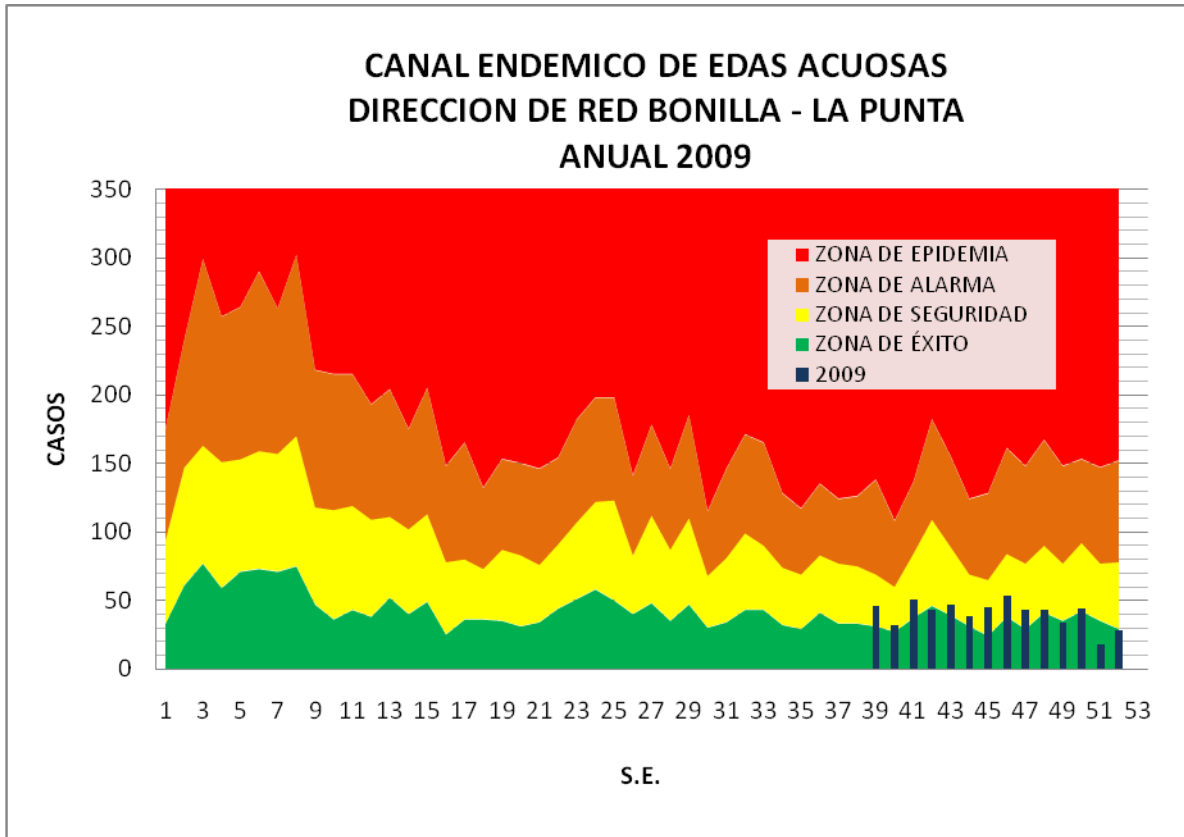


Se observa que todas las Redes alcanzaron el 100% de cobertura acumulada de Notificación Oportuna en la Semana Epidemiología N° 52 del año 2009.

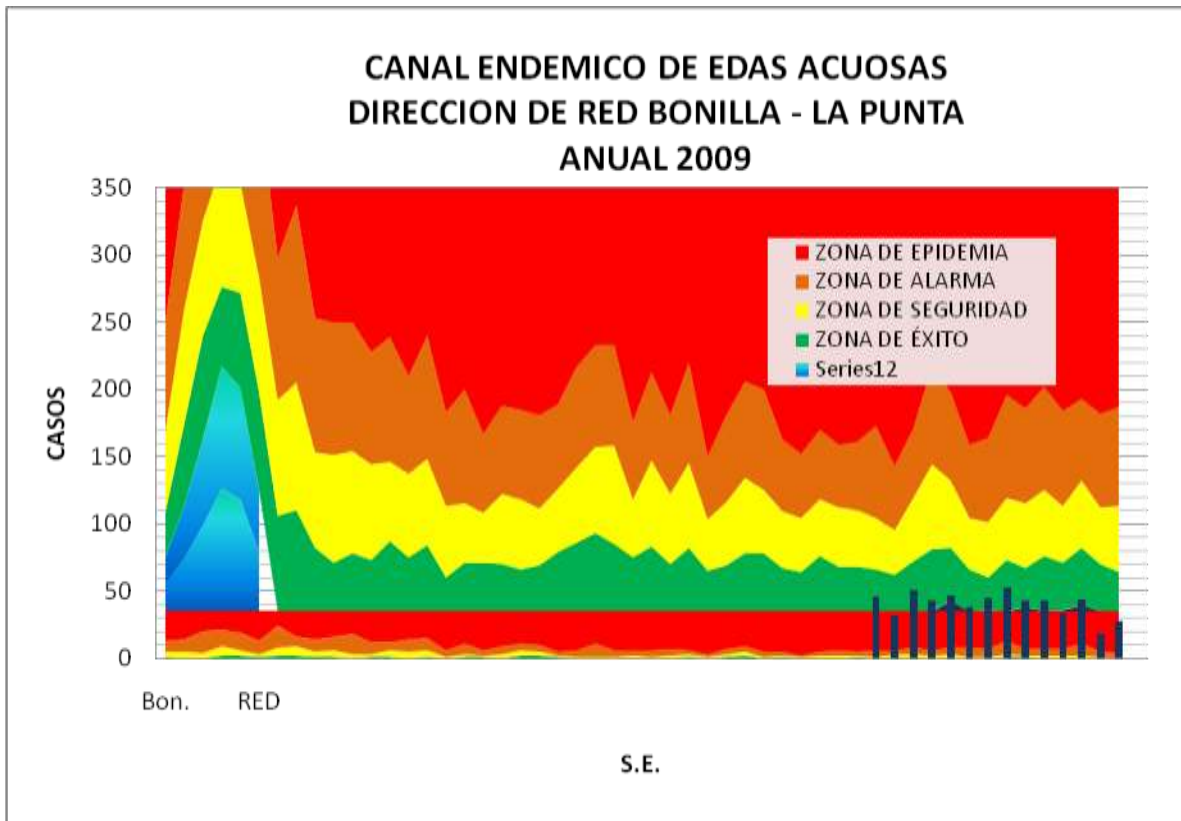


**Distrito Callao – La Punta**  
**Cobertura Acumulada de Notificación Oportuna**  
**Dirección de Salud Red Bonilla – La Punta**  
**Año 2009**





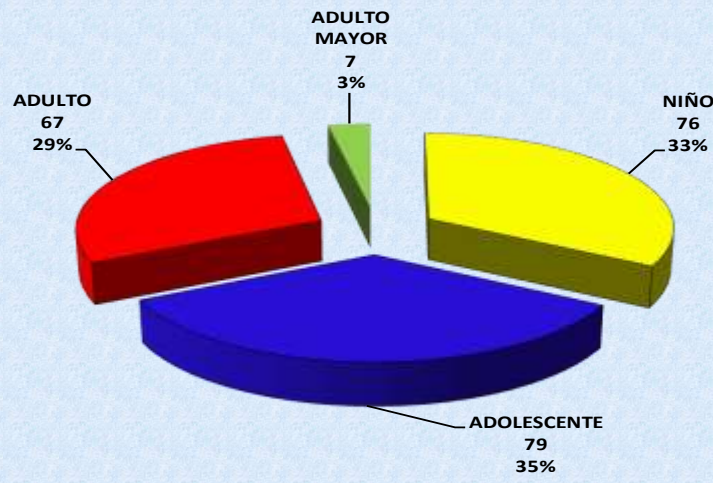
Fuente: NOTIP



Fuente: NOTIP



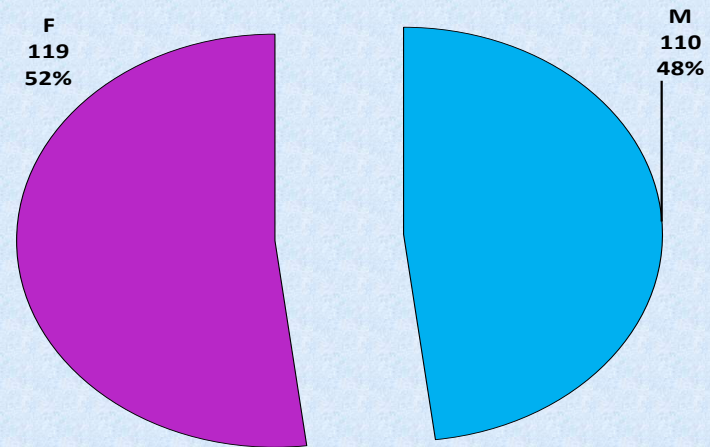
**CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A H1N1  
SEGUN ETAPA DE VIDA  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO  
AL 31 DE DICIEMBRE 2009**



**TOTAL: 229 CASOS**

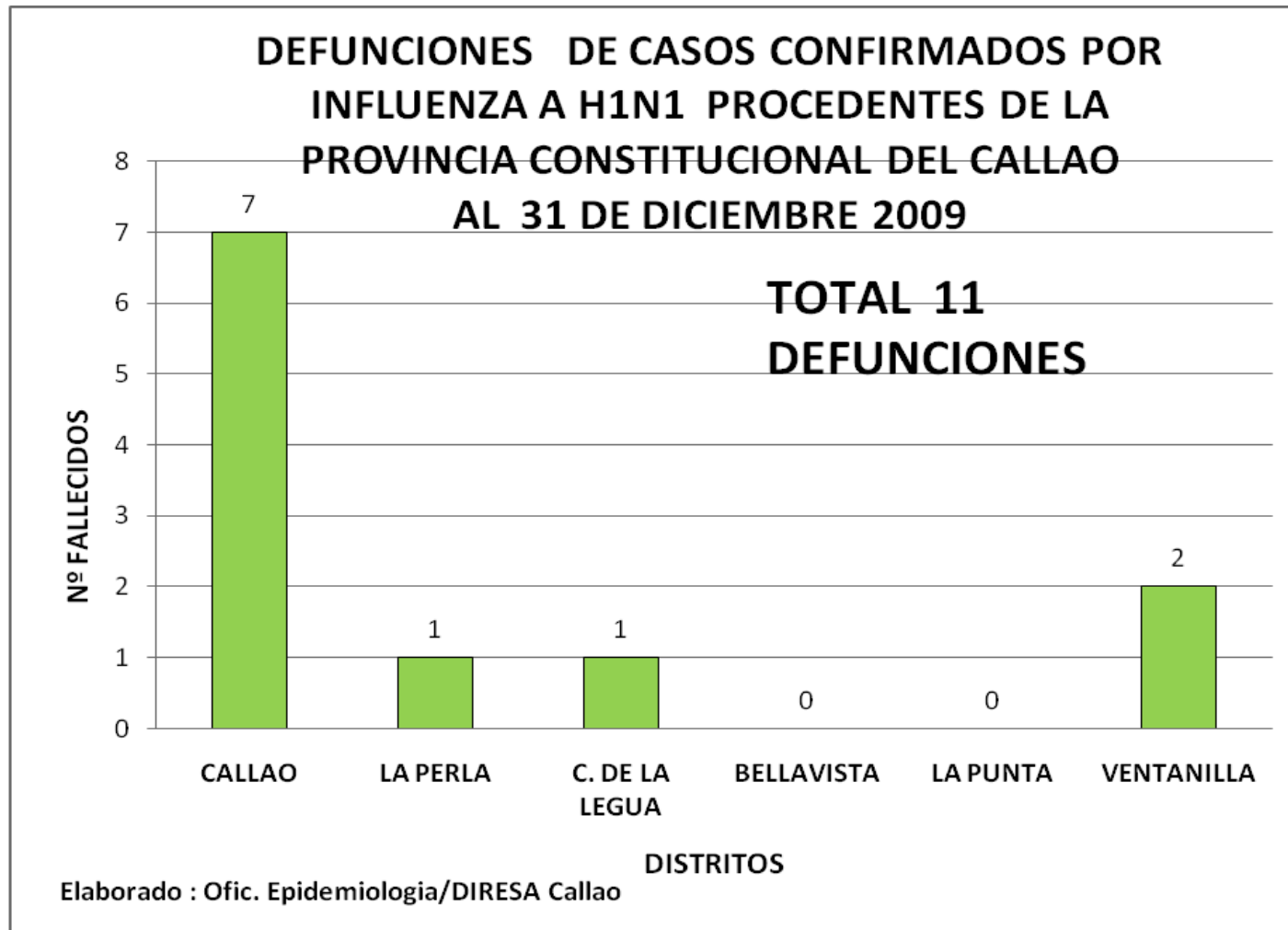
Fuente: INS, NAMRID  
Elaborado: Of. de Epidemiología/DIRESA Callao

**CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA A  
H1N1 POR SEXO  
PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO  
AL 31 DE DICIEMBRE 2009**



**TOTAL: 229 CASOS**

Elaborado: Of. Epidemiología/DIRESA Callao







# ETAPA NIÑO



**NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN LA ETAPA NIÑO  
POR ESTABLECIMIENTO Y SEXO**

*Periodo: 1 Enero al 20 Diciembre 2009*

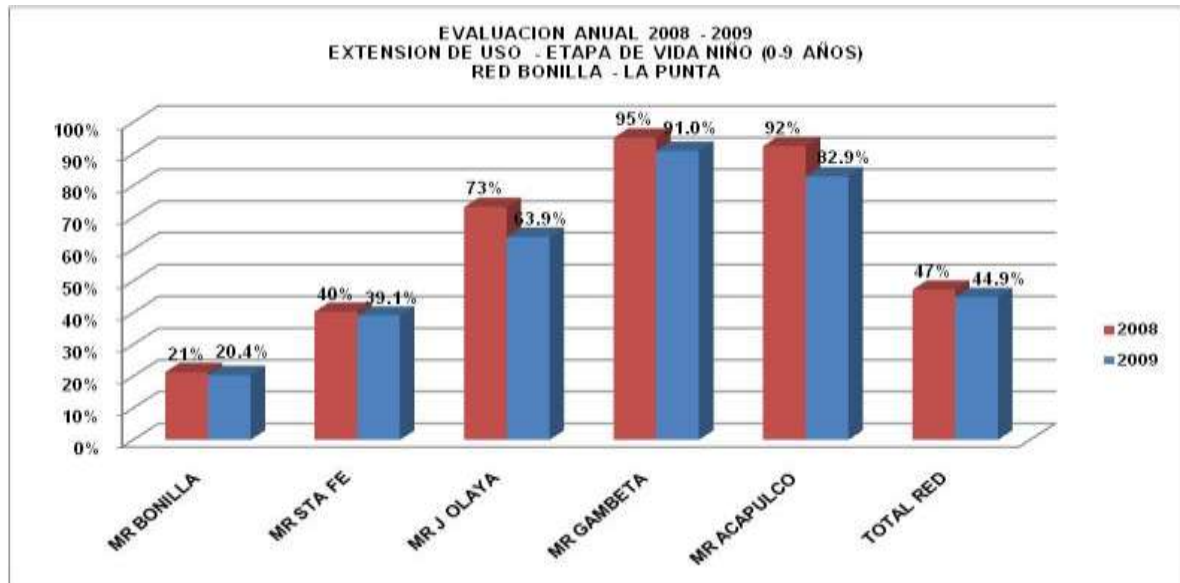
ESTABLECIMIENTO	0 - 9 AÑOS					
	ATENCIONES			ATENDIDOS		
	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino
<b>TOTAL RED</b>	<b>124.209</b>	<b>64.994</b>	<b>59.215</b>	<b>18.603</b>	<b>9.916</b>	<b>8.687</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>28.450</b>	<b>14.327</b>	<b>14.123</b>	<b>3.717</b>	<b>1.949</b>	<b>1.768</b>
C.S. MANUEL BONILLA	10788	5388	5400	1373	668	705
C.S. ALBERTO BARTON	4496	2157	2339	477	258	219
C.S. PUERTO NUEVO	4292	2203	2089	485	293	192
C.S. LA PUNTA	2934	1547	1387	367	201	166
C.S. SAN JUAN BOSCO	5940	3032	2908	1015	529	486
<b>MICRORED 2</b>	<b>24.167</b>	<b>12.357</b>	<b>11.810</b>	<b>3.388</b>	<b>1.702</b>	<b>1.686</b>
C.S. SANTA FE	10020	4727	5293	1539	743	796
C.S. CALLAO	9765	5173	4592	1279	655	624
C.S. JOSE BOTERIN	4382	2457	1925	570	304	266
<b>MICRORED 3</b>	<b>21.874</b>	<b>11.117</b>	<b>10.757</b>	<b>3.100</b>	<b>1.599</b>	<b>1.501</b>
C.S. JOSE OLAYA	9575	4936	4639	1564	789	775
C.S. MIGUEL GRAU	2772	1300	1472	531	257	274
C.S. SANTA ROSA	9527	4881	4646	1005	553	452
<b>MICRORED 4</b>	<b>31.531</b>	<b>15.629</b>	<b>15.902</b>	<b>4.281</b>	<b>2.153</b>	<b>2.128</b>
C.S. GAMBETTA ALTA	18626	9923	8703	2028	1026	1002
C.S. RAMON CASTILLA	9081	4404	4677	1561	811	750
C.S. GAMBETTA BAJA	3824	1302	2522	692	316	376
<b>MICRORED 5</b>	<b>18.187</b>	<b>11.564</b>	<b>6.623</b>	<b>4.117</b>	<b>2.513</b>	<b>1.604</b>
C.S. ACAPULCO	10575	7740	2835	2924	1891	1033
C.S. JUAN PABLO II	5363	2675	2688	746	389	357
C.S. EL AYLLU	1639	838	801	227	132	95
C.D. JUVENIL	610	311	299	220	101	119

*\* Cierre de informacion: 20 de Diciembre*



**POBLACION TOTAL ESTIMADA POR RED, MICROREDES Y ESTABLECIMIENTOS  
SEGÚN GRUPO DE EDAD - 2009**

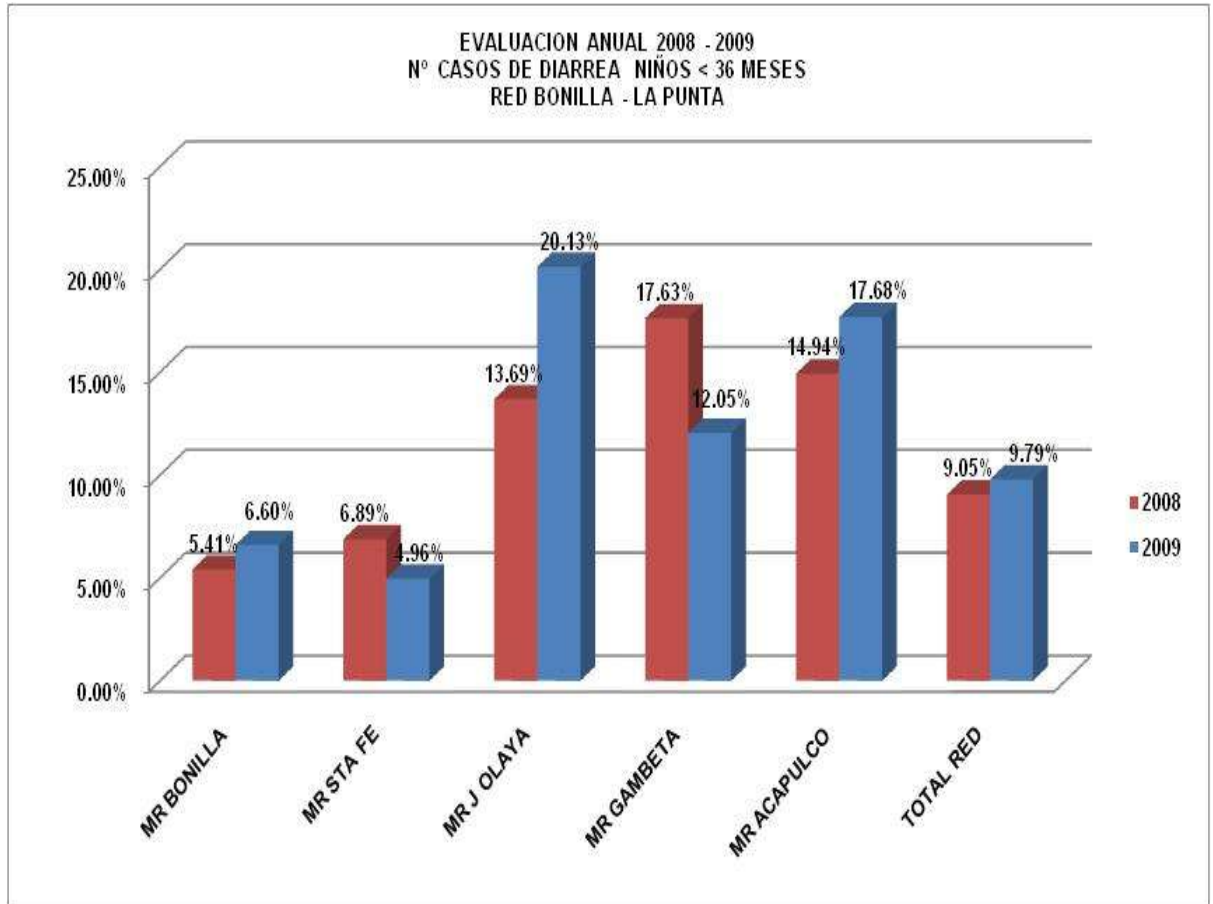
REDES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	TOTAL	ETAPA DE VIDA NIÑO									
		<1a	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>DIRECCION DE RED BONILLA-LA PUNTA</b>	<b>41.411</b>	<b>3.869</b>	<b>3.915</b>	<b>3.973</b>	<b>4.042</b>	<b>4.286</b>	<b>4.306</b>	<b>4.301</b>	<b>4.275</b>	<b>4.237</b>	<b>4.207</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>18.236</b>	<b>1.704</b>	<b>1.723</b>	<b>1.751</b>	<b>1.781</b>	<b>1.887</b>	<b>1.897</b>	<b>1.895</b>	<b>1.882</b>	<b>1.864</b>	<b>1.852</b>
C.S.Base Bonilla	7.254	678	686	696	708	751	753	753	749	743	737
C.S.Barton	4.862	454	457	467	475	504	506	505	502	498	494
C.S.Puerto Nuevo	1.128	105	107	108	110	117	118	117	116	115	115
C.S. La Punta *	1.522	143	145	147	149	157	159	159	157	153	153
C.S.San Juan Bosco	3.470	324	328	333	339	358	361	361	358	355	353
<b>MICRORED 2</b>	<b>8.658</b>	<b>810</b>	<b>818</b>	<b>830</b>	<b>845</b>	<b>896</b>	<b>900</b>	<b>899</b>	<b>894</b>	<b>887</b>	<b>879</b>
C.S.Santa Fe	2.889	271	273	277	282	299	300	300	298	296	293
C.S.José Boterín	1.916	179	181	184	187	198	199	199	198	196	195
C.S.Callao	3.853	360	364	369	376	399	401	400	398	395	391
<b>MICRORED 3</b>	<b>4.849</b>	<b>452</b>	<b>459</b>	<b>465</b>	<b>473</b>	<b>503</b>	<b>504</b>	<b>503</b>	<b>501</b>	<b>497</b>	<b>492</b>
C.S.José Olaya	2.777	259	263	266	271	288	289	288	287	284	282
C.S.Miguel Grau	654	61	62	63	64	68	68	68	67	67	66
C.S.Santa Rosa	1.418	132	134	136	138	147	147	147	147	146	144
<b>MICRORED 4</b>	<b>4.704</b>	<b>440</b>	<b>445</b>	<b>451</b>	<b>459</b>	<b>486</b>	<b>489</b>	<b>489</b>	<b>485</b>	<b>481</b>	<b>479</b>
C.S.Base Gambetta Alta	2.033	190	192	195	198	210	211	212	210	208	207
C.S. Ramon Castilla	1.690	158	160	162	165	175	176	175	174	173	172
C.S.Gambetta Baja	981	92	93	94	96	101	102	102	101	100	100
<b>MICRORED 5</b>	<b>4.964</b>	<b>463</b>	<b>470</b>	<b>476</b>	<b>484</b>	<b>514</b>	<b>516</b>	<b>515</b>	<b>513</b>	<b>508</b>	<b>505</b>
C.S. Acapulco	3.363	314	318	323	328	348	350	349	347	344	342
C.S.Juan Pablo II	1.119	104	106	107	109	116	116	116	116	115	114
C.S.El Ayllu	482	45	46	46	47	50	50	50	50	49	49



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	POBL	ATD	%	POBL	ATD	%
MR BONILLA	19403	4134	21%	18236	3717	20.4%
MR STA FE	9054	3652	40%	8658	3388	39.1%
MR J OLAYA	4037	2960	73%	4849	3100	63.9%
MR GAMBETA	4804	4569	95%	4704	4281	91.0%
MR ACAPULCO	5142	4756	92%	4964	4117	82.9%
TOTAL RED	42440	20071	47%	41411	18603	44.9%

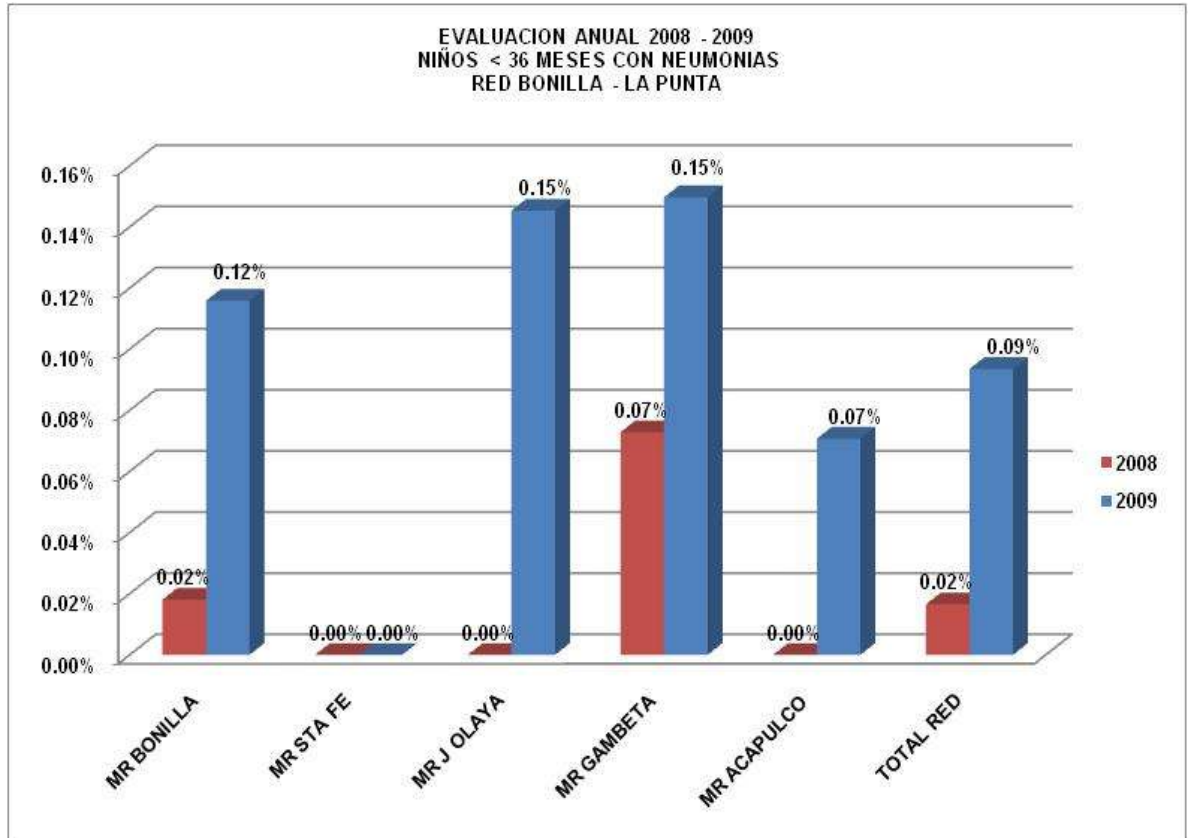
La Extensión de uso en la etapa Niño en la Red Bonilla es de 44.9%. Esto significa que 44.9% de la población Niño acudió a consulta por lo menos 1 vez en el año 2009. Comparativamente con el año 2008 ha disminuido.



Fuente: Informes Paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	POB.	N° caso	%	POB.	N° caso	%
MR BONILLA	5543	300	5.41%	5178	342	6.60%
MR STA FE	2585	178	6.89%	2458	122	4.96%
MR J OLAYA	1154	158	13.69%	1376	277	20.13%
MR GAMBETA	1373	242	17.63%	1336	161	12.05%
MR ACAPULCO	1473	220	14.94%	1414	250	17.68%
TOTAL RED	12128	1098	9.05%	11762	1152	9.79%

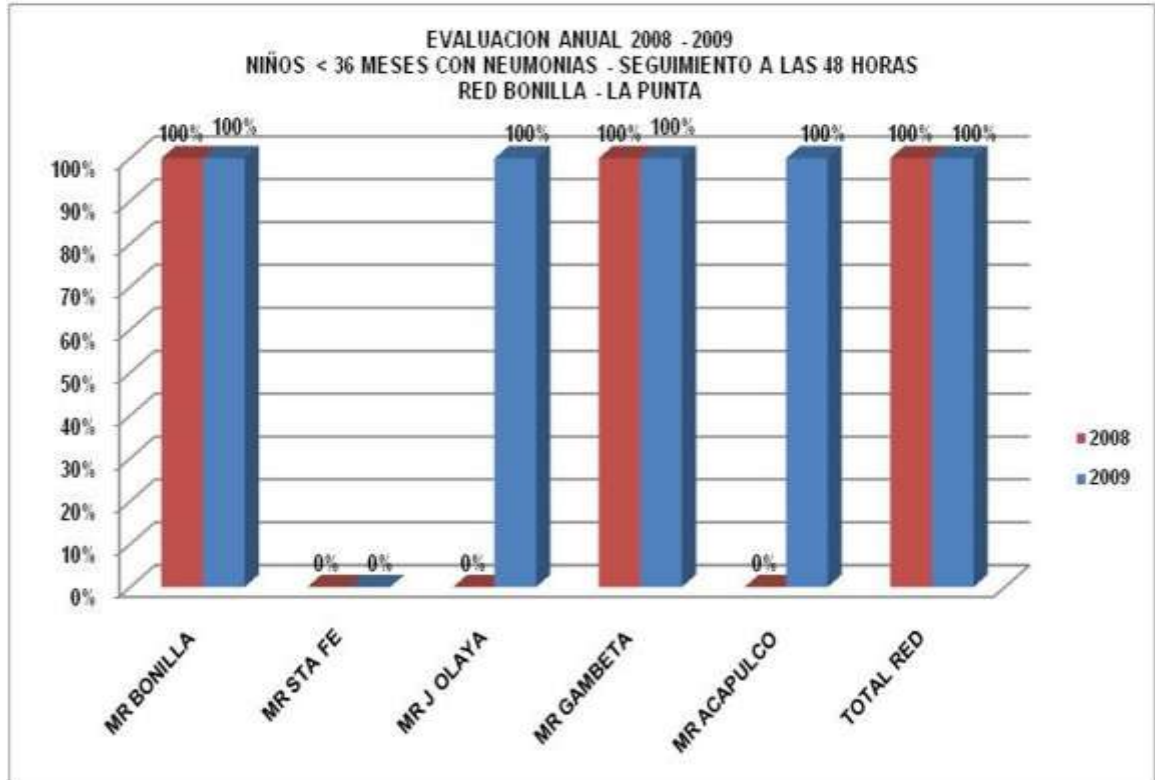
Los casos de diarrea durante el año 2009 muestran un ligero incremento con respecto al año 2008



Fuente: Informes paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	POB.	Nº caso	%	POB.	Nº caso	%
MR BONILLA	5543	1	0.02%	5178	6	0.12%
MR STA FE	2585	0	0.00%	2458	0	0.00%
MR J OLAYA	1154	0	0.00%	1376	2	0.15%
MR GAMBETA	1373	1	0.07%	1336	2	0.15%
MR ACAPULCO	1473	0	0.00%	1414	1	0.07%
TOTAL RED	12128	2	0.02%	11762	11	0.09%

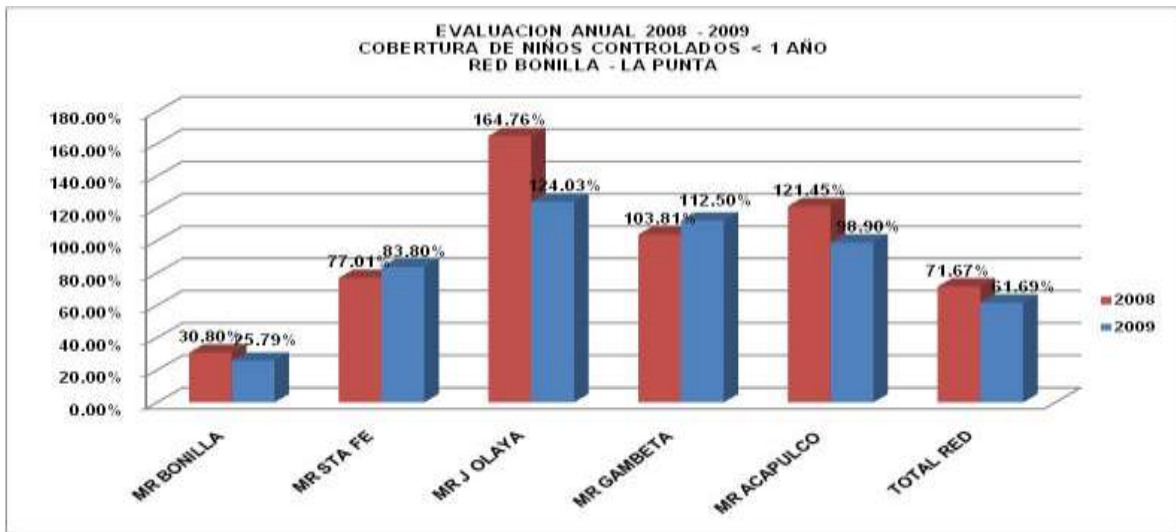
Durante el año 2009 se han presentado 9 casos mas de neumonía comparativamente con el año 2008



Fuente: informes paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	Nº CASO	SEG	%	Nº CASO	SEG	%
MR BONILLA	1	1	100%	6	6	100%
MR STA FE	0	0	0%	0	0	0%
MR J OLAYA	0	0	0%	2	2	100%
MR GAMBETA	1	1	100%	2	2	100%
MR ACAPULCO	0	0	0%	1	1	100%
TOTAL RED	2	2	100%	11	11	100%

Como se puede apreciar, se ha cumplido con el 100% del seguimiento a las 48 horas en los niños diagnosticados con neumonía.

