



**GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA**



**ANALISIS DE SITUACION DE
SALUD (ASIS) DEL DISTRITO
DE BELLAVISTA**



AÑO 2013

DEDICATORIA:

**A TODOS LOS TRABAJADORES DE SALUD QUE TRABAJAN EN
BENEFICIO
DE LA SALUD DEL DISTRITO DE BELLAVISTA**

INDICE

I.- Características geopolíticas

- o Ubicación y límites
- o Superficie territorial
- o Accidentes geográficos
- o Medios de comunicación
 - Transporte: terrestre, aérea y fluvial
 - Radial y televisiva (abierta y cerrada)
 - Telefonía y acceso a internet
- o Límites administrativos en salud
- o Actores sociales según nivel administrativo

II.- Riesgo de desastres (época del año, frecuencia, comunidades en riesgo y efectos directos o indirectos sobre la salud)

- o Eventos de origen natural
- o Eventos de origen antrópico

III.- Contaminación ambiental por actividades productivas y extractivas (época máxima contaminación durante el año, comunidades y población en riesgo y efectos directos o indirectos sobre la salud)

- o Fuentes , afluentes y efluentes de agua contaminada
- o Acumulación de relaves y residuos industriales
- o Zonas extractivas según formalización
- o Zonas de extracción y producción a cielo abierto
- o Zonas de emisión de gases industriales

IV.-Características demográficas:

- o Pirámide poblacional
- o Población total y por sexo
- o Población por grupos quinquenales por sexo
- o Población rural

Población por etapas de vida y grupos especiales

- o Población menor de 5 años
- o Nacimientos
- o Defunciones

V.-Características socio-económicas:

o Educación:

- Niños matriculados por nivel educativo.
- Niños que aprueban exitosamente su año lectivo.
- Niños que abandonan la institución educativa por diversas razones.

o Ocupación:

- Población con alguna actividad laboral.
- Población económicamente activa según tipo de actividad laboral.

o Culturales:

- Población por tipo de lengua materna
- Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas del estado de salud asociados o atribuibles a estas (antes, durante y después de ellas)

o Acceso a servicios básicos:

- Viviendas con acceso a agua potable.
- Viviendas con acceso a servicios de desagüe y alcantarillado
- Viviendas con acceso a energía eléctrica.
- Viviendas con acceso a recojo de basura.
- Viviendas con pisos de material noble.
- Viviendas con techos de material noble.
- Viviendas con paredes de material noble.
- Viviendas con que usan gas o electricidad para preparar sus alimentos.

VI.-Características del sistema de Salud

o Organización:

- Tipo de prestadores
- Estructura organizativa y funcional
- Establecimientos de salud (EE.SS.)
- Categoría y tipo de administración
- Unidades móviles disponibles, habilitadas y operativas:

o Para actividades generales

o Para transporte de pacientes en emergencia según tipo

Recursos humanos en salud disponibles

- Cartera de servicios
- Horario de atención

o Oferta de servicios:

- Población consultante por tipo de prestador.
- Satisfacción de usuario.
- Referencias tipo I

- Recibidas por los EE.SS. del ámbito de la comunidad: en población general, en <5 años y gestantes.
- Solicitadas por los EESS del ámbito de la comunidad: en población general, en <5 años y gestantes
- Cobertura de vacunas (HBV, BCG, ASA).
- Deserción a vacuna pentavalente en <1 año.
- Deserción a vacuna contra neumococo en <1 año.
- Deserción a vacuna DPT en <4 año.
- Afiliación SIS en < 5 años y gestantes.
- Parto institucional.
- Parejas protegidas.
- Gestantes controladas.
- Menores de un año controlado en su crecimiento y desarrollo.
- Sintomáticos respiratorios.

- Estado de salud**
 - Morbilidad
 - Mortalidad

VII. Territorios vulnerables

VIII. Priorización de problemas de salud

IX. Conclusiones

Fotos de eventos

Referencia Bibliográfica

PRESENTACION

El Análisis Situacional de Salud es el documento técnico que contiene principalmente información relacionada a los Aspectos Socio-Demográfico y Económicos; Perfil de Situaciones de Salud y Respuesta Social.

El Distrito de Bellavista está a cargo del Centro de Salud Bellavista y Hospital “Daniel Alcides Carrión” perteneciente a la Red BEPECA dentro de la Región Callao, siendo este un distrito con un buen nivel socioeconómico y educativo.

Por otro lado a pesar de contar con un alto número de personal profesional, asistencial y administrativo, este aun no alcanza un rendimiento óptimo y esto se ve reflejado en el análisis de los indicadores de las diferentes estrategias, en comparación al año 2012, se ha disminuido en varios de ellos.

En este marco, debe entenderse al Análisis de Situación de Salud (ASIS) como un concepto plural que define procesos analíticos y sintéticos desarrollados para caracterizar, medir y explicar el perfil de la salud – enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos competencia del sector salud o de otros sectores.

Por todo ello, el ASIS 2013 del Distrito de Bellavista, esperamos que se convierta en un instrumento de análisis que contribuya a que la gestión dentro de este distrito, se vuelva más eficiente y eficaz y por ende permita, junto con el compromiso de cada uno de sus trabajadores, que el trabajo durante el 2014, nos permita crecer como distrito, obtener mejores resultados, superar nuestros actuales problemas y aplicar estrategias que nos permitan alcanzar nuestras metas para el presente año.

ANALISIS DE SITUACION DE SALUD (ASIS) DEL DISTRITO DE BELLAVISTA

I.-CARACTERÍSTICAS GEOPOLÍTICAS

o Ubicación y límites

El distrito peruano **de Bellavista** es uno de los 6 distritos que conforman la Provincia Constitucional del Callao, la cual según la Ley 27867 del 16 de noviembre de 2002, se constituye en la única provincia que conforma la Región Callao del Perú.

El distrito es uno de los pocos de la metrópoli en poseer una forma regular, pues se presenta como un rectángulo cuya base está alineada con el eje de la Av. Venezuela, en el límite sur que se establece esta vía con el distrito de La Perla y el distrito limeño de San Miguel. Al norte, la Av. Oscar Benavides (antes Av. Colonial), representa el límite con el distrito del Callao, distrito con el que también limita.

El Distrito de Bellavista se encuentra ubicado al lado sureste de la Provincia Constitucional del Callao del Departamento de Lima, región central de la costa peruana. Su topografía corresponde a un terreno sensiblemente plano sin accidentes geográficos.

a. Límites

El distrito de Bellavista limita por el: Sur: Av. Venezuela, la cual establece límite con el distrito de La Perla y el distrito limeño de San Miguel.

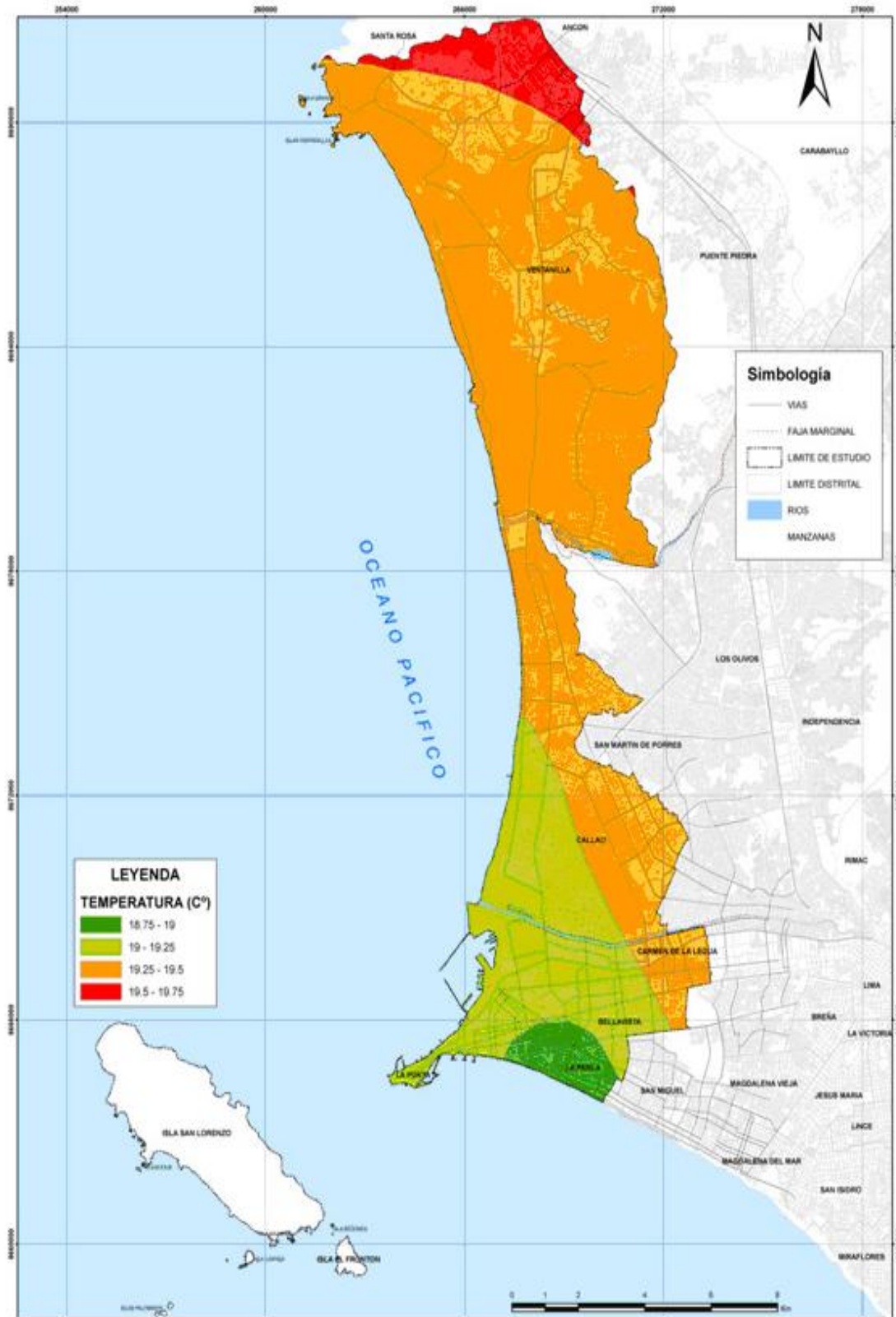
- Norte: Av. Oscar Benavides (antes Av. Colonial), que representa el límite con el distrito del Callao Cercado.
- Oeste: Jr. Andrés Santiago Vigil, que también forma parte del límite con el distrito del Callao Cercado.
- Este: Hospital Naval "Santiago Távara" y el perímetro oeste de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el cual da inicio a la Provincia de Lima y específicamente al distrito del Cercado de Lima.

o Superficie territorial

El distrito tiene una extensión territorial de 4,56 km² que representa el 3.3% de toda la región Callao: 4.56 km².

Comprende 21 urbanizaciones: Campania, Cercado de Bellavista, Ciudad del Pescador, Comercial Colonial, Confecciones Militares, COPSA, El Águila, El Imperio, Jaime Mandel, Jardines Virú, José Gálvez Egúsqüiza, Mi Refugio, Proción, Residencial Bellavista, Sagrada Familia, San Antonio, San Joaquín, San José, Santa Cecilia, Stella María y Taboadita.

UBICACIÓN DEL DISTRITO DE BELLAVISTA EN LA REGION CALLAO



o Accidentes geográficos

Los principales recursos hidrológicos con que cuenta la Región del Callao y la Red de Salud BEPECA corresponde a las cuencas del río Rímac y Chillón, cuyo régimen fluvial depende de sus cuencas colectoras que reciben lluvias principalmente en la estación de verano. La cuenca del río Rímac alcanza un total de 3952 km y la del río Chillón, de 2645 km.

o Medios de comunicación

- **Transporte terrestre:** Este es el medio de transporte de la población en el distrito de Bellavista, circulando por el distrito autos en calidad de taxis y diversos ómnibus de transporte público.

El centro de salud Bellavista se encuentra ubicado cerca de avenidas principales (Anexo I. Mapa 4). La distancia hacia ellas es: Av. Venezuela y Av. Insurgentes, dos cuadras; Av. Haya de la Torre, una cuadra; Av. Oscar Benavides, 6 cuadras. Desde dichas avenidas se desplaza la comunidad y el personal del establecimiento hacia el Centro y hacia las diferentes partes del Callao.

Las líneas de transporte urbano que circulan son: 102-A (Lima-Callao), 50 y 102 (Abancay-Callao), 87 A y B (Los Olivos-Callao), 90 A y B (Rímac-Callao), 7 (Pro-Callao), 15 (Salamanca-Callao), 12 (Villa El Salvador-Callao), 57 (Ventanilla).

- **Radial y televisiva:** La emisoras radiales y televisivas son las mismas que llegan a Lima.
- **Telefonía y acceso a internet:** La población cuenta con comunicación telefónica pública y privada y el acceso a internet es en domicilio e instituciones a los usuarios de este sistema, existiendo también cabinas públicas para los que así lo requieran.

o Límites administrativos en salud

El distrito de Bellavista cuenta con un establecimiento de salud cuyo ámbito se encuentra bien delimitado para el ejercicio administrativo.

Dentro del Distrito de Bellavista se encuentra el Hospital Daniel Alcides Carrión y el Hospital Sabogal, también bien delimitados para el ejercicio administrativo.

o Actores sociales según nivel administrativo

El distrito de Bellavista cuenta con actores políticos y sociales con los cuales el sector Salud coordina para ciertas actividades, tanto con la máxima autoridad política que es

el alcalde, como con los representantes de las organizaciones sociales, llámese juntas directivas, vaso de leche, comedores populares, clubs deportivos, y otros.

II.- RIESGO DE DESASTRES

o Eventos de origen natural

Uno de los factores importantes que podría ocasionar desastres en el distrito de Bellavista es su cercanía al mar. Si bien es cierto, Bellavista se encuentra en una zona alta y además de ello, rodeada por otros distritos (Callao Cercado, La Perla, San Miguel), existe la posibilidad de verse afectado por un tsunami; y si no se viera afectado, tendría que albergar a los pobladores de los distritos aledaños que lleguen a sucumbir al desastre. También está expuesta a un desastre en casos de sismos, pudiéndose colapsar tanto por los derrumbes, heridos o muertos, toda vez que los centros asistenciales, hospitalarios, Clínicas y otros que existieren no tendrían la capacidad para afrontar una desgracia considerable.

o Eventos de origen antrópico

El distrito cuenta con un total de siete grifos, pudiendo existir un problema con el que se encuentra ubicado en la Av. Oscar Benavides (antes de llegar a la Av. Elmer Faucett), debido a que a menos de 50 metros se encuentra una estación del sistema eléctrico.

III.- CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y EXTRACTIVAS

o Fuentes , afluentes y efluentes de agua contaminada

No existen fuentes de agua contaminada en el Distrito.

o Acumulación de relaves y residuos industriales

Del análisis de la información recopilada por los Centros de Salud, referido al riesgo sanitario asociado al manejo de los RRSS domiciliario, se concluye que la Región Callao registra un **RIESGO SANITARIO ALTO**, por encima del 30%.

La situación actual de la Gestión de los Residuos Sólidos Municipales, Ley N° 27314, Ley General de Residuos Sólidos, cuya responsabilidad recae en las municipales distritales y provinciales, se fortalece con la participación del sector salud, que ante la presencia de algunas falencias en el llenado de las fichas y levantamiento de información se viene fortaleciendo las capacidades al personal de salud ambiental y posteriormente con el personal municipal.

o Zonas extractivas según formalización

No existen zonas extractivas en el Distrito de Bellavista.

o Zonas de extracción y producción a cielo abierto

No existen zonas de extracción y producción a cielo abierto

o Zonas de emisión de gases industriales

Existen fábricas dentro del distrito pero que no ocasionan mayor problema en la emisión de gases industriales

Vigilancia en el manejo de residuos sólidos

a. Inspección a infraestructura de disposición final de residuos sólidos

En el Callao sólo existe un lugar autorizado para disposición final el cual se encuentra en el distrito de Ventanilla, y que es manejado por la empresa PETRAMAS S.A. De la inspección realizada se constató que las operaciones están de acuerdo a la Normativa legal vigente, sin embargo existe documentación que la empresa debe Remitir a DIRESA-Callao a la brevedad posible.

b. Inspección a Empresas Operadores de Residuos Sólidos

En el Callao se tienen 65 Empresas Prestadoras de Servicio de Residuos Sólidos (EPS-S) y 75 Empresas Comercializadoras de Residuos Sólidos (EC-RS), debidamente Registradas en el respectivo listado. DIRESA-Callao en el año 2013 ha otorgado el Registro a cinco (05) EPS-RS y una (01) EC-RS.

Para el periodo 2014 se han Planteado los Siguietes retos:

- Mayor vigilancia y control de las EPS-RS y EC-RS registradas
- Evaluación y aprobación de expedientes de nuevas EPS-RS y EC-RS.