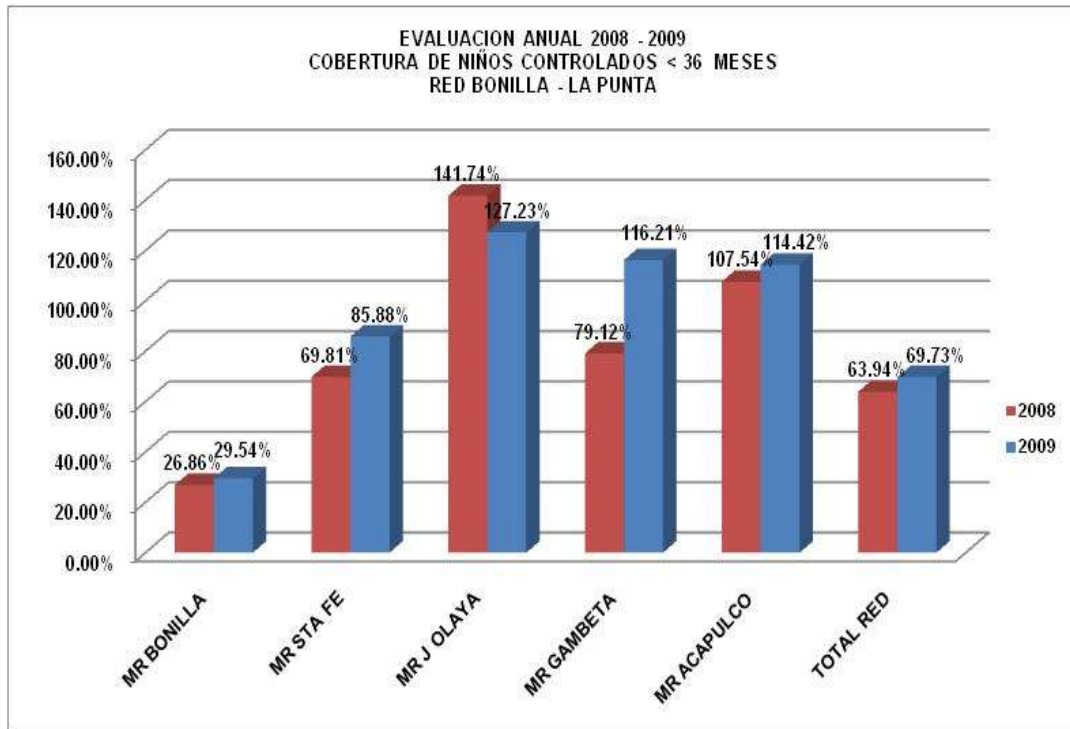


Fuente: Informes paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	P. PROG	EJECUT	%	P. PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1224	377	30.80%	1904	491	25.79%
MR STA FE	509	392	77.01%	648	543	83.80%
MR J OLAYA	227	374	164.76%	362	449	124.03%
MR GAMBETA	367	381	103.81%	352	396	112.50%
MR ACAPULCO	289	351	121.45%	365	361	98.90%
TOTAL RED	2616	1875	71.67%	3631	2240	61.69%

Si bien la población programada a nivel de la Red se ha incrementado en un 25%, vemos que la cobertura de niños controlados menores de 1 año ha disminuido ligeramente.





Fuente: Informes paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	P. PROG	EJECUT	%	P. PROG	EJEC	%
MR BONILLA	2595	697	26.86%	3240	957	29.54%
MR STA FE	1123	784	69.81%	1282	1101	85.88%
MR J OLAYA	599	849	141.74%	775	986	127.23%
MR GAMBETA	929	735	79.12%	697	810	116.21%
MR ACAPULCO	663	713	107.54%	728	833	114.42%
TOTAL RED	5909	3778	63.94%	6722	4687	69.73%

La cobertura de niños controlados, menores de 36 meses durante el año 2009, ha aumentado significativamente con respecto al año 2008.



# ETAPA ADOLESCENTE



**NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN LA ETAPA ADOLESCENTE  
POR ESTABLECIMIENTO Y SEXO**

*Periodo: 1 Enero al 20 Diciembre 2009*

ESTABLECIMIENTO	10 - 19 AÑOS					
	ATENCIONES			ATENDIDOS		
	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino
<b>TOTAL RED</b>	<b>71.164</b>	<b>26.608</b>	<b>44.556</b>	<b>10.454</b>	<b>3.914</b>	<b>6.540</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>19.573</b>	<b>6.387</b>	<b>13.186</b>	<b>2.545</b>	<b>944</b>	<b>1.601</b>
C.S. MANUEL BONILLA	6.821	1.735	5.086	766	225	541
C.S. ALBERTO BARTON	3.795	1.244	2.551	647	273	374
C.S. PUERTO NUEVO	2.978	1.021	1.957	351	135	216
C.S. LA PUNTA	1.993	877	1.116	230	105	125
C.S. SAN JUAN BOSCO	3.986	1.510	2.476	551	206	345
<b>MICRORED 2</b>	<b>11.838</b>	<b>4.387</b>	<b>7.451</b>	<b>2.077</b>	<b>799</b>	<b>1.278</b>
C.S. SANTA FE	4.215	1.416	2.799	994	375	619
C.S. CALLAO	4.991	1.832	3.159	851	322	529
C.S. JOSE BOTERIN	2.632	1.139	1.493	232	102	130
<b>MICRORED 3</b>	<b>11.763</b>	<b>5.095</b>	<b>6.668</b>	<b>1.304</b>	<b>506</b>	<b>798</b>
C.S. JOSE OLAYA	5.398	2.228	3.170	616	244	372
C.S. MIGUEL GRAU	1.558	888	670	178	89	89
C.S. SANTA ROSA	4.807	1.979	2.828	510	173	337
<b>MICRORED 4</b>	<b>16.599</b>	<b>6.575</b>	<b>10.024</b>	<b>1.969</b>	<b>714</b>	<b>1.255</b>
C.S. GAMBETTA ALTA	9.318	3.989	5.329	926	316	610
C.S. RAMON CASTILLA	6.010	2.300	3.710	783	312	471
C.S. GAMBETTA BAJA	1.271	286	985	260	86	174
<b>MICRORED 5</b>	<b>11.391</b>	<b>4.164</b>	<b>7.227</b>	<b>2.559</b>	<b>951</b>	<b>1.608</b>
C.S. ACAPULCO	3.811	1.187	2.624	1.262	383	879
C.S. JUAN PABLO II	3.965	1.464	2.501	426	181	245
C.S. EL AYLLU	949	354	595	119	35	84
C.D. JUVENIL	2.666	1.159	1.507	752	352	400

\* Cierre de informacion: 20 de Diciembre

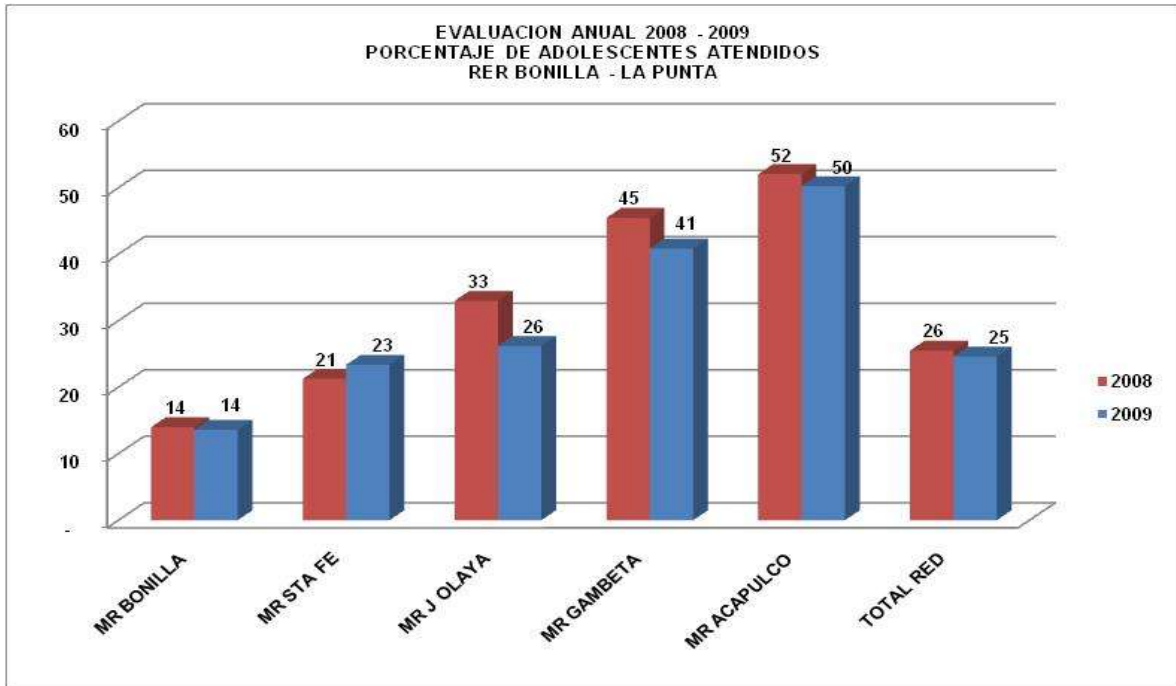
Fuente: HIS (Reporte 0A1)



**POBLACION TOTAL ESTIMADA POR RED, MICROREDES Y ESTABLECIMIENTOS  
SEGÚN GRUPO DE EDAD - 2009**

REDES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	TOTAL	ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE									
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>DIRECCION DE RED BONILLA-LA PUNTA</b>	<b>42.503</b>	<b>4.194</b>	<b>4.200</b>	<b>4.220</b>	<b>4.250</b>	<b>4.276</b>	<b>4.294</b>	<b>4.304</b>	<b>4.288</b>	<b>4.259</b>	<b>4.218</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>18.727</b>	<b>1.849</b>	<b>1.850</b>	<b>1.859</b>	<b>1.873</b>	<b>1.883</b>	<b>1.892</b>	<b>1.897</b>	<b>1.889</b>	<b>1.876</b>	<b>1.859</b>
C.S.Base Bonilla	7.447	735	736	739	745	749	753	754	751	746	739
C.S.Barton	4.994	493	493	496	499	502	505	506	504	500	496
C.S.Puerto Nuevo	1.157	114	114	115	116	116	117	117	117	116	115
C.S. La Punta *	1.564	155	155	155	157	157	157	159	157	157	155
C.S.San Juan Bosco	3.565	352	352	354	356	359	360	361	360	357	354
<b>MICRORED 2</b>	<b>8.882</b>	<b>876</b>	<b>878</b>	<b>882</b>	<b>888</b>	<b>894</b>	<b>898</b>	<b>899</b>	<b>896</b>	<b>890</b>	<b>881</b>
C.S.Santa Fe	2.962	292	293	294	296	298	299	300	299	297	294
C.S.José Boterín	1.966	194	194	195	197	198	199	199	198	197	195
C.S.Callao	3.954	390	391	393	395	398	400	400	399	396	392
<b>MICRORED 3</b>	<b>4.976</b>	<b>490</b>	<b>493</b>	<b>493</b>	<b>497</b>	<b>501</b>	<b>503</b>	<b>504</b>	<b>503</b>	<b>499</b>	<b>493</b>
C.S.José Olaya	2.851	281	282	282	285	287	288	289	288	286	283
C.S.Miguel Grau	671	66	66	67	67	68	68	68	68	67	66
C.S.Santa Rosa	1.454	143	145	144	145	146	147	147	147	146	144
<b>MICRORED 4</b>	<b>4.823</b>	<b>476</b>	<b>476</b>	<b>480</b>	<b>483</b>	<b>485</b>	<b>486</b>	<b>488</b>	<b>486</b>	<b>484</b>	<b>479</b>
C.S.Base Gambetta Alta	2.087	206	206	207	209	210	211	211	211	209	207
C.S. Ramon Castilla	1.732	171	171	173	173	174	173	176	175	174	172
C.S.Gambetta Baja	1.004	99	99	100	101	101	102	101	100	101	100
<b>MICRORED 5</b>	<b>5.095</b>	<b>503</b>	<b>503</b>	<b>506</b>	<b>509</b>	<b>513</b>	<b>515</b>	<b>516</b>	<b>514</b>	<b>510</b>	<b>506</b>
C.S. Acapulco	3.453	341	341	343	345	347	349	350	348	346	343
C.S.Juan Pablo II	1.148	113	113	114	115	116	116	116	116	115	114
C.S.El Ayllu	494	49	49	49	49	50	50	50	50	49	49

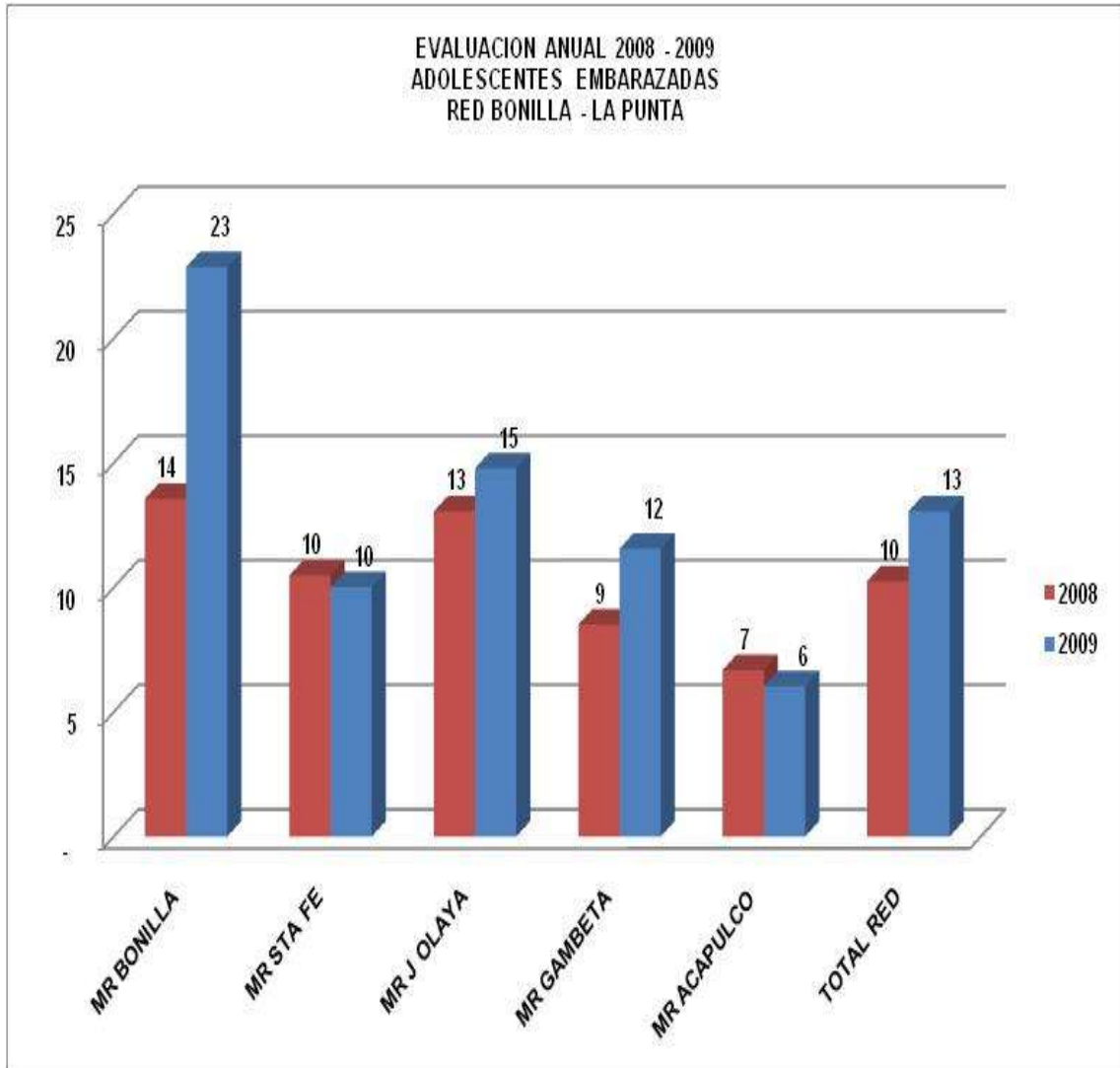
Fuente: INEI



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	POBL	ATD	%	POBL	ATD	%
MR BONILLA	19.652	2.747	14	18.727	2.545	14
MR STA FE	9.164	1.947	21	8.882	2.076	23
MR J OLAYA	4.090	1.349	33	4.976	1.304	26
MR GAMBETA	4.866	2.212	45	4.823	1.969	41
MR ACAPULCO	5.205	2.709	52	5.095	2.559	50
TOTAL RED	42.977	10.964	26	42.503	10.453	25

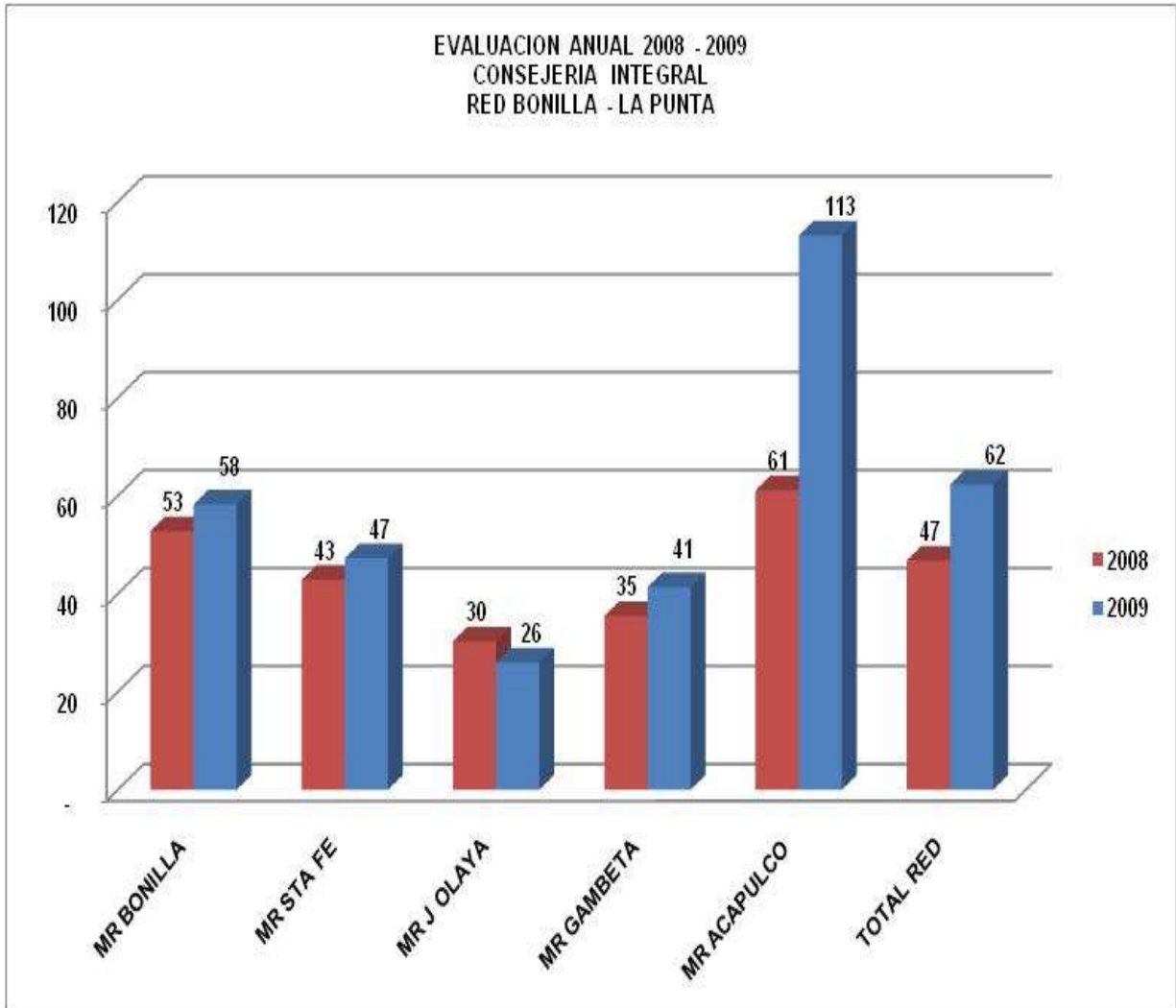
La Extensión de Uso de la etapa de vida Adolescente del año 2009, se mantiene con igual comportamiento al año 2008: 25% de la población total de Adolescentes.



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1.719	233	14	1.601	366	23
MR STA FE	1.250	131	10	1.278	128	10
MR J OLAYA	881	115	13	798	118	15
MR GAMBETA	1.364	116	9	1.255	145	12
MR ACAPULCO	1.704	114	7	1.608	97	6
TOTAL RED	6.918	709	10	6.540	854	13

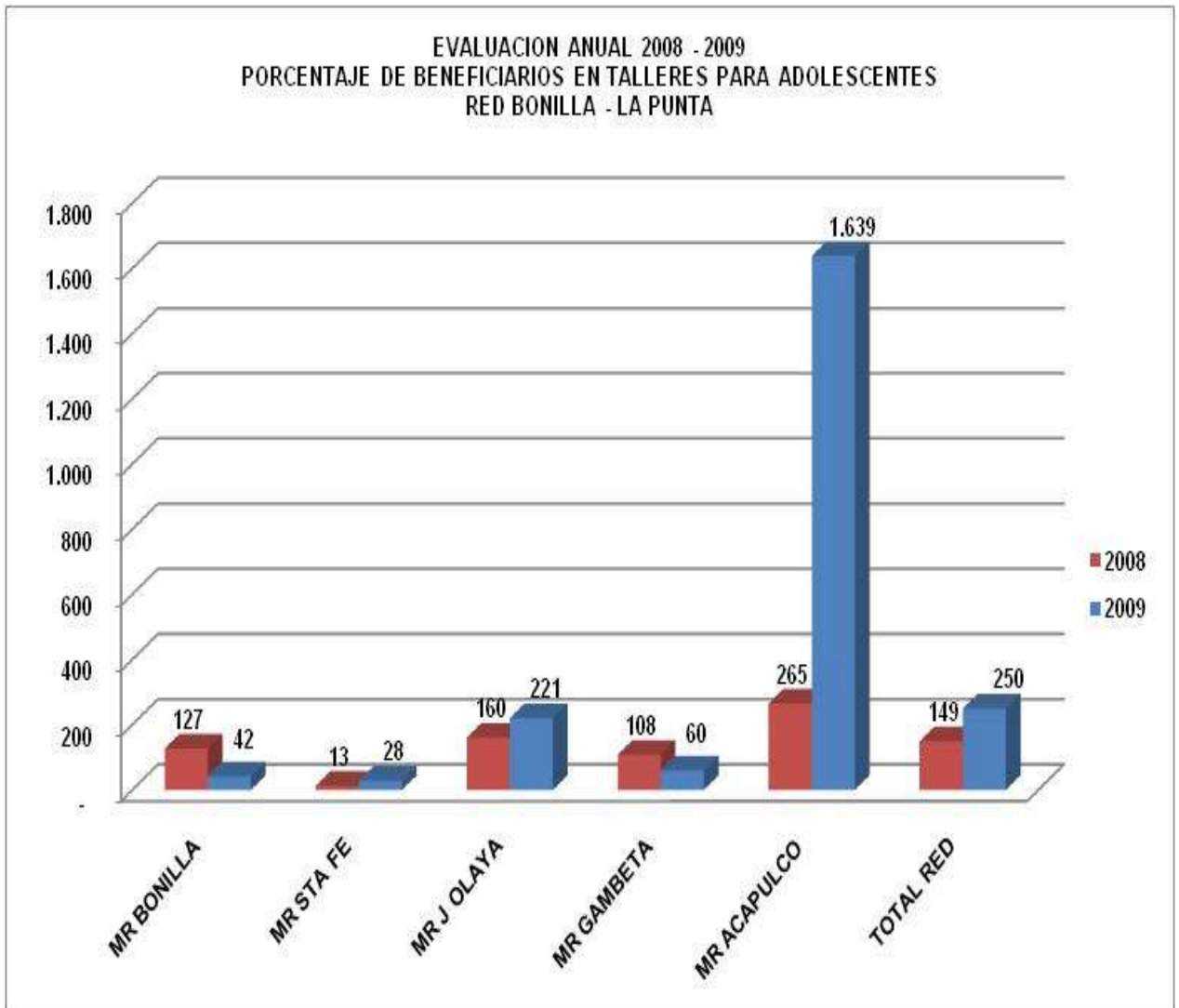
El número de adolescentes embarazadas a nivel de Red ha aumentado en el año 2009, en comparación al 2008 en 145 casos, debido principalmente al incremento registrado en las Microrredes Bonilla y Gambetta Alta, atendándose en los Centros Base de ambas Microrredes gestantes que pertenecen a otros Establecimientos de Salud, lo cual se corrobora con las visitas domiciliarias realizadas.



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	2.747	1.450	53	2.545	1.482	58
MR STA FE	1.947	834	43	2.076	981	47
MR J OLAYA	1.349	409	30	1.304	339	26
MR GAMBETA	2.212	784	35	1.969	814	41
MR ACAPULCO	2.709	1.656	61	2.559	2.896	113
TOTAL RED	10.964	5.133	47	10.453	6.512	62

En el año 2009 se observa un incremento en la cobertura de consejerías integrales del 15% en comparación al año 2008, realizándose 6,512 consejerías (2009) versus 5,133 (2008), debido principalmente al incremento significativo de la cobertura de la Microrred Acapulco y en particular del Centro de Desarrollo Juvenil, obteniéndose una cobertura del 62% a nivel de Red.



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	270	343	127	675	284	42
MR STA FE	120	15	13	330	92	28
MR J OLAYA	300	481	160	180	397	221
MR GAMBETA	165	178	108	165	99	60
MR ACAPULCO	225	597	265	180	2.950	1.639
TOTAL RED	1.080	1.614	149	1.530	3.822	250

El porcentaje de beneficiarios adolescentes en talleres realizados durante el año 2009 a nivel de Red ha aumentado en 101% en relación al año 2008, registrándose 3,822 beneficiarios (2009) versus 1,614 beneficiarios (2008), debido principalmente al incremento significativo de la Microrred Acapulco y en particular del Centro de Desarrollo Juvenil, ya que dicho Establecimiento de Salud cuenta con 2 psicólogos permanentes.