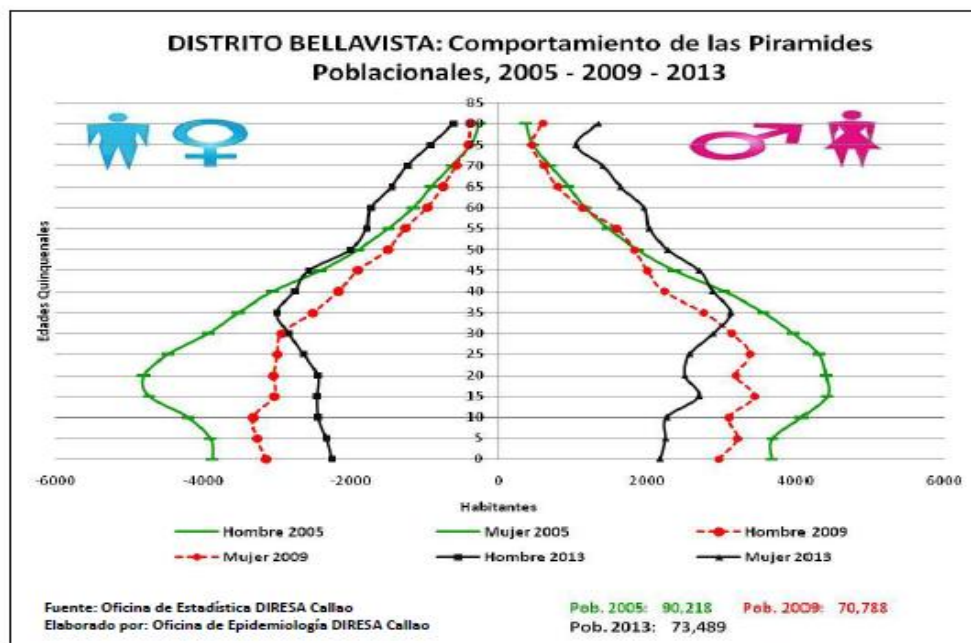
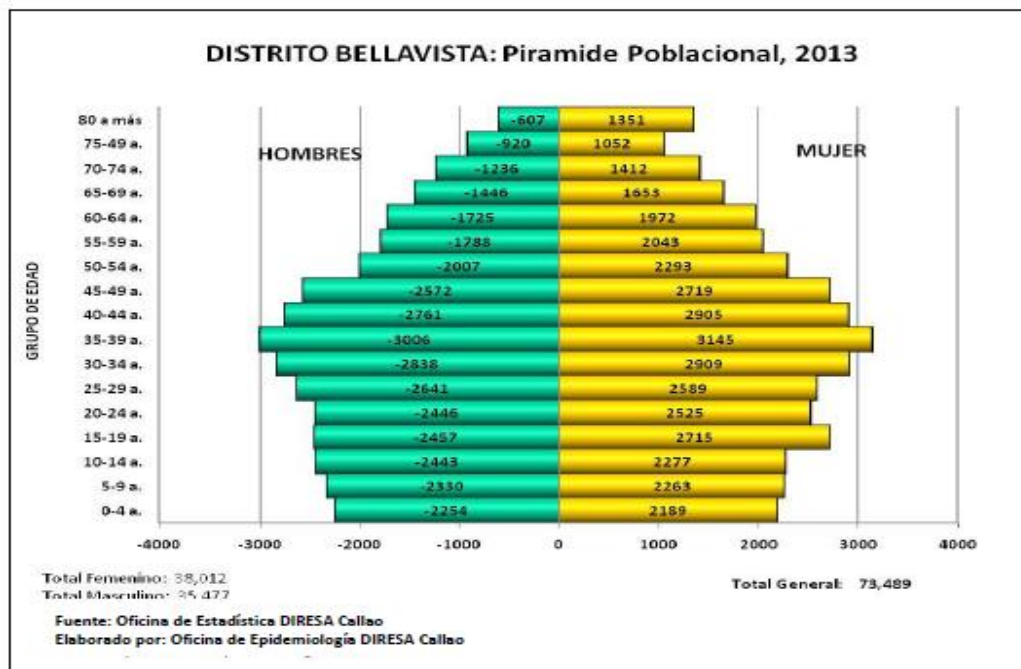
g. Vigilancia y Control Entomológico

Se realizaron actividades de Vigilancia y Control Vectorial por el personal técnico sanitario de Salud Ambiental de las redes de salud de la DIRESA Callao de la DSBHZ, lográndose un 284% de vigilancia entomológica domiciliaria en escenario y un 130% de vigilancia entomológica domiciliaria en Escenario II.

IV.-CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

o Pirámide poblacional

Podemos observar en las pirámides poblacionales del distrito de Bellavista, que la población adulta es la predominante, siendo en el grupo adulto mayor el número de mujeres mayor que el de varones, por una supervivencia mayor de este sexo.



Consolidado de Población total, por zona de residencia, sexo y etapas de vida. Distrito de Bellavista. Año 2013

INDICADORES	TOTAL	SEXO				ZONA DE RESIDENCIA			
		MASCULINO		FEMENINO		URBANA		RURAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Población	74287	35897	48.33	38390	51.7	74287	100	0	0
Total	74283	35895	48.33	38388	51.7	74283	100	0	0
Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Viviendo con VIH	4	2	50	2	50	4	0	0	0
Población por etapas de vida	72665	35048	48.23	37617	51.8	72665	100	0	0
Niño (<12 años)	10515	5,022	48	5493	52	10515	100	0	0
Adolscnte (12 años a < 18 años)	5802	2890	49.81	2912	50.2	5802	100	0	0
Joven (18 años a < 30 años)	11939	5831	48.83	6108	51.2	11939	100	0	0
Adulto (30 años a < 60 años)	30707	14915	48.57	15792	51.5	30707	100	0	0
Adulto Mayor (60 a más años)	13702	6390	46.63	7312	53.4	13702	100	0	0
Poblacion menor de 5 años	4273	1995	46.68	2278	53.3	4273	100	0	0
Nacimiento	1028	517	50.29	511	49.7	1028	100	0	0
Defunciones	563	289	51.33	274	48.8	563	100	0	0
Esperanza de vida al nacer (años)	0								
Tasa bruta de natalidad (x10 ³ hab.)	14.0								
Tasa global de fecundidad (hijos x mujer)	0								
Tasa bruta de mortalidad (x 10	7.7								

Podemos observar que en el Distrito de Bellavista no existe Población rural, ni indígena.

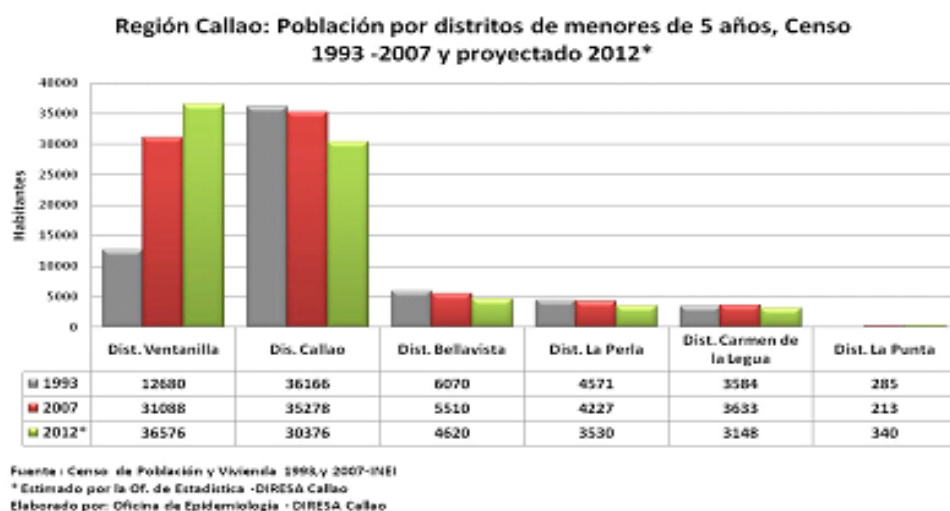
La Población Adulta, seguida de la población adulta mayor representan el mayor porcentaje de la población.

No hay diferencias significativas entre la población por sexo.

Población por etapas de vida y grupos especiales

o Población menor de 5 años

Gráfico N°: 1



La tasa de crecimiento en menores de 5 años, del 1993 al 2012, para la Región Callao es de 24%, superando a la tasa de crecimiento nacional (6,7%) y al del departamento de Lima el 23,2%.

o Nacimientos

**NACIMIENTOS REGISTRADOS POR DISTRITOS*
 PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO
 AÑO 2013**

DISTRITOS DE RESIDENCIA DE LA MADRE*	TOTAL NACIDOS VIVOS	SEXO DEL RN	
		MA S	FEM
TOTAL PROV. CALLAO	15.733	8153	7580
CALLAO	7.453	3850	3603
BELLAVISTA	1.028	517	511
CARMEN DE LA LEGUA	690	342	348
LA PERLA	756	402	354
LA PUNTA	45	20	25
VENTANILLA	5.761	3022	2739

FUENTE: OITE/CERTIFICADO DE NACIDO VIVO SIST. HECHOS VITALES Y SISTEMA WEB DE NACIMIENTOS

Hechos Vitales DIRE SA CALLAO

*SEGUN RESIDENCIA DE LA MADRE

Podemos observar en el cuadro que somos dentro de la provincia del Callao el tercer distrito con más nacimientos, después del Distrito del Callao y Ventanilla.

o Defunciones

Respecto a las causas de mortalidad por ciclos de vida tenemos

Ciclo de vida del Niño

En niños menores de un año enfermedades bacterianas tumores malignos, Enfermedad cardiopulmonar, neumonía, desnutrición y malformaciones Congénitas

En niños de un año malformaciones congénitas del sistema circulatorios.

En niños de 2 a 4 no hubo deceso.

En niños de 5 a 9 años tumores malignos, trastornos de la inmunidad, neumonía

Ciclo de vida del Adolescente


Traumatismo de la cabeza, enfermedades bacterianas y anomalías cromosómicas

. Ciclo de vida Adulto

Tumores malignos, trastornos inmunidad, TBC, enfermedad cerebro vascular, enfermedades isquémicas del corazón y neumonías

Ciclo de vida Adulto Mayor

Tumores maligno, influenza, neumonía, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebro vasculares, otras enfermedades del corazón.

 DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL POR CICLOS DE VIDA Y SEXO* DISTRITO DE BELLAVISTA AÑO 2012									
Ord.	Cod. CIE X	Causas	Sexo	Total	Grupos de Edad				
					0 - 11A	12 - 17A	18 - 29A	30 - 59A	60 + años
Total			T	521	35	4	5	72	405
			M	285	22	2	5	46	210
			F	236	13	2	0	26	195
1		TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	T	98	1	2	1	22	72
			M	58	0	2	1	12	43
			F	40	1	0	0	10	29
2		INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	T	73	1	1	0	5	66
			M	39	1	0	0	2	36
			F	34	0	1	0	3	30
3		ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	T	42	0	0	1	1	40
			M	27	0	0	1	1	25
			F	15	0	0	0	0	15
4		OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE A LOS NIÑOS	T	34	0	0	0	2	32
			M	18	0	0	0	1	17
			F	16	0	0	0	1	15
5		ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON (I20 - I25)	T	24	0	0	0	0	24
			M	15	0	0	0	0	15
			F	9	0	0	0	0	9
6		OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30 - A49)	T	23	1	0	0	0	22
			M	13	1	0	0	0	12
			F	10	0	0	0	0	10
7		OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	T	21	0	0	0	3	18
			M	9	0	0	0	1	8
			F	12	0	0	0	2	10
8		ENFERMEDADES DEL HIGADO (K70 - K77)	T	19	0	0	0	4	15
			M	15	0	0	0	4	11
			F	4	0	0	0	0	4
9		INSUFICIENCIA RENAL (N17 - N19)	T	17	0	0	0	3	14
			M	7	0	0	0	2	5
			F	10	0	0	0	1	9
10		DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	T	16	0	0	0	2	14
			M	5	0	0	0	2	3
			F	11	0	0	0	0	11
Las demás causas			T	154	32	1	3	30	88
			M	79	20	0	3	21	35
			F	75	12	1	0	9	53

Fuente : Certificado de Defunción / RENEC

File: hechos vitales/defunciones2012/ LVP - JCS

*POR GRUPO

- **Mortalidad Distrito Bellavista**

En el año 2013 fallecieron 563 personas en el distrito Bellavista (14.37%) del total regional, 274 (48.67%) pertenecen al sexo femenino y 289 (51.33%) corresponden al sexo masculino, en el cual predomina neumonía, septicemia, infarto agudo del miocardio sin otra especificación e hipertensión arterial.

Mortalidad menores de 5 años.

En el año 2012 fallecieron 145 menores de 5 años en la Región Callao, representando una Tasa de Mortalidad en este grupo etáreo de 8.65 por 1000 nacidos vivos, cifra inferior a la nacional (21.2 por 1000 n.v. año 2011) al igual que en los últimos años.

Lima muestra una TM de 15.2 por 1000 n.v., la más alta la presenta Puno (51.7 por 1000 n.v.), la más baja la Región Callao.

La mortalidad de este grupo etáreo muestra tendencia ascendente en el periodo (2005-2009), descendiendo en los años posteriores (2010-2011), ascendiendo 2012 (9.6% más que el año anterior).

El distrito con mayor tasa de mortalidad superior a la regional, nacional fue Bellavista (26.58 por 1000 n.v.), los otros distritos muestran tasa de mortalidad inferiores a la Regional: Carmen de La Legua (7.04 por 1000 n.v.), La Perla (6.11 por 1000 por n.v.), Callao (3.83 por 1000 n.v.), Ventanilla (.2.29 por 1000 n.v.).La tendencia de la TM en los distritos de Callao, Carmen de La Legua, Ventanilla es descendente en relación al año previo y ascendente en el distrito de Bellavista (2010-2012) y en La Perla en relación al año anterior.

Mortalidad según lista 6/67-OPS

Bellavista similar porcentaje en enfermedades transmisibles y enfermedades del aparato circulatorio y mayor en neoplasias (22.3%), menor en causas externas (3.0%), y ciertas afecciones del periodo perinatal.

V.-CARACTERÍSTICAS SOCIO-ECONÓMICAS:

o Educación:

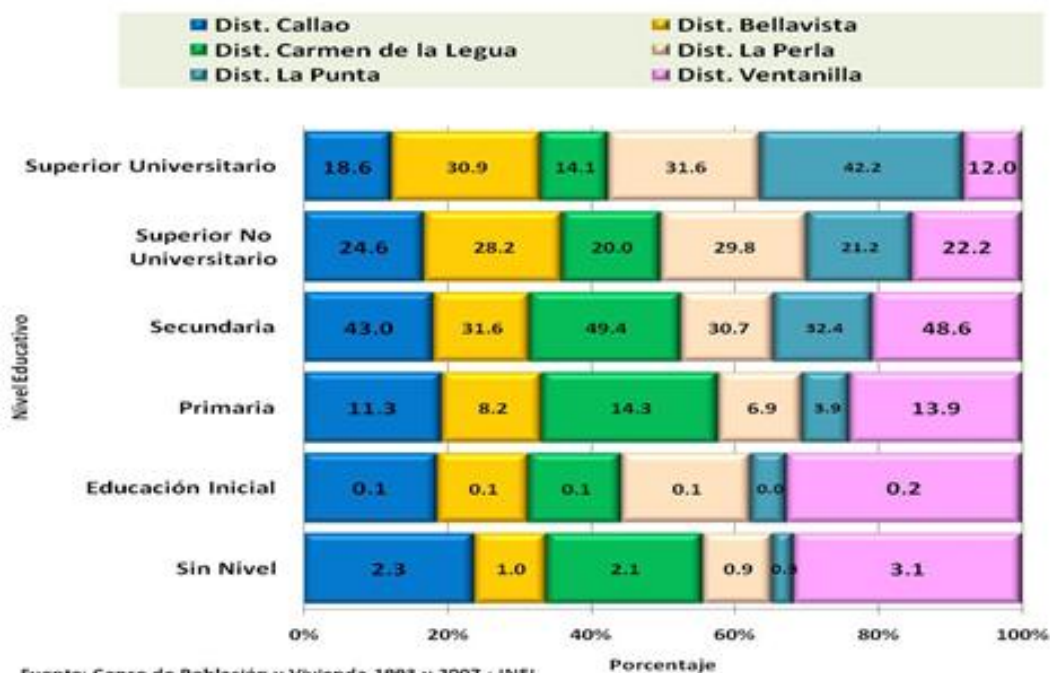
Según las cifras muestran que la cantidad de jóvenes y adultos, no tienen educación básica completa, ya sea a un programa escolarizado o no escolarizado. Esto demuestra la magnitud del esfuerzo por lograr una educación básica para todos.

A través de los años (2001 – 2005) observamos que el grupo etáreo de 6 – 11 años tiene el nivel de escolarización más alto, de 98% (2001) y más de 100% a partir del año 2003, llegando a 121.80% en el año 2005, debido probablemente a que se está atendiendo población de otras jurisdicciones como es el caso de Puente Piedra, San Martín de Porres y Santa Rosa .

El nivel de escolarización de 12 – 16 años es el segundo más alto en la provincia, siendo de 87.17% (2005) lo que significa que de 100 pobladores de esa edad 87 se encuentran matriculados. Los mismos de 0 – 5 años tienen un nivel de escolarización menor a los anteriores, de 41% (2001) y de 45.74% (2005). Éste es un grupo de edad muy importante por lo que se debería tomar acción al respecto, en el Marco de Emergencia Educativa y la protección a los grupos más pobres y vulnerables.

El nivel de escolarización del grupo etáreo de 17 – 24 años es el más reducido de 15% (2001). - 15.29% (2005), según nos informa la DREC, en él se está incluyendo la educación de adultos (primaria y secundaria) y los que corresponde a los CETPRO (Centro Educativo Técnico Productivo, un reducido porcentaje de este grupo de edad se presenta a las Universidades y otros pasan a formar parte de las masa laboral en empleos menores.

REGION Callao: Nivel educativo por distrito, Censo 2007



Los alumnos matriculados en la Región Callao, en todos niveles y el sector público y privado suma 170,700, 0.41% menos que el año 2011 y 0.80% menos en relación al año 2010, observándose una tendencia decreciente en el periodo 2010-2012

En el nivel primario se matricularon 100,061 (58.62%) alumnos y en el nivel secundario 70,639 (41.38%). En el sector privado 67,528 (39.56%) alumnos y en el público 103,172 (60.44%).

En la siguiente tabla apreciamos la siguiente información:

- Niños matriculados por nivel educativo.
- Niños que aprueban exitosamente su año lectivo.
- Niños que abandonan la institución educativa por diversas razones.

CONSOLIDADO DE INFORMACIÓN SOBRE INSTITUCIONES EDUCATIVAS

	TOTAL (N)	NIVEL EDUCATIVO BASICO					
		INICIAL		PRIMARIA		SECUNDARIA	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
Instituciones educativas	170	75	44	58	34	37	22
Total	170	75	44	58	34	37	22
Públicas	87	6	35	6	35	5	30
Privadas	224	69	45	52	26	32	29
Docentes	1716	385	22	778	45	653	33
Total	1716	385	22	778	45	653	33
Por aula (promedio)	489	58	12	154	32	277	56
Por alumno (promedio)	1296	327	27	524	42	376	31
Estudiantes	15558	3406	22	7555	49	4597	29
Matriculados	15629	3406	22	7555	49	4597	29
Que aprueben exitosamente su año lectivo	8727	1294	15	3057	35	4326	50
Que abandonan la institución educativa	6881	2112	31	4498	65	271	4
Tasa de analfabetismo							
General	3940						
Masculino	1931						
Femenino	2009						
Zona urbana	3940						
Zona rural	0						
Año de escolaridad (hasta el 6to. Primaria)							
General	8759						
Masculino	4296						
Femenino	4463						

Podemos observar que el 56% de los estudiantes matriculados aprueban exitosamente su año lectivo, sin embargo preocupa que el 44% abandonan la institución educativa, este es un porcentaje muy elevado.

Por otro lado la tasa de analfabetismo es mayor en mujeres 51% que en varones 49%.