# ETAPA ADULTO



**NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN LA ETAPA ADULTO  
POR ESTABLECIMIENTO Y SEXO**

*Periodo: 1 Enero al 20 Diciembre 2009*

ESTABLECIMIENTO	20 - 59 Años					
	ATENCIONES			ATENDIDOS		
	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino
<b>TOTAL RED</b>	<b>226.615</b>	<b>48.810</b>	<b>177.805</b>	<b>34.203</b>	<b>8.420</b>	<b>25.783</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>79.938</b>	<b>19.325</b>	<b>60.613</b>	<b>11.002</b>	<b>3.446</b>	<b>7.556</b>
C.S. MANUEL BONILLA	25.721	5.106	20.615	2.520	461	2.059
C.S. ALBERTO BARTON	19.835	5.720	14.115	3.377	1.343	2.034
C.S. PUERTO NUEVO	12.447	2.578	9.869	1.028	234	794
C.S. LA PUNTA	7.213	1.393	5.820	1.119	350	769
C.S. SAN JUAN BOSCO	14.722	4.528	10.194	2.958	1.058	1.900
<b>MICRORED 2</b>	<b>45.892</b>	<b>11.214</b>	<b>34.678</b>	<b>6.959</b>	<b>1.727</b>	<b>5.232</b>
C.S. SANTA FE	15.770	3.611	12.159	3.244	848	2.396
C.S. CALLAO	21.409	5.310	16.099	3.061	704	2.357
C.S. JOSE BOTERIN	8.713	2.293	6.420	654	175	479
<b>MICRORED 3</b>	<b>33.906</b>	<b>6.456</b>	<b>27.450</b>	<b>4.132</b>	<b>821</b>	<b>3.311</b>
C.S. JOSE OLAYA	17.325	3.286	14.039	1.961	409	1.552
C.S. MIGUEL GRAU	5.147	1.187	3.960	557	138	419
C.S. SANTA ROSA	11.434	1.983	9.451	1.614	274	1.340
<b>MICRORED 4</b>	<b>35.096</b>	<b>6.000</b>	<b>29.096</b>	<b>6.332</b>	<b>1.396</b>	<b>4.936</b>
C.S. GAMBETTA ALTA	14.068	1.574	12.494	3.324	624	2.700
C.S. RAMON CASTILLA	14.522	3.322	11.200	2.186	562	1.624
C.S. GAMBETTA BAJA	6.506	1.104	5.402	822	210	612
<b>MICRORED 5</b>	<b>31.783</b>	<b>5.815</b>	<b>25.968</b>	<b>5.778</b>	<b>1.030</b>	<b>4.748</b>
C.S. ACAPULCO	15.232	1.839	13.393	3.810	532	3.278
C.S. JUAN PABLO II	10.974	2.564	8.410	1.525	365	1.160
C.S. EL AYLLU	5.079	1.242	3.837	422	124	298
C.D. JUVENIL	498	170	328	21	9	12

\* Cierre de informacion: 20 de

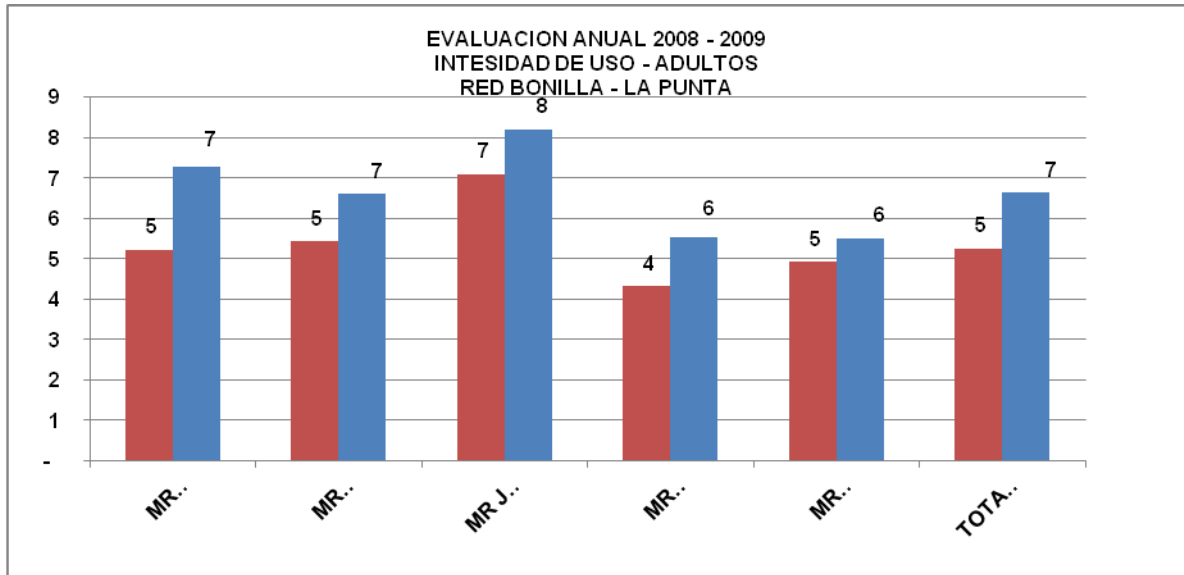
Fuente: HIS (Reporte A1)



**POBLACION TOTAL ESTIMADA POR RED, MICROREDES Y ESTABLECIMIENTOS  
SEGÚN GRUPO DE EDAD - 2009**

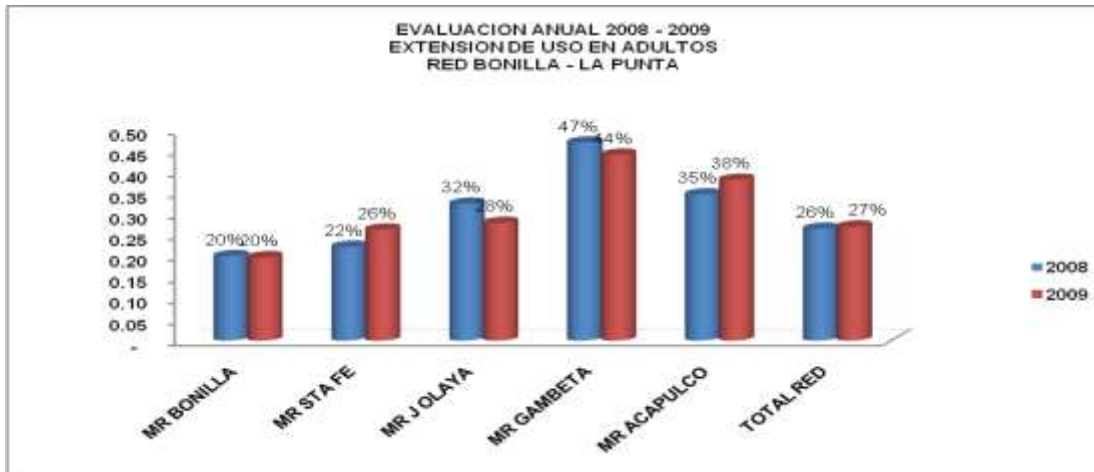
REDES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	TOTAL	ETAPA ADULTO							
		20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59
<b>DIRECCION DE RED BONILLA-LA PUNTA</b>	<b>126.576</b>	<b>20.532</b>	<b>21.002</b>	<b>20.003</b>	<b>17.377</b>	<b>14.460</b>	<b>12.860</b>	<b>10.948</b>	<b>9.394</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>55.759</b>	<b>9.044</b>	<b>9.251</b>	<b>8.812</b>	<b>7.655</b>	<b>6.369</b>	<b>5.666</b>	<b>4.823</b>	<b>4.139</b>
C.S.Base Bonilla	22.178	3.598	3.678	3.505	3.046	2.533	2.254	1.918	1.646
C.S.Barton	14.870	2.412	2.467	2.350	2.041	1.699	1.511	1.286	1.104
C.S.Puerto Nuevo	3.447	559	572	545	473	394	350	298	256
C.S. La Punta *	4.652	754	773	735	638	531	473	403	345
C.S.San Juan Bosco	10.612	1.721	1.761	1.677	1.457	1.212	1.078	918	788
<b>MICRORED 2</b>	<b>26.456</b>	<b>4.291</b>	<b>4.390</b>	<b>4.181</b>	<b>3.632</b>	<b>3.022</b>	<b>2.687</b>	<b>2.289</b>	<b>1.964</b>
C.S.Santa Fe	8.822	1.431	1.464	1.394	1.211	1.008	896	763	655
C.S.José Boterín	5.858	950	972	926	804	669	595	507	435
C.S.Callao	11.776	1.910	1.954	1.861	1.617	1.345	1.196	1.019	874
<b>MICRORED 3</b>	<b>14.817</b>	<b>2.403</b>	<b>2.459</b>	<b>2.342</b>	<b>2.034</b>	<b>1.693</b>	<b>1.506</b>	<b>1.281</b>	<b>1.099</b>
C.S.José Olaya	8.491	1.377	1.409	1.342	1.166	970	863	734	630
C.S.Miguel Grau	1.998	324	332	316	274	228	203	173	148
C.S.Santa Rosa	4.328	702	718	684	594	495	440	374	321
<b>MICRORED 4</b>	<b>14.372</b>	<b>2.332</b>	<b>2.385</b>	<b>2.271</b>	<b>1.973</b>	<b>1.642</b>	<b>1.460</b>	<b>1.243</b>	<b>1.066</b>
C.S.Base Gambetta Alta	6.213	1.008	1.031	982	853	710	631	537	461
C.S. Ramon Castilla	5.165	838	857	816	709	590	525	447	383
C.S.Gambetta Baja	2.994	486	497	473	411	342	304	259	222
<b>MICRORED 5</b>	<b>15.172</b>	<b>2.462</b>	<b>2.517</b>	<b>2.397</b>	<b>2.083</b>	<b>1.734</b>	<b>1.541</b>	<b>1.312</b>	<b>1.126</b>
C.S. Acapulco	10.283	1.668	1.706	1.625	1.412	1.175	1.045	889	763
C.S.Juan Pablo II	3.419	555	567	540	469	391	347	296	254
C.S.El Ayllu	1.470	239	244	232	202	168	149	127	109

Fuente: INEI



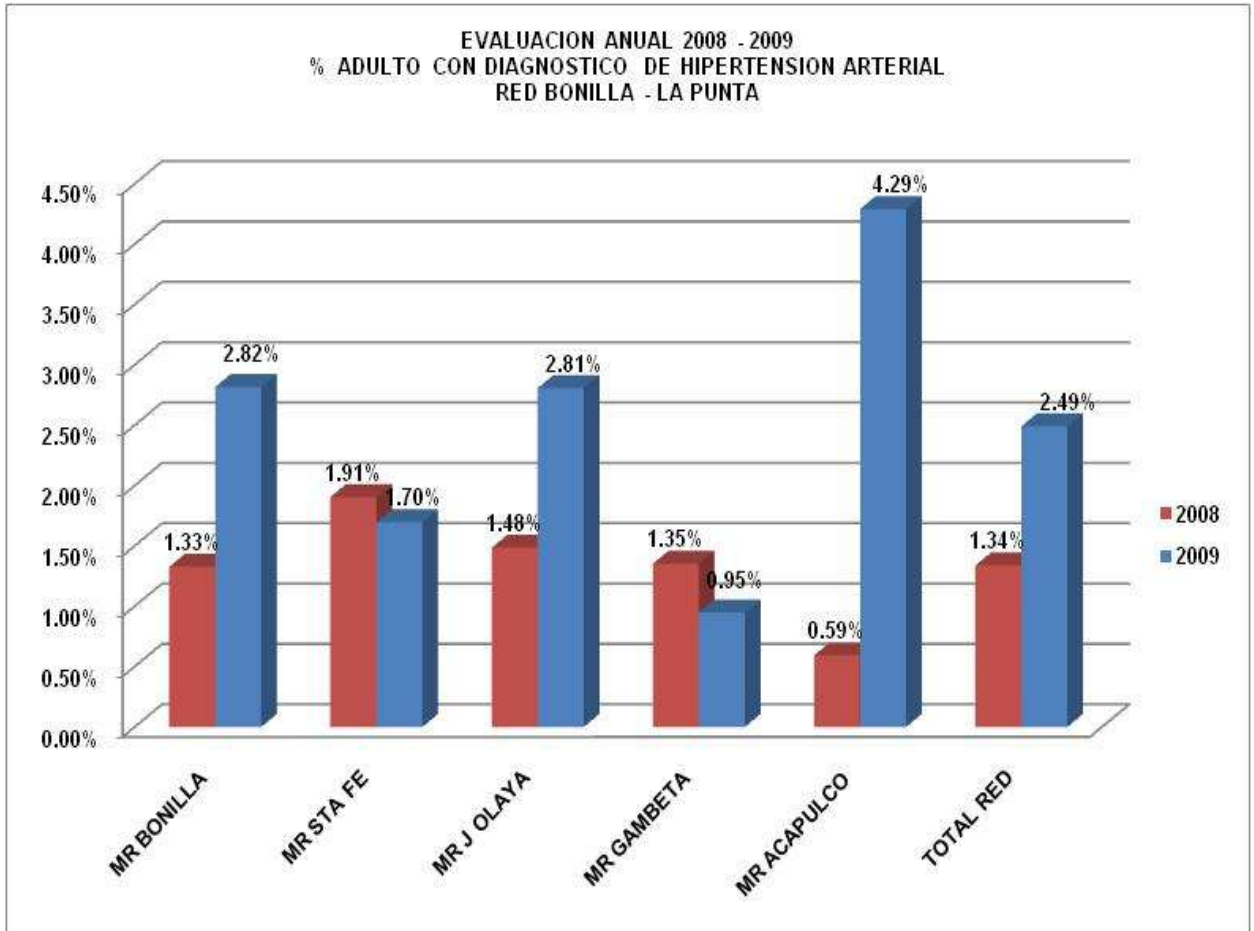
Fuente :HIS

La intensidad de uso en la etapa Adulto (20-59 años), en la Red Bonilla es de 7 atenciones por cada atendido que acude a la Red, durante el año 2009, aumento en 2 con respecto al año 2008.



Fuente : HIS

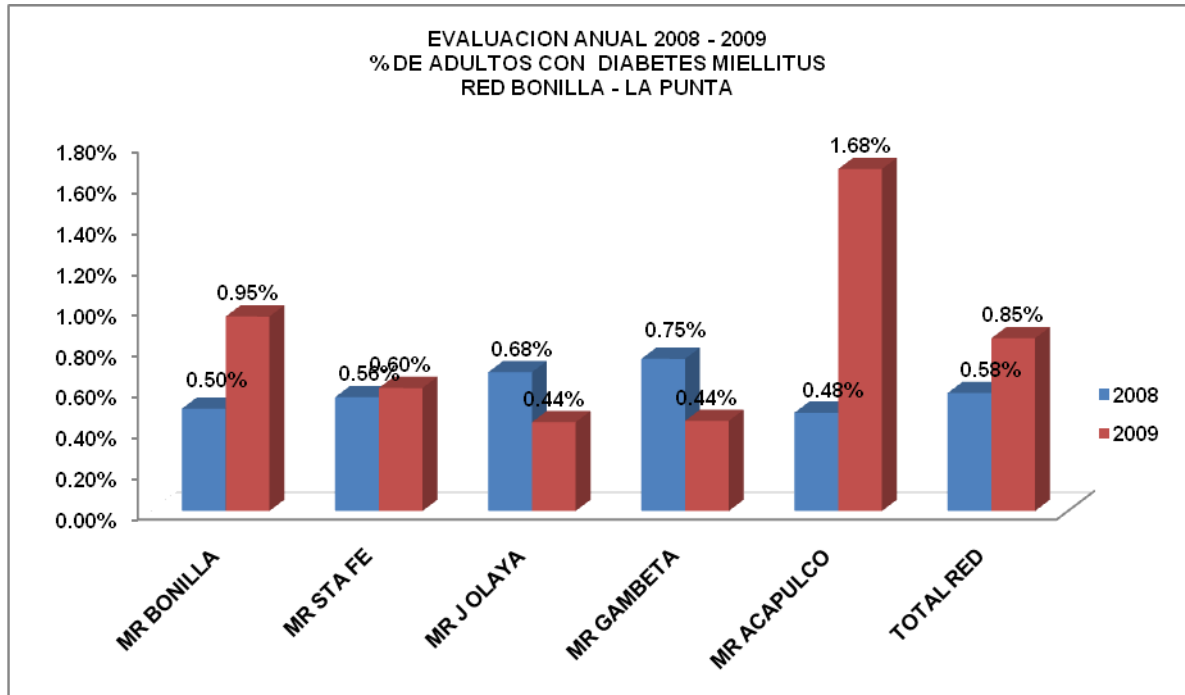
En la etapa Adulto la extensión de uso en la Red Bonilla es 27% de la población Adulto que acudió a consulta por lo menos 1 vez en el año 2009.



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	Nº casos	%	ATD	Nº casos	%
MR BONILLA	11757	156	1.33%	11002	310	2.82%
MR STA FE	6089	116	1.91%	6959	118	1.70%
MR J OLAYA	3974	59	1.48%	4132	116	2.81%
MR GAMBETA	6879	93	1.35%	6332	60	0.95%
MR ACAPULCO	5395	32	0.59%	5778	248	4.29%
TOTAL RED	34094	456	1.34%	34203	852	2.49%

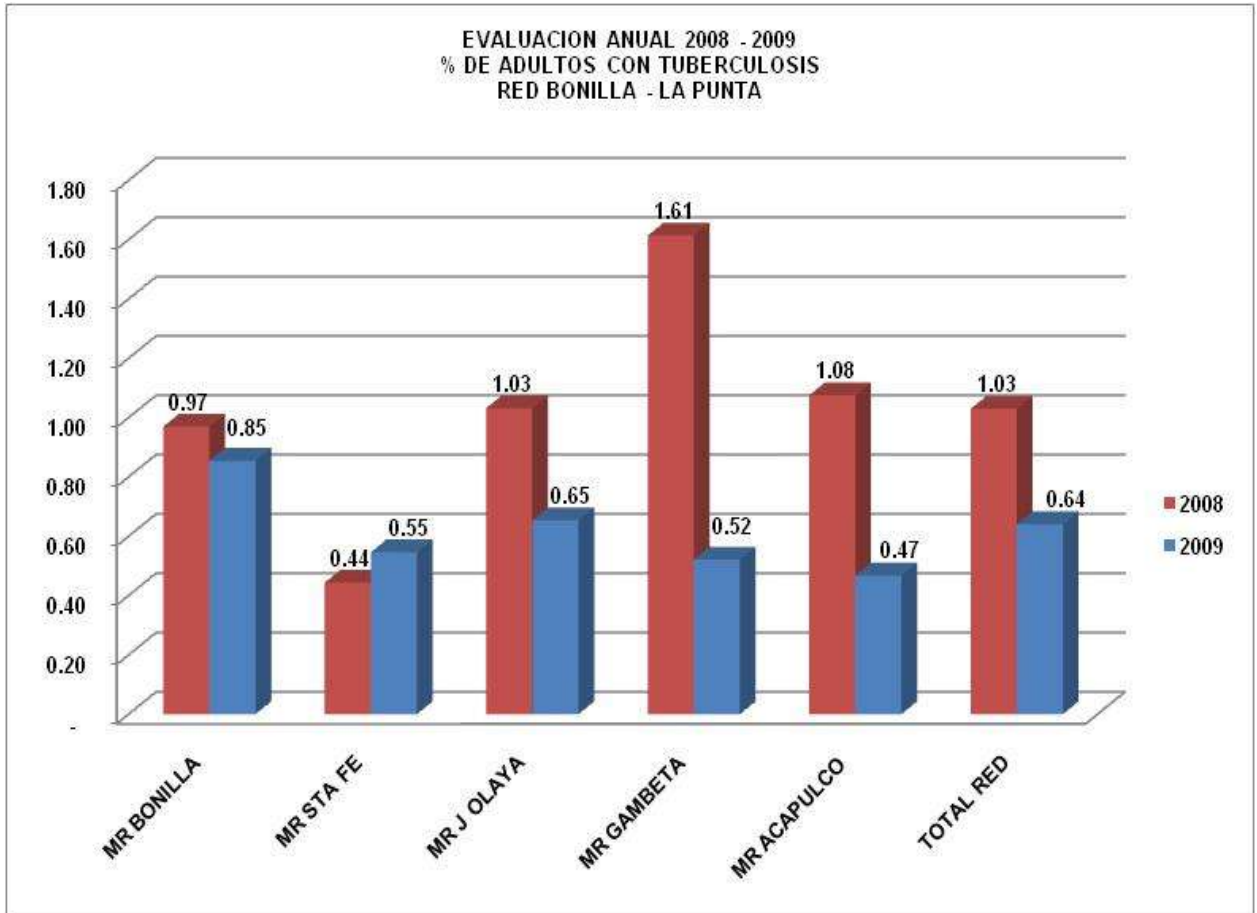
Apreciamos en este cuadro que los casos diagnosticados de Hipertensión arterial en esta etapa de vida se han incrementado significativamente, comparativamente con el año 2008.



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	N° CASO	%	ATD	N° CASO	%
MR BONILLA	11757	59	0.50%	11002	105	0.95%
MR STA FE	6089	34	0.56%	6959	42	0.60%
MR J OLAYA	3974	27	0.68%	4132	18	0.44%
MR GAMBETA	6879	51	0.74%	6332	28	0.44%
MR ACAPULCO	5395	26	0.48%	5778	97	1.68%
TOTAL RED	34094	197	0.58%	34203	290	0.85%

El porcentaje de casos diagnosticados de Diabetes Mellitus en el año 2008 se han incrementado con respecto al año 2009 en esta etapa de la vida.



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	Nº CASOS	%	ATD	Nº CASOS	%
MR BONILLA	11757	114	0.97	11002	94	0.85
MR STA FE	6089	27	0.44	6959	38	0.55
MR J OLAYA	3974	41	1.03	4132	27	0.65
MR GAMBETA	6879	111	1.61	6332	33	0.52
MR ACAPULCO	5395	58	1.08	5778	27	0.47
TOTAL RED	34094	351	1.03	34203	219	0.64

El porcentaje de casos de TBC diagnosticados ha disminuido significativamente en el año 2009 comparativamente con el año 2008 en la Etapa de Vida Adulto.



# ETAPA ADULTO MAYOR





**NUMERO DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN LA ETAPA ADULTO MAYOR  
POR ESTABLECIMIENTO Y SEXO**

*Periodo: 1 Enero al 20 Diciembre 2009*

ESTABLECIMIENTO	60 A +					
	ATENCIONES			ATENDIDOS		
	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino
<b>TOTAL RED</b>	<b>33.572</b>	<b>13.440</b>	<b>20.132</b>	<b>4.483</b>	<b>1.977</b>	<b>2.506</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>11.842</b>	<b>5.117</b>	<b>6.725</b>	<b>1.630</b>	<b>809</b>	<b>821</b>
C.S. MANUEL BONILLA	3.170	1.071	2.099	326	157	169
C.S. ALBERTO BARTON	2.917	1.511	1.406	427	229	198
C.S. PUERTO NUEVO	2.078	1.020	1.058	124	54	70
C.S. LA PUNTA	1.237	526	711	225	93	132
C.S. SAN JUAN BOSCO	2.440	989	1.451	528	276	252
<b>MICRORED 2</b>	<b>7.704</b>	<b>3.203</b>	<b>4.501</b>	<b>1.026</b>	<b>426</b>	<b>600</b>
C.S. SANTA FE	2.164	870	1.294	403	167	236
C.S. CALLAO	4.580	1.942	2.638	499	210	289
C.S. JOSE BOTERIN	960	391	569	124	49	75
<b>MICRORED 3</b>	<b>5.826</b>	<b>2.192</b>	<b>3.634</b>	<b>564</b>	<b>227</b>	<b>337</b>
C.S. JOSE OLAYA	3.105	1.086	2.019	264	97	167
C.S. MIGUEL GRAU	1.078	518	560	105	48	57
C.S. SANTA ROSA	1.643	588	1.055	195	82	113
<b>MICRORED 4</b>	<b>4.112</b>	<b>1.305</b>	<b>2.807</b>	<b>684</b>	<b>275</b>	<b>409</b>
C.S. GAMBETTA ALTA	1.123	329	794	268	111	157
C.S. RAMON CASTILLA	2.134	817	1.317	245	104	141
C.S. GAMBETTA BAJA	855	159	696	171	60	111
<b>MICRORED 5</b>	<b>4.088</b>	<b>1.623</b>	<b>2.465</b>	<b>579</b>	<b>240</b>	<b>339</b>
C.S. ACAPULCO	1.660	527	1.133	294	111	183
C.S. JUAN PABLO II	1.736	812	924	227	106	121
C.S. EL AYLLU	433	177	256	58	23	35
C.D. JUVENIL	259	107	152	-	-	-

\* Cierre de

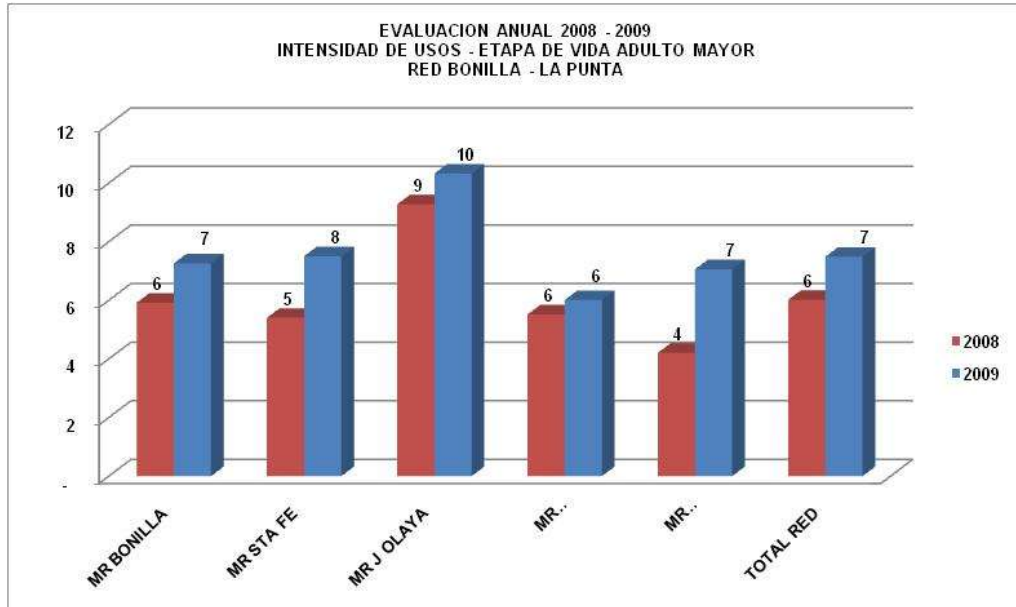
Fuente: HIS (Reporte A1)



**POBLACION TOTAL ESTIMADA POR RED, MICROREDES Y ESTABLECIMIENTOS  
SEGÚN GRUPO DE EDAD - 2009**

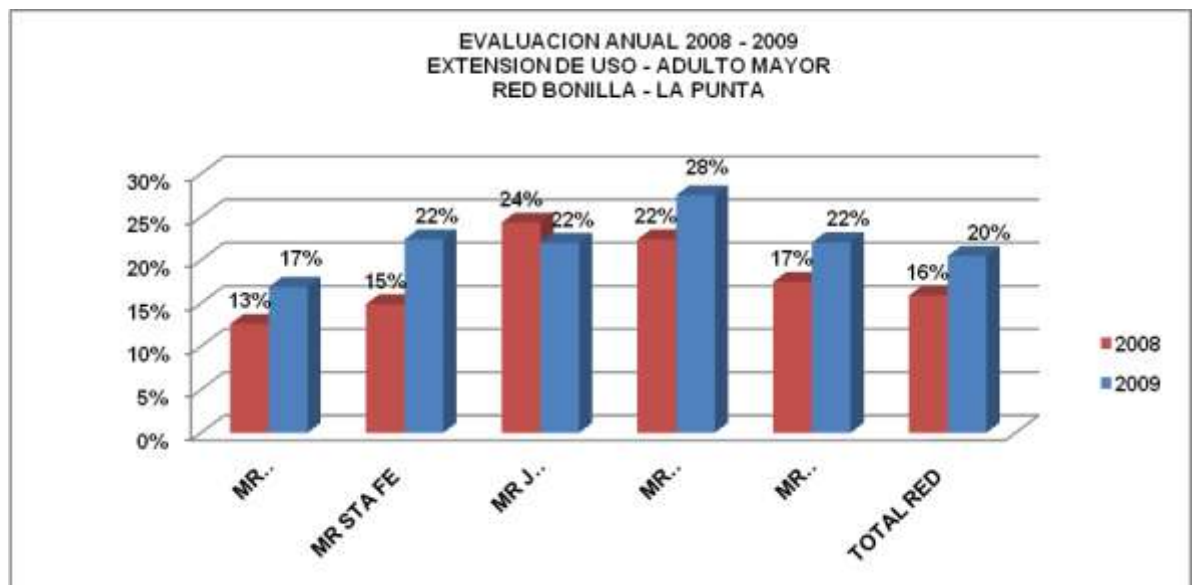
REDES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	TOTAL	ETAPA ADULTO MAYOR				
		60-64	65-69	70-74	75-79	80 y +
<b>DIRECCION DE RED BONILLA-LA PUNTA</b>	<b>21.890</b>	<b>6.899</b>	<b>5.073</b>	<b>3.917</b>	<b>2.802</b>	<b>3.199</b>
<b>MICRORED 1</b>	<b>9.641</b>	<b>3.040</b>	<b>2.234</b>	<b>1.725</b>	<b>1.233</b>	<b>1.409</b>
C.S.Base Bonilla	3.834	1.210	889	685	490	560
C.S.Barton	2.571	810	596	460	329	376
C.S.Puerto Nuevo	596	188	138	107	76	87
C.S. La Punta *	806	254	186	145	103	118
C.S.San Juan Bosco	1.834	578	425	328	235	268
<b>MICRORED 2</b>	<b>4.576</b>	<b>1.442</b>	<b>1.061</b>	<b>818</b>	<b>586</b>	<b>669</b>
C.S.Santa Fe	1.526	481	354	273	195	223
C.S.José Boterín	1.013	319	235	181	130	148
C.S.Callao	2.037	642	472	364	261	298
<b>MICRORED 3</b>	<b>2.564</b>	<b>808</b>	<b>594</b>	<b>459</b>	<b>328</b>	<b>375</b>
C.S.José Olaya	1.469	463	340	263	188	215
C.S.Miguel Grau	346	109	80	62	44	51
C.S.Santa Rosa	749	236	174	134	96	109
<b>MICRORED 4</b>	<b>2.485</b>	<b>783</b>	<b>576</b>	<b>445</b>	<b>318</b>	<b>363</b>
C.S.Base Gambetta Alta	1.075	339	249	192	138	157
C.S. Ramon Castilla	892	281	207	160	114	130
C.S.Gambetta Baja	518	163	120	93	66	76
<b>MICRORED 5</b>	<b>2.624</b>	<b>826</b>	<b>608</b>	<b>470</b>	<b>337</b>	<b>383</b>
C.S. Acapulco	1.778	560	412	318	228	260
C.S.Juan Pablo II	591	186	137	106	76	86
C.S.El Ayllu	255	80	59	46	33	37

Fuente: INEI



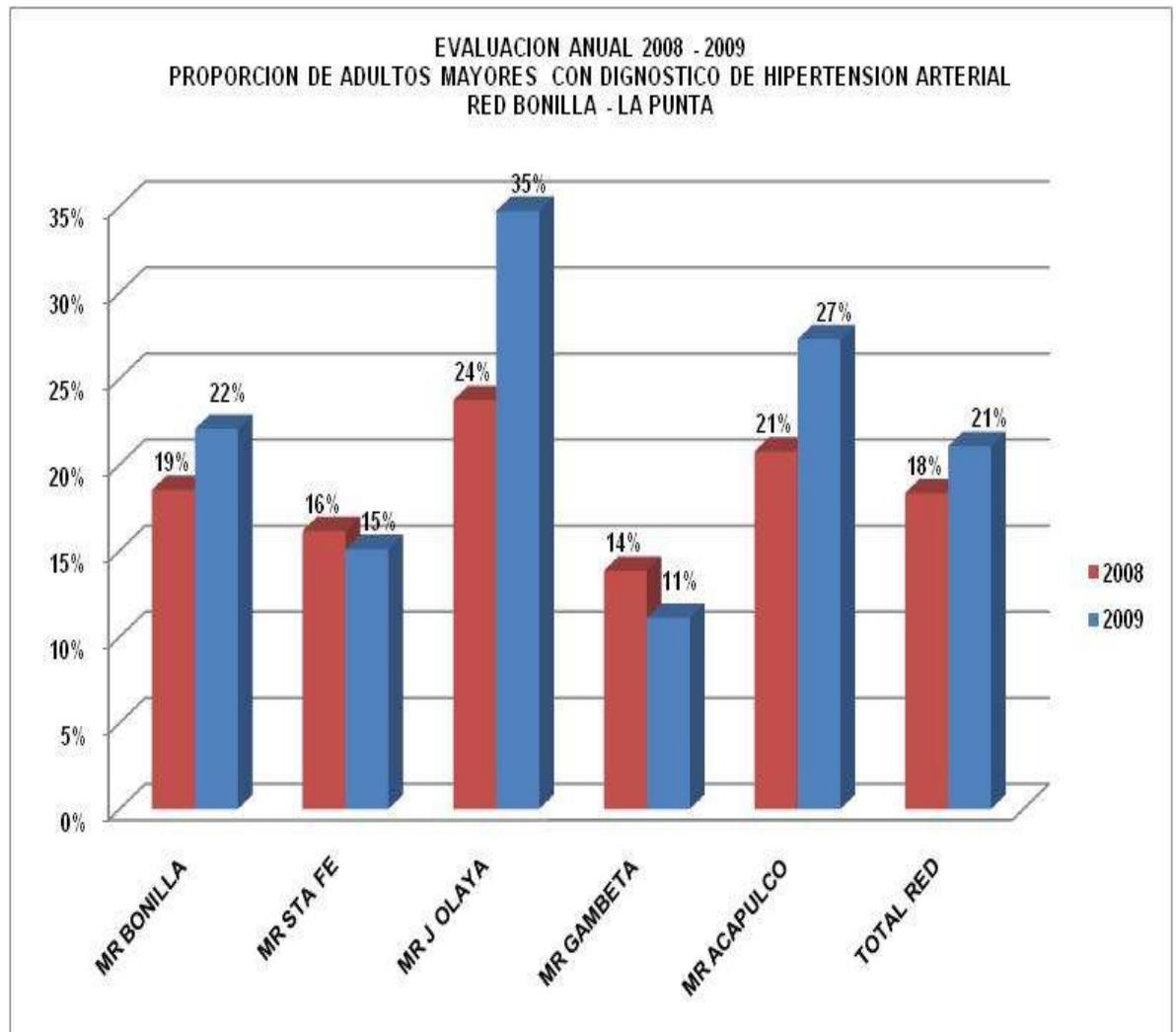
Fuente : HIS

La Intensidad de Uso en la etapa de vida Adulto Mayor (60 +años), en la Red Bonilla es de 7 atenciones por cada atendido que acude a la Red, durante el año 2009, comparativamente con el año 2008 se ha incrementado en 1.