Según el censo 2007, el distrito con mayor nivel educativo superior no universitario, es el distrito de La Perla 29.8%, seguido del distrito de Bellavista 28.2%; y el distrito de menor nivel superior no universitario, es el distrito de Carmen de la Legua 20%. En el nivel universitario, el distrito de La Punta alcanzó el 42.2% por su condiciones socioeconómica, en cambio el distrito de Ventanilla solo alcanzó 12.0%.

Tasa de Conclusión de Primaria, Secundaria y Superior año 2005 y 2012

Estos indicadores han mejorado en el nivel primario de 12-13 años, secundario de 20-34 años y superior en el año 2012 en relación al mismo periodo del año 2005 en la Región Callao y a nivel nacional en todos los grupos de edades.

Tasa de Conclusión Primaria: Mejoró en estudiantes de primaria de 12 a 13 de 81.3% (2005) a 85.2% (2012), superando el promedio nacional.

La Tasa de Conclusión Secundaria en los estudiantes de 20 a 24 años la tasa mejoró de 79.8% (2005) a 89.1% superando a la tasa nacional, y de 25 a 34 años mejoró de 74.4%(2005) a 82.2% (2012) siendo superiores al promedio nacional en el año 2012.

A nivel Superior la tasa mejoró en el 2009 de 22.55% en el 2005 a 31.6%, para luego caer en el 2012 a 23.5%.

o Ocupación:

La población económicamente activa (*PEA*), *población de 14 a más años de edad* que participa en la actividad económica de la región, ya sea teniendo empleo o buscando; asciende a 366,706 personas, constituyendo 55.7% porcentaje superior a la nacional y menor a la de Lima y en relación al sexo, el femenino muestra un incremento considerable de 10% en Lima, 9.7% en la Región Callao, y 8.7% en Perú significando que más mujeres se integran al campo laboral, pero no igualan a sus pares masculinos.

A nivel del distrito de Bellavista el PEA es de 3.8%.

- Población con alguna actividad laboral.
- Población económicamente activa según tipo de actividad laboral.

INDICADORES	TOTAL (N)
Poblacion economicamente activa	57968
Total	
Ocupada	14492
Adecuadamente empleada	12936
Subempleada	1556
Por horas	
Por ingresos	
Ramas de actividad	14492
Agricultura	61
Pesca	386
Minería	154
Manufactura	2703
Construcción	1158
Comercio	5212
Transportes y comunicaciones	3761
Otras	1057
Desocupada	40601

Población adecuadamente empleada constituye el 89% y la Población Subempleada es 11%.

El mayor porcentaje de la población se dedica al comercio, seguido del rubro de transportes y comunicaciones.

Índice de Pobreza

La pobreza total según Línea de Pobreza de la Región Callao es 19.8% y la pobreza extrema 0.8%, inferior a la nacional que tiene como indicador de pobreza total 27.8% y pobreza extrema 6.3%. Este indicador a nivel regional se ha incrementado en relación al año anterior (pobreza total 15.6%) y en cuanto a pobreza extrema ha disminuido 0.2 puntos porcentuales.

En Lima la pobreza total 15.4% y la pobreza extrema 0.7%.

Esperanza de Vida al Nacer según Encuesta Nacional de Hogares ENAHO-BASE 2011-

Indicadores Básicos Nacionales 2011, Dirección General de Epidemiología

La Esperanza de Vida al Nacer de la población de la Región Callao para el periodo 2010-2015 es 77.7 años, 75.2 para hombres y 80.3 para mujeres el mejor indicador del país, con cifras superiores a la nacional 74.1 total, 75.1 hombres y 76.8 mujeres. Lima 77.2 total 74.76 para hombres y 79.9 para mujeres

o Culturales:

- Población por tipo de lengua materna

EL 100% de la Población del Distrito de Bellavista hablan español.

- Principales fiestas religiosas o sociales que se celebran y los problemas de los estados de salud asociados o atribuibles a estas.

20 de agosto. Se celebra el Aniversario del Callao, esta fiesta tiene características sociales muy relevantes, porque al ser el Callao la “Capital de la Salsa”, concentra a población local y de todos los distritos de Lima, ante el atractivo de festivales de la salsa, con la presentación de conjuntos nacionales y extranjeros más relevantes y la movilización de la población permite poner en alerta al Sistema de Emergencias y Desastres.

6 de octubre. Aniversario de creación de Bellavista.

8 de octubre. Actividad cívico-militar en homenaje a la gesta de Angamos y la Inmolación del almirante Miguel Grau.

28 de octubre. Procesión del Señor del Mar. Multitudinaria manifestación de fe Católica de todo el pueblo chalaco.

La mayoría de problemas de salud que ocurren después de estas fiestas son cólicos abdominales, heridas cortantes, gastritis, contusiones, etc.

o Acceso a servicios básicos:

- Viviendas con acceso a agua potable.
- Viviendas con acceso a servicios de desagüe y alcantarillado
- Viviendas con acceso a energía eléctrica.
- Viviendas con acceso a recojo de basura.
- Viviendas con pisos de material noble.
- Viviendas con techos de material noble.
- Viviendas con paredes de material noble.
- Viviendas con que usan gas o electricidad para preparar sus alimentos.

Página 1

INDICADORES	TOTAL	ZONA DE RESIDENCIA			
		URBANA		RURAL	
		Nº	%	Nº	%
Total					
Tipo de vivienda	16964	16964	100	0	0
Independiente (casa)	14039	14039	100	0	0
En edificio	1963	1963	100	0	0
En quinta o vecindad	904	904	100	0	0
Choza, cabaña o improvisada	14	14	100	0	0
No destinada para habitación humana	44	44	100	0	0
Según características de la vivienda					
Con alumbrado eléctrico de red pública	12374	12374	100	0	0
Con electricidad y gas como la energía o combustión que más utiliza para cocinar	17003	17003	100	0	0
Con material de parquet, madera pulida, láminas asfálticas, vinílicos o similares, losetas, terrazos, cerámicos similares, madera, (entablado), cemento predominantemente en los pisos	16444	16444	100	0	0
Con material de ladrillo, bloque de cemento, piedra o sillar con calo cemento predominante en las paredes.	16444	16444	100	0	0
Con material de concreto armado madera o tejas predominante en los techos	16444	16444	100	0	0
Según saneamiento básico					
Con abastecimiento de agua de red pública de desagüe	15171	15171	100	0	0
Con eliminación de excretas a red pública de desagüe	1141	1141	100	0	0

Página 2

El 83% de las viviendas en el Distrito de Bellavista son casas y el 17% son edificios, quintas o chozas.

El 100% de las viviendas cuentan con abastecimiento de agua de red pública de desagüe y con eliminación de excretas.

Índice de Desarrollo Humano (IDH)

Es un índice compuesto que mide el adelanto medio de un país en lo que respecta a la capacidad humana básica, indica que la persona tiene una vida larga y saludable, poseen educación y conocimiento y disfruta de un nivel de vida decoroso: combina esperanza de vida al nacer; logro educativo e ingreso familiar per-cápita. Sus valores fluctúan entre 0 a 1, en la medida que estos valores se aproximan a 1 nos indica mayor desarrollo humano. Se han introducido cambios metodológicos que arrojan valores distintos de las estimaciones del IDH calculado para el Informe nacional, en los que se evidencia una disminución en todos los departamentos, lo cual se evidencia en las cifras del presente documento.

El IDH de la Región Callao en el año 2012 es de 0.5863, superior al nacional que es 0.5058, pero inferior al que corresponde al departamento de Lima que es de 0.6417. Es necesario señalar que el IDH calculado para el Informe mundial utiliza valores de escala nacional. El IDH calculado para el Informe nacional tiene escala distrital, se elabora a partir de los cálculos de las variables para los 1834 distritos del país. Los distritos de Carmen de la Legua y Ventanilla cuentan con el IDH más bajo y el distrito de La Punta el más elevado en relación al año 2012.

INDICE DE DESARROLLO HUMANO EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA

LUGAR	2003	2012
BELLAVISTA	0.5747	0.6832

VI.-CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE SALUD

o Organización:

Tipo de prestadores

En el Distrito de Bellavista tenemos 2 establecimientos del MINSA:

- CS “Bellavista”
- Hospital “Daniel Alcides Carrión”

Y un establecimiento del Seguro Social:

- Hospital “Alberto Sabogal”

Estructura organizativa y funcional

El Centro de Salud Materno Infantil Perú Corea Bellavista Perú-Corea es un establecimiento de construcción nueva con material noble (ladrillo y cemento) Su área total es de 1534m², y está distribuida en área Administrativas, área asistencial, área de Emergencia y atención de Partos con 10 camas. Así mismo cuenta con una Auditorio con una capacidad de 100 personas a foro.

También cuenta con una Ambulancia Equipada para la atención Inmediata en situaciones de Emergencia y traslado de Pacientes

Posteriormente, se construyó el ambiente de Terapia Física y Rehabilitación.