Fuente : HIS

La extensión de uso de la Etapa de Vida Adulto mayor en la Red Bonilla es 20% de la población Adulto Mayor que acudió a consulta por lo menos 1 vez en el año 2009.

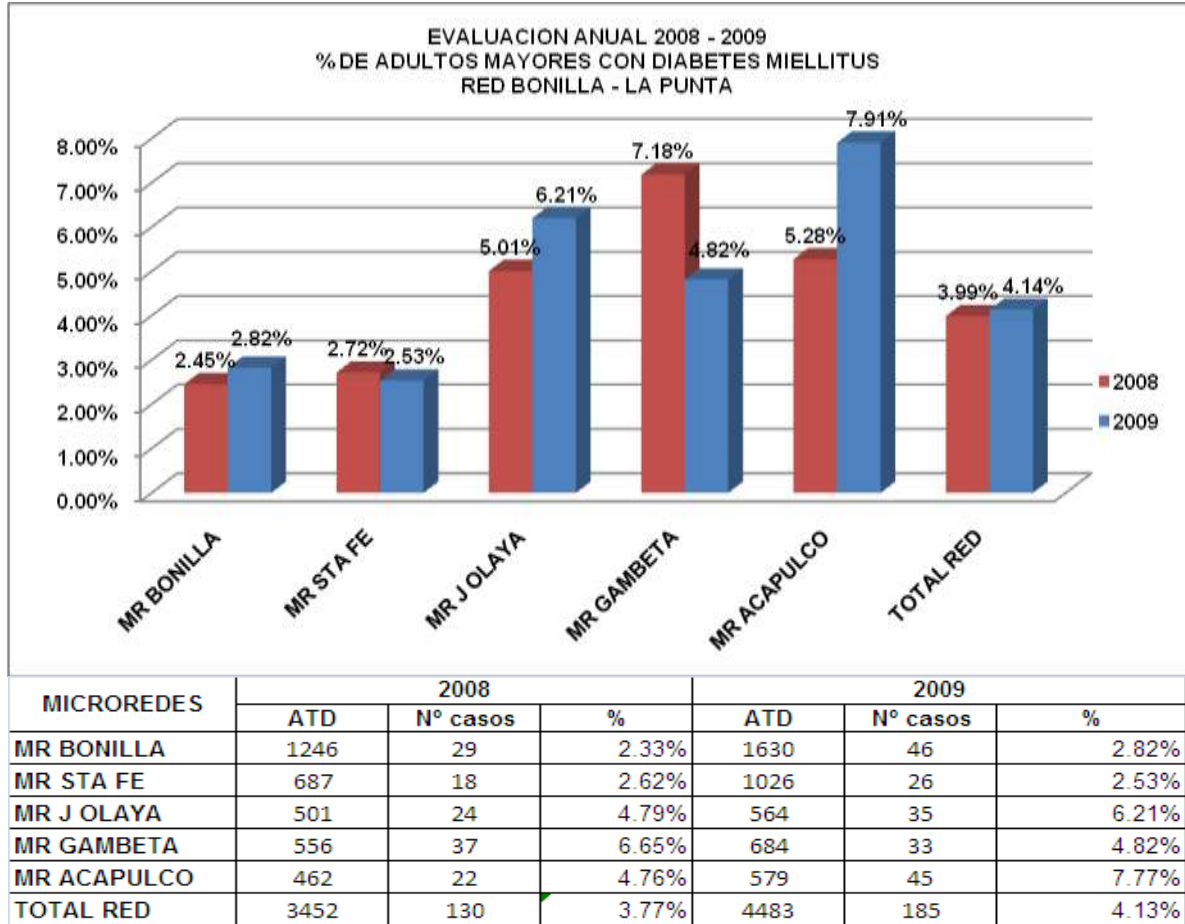


Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	Nº casos	%	ATD	Nº casos	%
MR BONILLA	1246	231	19%	1630	360	22%
MR STA FE	687	111	16%	1026	155	15%
MR J OLAYA	501	119	24%	564	196	35%
MR GAMBETA	556	77	14%	684	76	11%
MR ACAPULCO	462	96	21%	579	158	27%
TOTAL RED	3452	634	18%	4483	945	21%

Observamos que la proporción de Adultos Mayores con diagnóstico de Hipertensión Arterial teniendo en cuenta a los atendidos ocurridos en la Red Bonilla se ha incrementado en un 3%, pues en el año 2008 representó el 18% los casos de Hipertensión y en el año 2009 son el 21% de los atendidos.

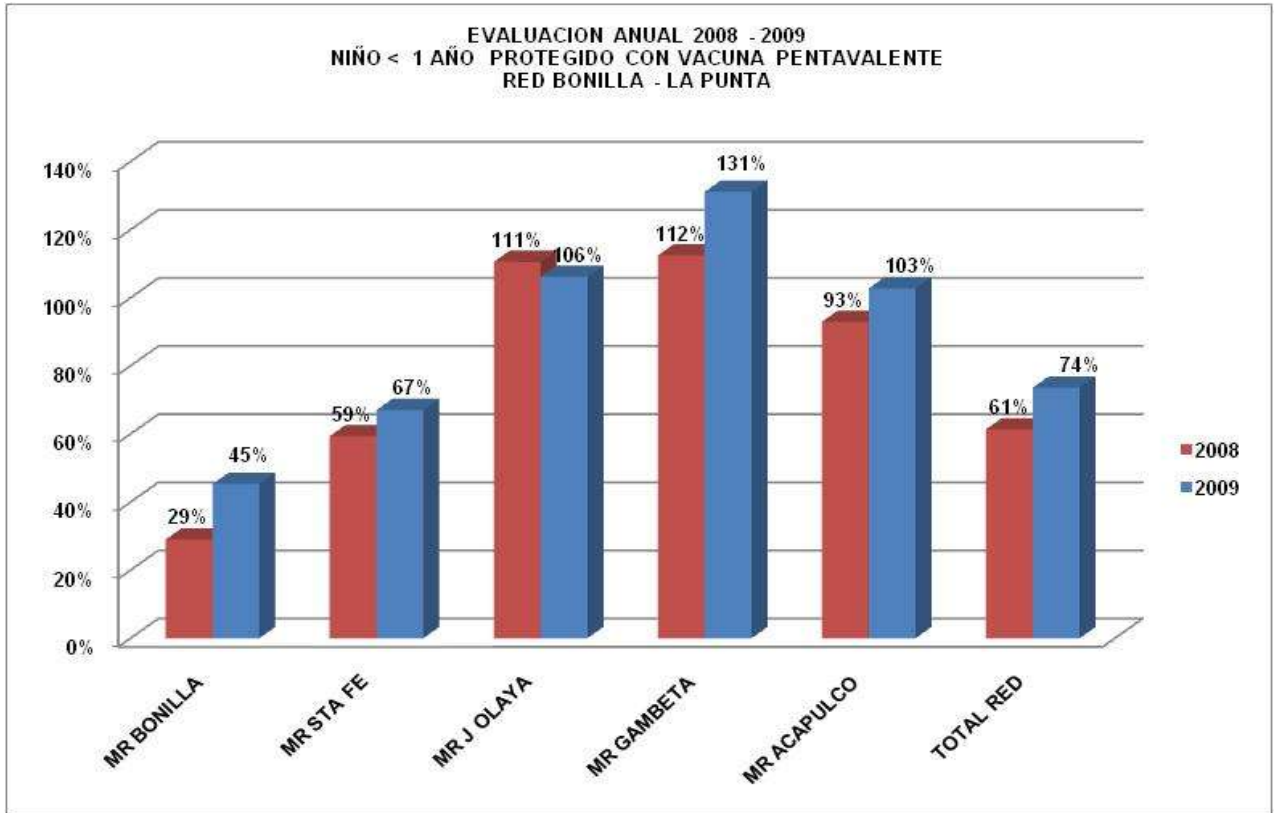
Fuente: HIS



En el cuadro es posible apreciar que los casos de Diabetes Mellitus en el Adulto Mayor durante el año 2009 son mayores que en el año 2008.



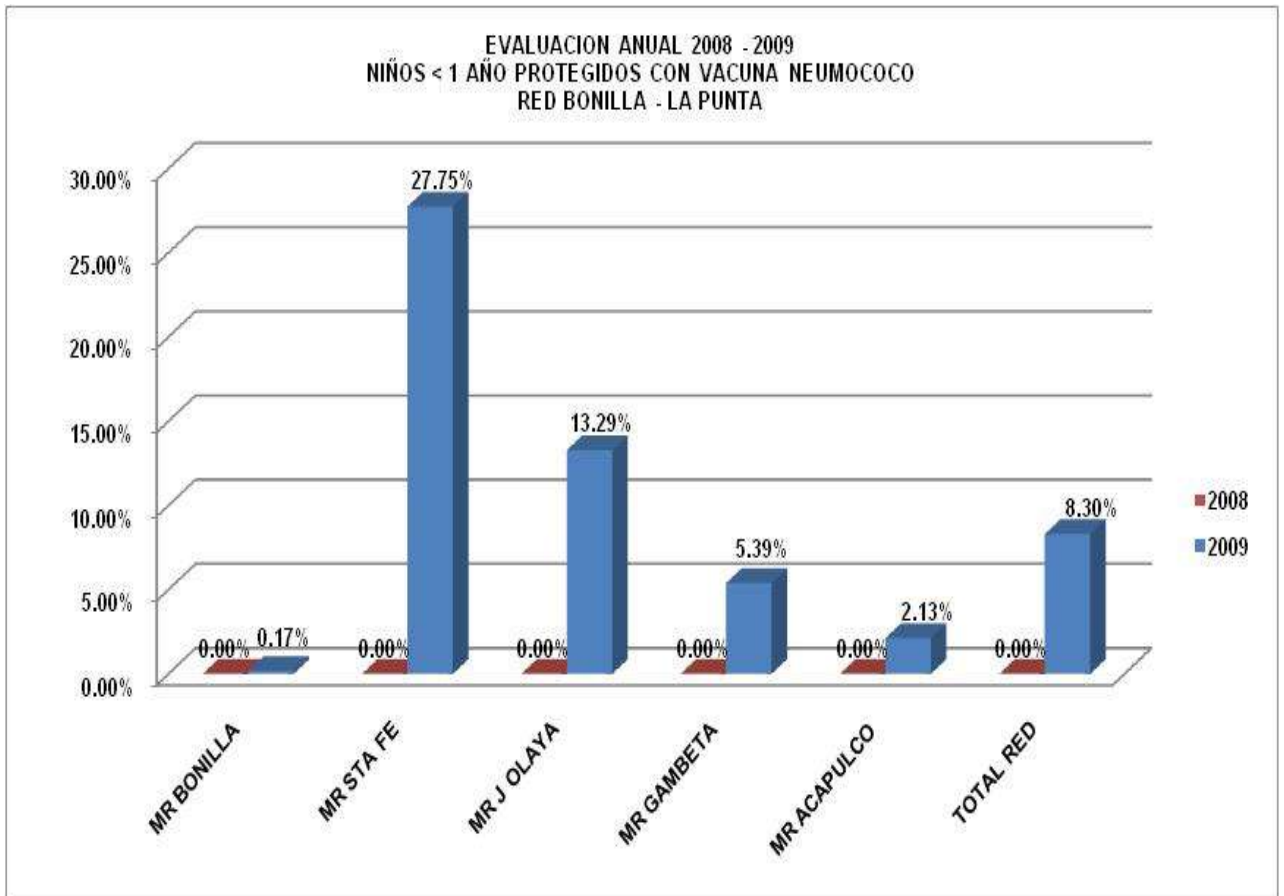
# INMUNIZACIONES



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	PROTEG.	%	PROG	PROTEG.	%
MR BONILLA	1820	528	29%	1704	772	45%
MR STA FE	849	504	59%	810	543	67%
MR J OLAYA	379	419	111%	452	480	106%
MR GAMBETA	450	506	112%	440	577	131%
MR ACAPULCO	482	448	93%	463	476	103%
TOTAL RED	3920	2405	61%	3869	2848	74%

Podemos apreciar un significativo incremento de los niños de 1 año protegidos con vacuna pentavalente en el año 2009 con respecto al año 2008.

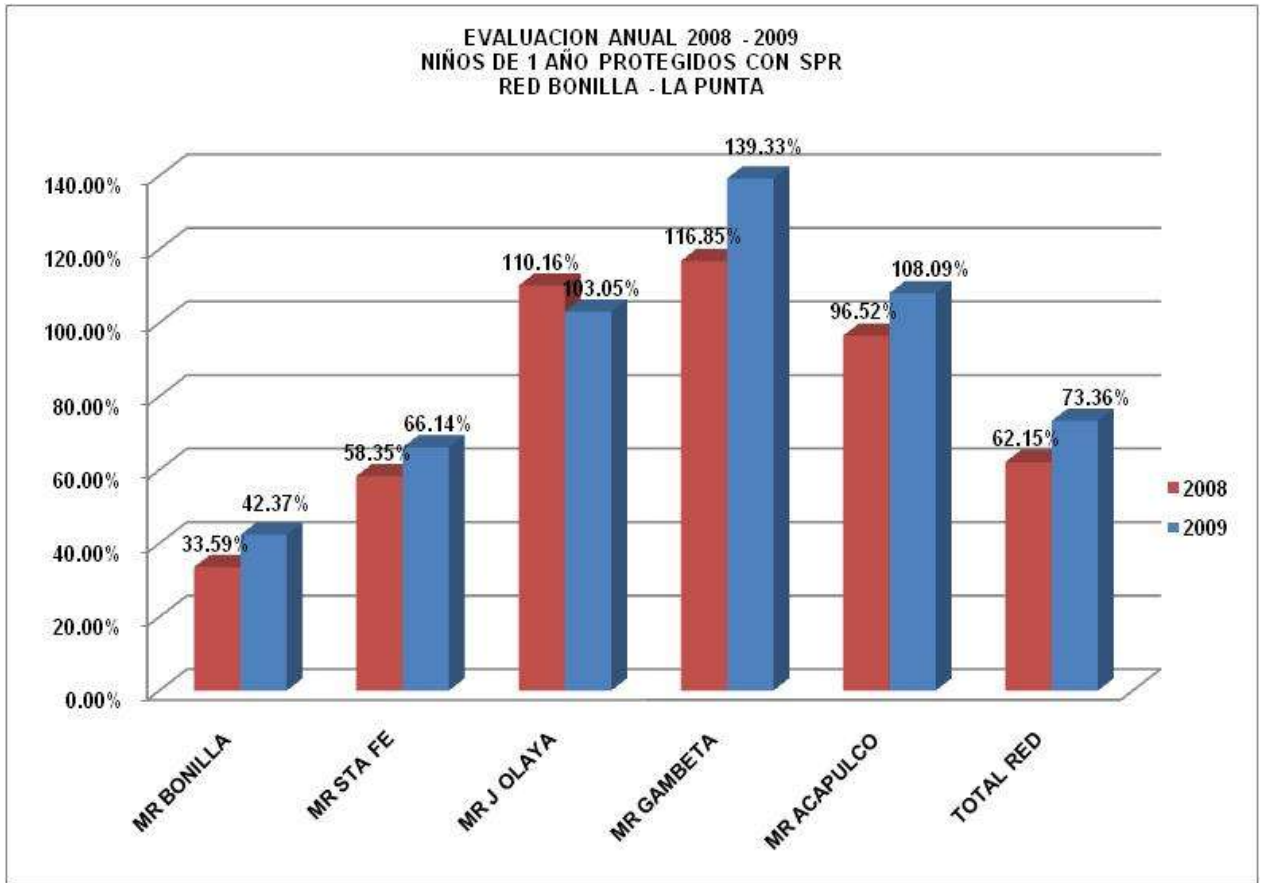


Fuente: Paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	PROG.	PROTEG.	%	PROG.	PROTEG.	%
MR BONILLA	1846		0.00%	1723	3	0.17%
MR STA FE	862		0.00%	818	227	27.75%
MR J OLAYA	384		0.00%	459	61	13.29%
MR GAMBETA	457		0.00%	445	24	5.39%
MR ACAPULCO	489		0.00%	470	10	2.13%
TOTAL RED	4106		0.00%	3915	325	8.30%

Durante el año 2009 se ha protegido contra Neumococo al 8.3% de la población programada. En el año 2008 no se aplicó esta vacuna.





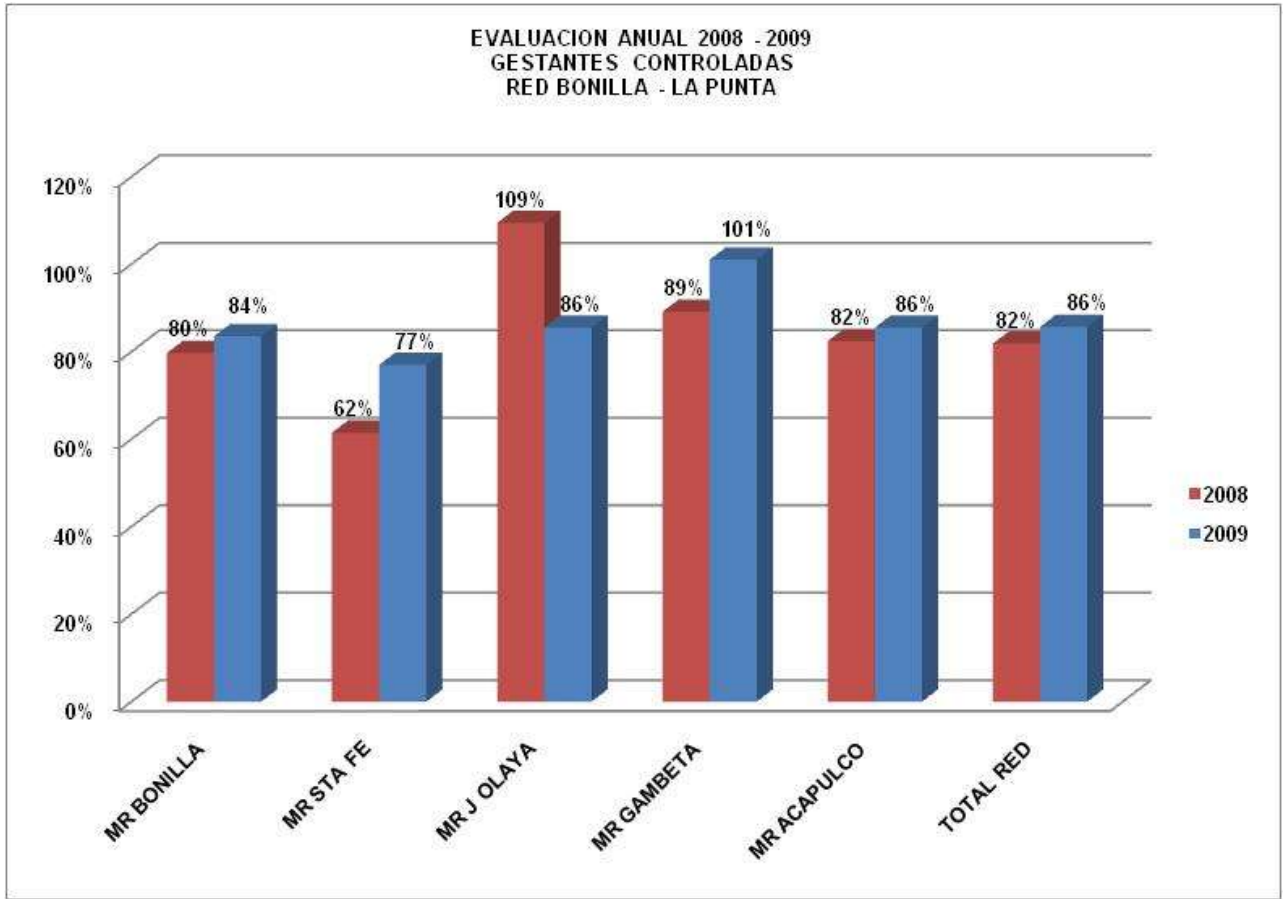
Fuente: Paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJECUT	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1846	620	33.59%	1723	730	42.37%
MR STA FE	862	503	58.35%	818	541	66.14%
MR J OLAYA	384	423	110.16%	459	473	103.05%
MR GAMBETA	457	534	116.85%	445	620	139.33%
MR ACAPULCO	489	472	96.52%	470	508	108.09%
TOTAL RED	4106	2552	62.15%	3915	2872	73.36%

Los niños de un año protegidos con SPR a nivel de la Red Bonilla – La Punta se ha incrementado significativamente comparando con el año 2008.



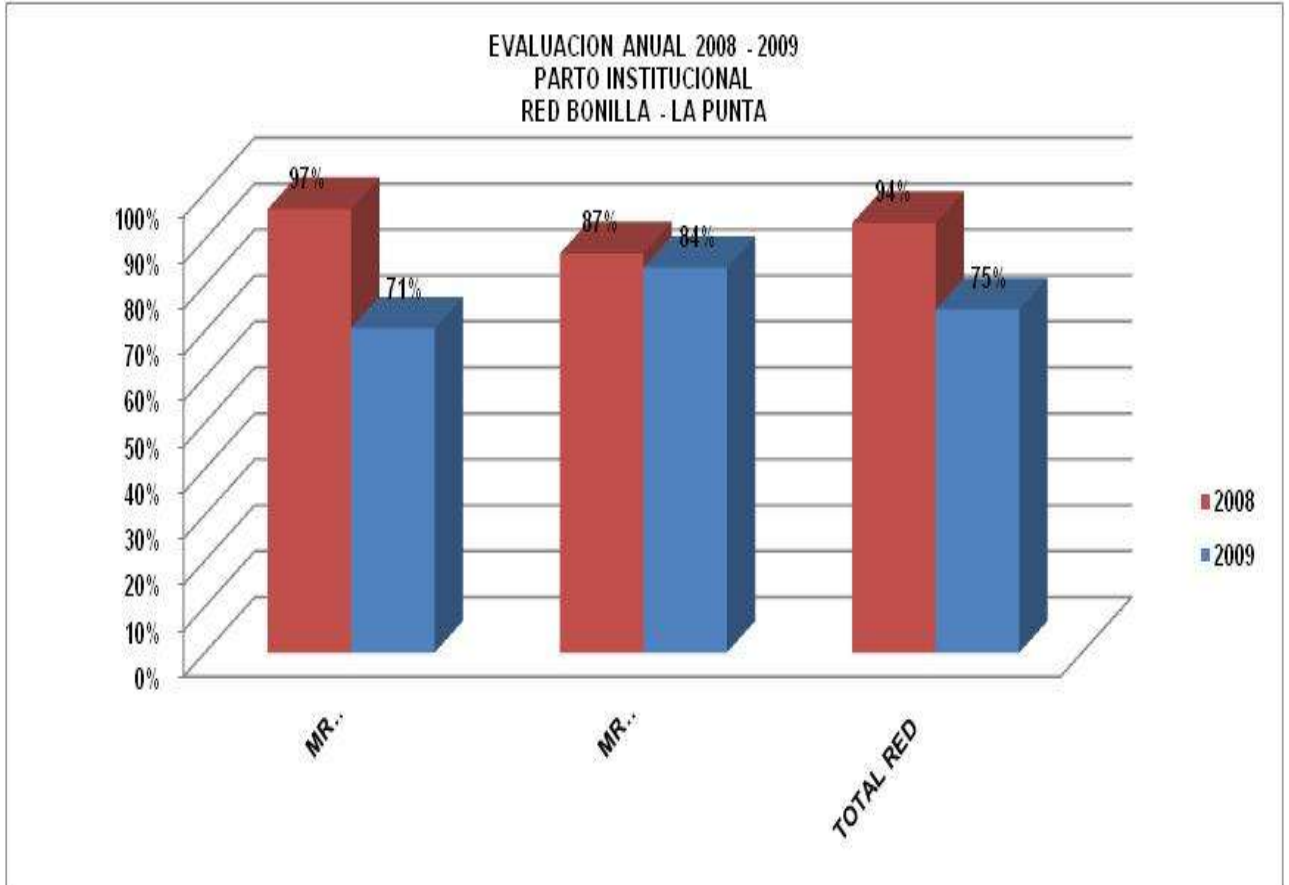
# SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	739	589	80%	947	791	84%
MR STA FE	530	326	62%	431	332	77%
MR J OLAYA	328	359	109%	373	319	86%
MR GAMBETA	432	385	89%	386	390	101%
MR ACAPULCO	381	314	82%	373	319	86%
TOTAL RED	2410	1973	82%	2510	2151	86%

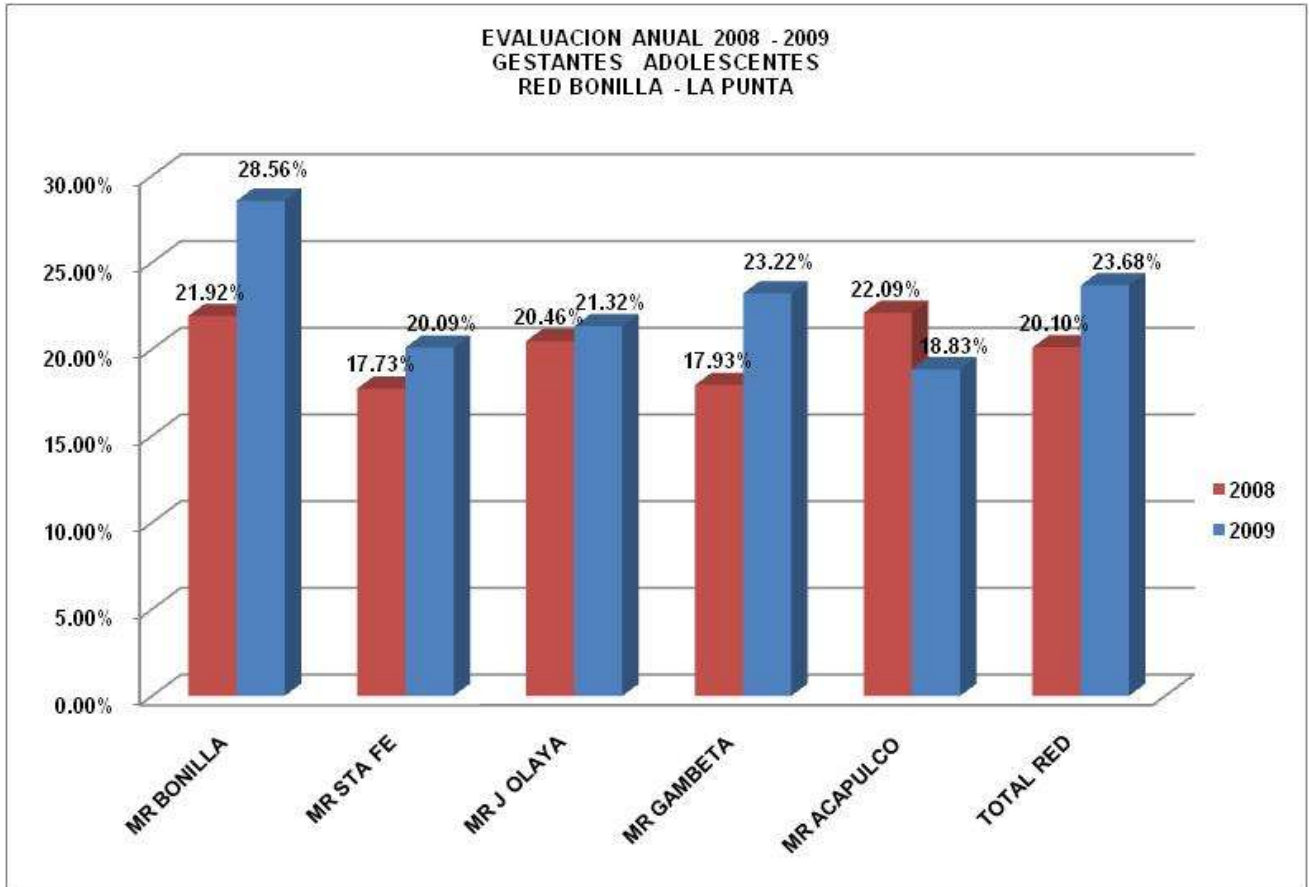
El cuadro permite apreciar que ha habido un significativo incremento en las gestantes controladas, la microred Bonilla muestra un incremento considerable respecto del año 2008



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR GAMBETA	350	338	97%	350	247	71%
MR ACAPULCO	160	139	87%	160	134	84%
TOTAL RED	510	477	94%	510	381	75%

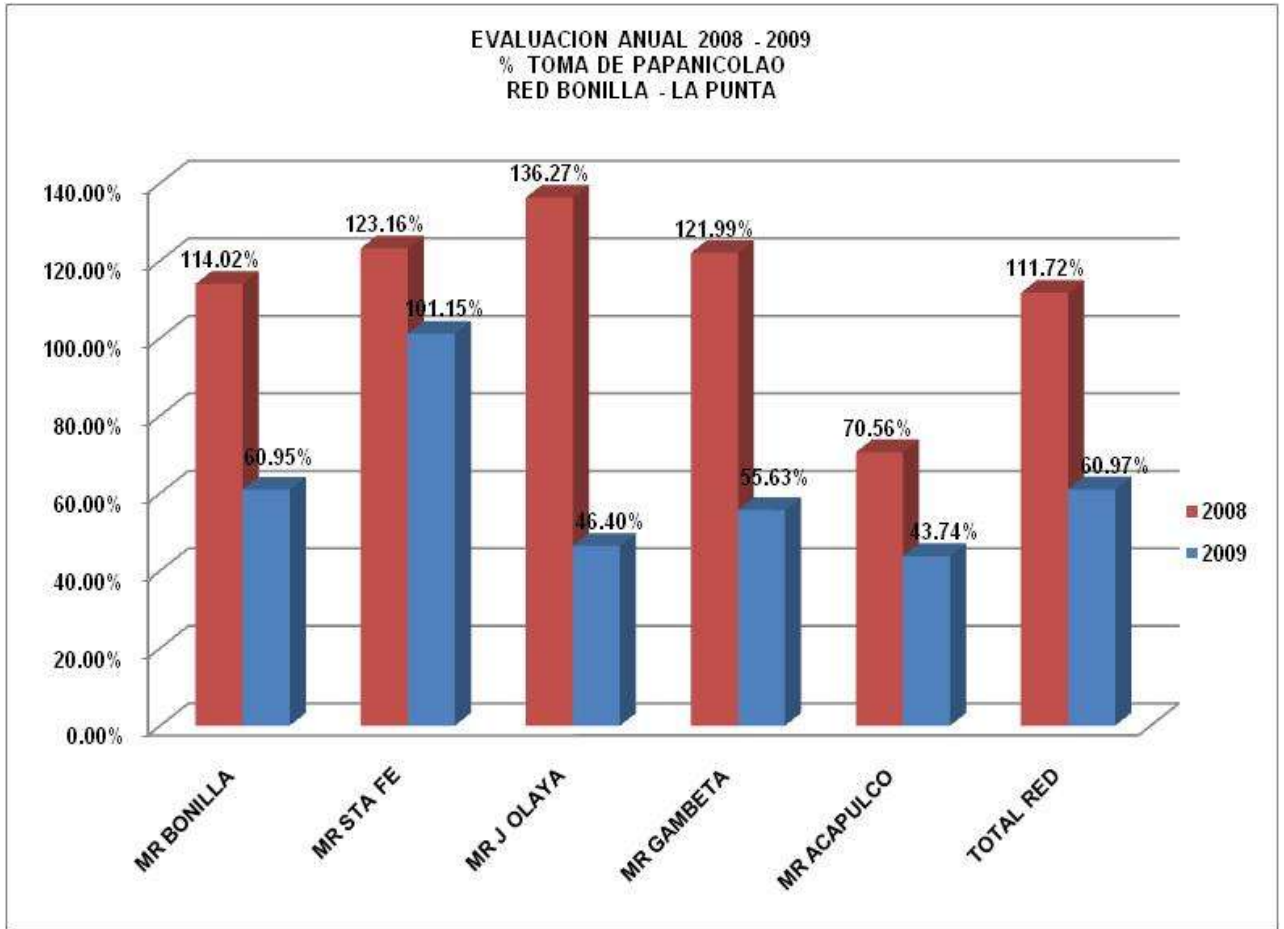
Hubo disminución considerable en el centro de salud Gambetta, de 97% en el 2008 a 87% que se ejecuto en el año 2009.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	GEST, AT,	EJEC	%	GEST.AT.	EJEC	%
MR BONILLA	1063	233	21.92%	1299	371	28.56%
MR STA FE	739	131	17.73%	637	128	20.09%
MR J OLAYA	562	115	20.46%	544	116	21.32%
MR GAMBETA	647	116	17.93%	603	140	23.22%
MR ACAPULCO	516	114	22.09%	515	97	18.83%
TOTAL RED	3527	709	20.10%	3598	852	23.68%

Se observa un incremento en cantidades absolutas pero todavía estamos dentro de los parámetros nacionales.



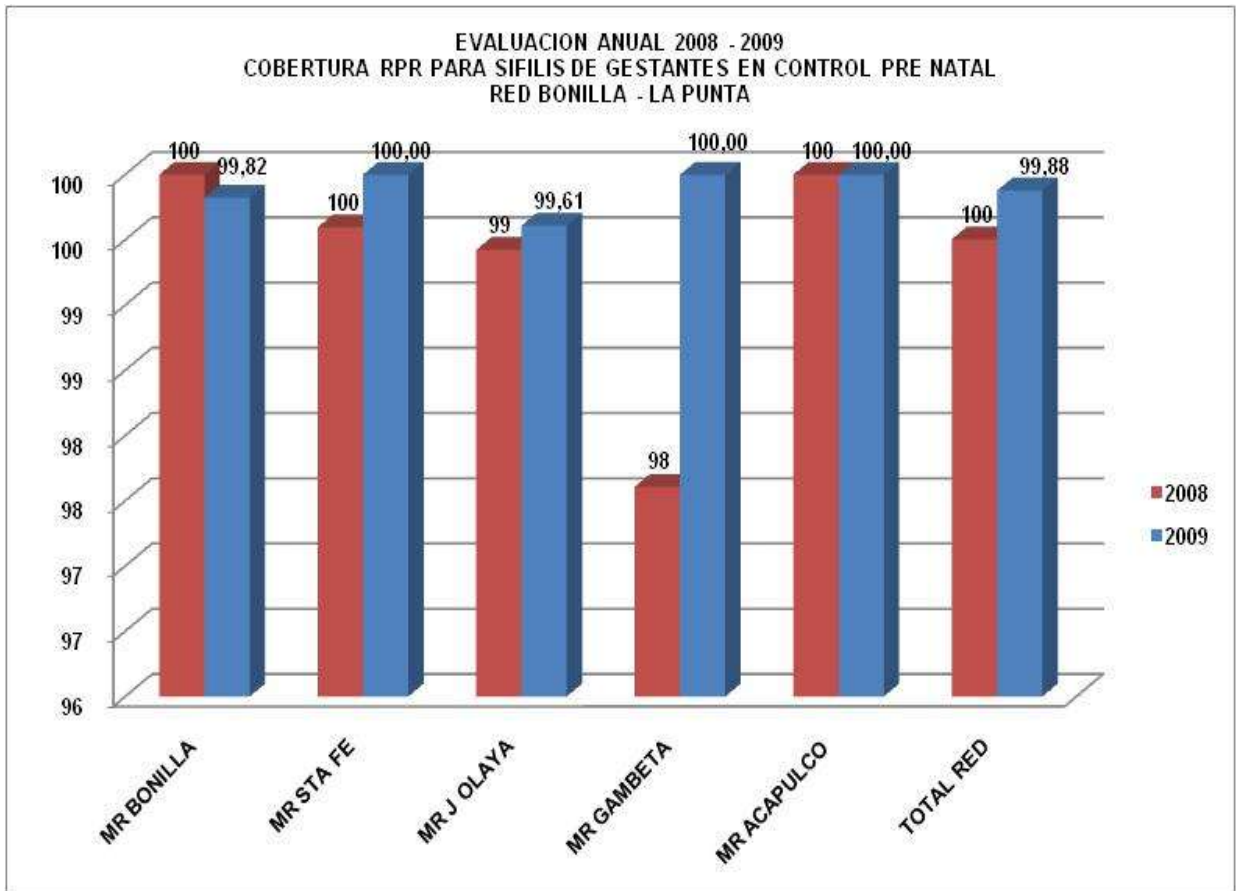
Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1334	1521	114.02%	1552	946	60.95%
MR STA FE	885	1090	123.16%	870	880	101.15%
MR J OLAYA	692	943	136.27%	1153	535	46.40%
MR GAMBETA	764	932	121.99%	843	469	55.63%
MR ACAPULCO	924	652	70.56%	791	346	43.74%
TOTAL RED	4599	5138	111.72%	5209	3176	60.97%

Se observa una disminución considerable debido a que en los primeros meses no hubo campañas y también a la demora de los resultados, pero a pesar de esto se logró un 61% debido a las últimas campañas realizadas en el último trimestre.



# ITS – VIH/SIDA

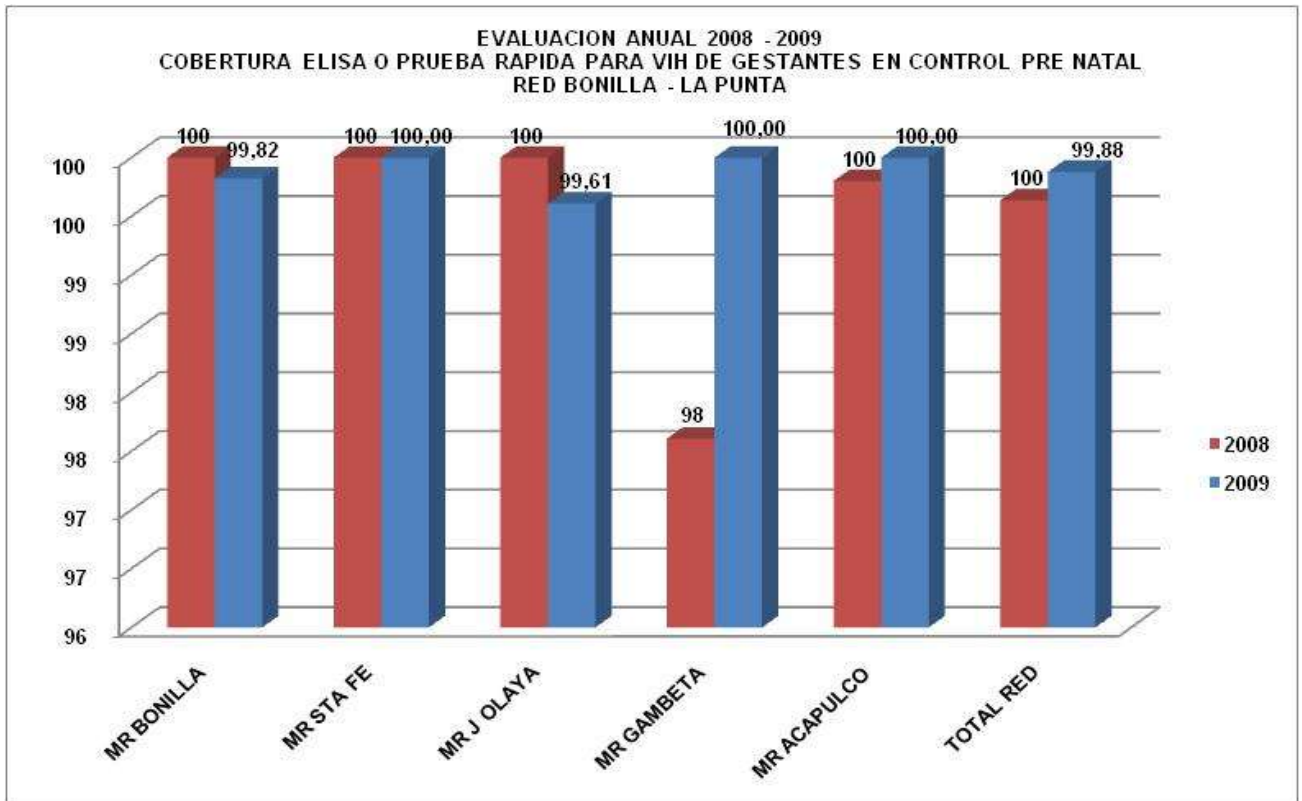


Fuente : HIS  
Informes: Paralelos

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1.094	1.094	100	1.125	1.123	99,82
MR STA FE	496	494	100	575	575	100,00
MR J OLAYA	520	517	99	512	510	99,61
MR GAMBETA	418	408	98	569	569	100,00
MR ACAPULCO	502	502	100	500	500	100,00
TOTAL RED	3.030	3.015	100	3.281	3.277	99,88

Se aprecia un incremento en la atención de gestantes nuevas del año 2009, las mismas que fueron tamizadas al 99.88 %.

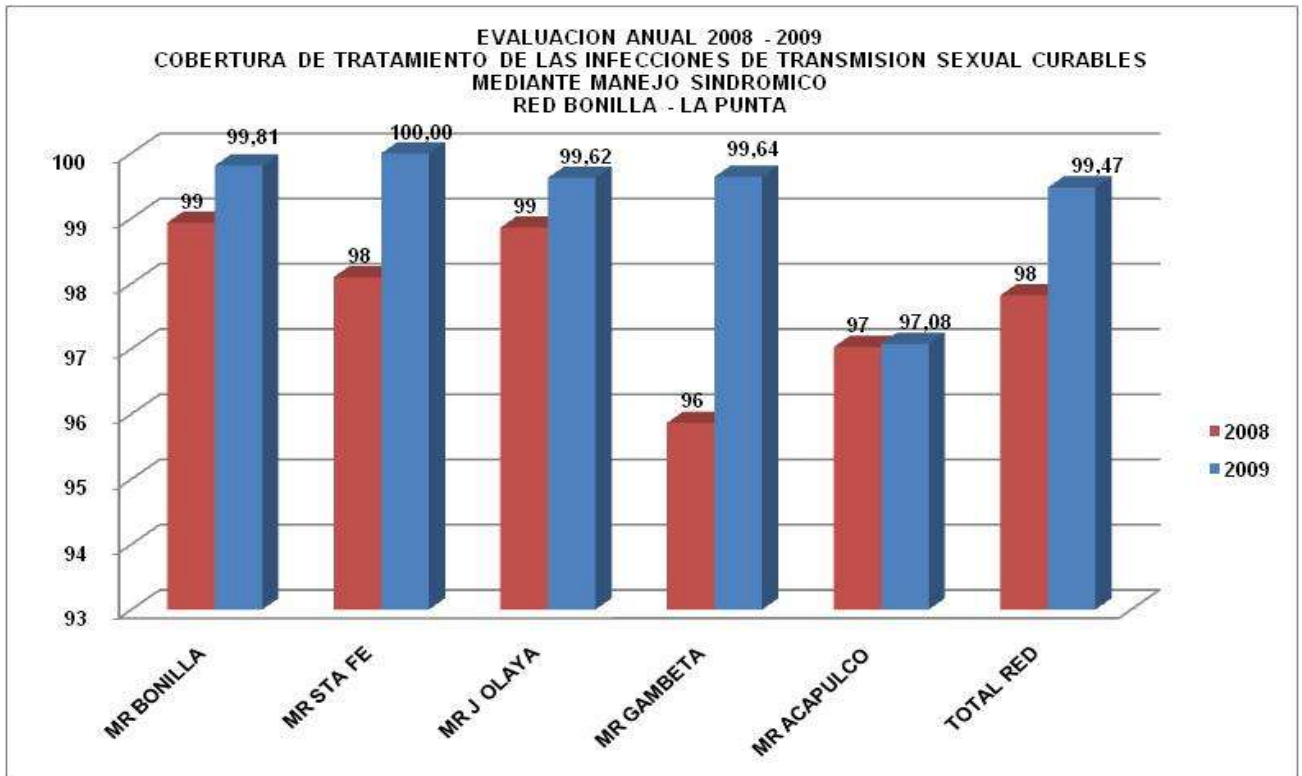




Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1.094	1.094	100	1.125	1.123	99,82
MR STA FE	496	496	100	575	575	100,00
MR J OLAYA	520	520	100	512	510	99,61
MR GAMBETA	418	408	98	569	569	100,00
MR ACAPULCO	502	501	100	500	500	100,00
TOTAL RED	3.030	3.019	100	3.281	3.277	99,88

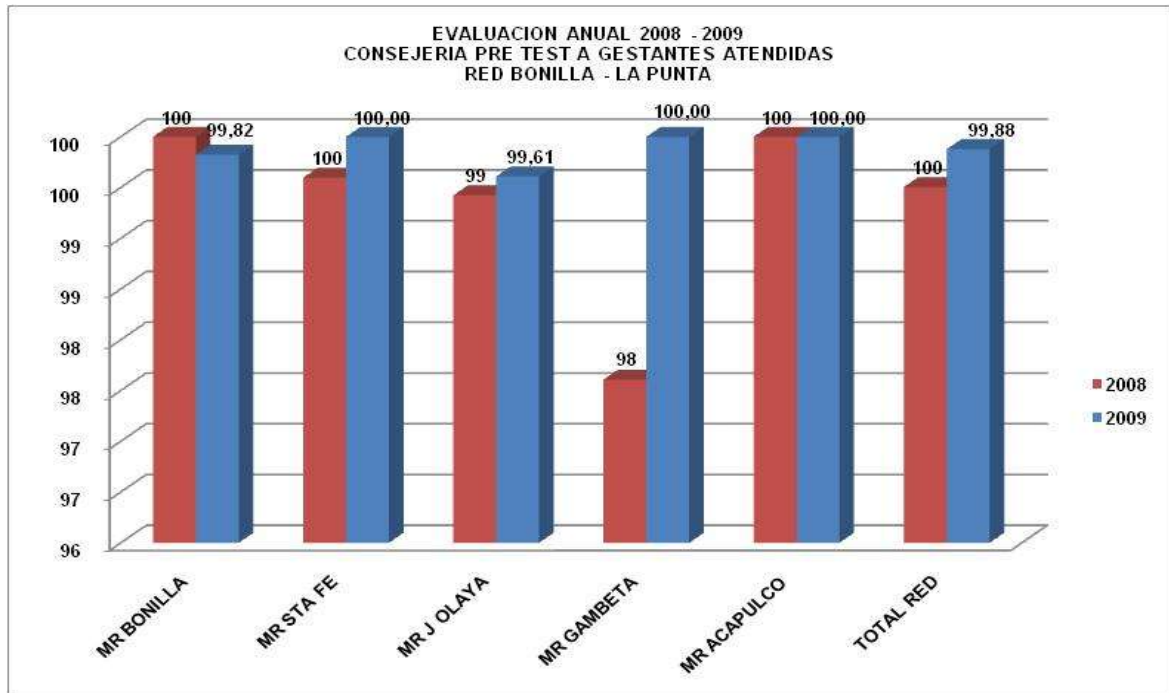
Se observa que toda gestante nueva ha sido tamizada por Vih y Sifilis.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	752	744	99	2.114	2.110	99,81
MR STA FE	579	568	98	508	508	100,00
MR J OLAYA	526	520	99	531	529	99,62
MR GAMBETA	532	510	96	556	554	99,64
MR ACAPULCO	639	620	97	479	465	97,08
TOTAL RED	3.028	2.962	98	4.188	4.166	99,47

Se aprecia que hubo un incremento de casos diagnosticados y a su vez se les brindó tratamiento adecuado según el protocolo de manejo sindrómico.



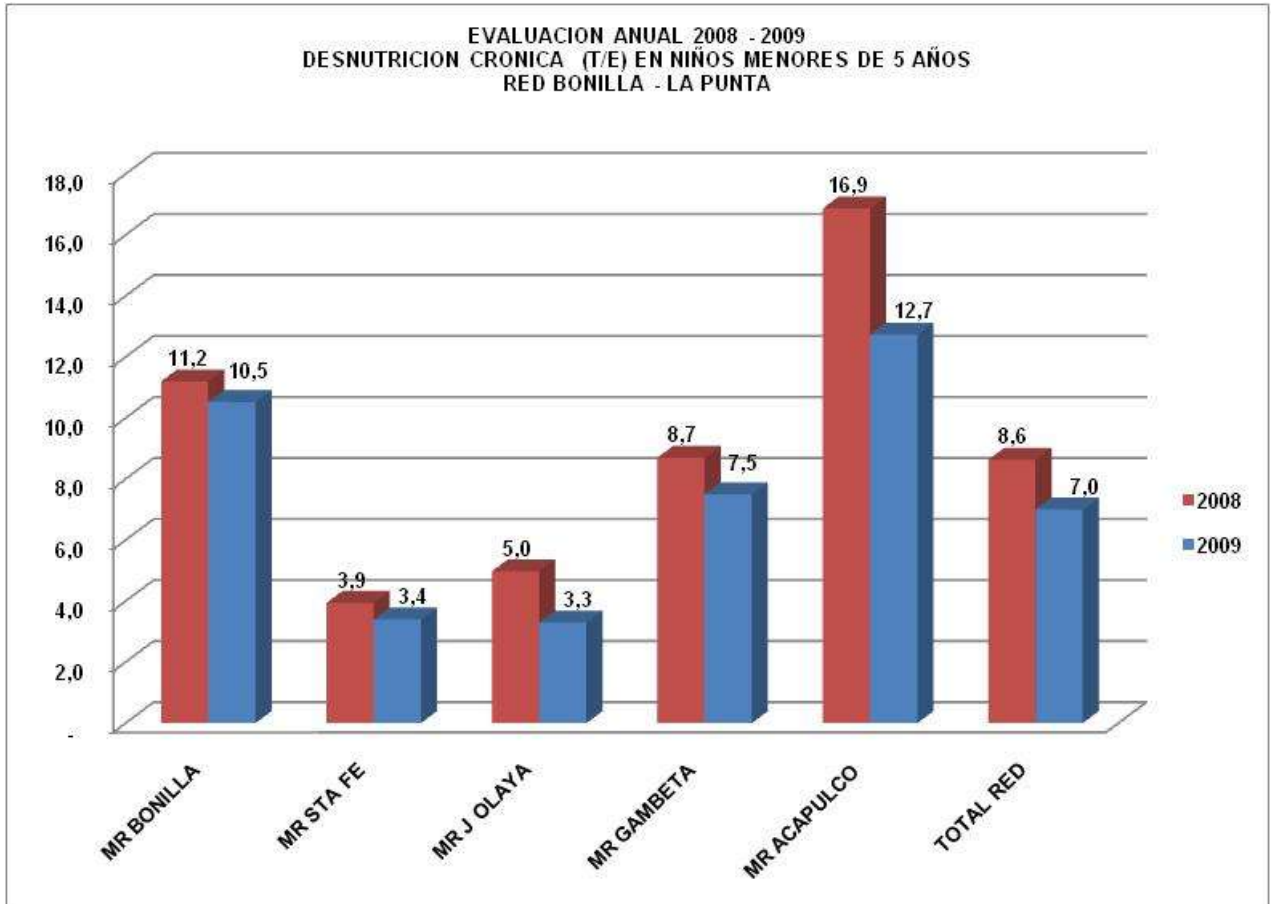
Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	1.094	1.094	100	1.125	1.123	99,82
MR STA FE	496	494	100	575	575	100,00
MR J OLAYA	520	517	99	512	510	99,61
MR GAMBETA	418	408	98	569	569	100,00
MR ACAPULCO	502	502	100	500	500	100,00
TOTAL RED	3.030	3.015	100	3.281	3.277	99,88

Se observa que toda gestante que va a ser tamizada por VIH recibe consejería Pre - Test.



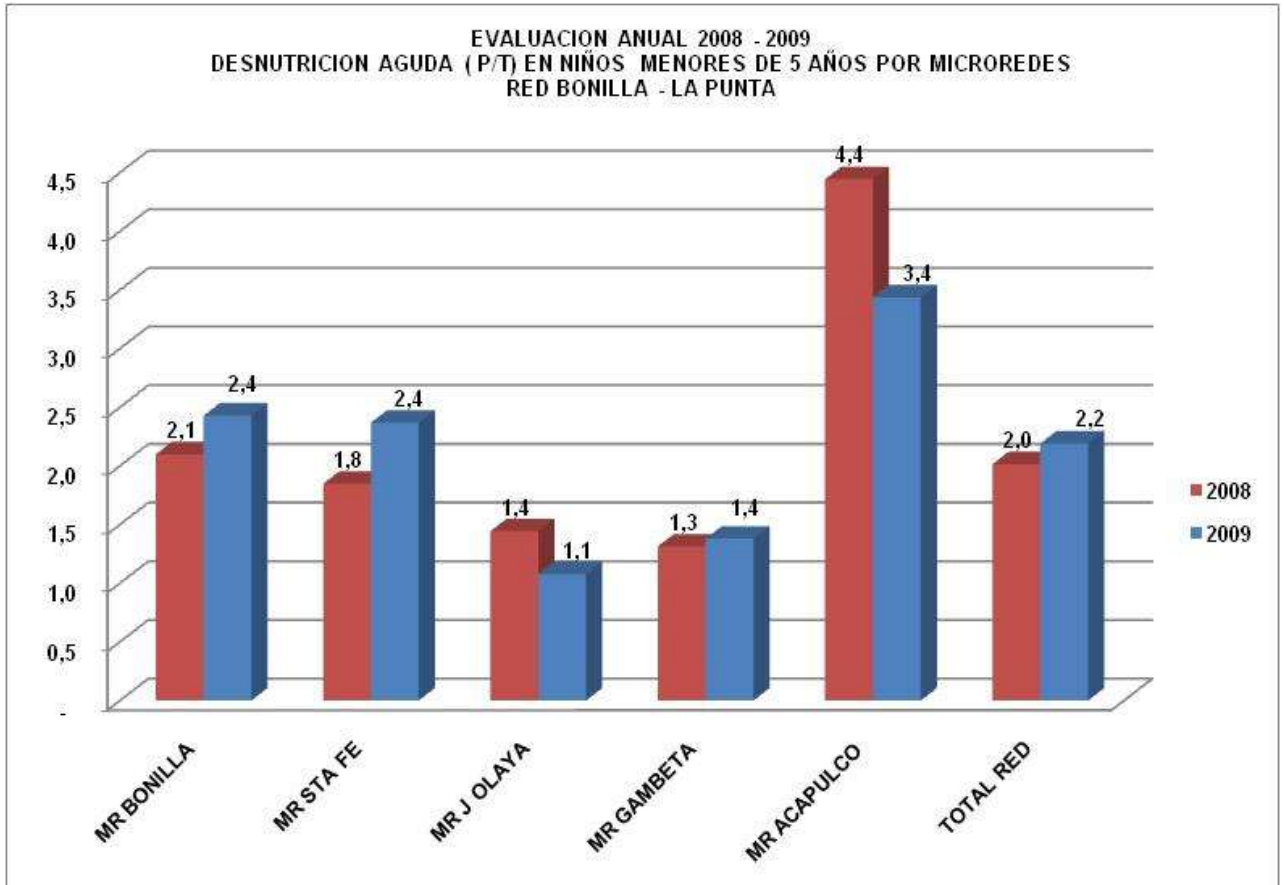
# NUTRICIÓN



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	TOTAL D. CRONICA	%	T. EVAL	TOTAL D. CRONICA	%
MR BONILLA	5.028	563	11,2	4.702	495	10,5
MR STA FE	2.385	94	3,9	4.328	147	3,4
MR J OLAYA	2.491	124	5,0	2.306	76	3,3
MR GAMBETA	1.138	99	8,7	1.080	81	7,5
MR ACAPULCO	889	150	16,9	1.225	156	12,7
TOTAL RED	11.931	1.030	8,6	13.641	955	7,0

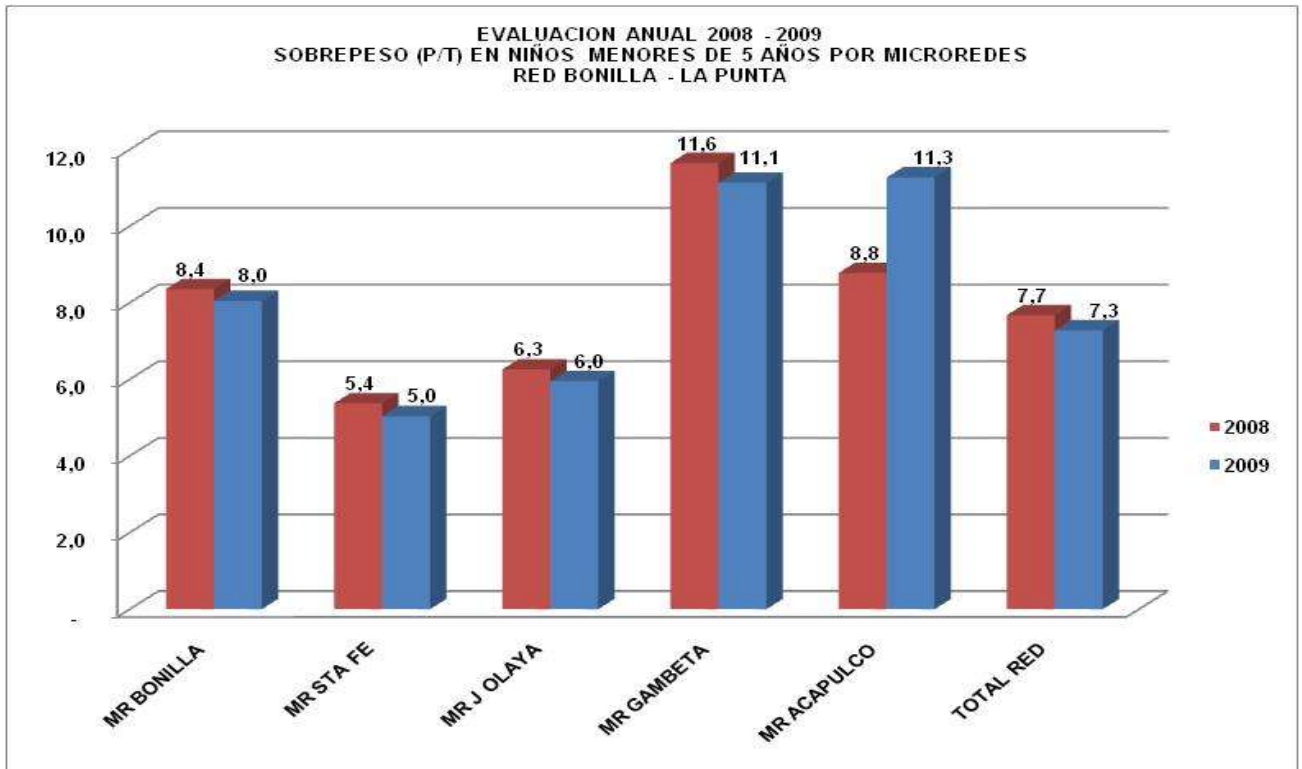
La desnutrición crónica en la Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 en niños menores de 5 años se aprecia una disminución de 8.6% al 7.0% (siendo la Microrred que muestra una mayor disminución es la Microrred Acapulco de un 16.9 % a 12.7%), que al compararlo con el 7.6% a nivel regional (2009) se muestra favorable, pero que aun continua siendo uno de los problemas más preocupantes de salud pública teniendo como causa de la misma los inadecuados hábitos alimentarios, de higiene, falta de conocimientos sobre alimentación y nutrición así como su aplicación, no solo a nivel de la Red si no que como parte de la Región Callao y representa junto al hambre un claro predictor de pobreza y sub desarrollo. De ahí la importancia de un adecuado registro y reporte del SIEN como fuente de información y obtención de indicadores nutricionales



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	TOTAL D. AGUDA	%	T. EVAL	TOTAL D. AGUDA	%
MR BONILLA	5.099	107	2,1	4.734	115	2,4
MR STA FE	2.382	44	1,8	4.348	103	2,4
MR J OLAYA	2.494	36	1,4	2.318	25	1,1
MR GAMBETA	1.142	15	1,3	1.087	15	1,4
MR ACAPULCO	900	40	4,4	1.251	43	3,4
TOTAL RED	12.017	242	2,0	13.738	301	2,2

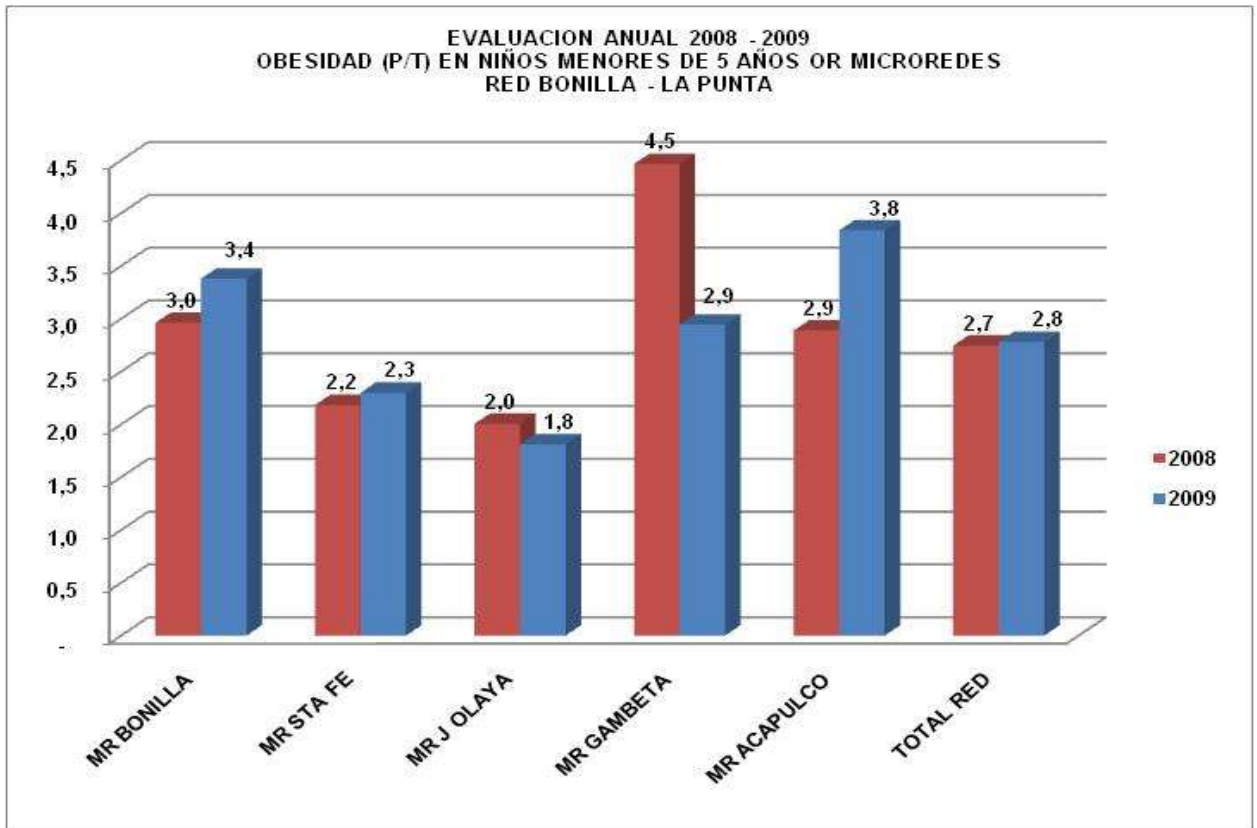
La desnutrición aguda, es decir la relación del Peso con la Talla en la Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 en niños menores de 5 años se aprecia que se encuentran en forma similar siendo de 2.0% y 2.2% respectivamente y que al compararlo con el 1.8 a nivel regional (2009) se muestra ligeramente por encima de este dato regional, lo que nos indica que nuestros niños no están ganando peso a la misma velocidad que la talla, lo cual debe mejorarse y de esa forma proveer al niño de la base necesaria para su crecimiento que continuara hasta la adolescencia.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	TOTAL SOBREPESO	%	T. EVAL	TOTAL SOBREPESO	%
MR BONILLA	5.099	426	8,4	4.734	381	8,0
MR STA FE	2.382	128	5,4	4.348	219	5,0
MR J OLAYA	2.494	156	6,3	2.318	138	6,0
MR GAMBETA	1.142	133	11,6	1.087	121	11,1
MR ACAPULCO	900	79	8,8	1.251	141	11,3
TOTAL RED	12.017	922	7,7	13.738	1.000	7,3

El sobrepeso en la Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 en niños menores de 5 años se aprecia que a disminuido siendo del 7.7% y 7.3% respectivamente y que al compararlo con el 8.4% a nivel regional (2009) se muestra por debajo de este dato regional, el sobrepeso en niños es preocupante y es debido a malos hábitos alimentarios, actividad sedentaria, inseguridad en las calles. Es necesario recordar que el sobrepeso de no ser controlado nos llevara a la obesidad que condicionan la aparición de enfermedades no transmisibles afectando la calidad de vida de las personas que la padecen.