Con respecto a la implementación, los servicios contiene todo para brindar una atención inmediata a los pacientes, así como las urgencias y atención binomio madre-niño todos cuentan con inmuebles (escritorio, vitrina, sillas) y lavatorio de manos. Dependiendo de cada servicio, podemos encontrar: camillas, camas ginecológicas, biombos, mesas para curación, esterilizadoras, tensiómetros, otoscopio, laringoscopio, nebulizador, refrigeradora para conservación de vacunas, balanzas de pie y para bebés, infatómetros y los instrumentales correspondientes. Dentro de sus bienes también posee un equipo de ecografía y equipo de rayos X con su respectivo monitor y tablero de control, un equipo de electroterapia (Servicio de Terapia Física y Rehabilitación), equipos para lectura de hemoglobina y contador de leucocitos, micro centrifugas, microscopio binocular, congeladora industrial, incubadora (Servicio de

Laboratorio), computadoras con conexión de internet (Oficina de Estadística y de Personal).

Establecimientos de salud (EE.SS.)

En el Distrito de Bellavista tenemos 2 establecimientos del MINSA:

- CS “Bellavista”
- Hospital “Daniel Alcides Carrión”

Y un establecimiento del Seguro Social:

- Hospital “Alberto Sabogal”

Categoría y tipo de administración

- CS “Bellavista” CATEGORIA I-4
- Hospital “Daniel Alcides Carrión” CATEGORIA II-3
- Hospital “Alberto Sabogal” CATEGORIA II-3

Unidades móviles disponibles, habilitadas y operativas:

o Para actividades generales

Contamos con una ambulancia que apoya actividades generales

o Para transporte de pacientes en emergencia según tipo

Contamos con una ambulancia para el transporte de pacientes

Recursos humanos en salud disponibles

Cartera de servicios

Gestión de los Servicios de Salud

En el Centro de Salud Bellavista se brindan los siguientes servicios:

Servicios Administrativos y Asistenciales:

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

Servicios Intramurales:

- Actividades Asistenciales Integrales: Medicina General, Obstetricia, Odontología,

Servicios Extramurales:

- Visitas domiciliarias integrales
- Campañas Integrales de Salud
- Actividades Preventivas Promocionales en instituciones educativas escolares y técnicas.
- Organizaciones comunales.
- Supervisión y capacitación de promotoras de salud, cuidadores de salud y
- Comité Local de Salud.

Servicios de Apoyo:

- Enfermería
- Servicio Social
- Psicología
- Radiodiagnóstico (Rayos X)
- Laboratorio Microbiológico y Citodiagnóstico
- Diagnóstico por imágenes (ecografías)
- Farmacia
- Salud Ambiental
- Terapia Física
- Electrocardiogramas

Horario de atención

En relación a los horarios de atención se atiende 24 hrs, así también contamos con el Hospital Daniel Alcides Carrión que tiene las 24 hrs. de atención y que se encuentran en nuestra jurisdicción, como centro de referencia y contra referencia.

o Oferta de servicios:

- Población consultante por tipo de prestador.
- Satisfacción de usuario.
- Referencias tipo I
- Recibidas por los EE.SS. del ámbito de la comunidad: en población general, en <5 años y gestantes.
- Solicitadas por los EESS del ámbito de la comunidad: en población general, en <5 años y gestantes
- Cobertura de vacunas (HBV, BCG, ASA).
- Deserción a vacuna pentavalente en <1 año.
- Deserción a vacuna contra neumococo en <1 año.
- Deserción a vacuna DPT en <4 año.
- Afiliación SIS en < 5 años y gestantes.
- Parto institucional.
- Parejas protegidas.
- Gestantes controladas.

- Menores de un año controlado en su crecimiento y desarrollo.
- Sintomáticos respiratorios.

INDICADORES	PRESTADOR	
	GORE/MINSA	
	Nº	%
Establecimientos de salud	2	100
Recursos humanos	212	100
Total	105	100
Médicos (as)	13	100
Enfermeros (as)	9	100
Obstetras/obstetrices	9	100
Odontólogos (as)	4	100
Otros	70	100
Unidades móviles*	2	100
Para actividades generales	0	100
Para transporte de pacientes	1	100
Tipo I	0	100
Tipo II	1	100
Tipo III	0	100
No acreditadas*		

Distribución del personal de salud por 10,000 habitantes en la DIRESA Callao: hemos considerado el personal de salud (nombrado y CAS) que trabaja en los centros de salud, en el nivel de administración central, en el Hospital de Ventanilla. Los resultados son: 10 médicos por 10,000 hab., el distrito de Bellavista es el que tiene mayor cantidad de este tipo de profesional y La Punta la menor cantidad, siendo Callao y Ventanilla los distritos más populosos no cuentan con más profesionales, el promedio a nivel nacional son 9 médicos por 10,000 hab.

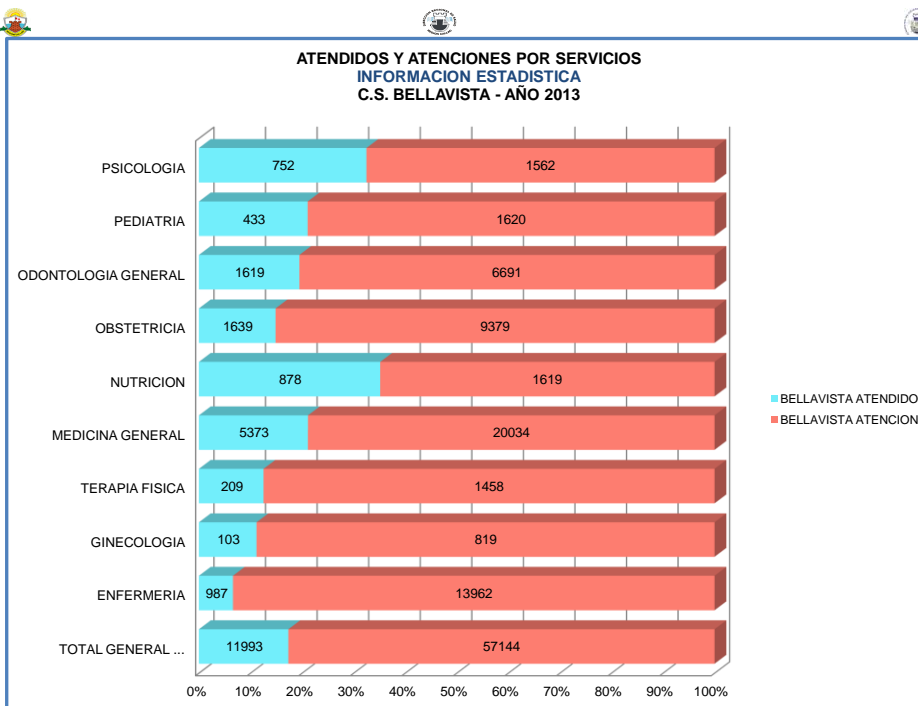
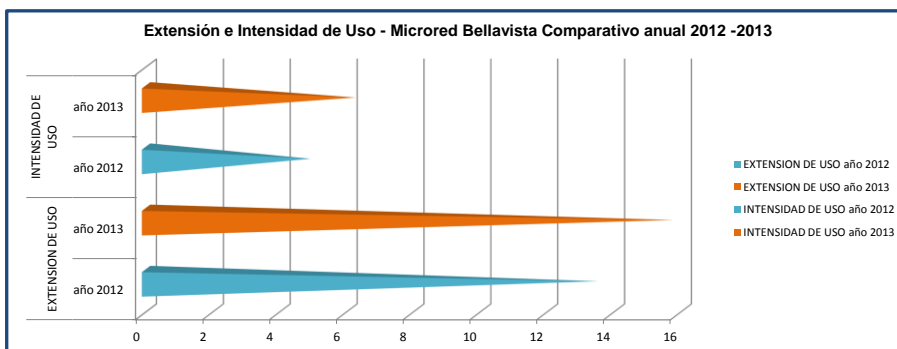
En la Región Callao existen 2 enfermeras por 10,000 hab., la mayoría de distritos cuentan con este promedio, a nivel de país son 9 enfermeras por 10,000 hab.; 1 obstetriz por 10,000 hab. fue el promedio regional, el nacional son 3 obstetrices por 10,000 hab., los distritos de Carmen de la Legua y La Perla poseen la menor cantidad; 1.00 odontólogos por 10,000 hab. es el promedio regional, los distritos menos favorecidos son Bellavista y Carmen de la Legua, el promedio nacional es 1 por 10,000 hab.

EXTENSION E INTENSIDAD DE USO CENTRO DE SALUD BELLAVISTA - ANUAL 2013

INDICADORES DE SALUD
INFORMACION ESTADISTICA
DISTRITO - ANUAL 2013

ESTABLECIMIENTOS	ATD		ATC		POBLACION		EXTENSION DE USO		INTENSIDAD DE USO	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
MICRORED BELLAVISTA	23957	27.658	117.922	173.350	177238	175456	13,5	15,8	4,9	6,3
C.S. BASE BELLAVISTA	7.226	7.699	40.026	57.144	74287	73489	9,7	10,5	5,5	7,4

FILE:ATENDIDOSY ATENCIONES CICLO VIDA2013.XLS /
FUENTE:REPORTES HIS



Podemos observar que tanto la extensión como la intensidad de uso se han incrementado en el Centro de Salud Bellavista, esto en relación a que se ha incrementado el número de atendidos y atenciones en el año 2013.