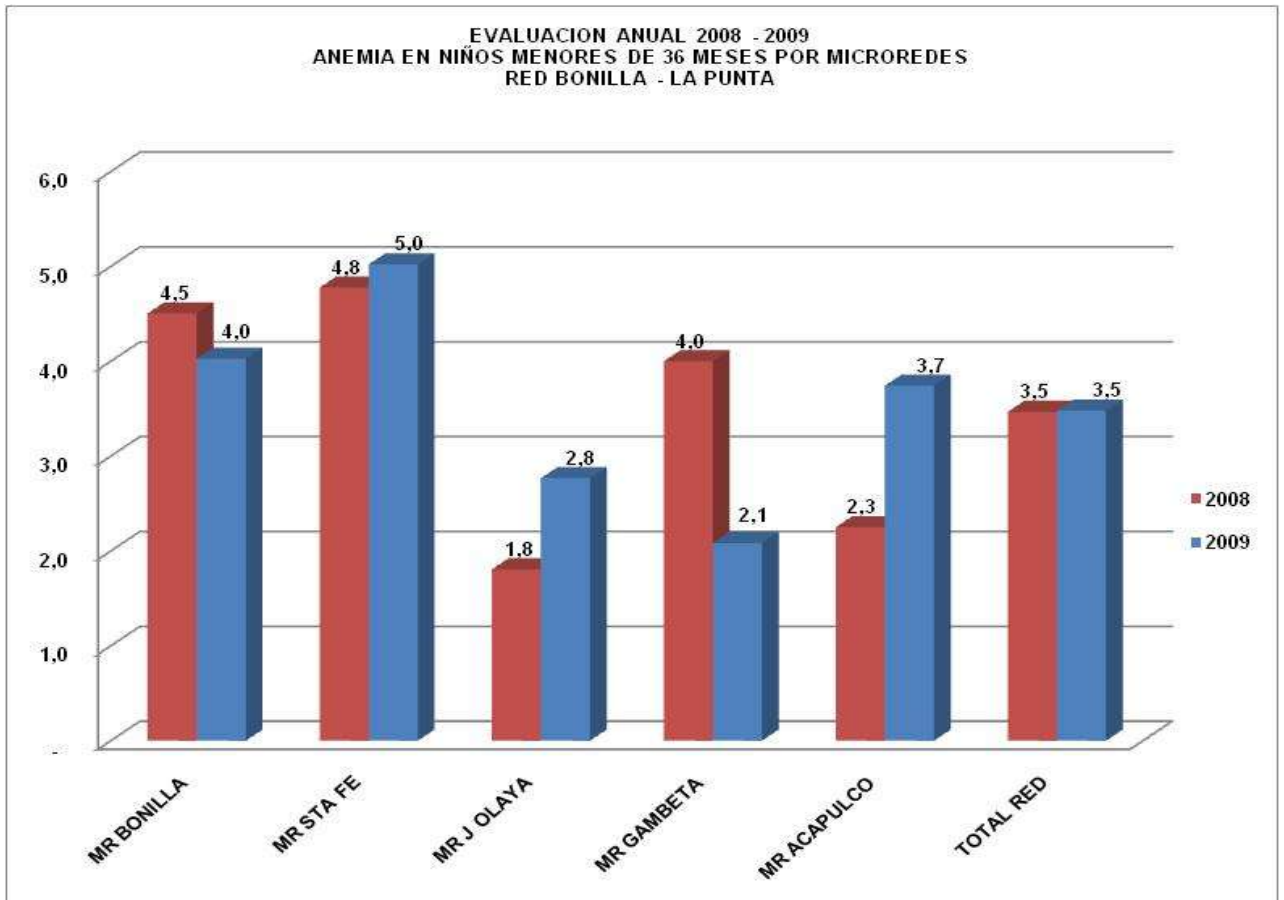


Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	TOTAL OBESIDAD	%	T. EVAL	TOTAL OBESIDAD	%
MR BONILLA	5.099	151	3,0	4.734	160	3,4
MR STA FE	2.382	52	2,2	4.348	100	2,3
MR J OLAYA	2.494	50	2,0	2.318	42	1,8
MR GAMBETA	1.142	51	4,5	1.087	32	2,9
MR ACAPULCO	900	26	2,9	1.251	48	3,8
TOTAL RED	12.017	330	2,7	13.738	382	2,8

La Obesidad en la Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 en niños menores de 5 años se aprecia que se encuentra de forma similar siendo del 2.7% y 2.8% respectivamente y que al compararlo con el 3.3% a nivel regional (2009) se muestra por debajo de este dato regional, lo que si bien es cierto no se ve aumentado tampoco ha disminuido, en niños es preocupante y debe ser también tomado en cuenta puesto que de esa forma evitaremos que este se prolongue a las posteriores etapas de vida y sea considerado como un factor de riesgo para la salud de las personas y aparición de enfermedades no transmisibles afectando la calidad de vida de las personas que la padecen. Es importante promover hábitos alimentarios saludables, actividad física diaria y de recreación.

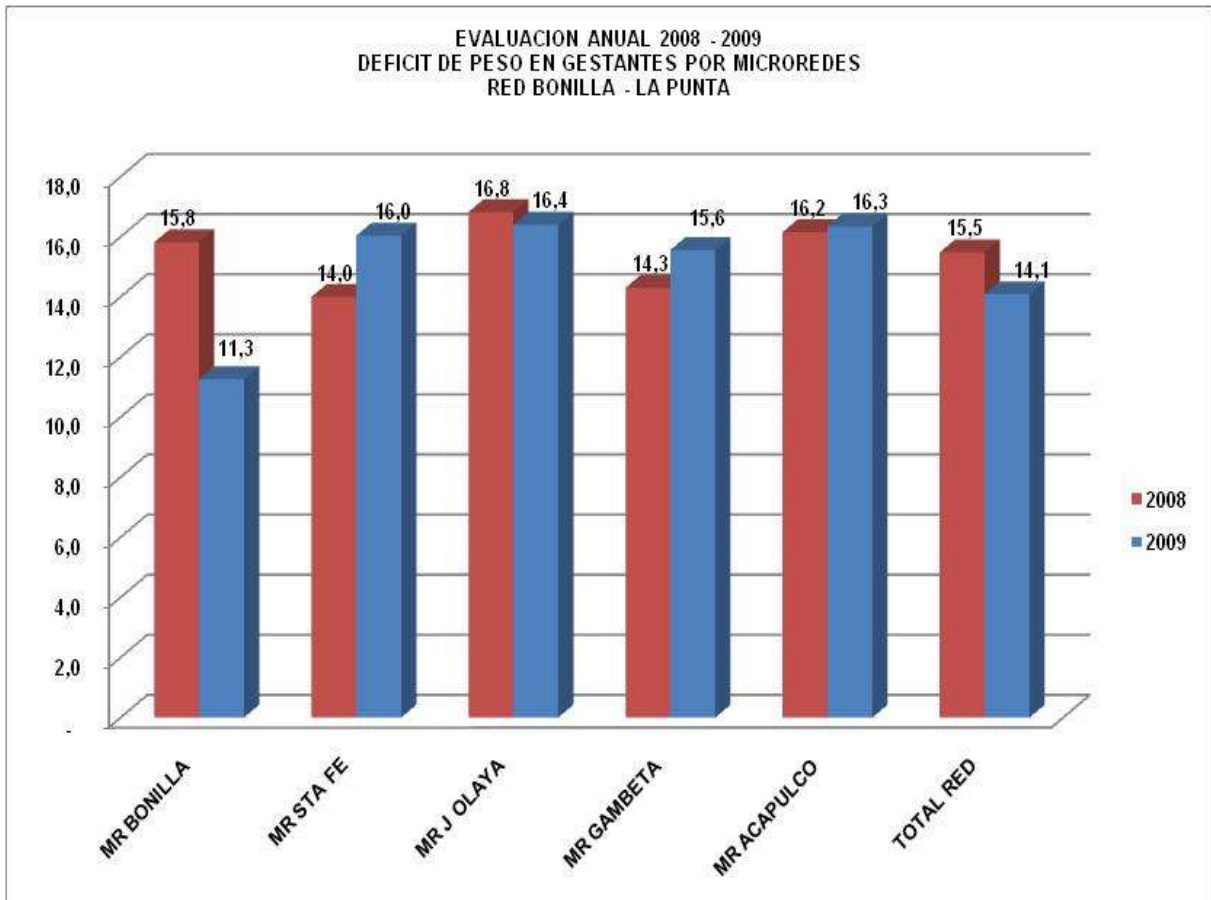




Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	TOTAL ANEMIA	%	ATD	TOTAL ANEMIA	%
MR BONILLA	2.153	97	4,5	2.061	83	4,0
MR STA FE	1.842	88	4,8	1.772	89	5,0
MR J OLAYA	1.606	29	1,8	1.698	47	2,8
MR GAMBETA	2.375	95	4,0	2.304	48	2,1
MR ACAPULCO	2.665	60	2,3	2.164	81	3,7
TOTAL RED	10.641	369	3,5	9.999	348	3,5

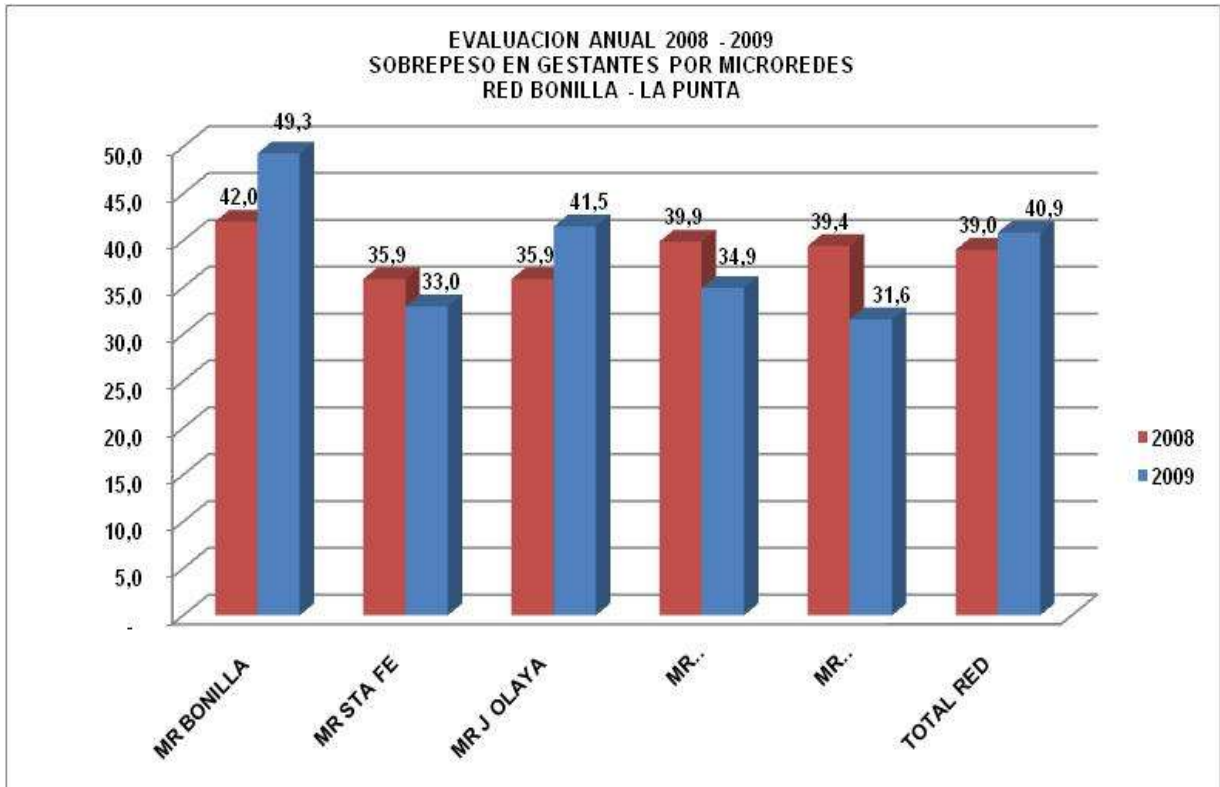
La anemia en Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 en niños menores de 3 años se aprecia de forma similar con un 3.5 % en ambos años y que al ser comparado con el 3.6% a nivel regional (2009) se muestra ligeramente por debajo de este, pero al ser también un indicador a nivel de la Región Callao se debe promover una alimentación y nutrición saludable que incluya el consumo de alimentos ricos en Hierro como la mejor forma de prevenir la anemia y sus consecuencias como son en su desempeño intelectual, motora.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	T. DEFICIT DE PESO	%	T. EVAL	T. DEFICIT DE PESO	%
MR BONILLA	1.378	218	15,8	1.625	183	11,3
MR STA FE	786	110	14,0	449	72	16,0
MR J OLAYA	856	144	16,8	494	81	16,4
MR GAMBETA	790	113	14,3	784	122	15,6
MR ACAPULCO	718	116	16,2	630	103	16,3
TOTAL RED	4.528	701	15,5	3.982	561	14,1

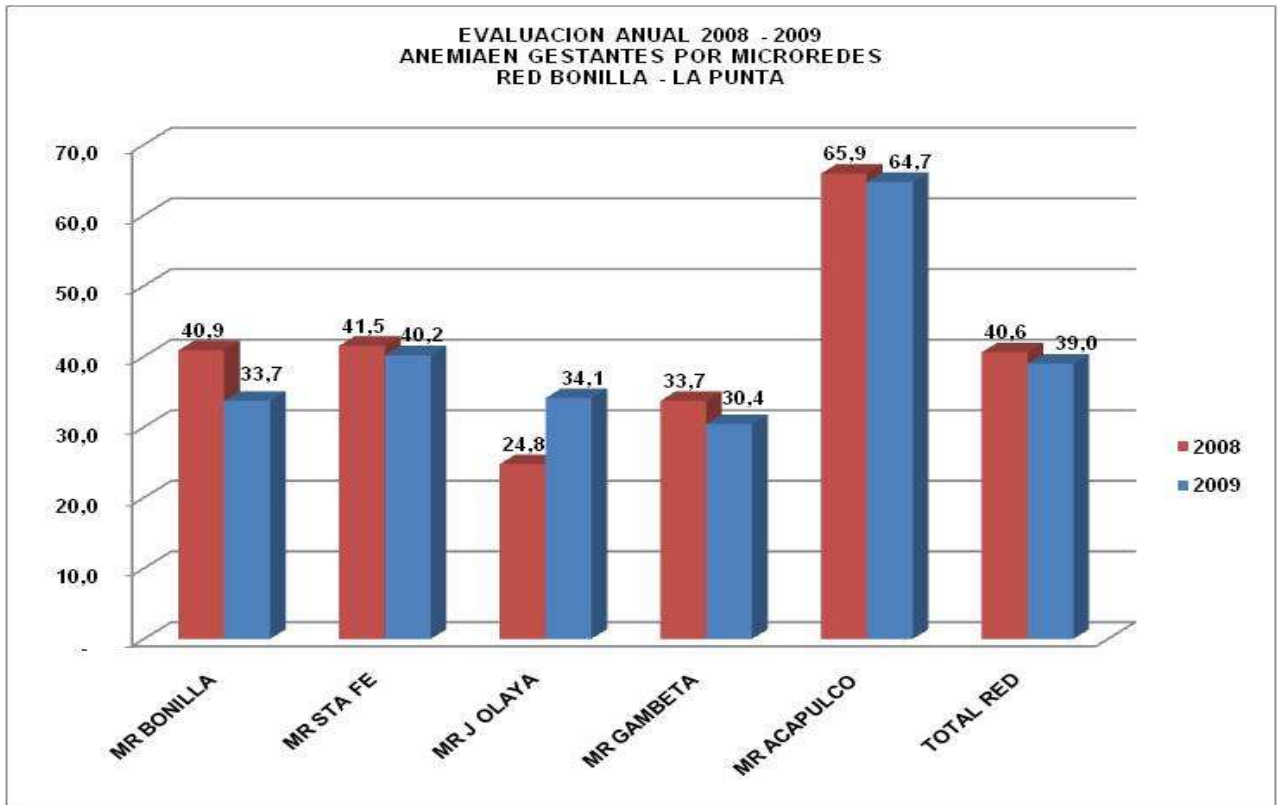
El déficit de Peso en la Gestante de la Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 se aprecia que ha disminuido de 15.5% a 14.1% respectivamente (siendo la Microrred Bonilla la que muestra una mayor disminución de un 15.8 % 11.3%), que al compararlo con el 12.7% a nivel regional (2009) se muestra ligeramente por encima de este dato regional, lo que nos indica que gestantes no se preparan para este momento, debiéndose esto al desconocimiento de una adecuada nutrición y alimentación, problemas familiares, embarazos no deseados, embarazos en adolescentes.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	TOTAL SOBREPESO	%	T. EVAL	TOTAL SOBREPESO	%
MR BONILLA	1.378	579	42,0	1.625	801	49,3
MR STA FE	786	282	35,9	449	148	33,0
MR J OLAYA	856	307	35,9	494	205	41,5
MR GAMBETA	790	315	39,9	784	274	34,9
MR ACAPULCO	718	283	39,4	630	199	31,6
TOTAL RED	4.528	1.766	39,0	3.982	1.627	40,9

El Sobrepeso en la Gestante de la Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 se aprecia que ha aumentado de 39.0% a 40.9% respectivamente (siendo la Microred Bonilla la que muestra un mayor incremento de 42.0 % a 49.3 %) y que al comparativo con el 40.5% a nivel regional (2009) se muestra casi en forma similar, es preocupante debido a que inician el embarazo con sobrepeso lo que condiciona complicaciones en el embarazo como es la hipertensión. Esto es debido a que las gestantes desconocen y no practican una adecuada nutrición y alimentación además de ser sedentarias (no realizan actividad física fuera de sus actividades de casa).



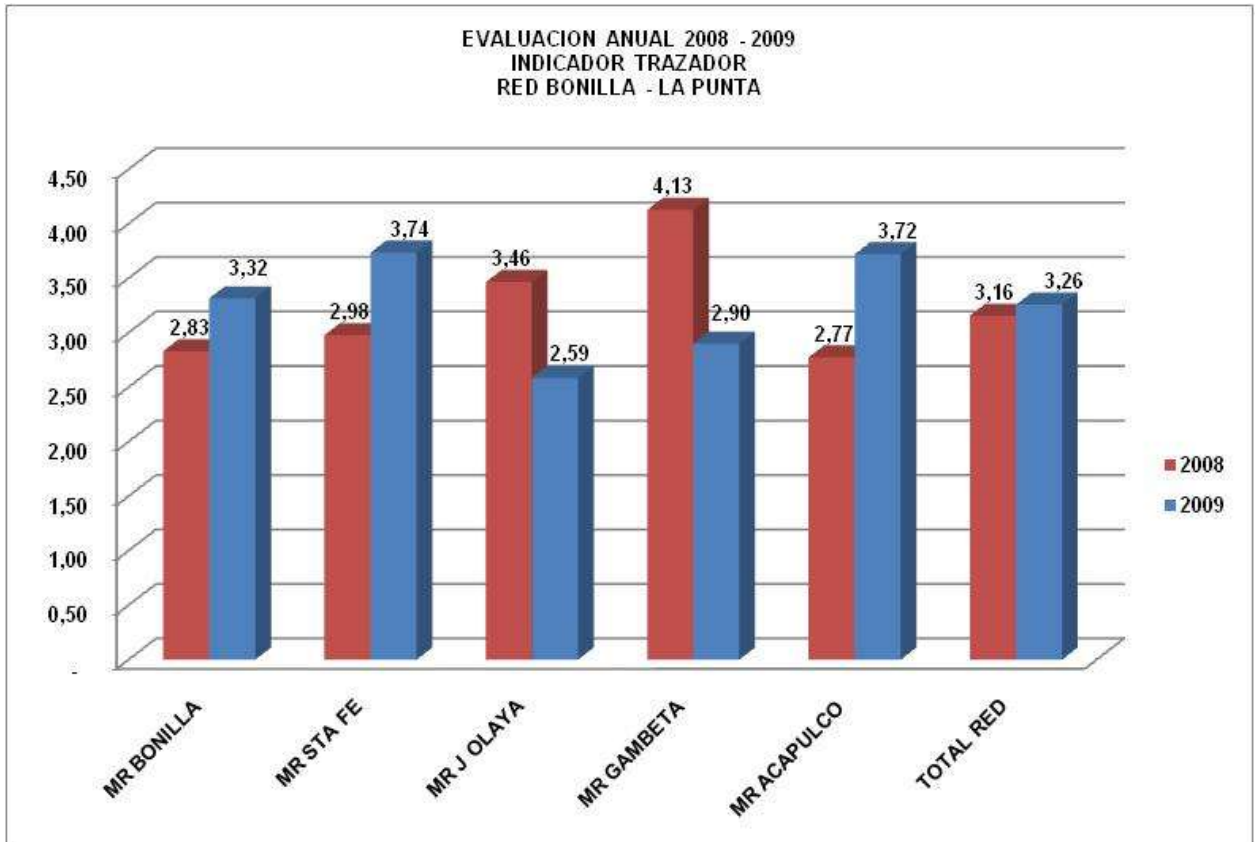
Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	T. EVAL	TOTAL ANEMIA	%	T. EVAL	TOTAL ANEMIA	%
MR BONILLA	690	282	40,9	881	297	33,7
MR STA FE	477	198	41,5	386	155	40,2
MR J OLAYA	622	154	24,8	431	147	34,1
MR GAMBETA	433	146	33,7	483	147	30,4
MR ACAPULCO	481	317	65,9	405	262	64,7
TOTAL RED	2.703	1.097	40,6	2.586	1.008	39,0

La anemia en Red Bonilla – la Punta al comparativo anual 2008 – 2009 en gestantes se aprecia que ha disminuido de un 40.6 % a 39.0 % respectivamente (siendo la Microrred Bonilla la que muestra una mayor disminución de 40.9% a 33.7%) y que al ser comparado con el 35.6% a nivel regional (2009) se muestra por encima de este, lo que nos indica que aún hay mucho que hacer, promover una alimentación y nutrición saludable que incluya el consumo de alimentos ricos en Hierro como la mejor forma de prevenir la anemia y sus consecuencias como son en su desempeño intelectual, motora, pero no sólo durante sino antes y después del embarazo debido a que esta manera se podrá garantizar un adecuado nivel de hierro.



# TBC



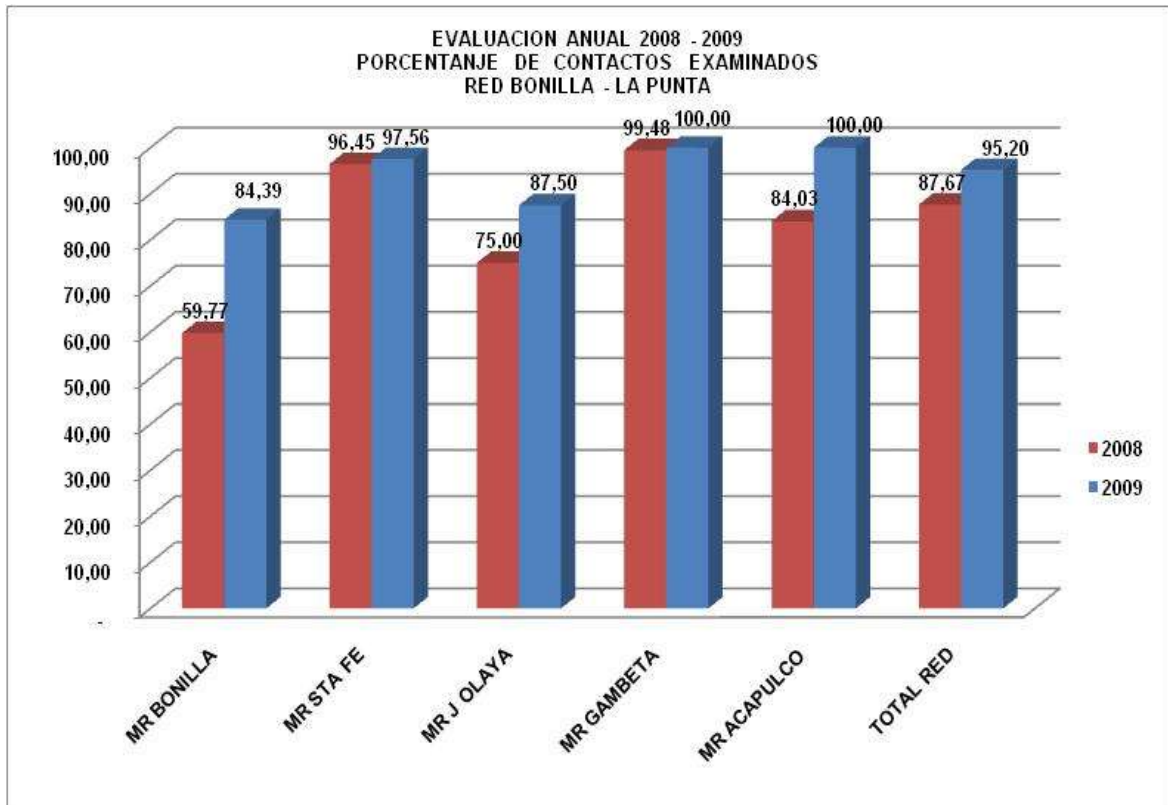
Fuente : Informe paralelo

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	70.414	1.993	2,83	99.827	3.310	3,32
MR STA FE	33.072	985	2,98	45.151	1.687	3,74
MR J OLAYA	29.846	1.034	3,46	38.964	1.008	2,59
MR GAMBETA	31.211	1.288	4,13	44.340	1.286	2,90
MR ACAPULCO	28.200	782	2,77	31.664	1.178	3,72
TOTAL RED	192.743	6.082	3,16	259.946	8.469	3,26

El indicador trazador ha subido de 3.16% a 3.26%, ya que en el año 2009 se captaron 2,386 sintomáticos respiratorios y se atendieron 67,204 personas más que el año 2008.

Se logró captar más Sintomático Respiratorios porque se solicitó a los Coordinadores de la Estrategia que informaran semanalmente a la Dirección de Red la cantidad de sintomático respiratorios captados, en el último trimestre del año, a fin de tomar las medidas correctivas oportunamente.

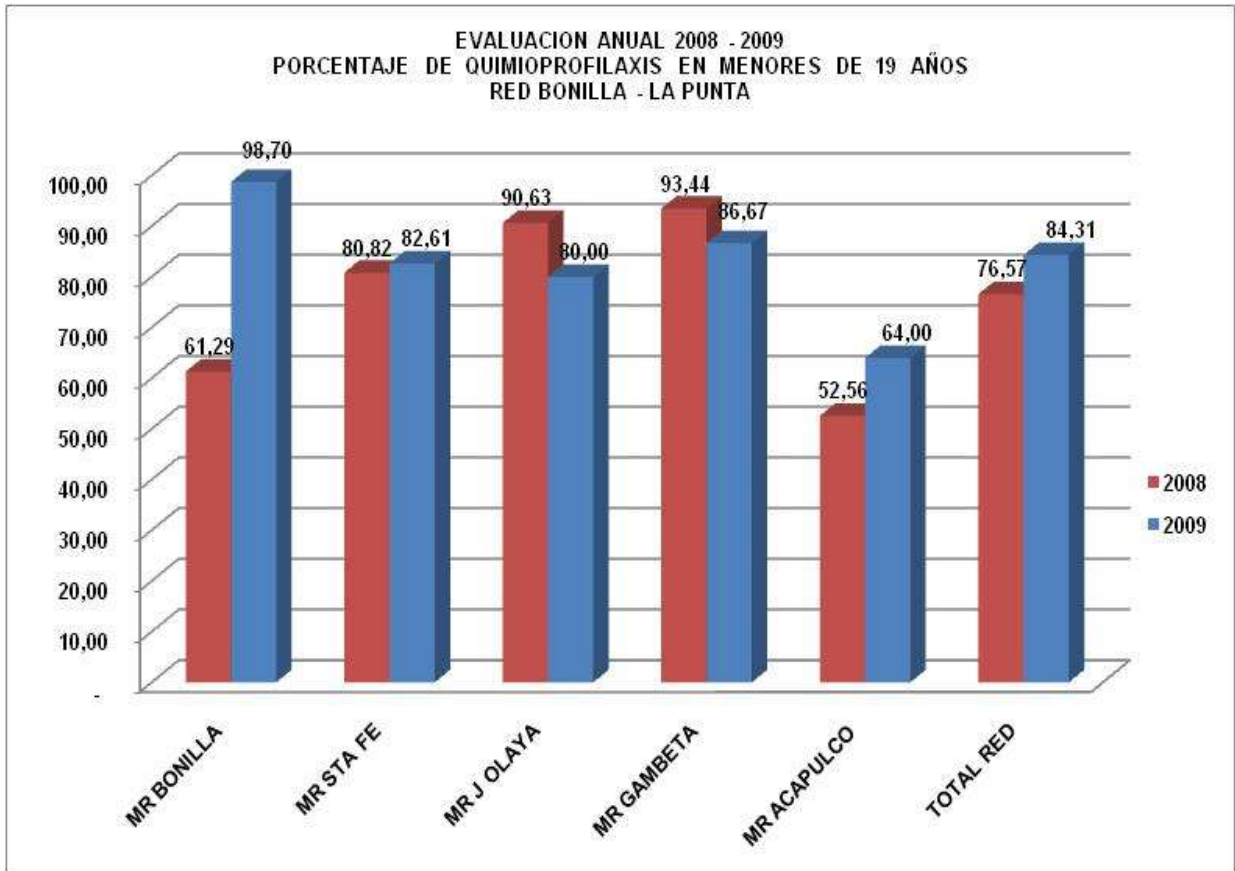
Solamente las Microrredes José Olaya y Gambetta Alta no incrementaron su captación, probablemente por la multifuncionalidad de su equipo multidisciplinario que priorizaron otras actividades.



Fuente : Informe paralelo

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	174	104	59,77	173	146	84,39
MR STA FE	451	435	96,45	409	399	97,56
MR J OLAYA	204	153	75,00	184	161	87,50
MR GAMBETA	384	382	99,48	287	287	100,00
MR ACAPULCO	288	242	84,03	197	197	100,00
TOTAL RED	1.501	1.316	87,67	1.250	1.190	95,20

La cobertura de contactos examinados subió de 87% a 95%. El porcentaje alcanzado es muy cercano a la meta de 100%. Esta importante mejora se logró por el compromiso del equipo multidisciplinario a cargo de la Estrategia. La población de la Microred Bonilla en particular, en su mayoría es de extremadamente pobre y presenta la amenaza de la farmacodependencia, que dificulta alcanzar la meta de este indicador. Todas las Microredes lograron incrementar este indicador.