Oferta de servicios

INDICADORES	PRESTADOR	
	GORE/MINSA	
	Nº	%
Parejas protegidas (%)	790	80%
Gestantes controladas (%)	378	83.63%
Partos institucionales (%)	179	79.20%
Cobertura de vacunación		
HVB (%)		
BCG (%)		
ASA (%)	318	36.18
Deserción a vacunación		
Pentavalente en menores de un año (%)	324	38%
Contra neumococos en menores de un año (%)	307	34.93%
DPT en menores de un año (%)		
Menores de un año controlados en su crecimiento y desarrollo (%)	209	47.50%
Sintomáticos respiratorios identificados (%)	510	3%
Referencias tipo I solicitadas al segundo y tercer nivel de atención		
Total (n)	5,012	100%
Menores de cinco años (n)	1,253	25%
Gestantes (n)	1,002	20%
Satisfacción de usuario externo (%)		
Población afiliada al SIS	3672	100%
Total	3672	
Menor de cinco años	734	
Gestante	660	

Los porcentajes encontrados en vacunación son menores al 40% por lo que hay que fortalecer la estrategia de inmunizaciones, así también como el control de crecimiento y desarrollo que se encuentra en 47%.

Por otro lado el porcentaje de sintomáticos respiratorios identificados es del 3% cuando lo óptimo es 5%, por lo que hay que mejorar la captación de sintomáticos respiratorios.

SATISFACCION DEL USUARIO

En coordinación con las Redes, Micro redes y establecimientos de salud en el Transcurso del 2013 se eligen los establecimientos con categorización I – 3 y en I – 4, capacitando a personal para la aplicación de las encuestas Servqual. Con el fin de contribuir a identificar las principales causas del nivel de insatisfacción del usuario externo, para la implementación de acciones para la mejora continua en los establecimientos de salud y servicios médicos de

apoyo, basados en la satisfacción del usuario externo; y según Resolución Ministerial 527-2011/MINSA.

RESULTADO DE LA ENCUESTA SERVQUAL 2012- 2013

	2012	2012	2013	2013
	% SATISFECHO	% INSATISFECHO	% SATISFECHO	% INSATISFECHO
CS BELLAVISTA	69.8	39.2	20.6	79.4

Los rangos de valoración de la insatisfacción para los resultados de la encuesta SERVQUAL son los siguientes:

- Mayor de 60% por mejorar
- De 40-60% en proceso
- Menor de 40% aceptable

Llama la atención como de un año a otro se ha incrementado la insatisfacción de 39.2 a 79.4%, un 200% de incremento, por lo que durante el presente año se deberá mejorar la calidad de la atención.

Estado de salud

Morbilidad en el distrito de Bellavista.

- Los EESS ubicados en el distrito Bellavista atienden 222,683 (21.81%) de consultas externas, las primeras causas de morbilidad son similares a las de la Región, con diferencias como: presencia de patologías de trastornos oculares de acomodación y refracción (3er lugar), Hipertensión Arterial que asciende al cuarto lugar.
- En relación al **sexo** la mayoría de atendidos por consulta externa pertenecen al sexo femenino 134,992 (60.57%), ocupando el primer lugar de atención las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores seguido de las enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares y de los trastornos inflamatorios de los órganos genitales femeninos. En relación al sexo masculino se atendieron 87,691(39.35%) del total de pacientes ocupando el primer lugar las enfermedades de los órganos genitales masculinos.
- En cuanto a **las etapas de vida**, se atendieron 42,855 (19.23%) niños, las infecciones agudas y enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores e inferiores ocupan los 3 primeros lugares (33.98%) ubicamos también a las enfermedades de la piel, trastornos oculares, trastornos emocionales y del comportamiento, enfermedades del oído medio entre otros. Se atendieron 10,471 (4.70%) adolescentes, como la primera causa de morbilidad en este distrito se ubican las enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares,

seguido de trastornos de las faneras. En la Región Callao se atendieron 23,335 (10.47%) jóvenes ubicamos las enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares en primer lugar seguido de los trastornos episódicos y paroxísticos.

- En la etapa de vida adulto se atendieron 79,829 (35.82%) pacientes se consideran en primer lugar los trastornos inflamatorios de los órganos genitales femeninos seguido de las dorsopatías, en los últimos lugares hallamos las enfermedades hipertensivas. Los adultos mayores 66,193 (29.70%), probablemente por la ubicación del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en este distrito, se atienden la mayor cantidad de pacientes de este grupo etáreo, como primera causa de morbilidad mencionaremos a las enfermedades hipertensivas, enfermedades de los órganos genitales masculinos, seguido de artropatías.

**DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD, POR SEXO SEGUN CICLOS DE VIDA
DISTRITO DE BELLAVISTA DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013**

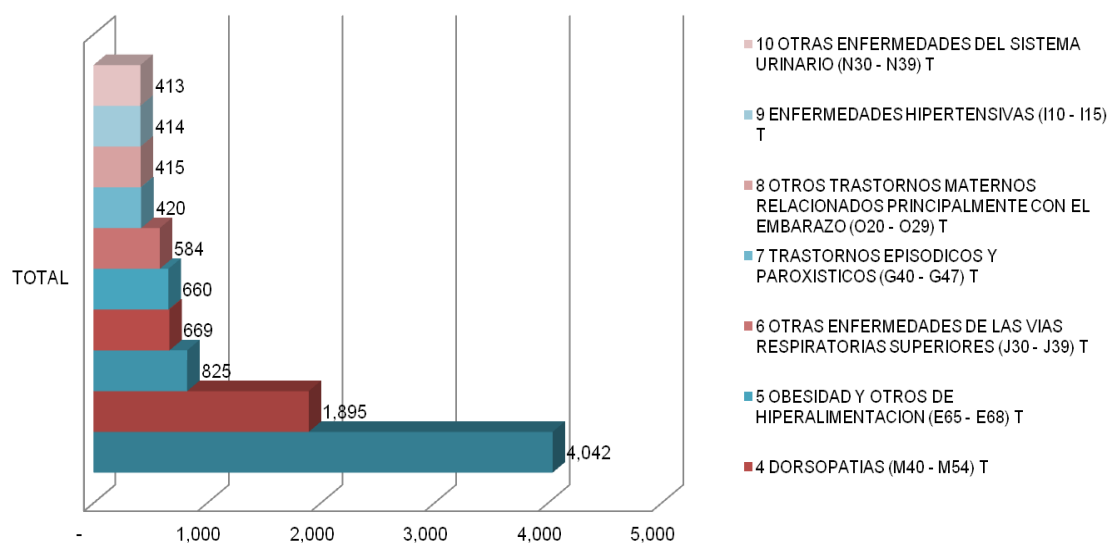
ORDEN	CAUSA	SEXO	TOTAL	0_11A	12_17A	18_28A	29_68A	69M A 8
		T	18659	5854	1915	2892	5693	2305
	TOTAL	F	11778	2870	985	2178	4334	1411
		M	6881	2984	930	714	1359	894
		T	3971	1398	521	665	1057	330
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE L	F	2571	719	276	576	825	175
		M	1400	679	245	89	232	155
		T	1878	984	127	187	427	153
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	F	1030	459	54	119	307	91
		M	848	525	73	68	120	62
		T	820	303	53	87	215	162
3	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	F	488	135	20	64	175	94
		M	332	168	33	23	40	68
		T	660	11	44	89	337	179
4	DORSOPATIAS (M40 - M54)	F	413	5	18	29	230	131
		M	247	6	26	60	107	48
		T	651	228	75	108	198	42
5	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	F	455	117	55	94	160	29
		M	196	111	20	14	38	13
		T	584	477	34	20	33	20
6	OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J30 - J39)	F	288	226	15	10	29	8
		M	296	251	19	10	4	12
		T	413	23	71	92	202	25
7	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS (G40 - G47)	F	266	15	29	62	145	15
		M	147	8	42	30	57	10
		T	409	1	1	11	254	142
8	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	F	243	1	1	7	151	83
		M	166	0	0	4	103	59
		T	408	35	10	81	198	84
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	F	371	30	10	77	189	65
		M	37	5	0	4	9	19
		T	404	95	135	77	87	10
10	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA (S80 - S89)	F	168	48	53	20	41	6
		M	236	47	82	57	46	4
		T	8461	2299	844	1475	2685	1158
	LAS DEMAS CAUSAS	F	5485	1115	454	1120	2082	714
		M	2976	1184	390	355	603	444

FUENTE: HIS

Podemos observar que nuestras primeras causas de morbilidad son las enfermedades bucales y de las vías respiratorias, por lo que nuestras actividades preventivas promocionales deben dirigirse principalmente a disminuir estas morbilidades.