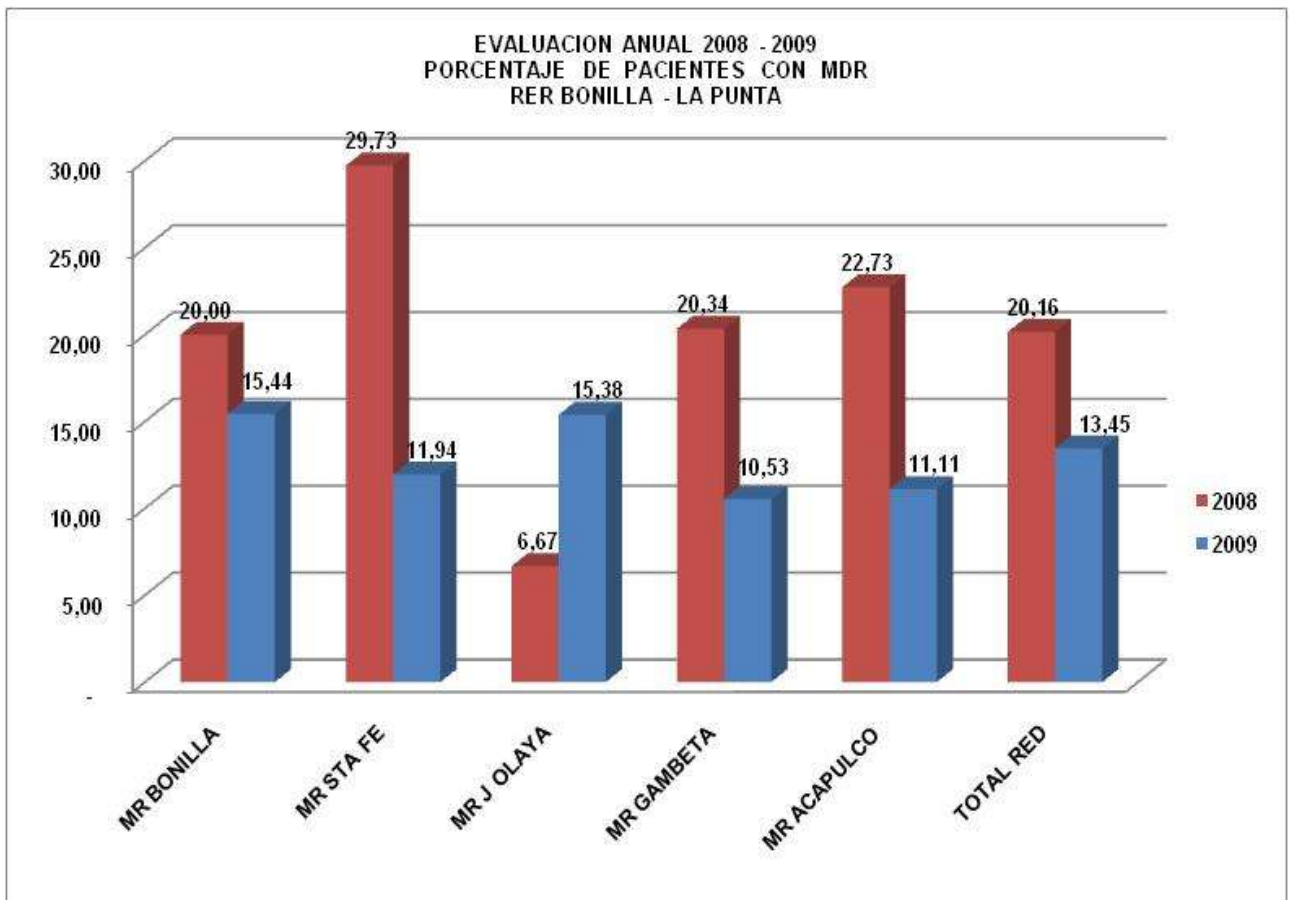


Fuente : Informe paralelo

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	62	38	61,29	77	76	98,70
MR STA FE	73	59	80,82	69	57	82,61
MR J OLAYA	32	29	90,63	35	28	80,00
MR GAMBETA	122	114	93,44	75	65	86,67
MR ACAPULCO	78	41	52,56	50	32	64,00
TOTAL RED	367	281	76,57	306	258	84,31

El porcentaje de los contactos menores de 19 años con Quimioprofilaxis subió de 76% a 84%. La mejora de este indicador se debe al compromiso del equipo multidisciplinario a cargo de la Estrategia. La meta del 100% es difícil de alcanzar por la amenaza de la fármacodependencia en la jurisdicción de la Red. También se debe mencionar que la etapa de vida del Adolescente es particularmente de difícil manejo; muchos de los jóvenes no aceptan seguir las indicaciones del médico tratante. Solamente las Microrredes José Olaya y Gambetta Alta bajaron en este indicador, probablemente por la multifuncionalidad de sus equipos multidisciplinarios que priorizaron otras actividades.





Fuente : Informe paralelo

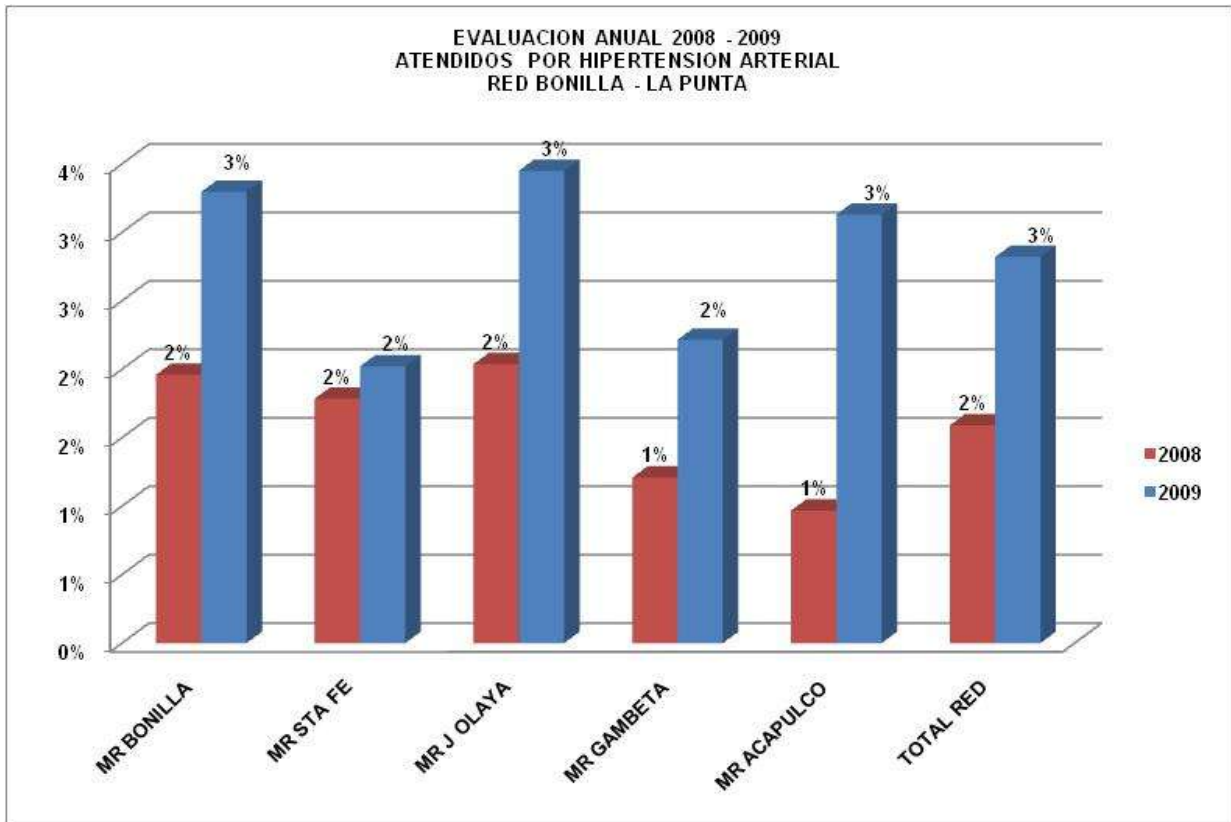
MICROREDES	2008			2009		
	POBL	EJEC	%	POBL	EJEC	%
MR BONILLA	150	30	20,00	136	21	15,44
MR STA FE	74	22	29,73	67	8	11,94
MR J OLAYA	60	4	6,67	52	8	15,38
MR GAMBETA	59	12	20,34	57	6	10,53
MR ACAPULCO	44	10	22,73	45	5	11,11
TOTAL RED	387	78	20,16	357	48	13,45

El número de pacientes con TB MDR bajó de 20% a 13%. La importante mejora en este indicador se debe probablemente a la efectividad de los esquemas indicados por la Estrategia Nacional, el tratamiento subvencionado de las reacciones adversas, que son un motivo frecuente de abandono, asistencia irregular y fracasos al tratamiento y por supuesto también al compromiso del equipo multidisciplinario de la Estrategia.

La única Microrred en la cual se han duplicado los casos de TB MDR es José Olaya; recordemos que también presentó un descenso en el Indicador Trazador y en la aplicación de la Quimioprofilaxis. La probable causa puede ser la multifuncionalidad del equipo multidisciplinario de la Estrategia, que prioriza otras actividades.



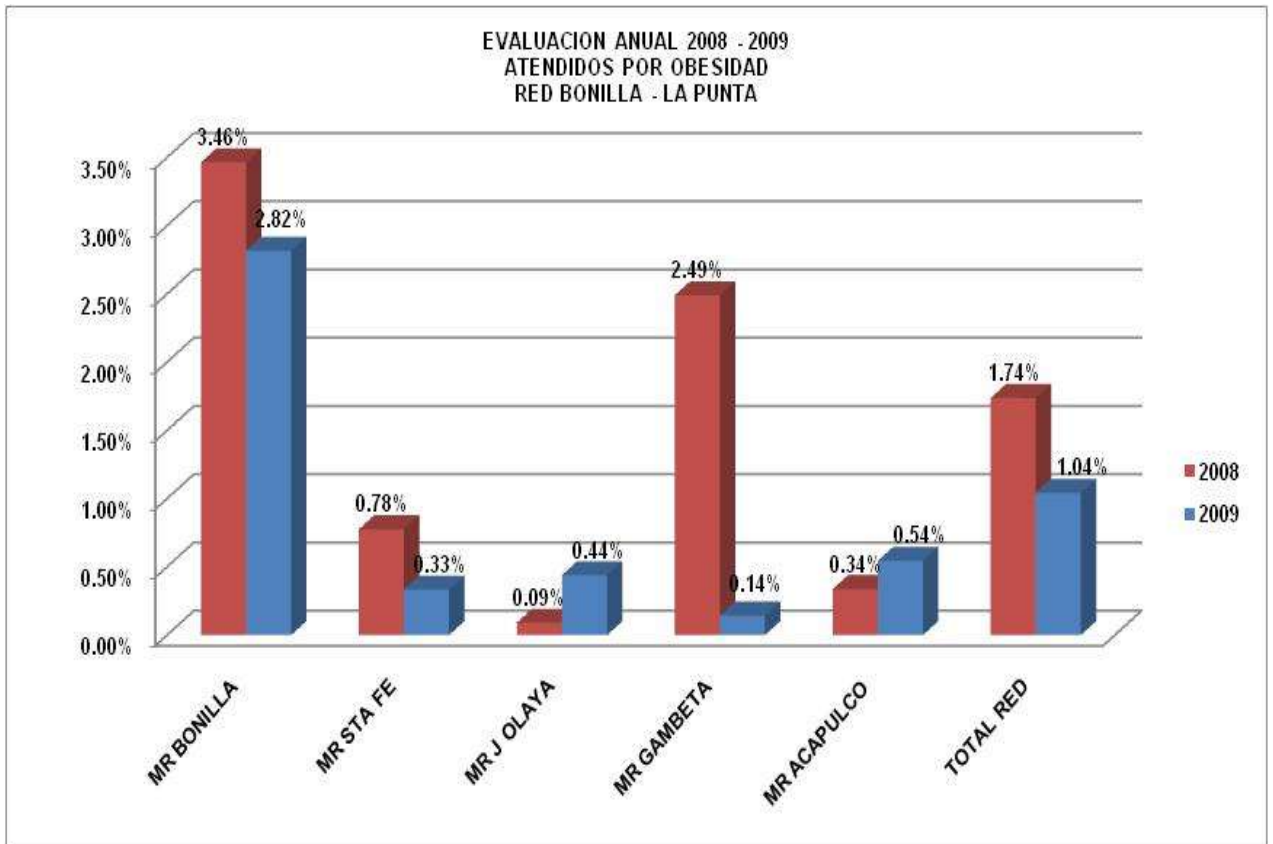
# ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	Nº Casos	%	ATD	Nº Casos	%
MR BONILLA	19889	390	2%	18896	623	3%
MR STA FE	12375	221	2%	13450	272	2%
MR J OLAYA	8784	179	2%	9100	314	3%
MR GAMBETA	14216	172	1%	13266	294	2%
MR ACAPULCO	13322	129	1%	13033	408	3%
TOTAL RED	68586	1091	2%	67745	1911	3%

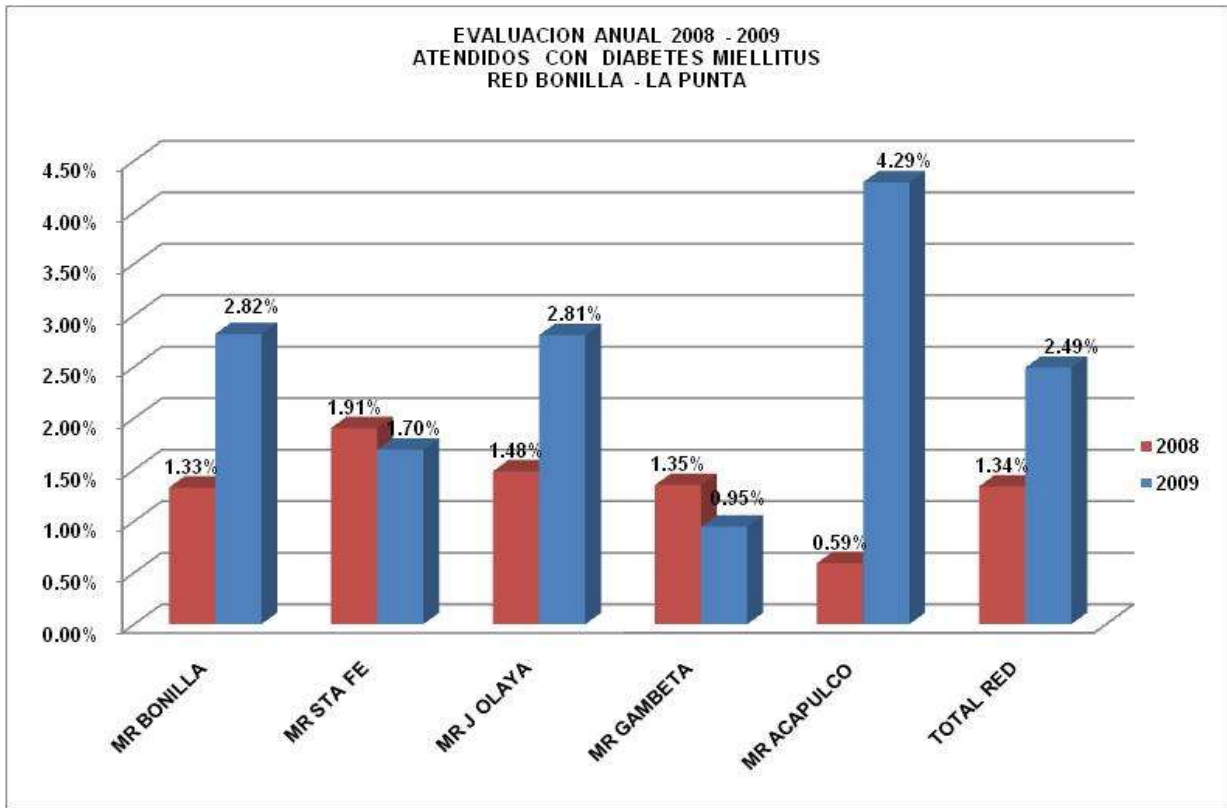
En el presente cuadro se puede apreciar que los casos diagnosticados de Hipertensión Arterial se ha incrementado en el año 2009 comparativamente con el año 2009



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	Nº casos	%	ATD	Nº casos	%
MR BONILLA	19889	689	3.46%	18896	532	2.82%
MR STA FE	12375	96	0.78%	13450	45	0.33%
MR J OLAYA	8784	8	0.09%	9100	40	0.44%
MR GAMBETA	14216	354	2.49%	13266	19	0.14%
MR ACAPULCO	13322	45	0.34%	13033	71	0.54%
TOTAL RED	68586	1192	1.74%	67745	707	1.04%

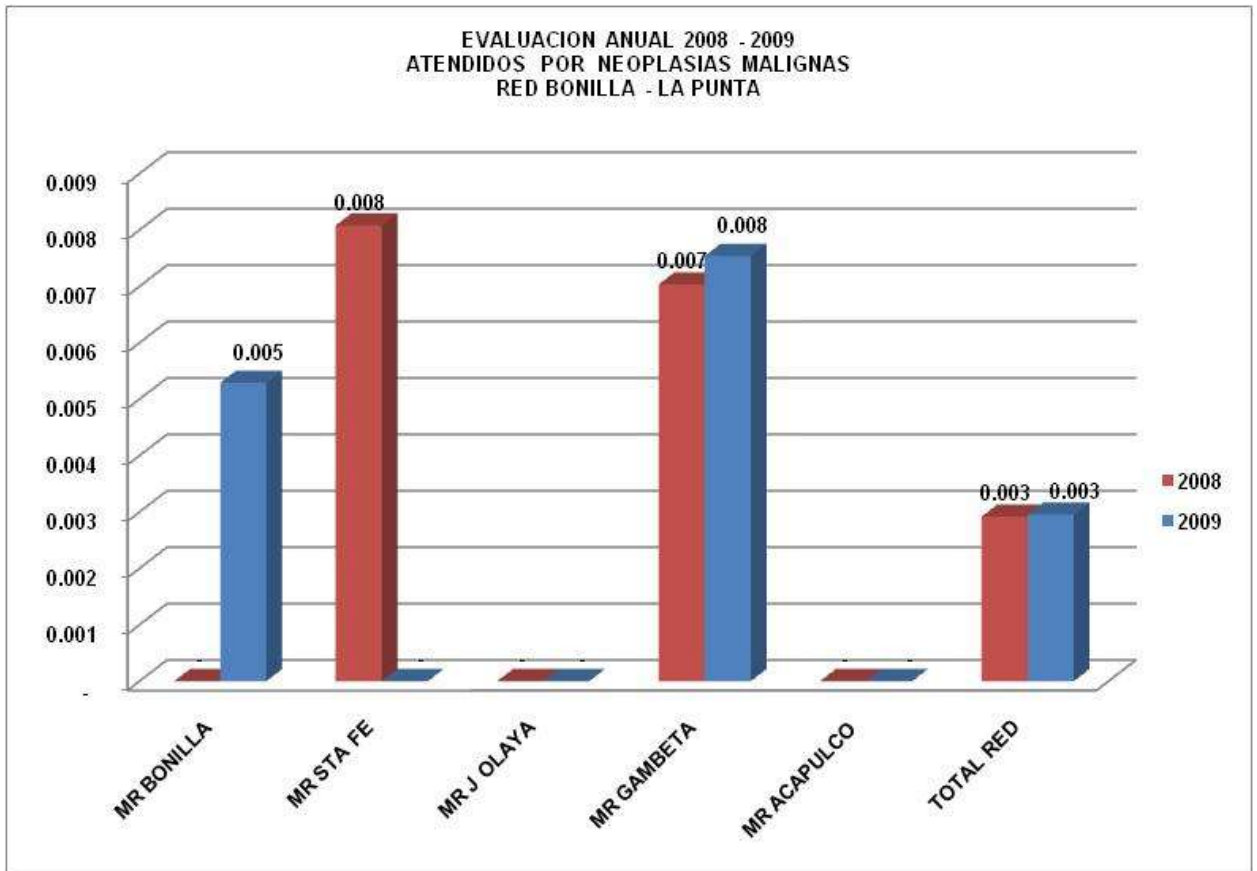
En el año 2009 se ha diagnosticado un menor número de casos de obesidad comparativamente con el año 2008.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	N° CASO	%	ATD	N° CASO	%
MR BONILLA	19889	90	0.45%	18896	64	0.34%
MR STA FE	12375	54	0.44%	13450	18	0.13%
MR J OLAYA	8784	51	0.58%	9100	36	0.40%
MR GAMBETA	14216	88	0.62%	13266	19	0.14%
MR ACAPULCO	13322	50	0.38%	13033	49	0.38%
TOTAL RED	68586	333	0.49%	67745	186	0.27%

Igualmente se observa que los diagnósticos de casos de Diabetes Mellitus durante el año 2009 han disminuido con respecto al año 2008.



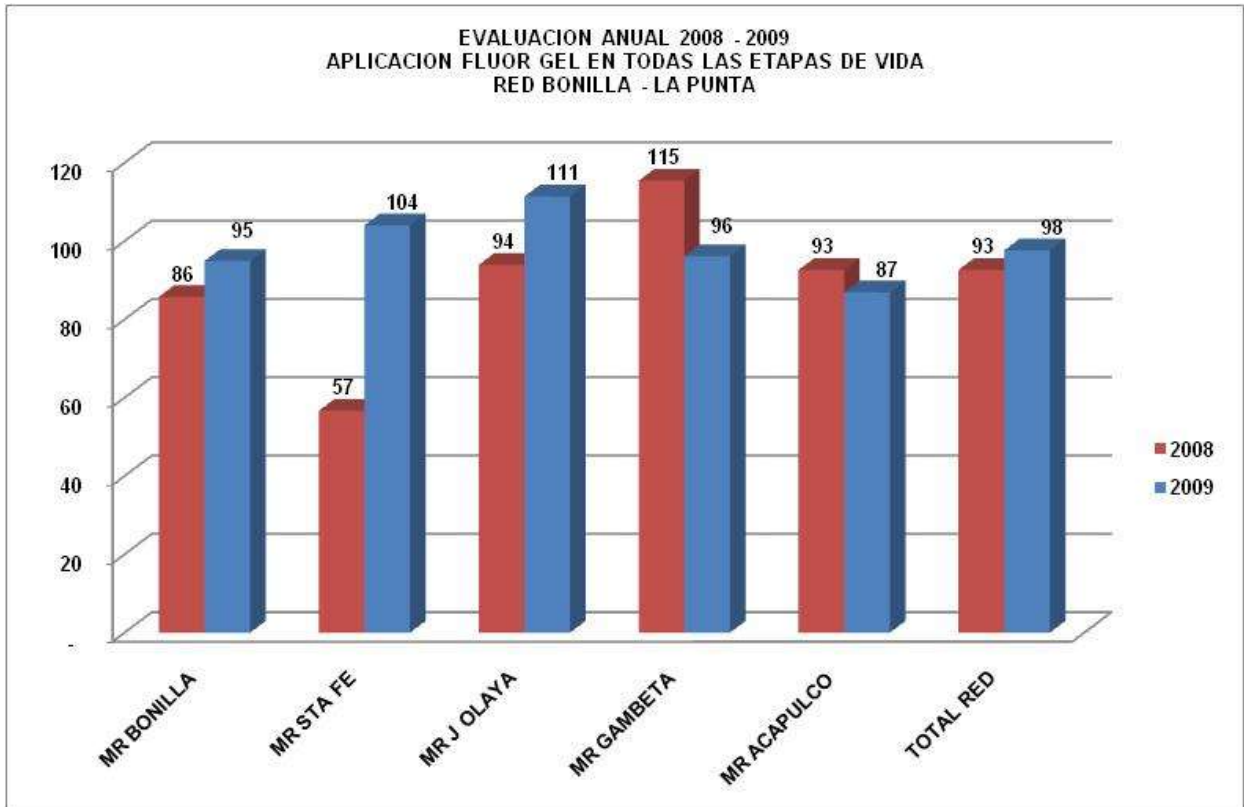
Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	Nº CASOS	%	ATD	Nº CASOS	%
MR BONILLA	19889	0	-	18896	1	0.005
MR STA FE	12375	1	0.008	13450	0	-
MR J OLAYA	8784	0	-	9100	0	-
MR GAMBETA	14216	1	0.007	13266	1	0.008
MR ACAPULCO	13322	0	-	13033	0	-
TOTAL RED	68586	2	0.003	67745	2	0.003

En el cuadro presentado se aprecia que a nivel de la Red, los diagnósticos de casos de Neoplasias no han variado comparativamente con el año 2008.



# SALUD BUCAL

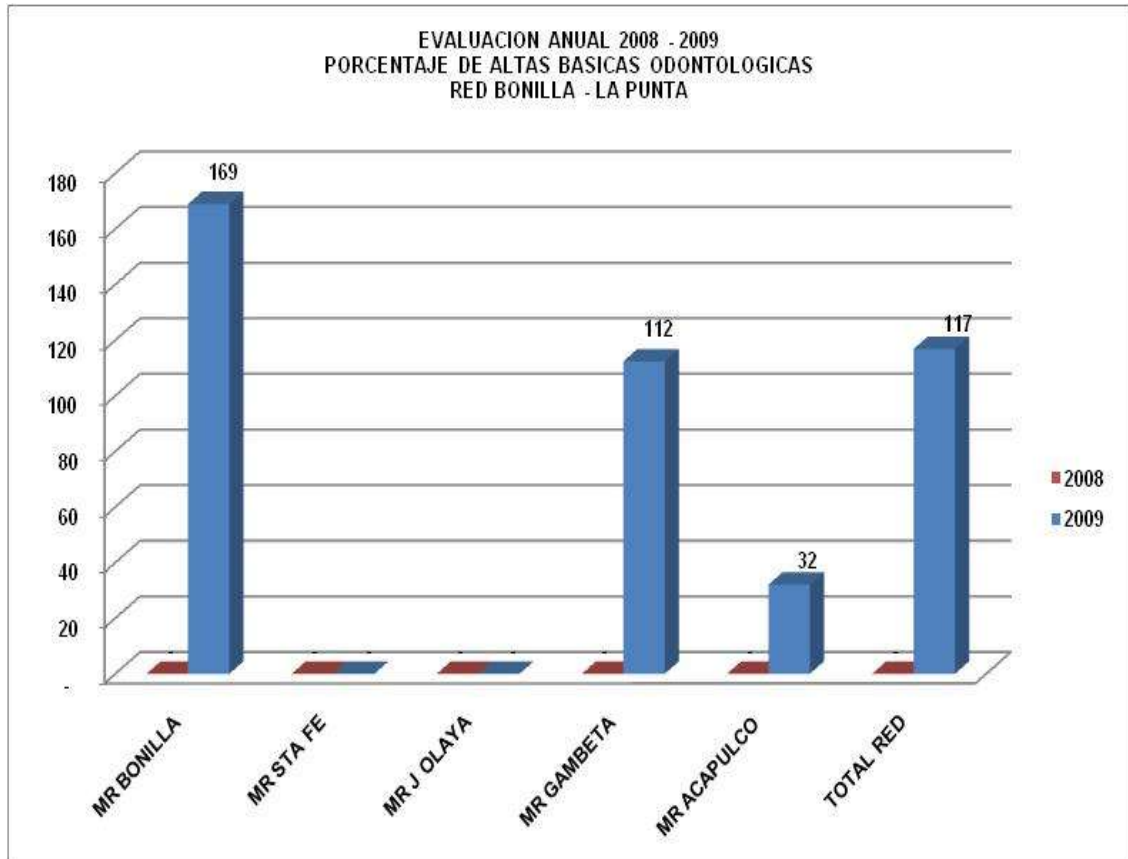


Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	4.710	4.040	86	7.316	6.944	95
MR STA FE	6.506	3.686	57	2.597	2.702	104
MR J OLAYA	6.392	6.004	94	5.376	5.989	111
MR GAMBETA	11.331	13.078	115	12.808	12.312	96
MR ACAPULCO	6.840	6.336	93	4.767	4.143	87
TOTAL RED	35.779	33.144	93	32.864	32.090	98

Se observa el incremento en la cobertura de aplicación del flúor gel debido al abastecimiento oportuno de insumos a los establecimientos y al fortalecimiento de serumistas en el 2009. En las microrredes de Gambeta Alta y Acapulco hubo una leve disminución por multifuncionalidad del profesional y debido al traspaso temporal a otro local de la microred Acapulco.





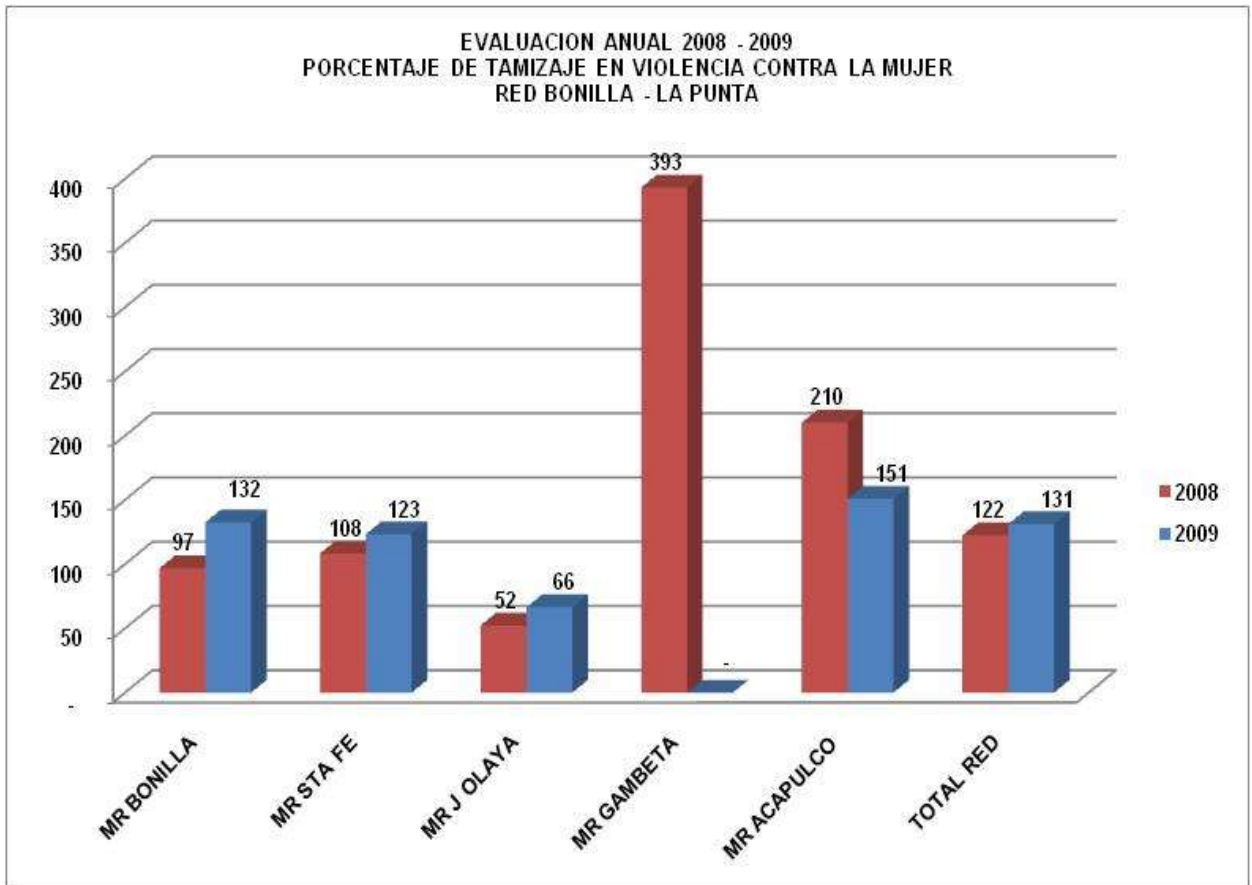
Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	-	456	-	74	125	169
MR STA FE	-	-	-	-	22	-
MR J OLAYA	-	97	-	-	26	-
MR GAMBETA	-	309	-	461	518	112
MR ACAPULCO	-	26	-	78	25	32
TOTAL RED	-	888	-	613	716	117

En el 2008 las altas básicas odontológicas (ABO) no estaban consideradas como indicador. En el 2009 se ha realizado el 3,4% de ABO del total de atendidos de la población en los establecimientos de la Red Bonilla La Punta.



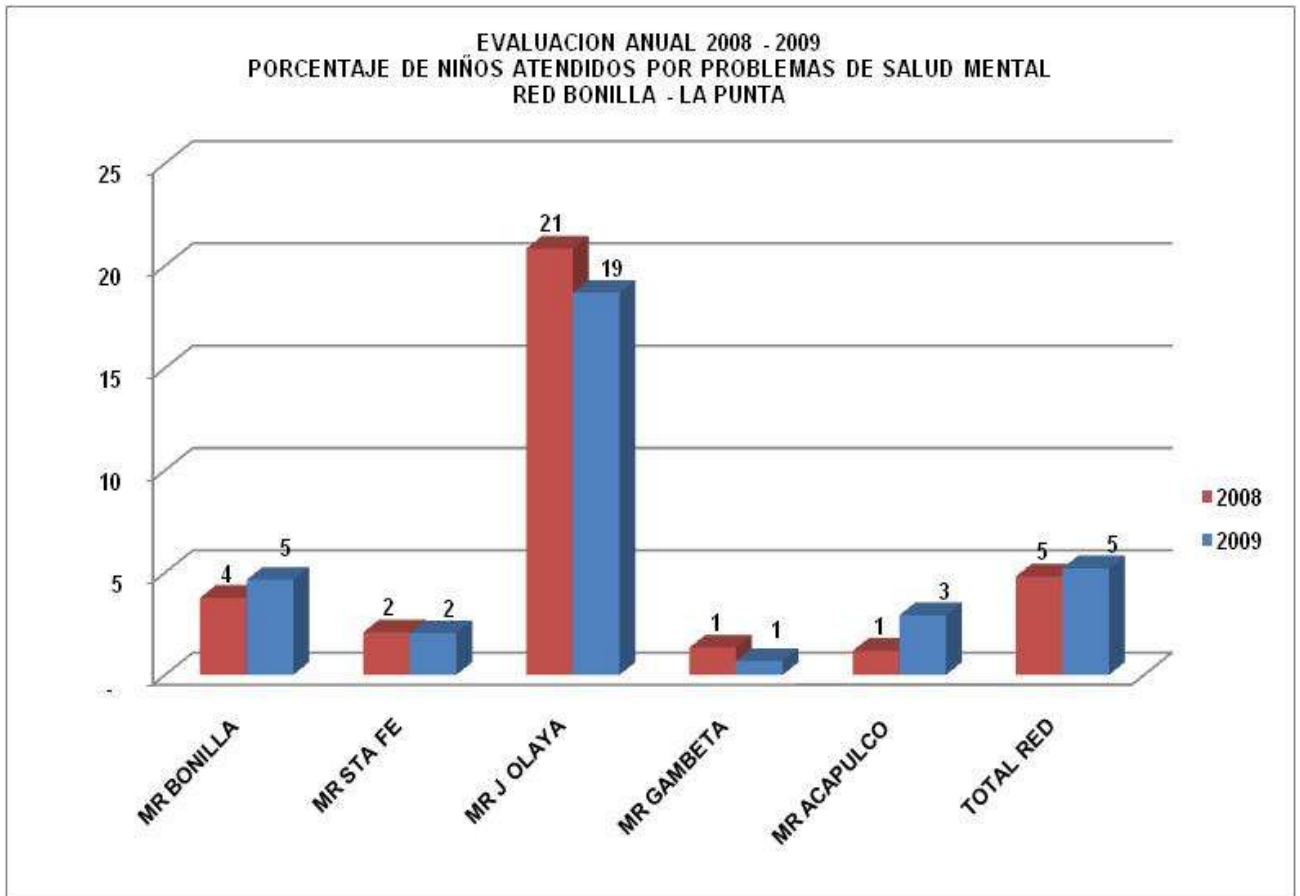
# SALUD MENTAL



Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	593	574	97	945	1.252	132
MR STA FE	179	194	108	317	391	123
MR J OLAYA	631	330	52	352	234	66
MR GAMBETA	118	464	393	-	135	-
MR ACAPULCO	342	719	210	535	807	151
TOTAL RED	1.863	2.281	122	2.149	2.819	131

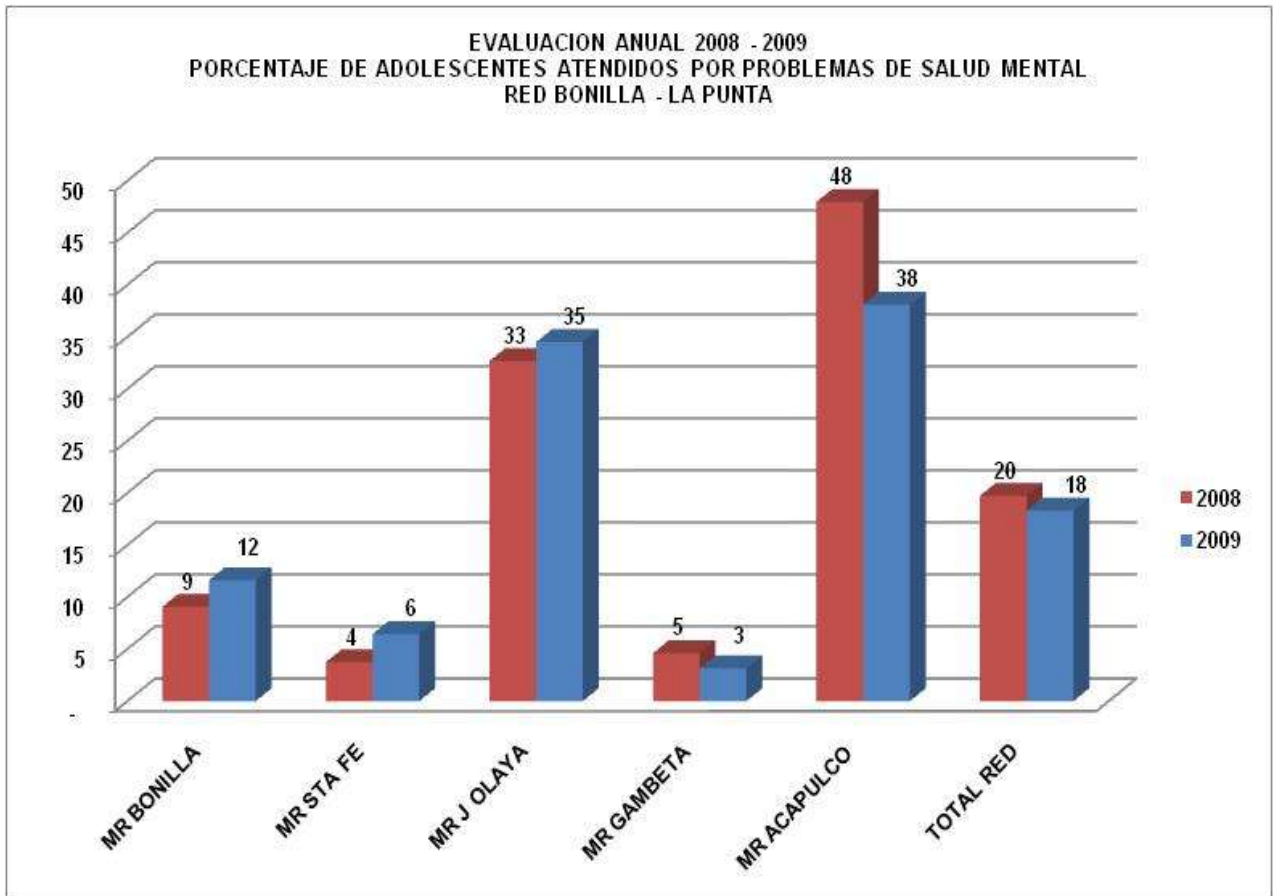
En el año 2009 se observa un incremento en la cobertura de detección de violencia contra la mujer en comparación al año 2008, realizándose 2,819 tamizajes en el 2009 versus 2,281 en el año 2008, debido al compromiso asumido por los responsables de la Estrategia Sanitaria a nivel de Microredes y Establecimientos de Salud.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	EJEC	%	ATD	EJEC	%
MR BONILLA	4,139	156	4	3,719	173	5
MR STA FE	3,652	76	2	3,388	69	2
MR J OLAYA	2,960	617	21	3,100	579	19
MR GAMBETA	4,569	61	1	4,281	29	1
MR ACAPULCO	4,756	56	1	4,117	120	3
TOTAL RED	20,076	966	5	18,605	970	5

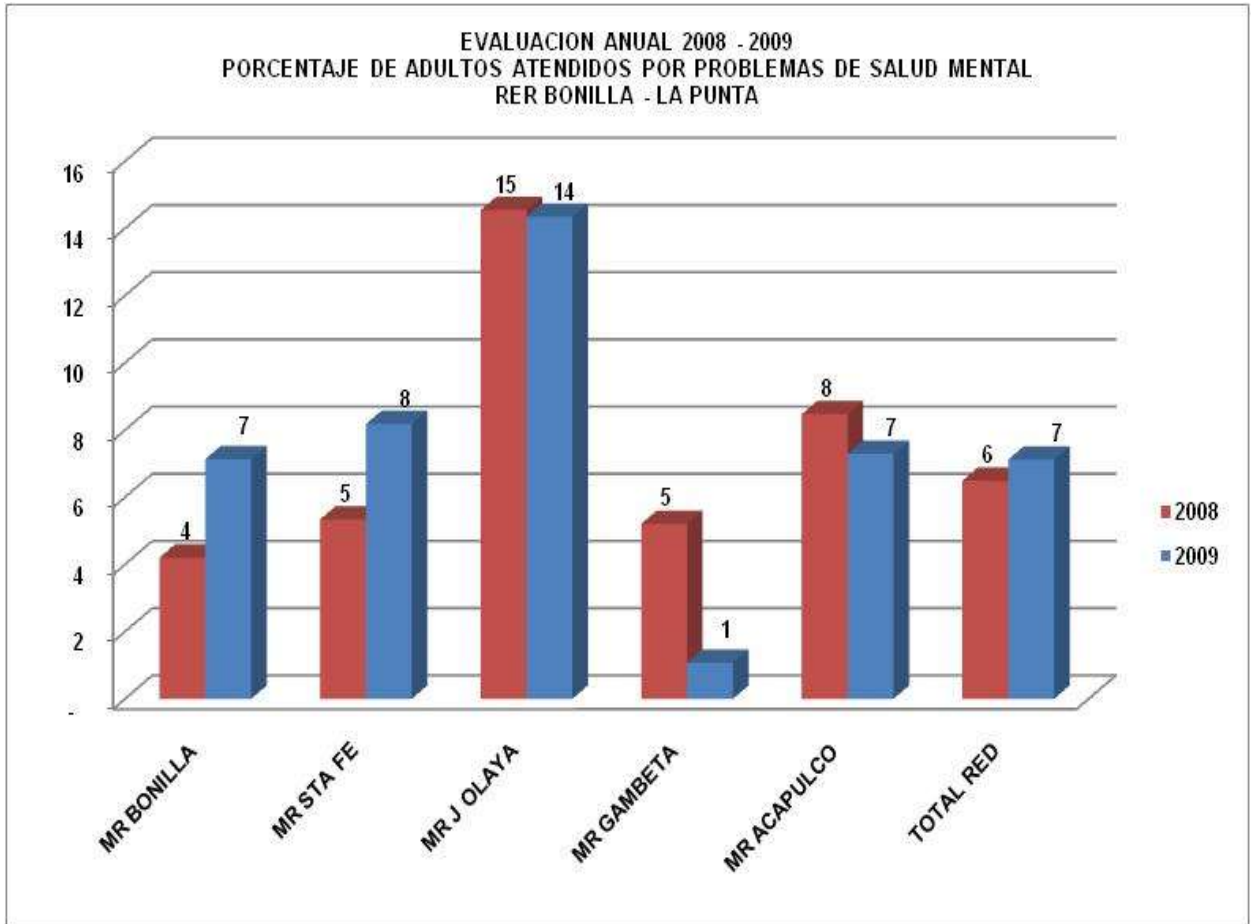
El porcentaje de Atendidos por problemas de Salud Mental en la etapa de vida niño durante el año 2009 se mantiene con igual comportamiento al año 2008 y es el 5% del total de niños atendidos.



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	EJEC	%	ATD	EJEC	%
MR BONILLA	2,747	249	9	2,545	296	12
MR STA FE	1,947	73	4	2,076	134	6
MR J OLAYA	1,349	441	33	1,304	450	35
MR GAMBETA	2,212	102	5	1,969	62	3
MR ACAPULCO	2,709	1,300	48	2,559	975	38
TOTAL RED	10,964	2,165	20	10,453	1,917	18

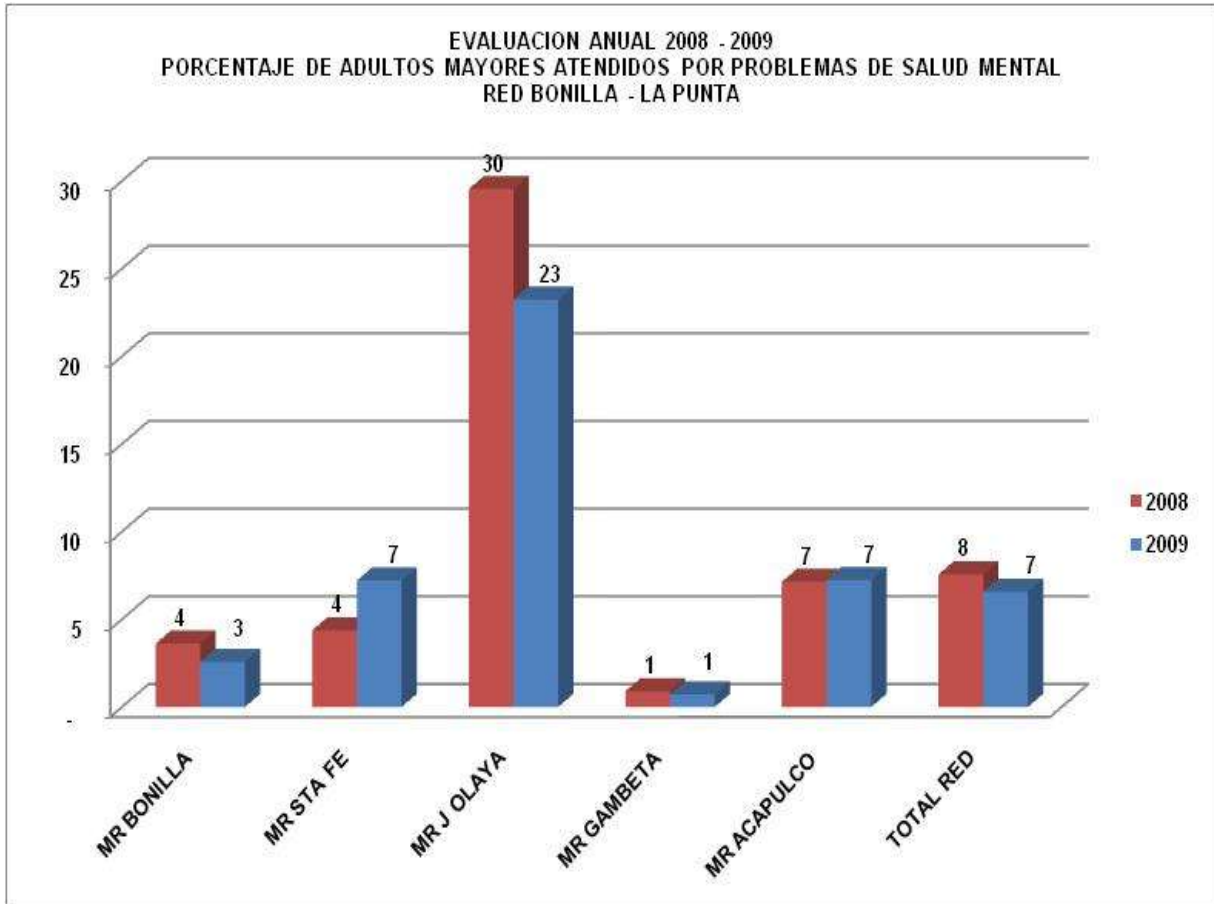
El porcentaje de atendidos por cobertura de atendidos por problemas de salud mental en la etapa de vida adolescente ha disminuido ligeramente en el año 2009, manteniéndose con igual comportamiento al año 2008: 18% del total de adolescentes atendidos



Fuente : HIS

MICROREDES	2008			2009		
	ATD	EJEC	%	ATD	EJEC	%
MR BONILLA	11,757	494	4	11,002	785	7
MR STA FE	6,089	325	5	6,958	569	8
MR J OLAYA	3,974	578	15	4,132	593	14
MR GAMBETA	6,879	358	5	6,332	68	1
MR ACAPULCO	5,395	457	8	5,778	421	7
TOTAL RED	34,094	2,212	6	34,202	2,436	7

Los atendidos por problemas de Salud Mental en la etapa de vida Adulto se ha incrementado ligeramente en el año 2009.



Fuente : HIS

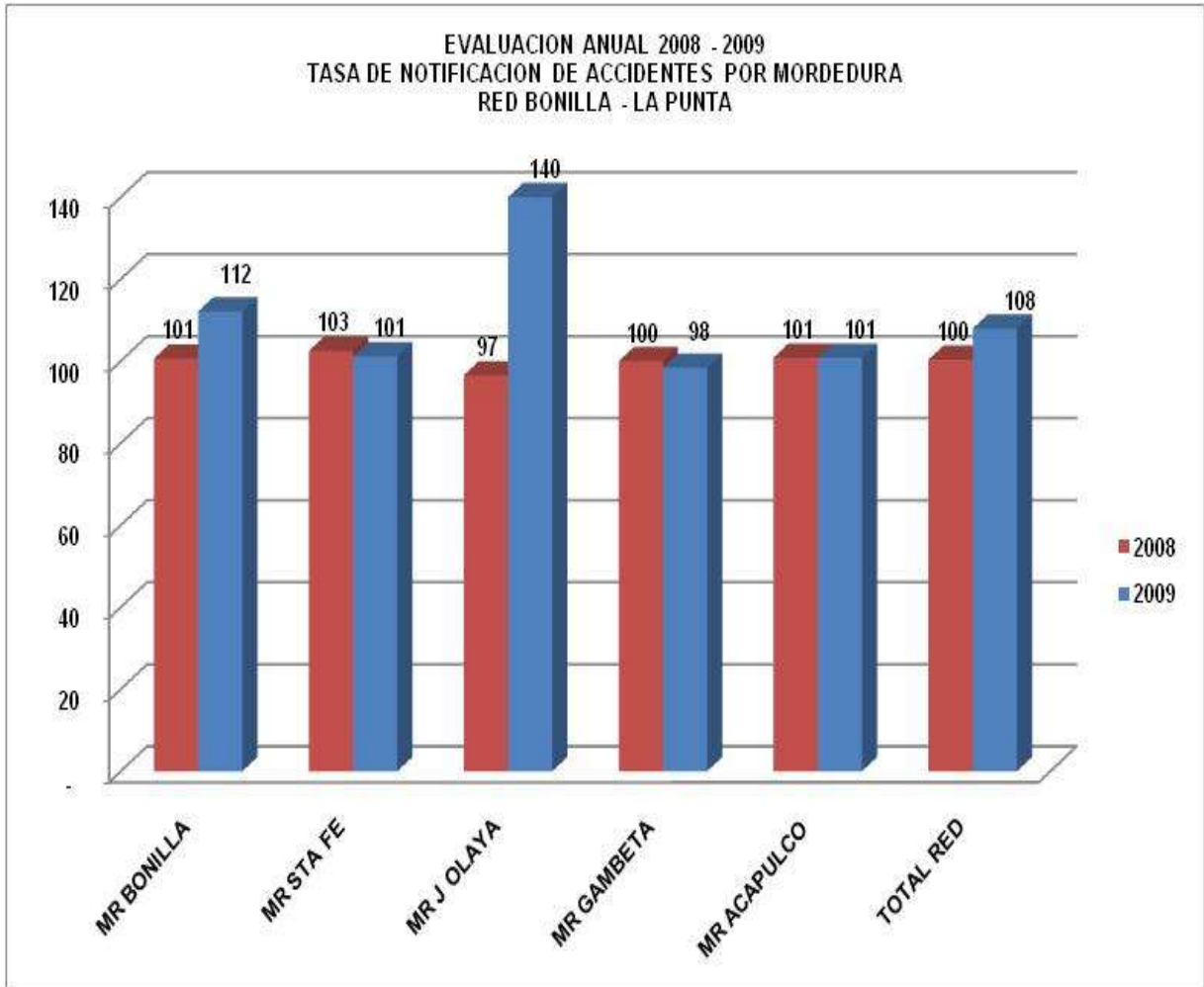
MICROREDES	2008			2009		
	ATD	EJEC	%	ATD	EJEC	%
MR BONILLA	1,246	45	4	1,630	42	3
MR STA FE	687	30	4	1,026	74	7
MR J OLAYA	501	148	30	564	131	23
MR GAMBETA	556	5	1	684	5	1
MR ACAPULCO	462	33	7	579	42	7
TOTAL RED	3,452	261	8	4,483	294	7

El porcentaje de atendidos por problemas de salud mental en la etapa de vida adulto mayor ha disminuido ligeramente en el año 2009.



# ZOONOSIS





Fuente: HIS

MICROREDES	2008			2009		
	PROG	EJEC	%	PROG	EJEC	%
MR BONILLA	150	151	101	156	175	112
MR STA FE	80	82	103	84	85	101
MR J OLAYA	58	56	97	60	84	140
MR GAMBETA	120	120	100	123	121	98
MR ACAPULCO	111	112	101	116	117	101
TOTAL RED	519	521	100	539	582	108

Se observa que se ha sobrepasado el número de mordeduras canina programadas para el año 2009, debido a que se ha mejorado la atención de estas personas expuestas.



# ANEXOS



**En los Establecimientos de Salud de la Red Bonilla La Punta se brindan los servicios de:**

**1. Servicios Administrativos:**

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

**2. Servicios Intramurales :**

- Actividades Asistenciales Integrales: Medicina general, pediatría, gineco-obstetricia, odontología, emergencia. Atención de partos Institucionales, Atención Integral por Etapas de Vida.

**3. Servicios Extramurales:**

- Visitas domiciliarias Integrales
- Campañas Integrales de Salud
- Actividades Preventivo Promocionales
- Supervisión y Capacitación a Promotoras de Salud

**4. Servicios de Apoyo:**

- Enfermería
- Obstetricia
- Servicio Social
- Psicología
- Radiodiagnóstico (Rayos X)
- Laboratorio Microbiológico y Citodiagnóstico
- Farmacia
- Salud Ambiental

**En relación a los horarios de atención contamos con:**

Centros de Salud de 24 horas de Atención:

C.S. Gambetta Alta

C.S. Acapulco

Centros de Salud de 12 horas de Atención: 14 establecimientos

Centros de Salud de 6 horas de Atención: 2 establecimientos.

Todos los establecimientos integrados a través de Micro-Redes.

**RECURSOS HUMANOS:**

Los recursos humanos profesionales se encuentran distribuidos en Redes y Microrredes, apreciando en general que a nivel Regional se cuenta con menos médicos asistenciales por habitante, comportamiento similar en el grupo profesional de Enfermeras, Obstetrices, Psicólogos y Trabajadoras Sociales.

A pesar de las dificultades en la distribución del recurso humano acorde con las necesidades de cada uno de los establecimientos de la Red de Servicios, sin embargo la cobertura de atención en la Red Bonilla La Punta se ha incrementado.

<b>TRABAJADORES</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>NOMBRADOS</b>	<b>285</b>	<b>59</b>
<b>CONTRATADOS</b>	<b>199</b>	<b>41</b>
<b>TOTAL</b>	<b>484</b>	<b>100</b>

FUENTE: UNIDAD DE PERSONAL RED DE SALUD BONILLA-LAPUNTA

NOTA: TRABAJADORES CAS PENDIENTES DE REEMPLAZO = 05 (CINCO)

**INFRAESTRUCTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS****DIRECCION DE RED DE SALUD BONILLA - LA PUNTA****MICRORED: BONILLA**

Nº (1)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	TENENCIA (4)				MATERIAL DE CONSTRUCCION (5)				SERVICIOS BASICOS (6)		
			PROPIO CON SANEAMIENTO LEGAL	PROPIO SIN SANEAMIENTO LEGAL	ALQUILADO	CEDIDO EN USO	CONCRETO-LADRILLO	ADOBE	MADERA	RUSTICO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA
01	Centro de Salud	Manuel Bonilla	X				X				X	X	X
02	Centro de Salud	La Punta		X			X				X	X	X

Nº (1)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	TENENCIA (4)				MATERIAL DE CONSTRUCCION (5)				SERVICIOS BASICOS (6)		
			PROPIO CON SANEAMIENTO LEGAL	PROPIO SIN SANEAMIENTO LEGAL	ALQUILADO	CEDIDO EN USO	CONCRETO-LADRILLO	ADOBE	MADERA	RUSTICO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA
01	Centro de Salud	Alberto Barton	X				X				X	X	X
02	Centro de Salud	Puerto Nuevo		X			X				X	X	X
03	Centro de Salud	San Juan Bosco		X			X				X	X	X

**MICRORED: SANTA FE**

Nº (1)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	TENENCIA (4)				MATERIAL DE CONSTRUCCION (5)				SERVICIOS BASICOS (6)		
			PROPIO CON SANEAMIENTO LEGAL	PROPIO SIN SANEAMIENTO LEGAL	ALQUILADO	EN CEDIDO EN USO	CONCRETO-LADRILLO	ADOBE	MADERA	RUSTICO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA
1	Centro de Salud	Santa Fé	X			X	X				X	X	X
2	Centro de Salud	Callao		X			X				X	X	X
3	Centro de Salud	José Boterín		X			X				X	X	X

**MICRORED: JOSE OLAYA**

Nº (1)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	TENENCIA (4)				MATERIAL DE CONSTRUCCION (5)				SERVICIOS BASICOS (6)		
			PROPIO CON SANEAMIENTO LEGAL	PROPIO SIN SANEAMIENTO LEGAL	ALQUILADO	CEDIDO EN USO	CONCRETO-LADRILLO	ADOBE	MADERA	RUSTICO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA
1	Centro de Salud	José Olaya	X			X	X				X	X	X
2	Centro de Salud	Miguel Grau		X			X				X	X	X
3	Centro de	Santa Rosa		X			X				X	X	X

**MICRORED: GAMBETTA ALTA**

Nº (1)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	TENENCIA (4)				MATERIAL DE CONSTRUCCION (5)				SERVICIOS BASICOS (6)		
			PROPIO CON SANEAMIENTO LEGAL	PROPIO SIN SANEAMIENTO LEGAL	ALQUILADO	CEDIDO EN USO	CONCRETO-LADRILLO	ADOBE	MADERA	RUSTICO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA
1	Centro de Salud	Gambetta Alta	X			X	X				X	X	X
2	Centro de Salud	Ramón Castilla		X			X				X	X	X
3	Centro de Salud	Gambetta Baja		X			X				X	X	X

**MICRORED: ACAPULCO**

Nº (1)	TIPO DE ESTABLECIMIENTO (2)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO (3)	TENENCIA (4)				MATERIAL DE CONSTRUCCION (5)				SERVICIOS BASICOS (6)		
			PROPIO CON SANEAMIENTO LEGAL	PROPIO SIN SANEAMIENTO LEGAL	ALQUILADO	CEDIDO EN USO	CONCRETO-LADRILLO	ADOBE	MADERA	RUSTICO	AGUA	ALCANTARILLADO	ENERGIA ELECTRICA
1	Centro de Salud	Acapulco		X			X				X	X	X
2	Centro de Salud	Juan Pablo II		X			X				X	X	X
3	Centro de Salud	El Ayllu				X	X				X	X	X
4	Centro de Salud	Desarrollo Juvenil		X			X				X	X	X

**INDICE**

	<b>Pag.</b>
Vision: Direccion de Red Bonilla La Punta.....	2
Mision: Direccion de Red Bonilla La Punta.....	3
Estructura Organica .....	4
Equipo de Gestion .....	5
Responsables de Areas y Servicios .....	6
Integrantes de Comites y Equipos .....	7
Antecedentes de Red de Salud Bonilla La Punta .....	8
Generalidades .....	9
Funciones Generales .....	9
Funciones Especificas del Organo de Direccion .....	10
<b>VULNERABILIDAD</b>	
Territorial: Información Geografica.....	12
Población Total, superficie y densidad año 2009 .....	13
población estimada 2009 (grupos de edad) .....	14
Resumen Analisis Descriptivo de Poblacion Distrito Callao y la Punta .....	15
Resumen Analisis Descriptivo y Comparativo de Población Distrito Callao Y Red Bonilla La Punta.....	16
Piramide Poblacional .....	17
Conformacion de la Red Bonilla La Punta (EE.SS.) .....	18
Mapa de ubicación de microrredes .....	19
Jurisdicción Microrred Bonilla .....	20
Jurisdicción Microrred Santa Fe .....	22
Jurisdicción Microrred Jose Olaya .....	23
Jurisdicción Microrred Gambetta Alta .....	24
Jurisdicción Microrred Acapulco .....	25
Indice y zonas de pobreza .....	26
Determinantes ambientales .....	28
Nacidos vivos residencia de madre Distritos del Callao 2001 - 2008.....	30
Tasa de natalidad Provincia del callao 2000 – 2008 .....	31
Nacimientos registrados Prov. Callao 2004 – 2008 .....	32
Madres Adolescentes Prov. Callao 2004 -2008 .....	33
Proyeccion Esperanza de Vida Prov. Callao – 1995 – 2015 .....	34
Indice de Desarrollo Humano Prov. Callao 2007.....	35
Razon de mortalidad Prov.Callao – 1999 – 2008 .....	36
Tasa de Analfabetismo .....	38
<b>PERFIL DE SALUD</b>	
Primeras Causas de Morbilidad General por Ciclos de Vida .....	39
Mortalidad 2008.....	49
<b>RESPUESTA SOCIAL</b>	
Vigilancia Epidemiologica .....	54



Oportunidad de Notificación .....	55
Canal endemico (edas acuosas).....	57
Influenza al 31 de Diciembre Prov. Callao .....	58
Defunciones decasos confirmados Influenza AH1N1 .....	59
Etapa Niño (ATD, ATC, población, intensidad uso, extensión uso).....	60
Etapa Niño (diarrea, neumonías, controlados, .....	64
Etapa Adolescente (ATD, ATC, pobl.,intensidad uso, extensión uso) .....	69
Etapa Adolescente (embarazadas, consejerias, talleres) .....	73
Etapa Adulto (ATD, ATC, población, intensidad uso, extensión uso) .....	76
Etapa Adulto (Hipertensión, Diabetes, TBC, ) .....	80
Etapa Adulto Mayor (ATD, ATC, poblaci{on, intensidad uso, ext. Uso) .....	83
Etapa Aulto Mayor (Hipertensión, Diabetes mellitus) .....	87
Inmunizaciones .....	89
Salud sexual y reproductiva .....	93
ITS – VIH/SIDA .....	98
Nutricion .....	103
TBC .....	112
Enfermedades No Trasmisibles .....	117
Salud Bucal .....	122
Salud Mental .....	125
Zoonosis .....	131
ANEXOS	
Servicios que brinda los EE.SS. de la Red Bonilla La Punta .....	134
Recursos Humanos .....	135
Infraestructura de los Establecimientos .....	136