- Por grandes grupos (lista 12/110 OPS)

DIES PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD
INFORMACION ESTADISTICA
C.S. BELLAVISTA PERU COREA - AÑO 2013



- **Por enfermedad específica**

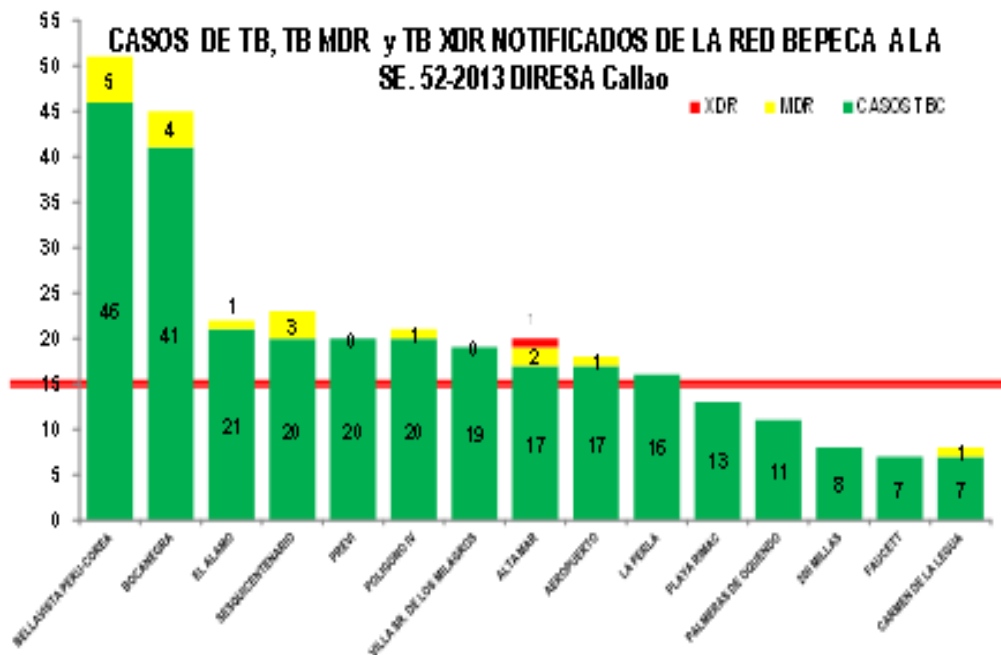
MORBILIDAD POR TBC, SEGÚN CICLOS DE VIDA

DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013

DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	1976	135	164	624	783	270
F	863	62	68	278	334	121
M	1113	73	96	346	449	149
BELLAVISTA	95	5	6	28	42	14
F	44	3	4	14	17	6
M	51	2	2	14	25	8
FUENTE:BASE HIS						

La tuberculosis es una enfermedad en incremento dentro de la Región Callao, en el Distrito Bellavista constituye el 4.80% del total de casos del Callao.

Dentro del Distrito de Bellavista es predominante en el sexo masculino 53.68% y es el grupo adulto donde se presenta el mayor numero de casos 44.21%, seguido del grupo joven 29.47% y adulto mayor 14.73%.



FUENTE: R01_01
ELABORADO: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Podemos Observar en este cuadro que el DISTRITO Bellavista ocupa el primer lugar en casos de TBC MDR y TBC XDR en toda la Red BEPECA.

En los datos obtenidos en el año 2012 con respecto a los casos de TB MDR por distritos el Callao se ubicó como el segundo distrito con mayor cantidad de casos después de San Juan de Lurigancho. Sin embargo el distrito de Bellavista se ubico como el 3er distrito con mayor cantidad de casos de XDR a nivel nacional con 9 casos reportados, y el distrito del Callao en 5 to lugar con 4 casos, sólo en el año 2012.

Los abandonos al tratamiento constituyen un factor que influencia en la salud de nuestra comunidad, es preocupante que el porcentaje de abandono en nuestra Red se encuentre en 9.5 % por encima del 7% que es el indicador nacional, y tengamos en el C.S Bellavista un porcentaje de abandono sólo para el 2013 del 22%, con un total de 12 casos de abandono de Esquema I y 4 casos de Abandonos en esquema de retratamiento de un total de casos ingresados en el año 2013 de 73.

MORBILIDAD POR VIOLENCIA FAMILIAR, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	3063	1221	394	623	743	82
F	1924	478	220	542	623	61
M	1139	743	174	81	120	21
BELLAVISTA	77	31	15	9	19	3
F	54	18	8	9	17	2
M	23	13	7	0	2	1

La violencia familiar es un problema, que lamentablemente no es reportado en todos los casos, existe un gran subregistro, por lo que se puede observar solo 77 casos en el Distrito de Bellavista, siendo el mayor número en niños 40%.

MORBILIDAD POR MALTRATO INFANTIL, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	1221	1221	0	0	0	0
F	478	478	0	0	0	0
M	743	743	0	0	0	0
BELLAVISTA	31	31	0	0	0	0
F	18	18	0	0	0	0
M	13	13	0	0	0	0
FUENTE:BASE HIS						

En este cuadro podemos observar que el maltrato infantil es mayor en mujeres 58% que en varones, esto probablemente por el machismo aun vigente en nuestra sociedad.

MORBILIDAD POR ALCOHOLISMO, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	235	0	17	37	155	26
F	50	0	14	11	22	3
M	185	0	3	26	133	23
BELLAVISTA	7	0	0	1	6	0
F	0	0	0	0	0	0
M	7	0	0	1	6	0
FUENTE:BASE HIS						

El problema del Alcoholismo tiene también un alto subregistro, en el Distrito de Bellavista solo 7 casos en el año, en el grupo de adulto y joven.

MORBILIDAD POR DROGADICCION, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	420	1	81	148	155	35
F	86	0	15	19	28	24
M	334	1	66	129	127	11
BELLAVISTA	9	0	0	3	4	2
F	2	0	0	0	1	1
M	7	0	0	3	3	1
FUENTE:BASE HIS						

El problema de drogadicción en el Distrito de Bellavista esta en incremento, pero debido al gran subregistro solo se reportan 9 casos el año pasado, 33% en jóvenes, 44% en adultos y 22% en adultos mayores.

MORBILIDAD POR CARIES, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	72701	29733	7308	14508	17976	3176
F	48807	15291	4508	12671	14488	1849
M	23894	14442	2800	1837	3488	1327
BELLAVISTA	2656	1064	418	387	638	149
F	1708	553	225	340	508	82
M	948	511	193	47	130	67
FUENTE:BASE HIS						

Las caries constituyen la segunda causa de morbilidad en el Distrito de Bellavista, es el 3.65% de los casos a nivel de la región Callao.

El 40% de los casos de caries se presentan en niños, por lo es que en este grupo humano donde mas se debe incidir en un buen cepillado.

MORBILIDAD POR CANCER, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	12042	816	520	1340	6042	3324
F	8293	434	298	970	4852	1739
M	3749	382	222	370	1190	1585
BELLAVISTA	353	25	10	36	173	109
F	228	12	3	25	137	51
M	125	13	7	11	36	58
FUENTE:BASE HIS						

Los casos de cáncer en el Distrito de Bellavista representan el 2.93% de los casos de la Región Callao.

El 49% de los casos de cáncer se presentan en los adultos y seguido del grupo adulto mayor 30.8%, sin embargo llama la atención que el 7% se presenta en niños, por lo que las medidas preventivas deben realizarse en todos los ciclos de vida.

MORBILIDAD POR DIABETES, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	15482	83	100	432	7691	7176
F	10272	39	59	291	5250	4633
M	5210	44	41	141	2441	2543
BELLAVISTA	360	3	2	7	154	194
F	237	3	1	6	95	132
M	123	0	1	1	59	62
FUENTE:BASE HIS						

La Diabetes en el Distrito de Bellavista constituye el 2.3% de los casos de la región Callao.

El 42% de los casos son del grupo adulto y el 53% en el grupo adulto mayor, por lo que hay que dirigir el mayor número de actividades preventivo promocionales a este grupo.

MORBILIDAD POR HIPERTENSIÓN ARTERIAL, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	19263	11	25	253	6042	12932
F	12601	6	17	148	4123	8307
M	6662	5	8	105	1919	4625
BELLAVISTA	783	1	1	13	335	433
F	508	1	1	9	206	291
M	275	0	0	4	129	142
FUENTE:BASE HIS						

El 4% de los casos de Hipertensión Arterial del Distrito de Bellavista del total de casos de la región Callao.

Se presenta el mayor número de casos en el grupo adulto mayor 55% ,seguido del grupo adulto 42.7%.

- Por enfermedades sujetas a vigilancia
 - Materna
 - Infantil
 - Perinatal

MORBILIDAD POR NEUMONIA, SEGÚN CICLOS DE VIDA						
DEL 01/01/2013 HASTA 31/12/2013						
DESCRIPCION	TOTAL	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
TOTAL GENERAL	879	182	13	53	199	432
F	396	79	4	21	85	207
M	483	103	9	32	114	225
BELLAVISTA	70	4	0	0	5	61
F	31	2	0	0	2	27
M	39	2	0	0	3	34
FUENTE:BASE HIS						

EPISODIOS Y TASA DE INCIDENCIA DE ENFERMEDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA, 2013						
ENFERMEDADES	EPISODIOS	POBLACION	TASA DE INCIDENCIA(X 10,000 HAB)			
IRAS	5315	4443	11962.6			
NEUMONIA NO GRAVE	39	4443	87.8			
NEUMONIA GRAVE	1	4443	2.3			
SOBA-ASMA	1152	4443	2786.4			

Las tasas de incidencias de iras, neumonías grave y SOBA-asma en Bellavista en relación a otros distritos del Callao no son elevadas, sin embargo la tasa de neumonía no grave es la segunda tasa más alta después del Distrito del Callao (106.4), por lo que se deberá tomar medidas preventivas para disminuir esta tasa.

EPISODIOS DE EDAS EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA 2013

LUGAR	ACUOSA	DISENTERICA	TOTAL	T.I. POR 10,000 HAB	% DE DISENT.
BELLAVISTA	1971	28	1999	272.01	1.4

La tendencia de episodios de EDAs de pacientes procedentes de la Región Callao es a disminuir en el periodo 2009-2011, incrementándose los casos en el 2012-2013.

En cuanto al lugar de procedencia 205 episodios de EDAs Disentéricas pertenecen a pacientes residentes en la Región Callao. La Tasa de Incidencia Anual fue de 2.08 por 10,000 hab, 1.46% más que el año anterior (2.05 por 10,000 hab).

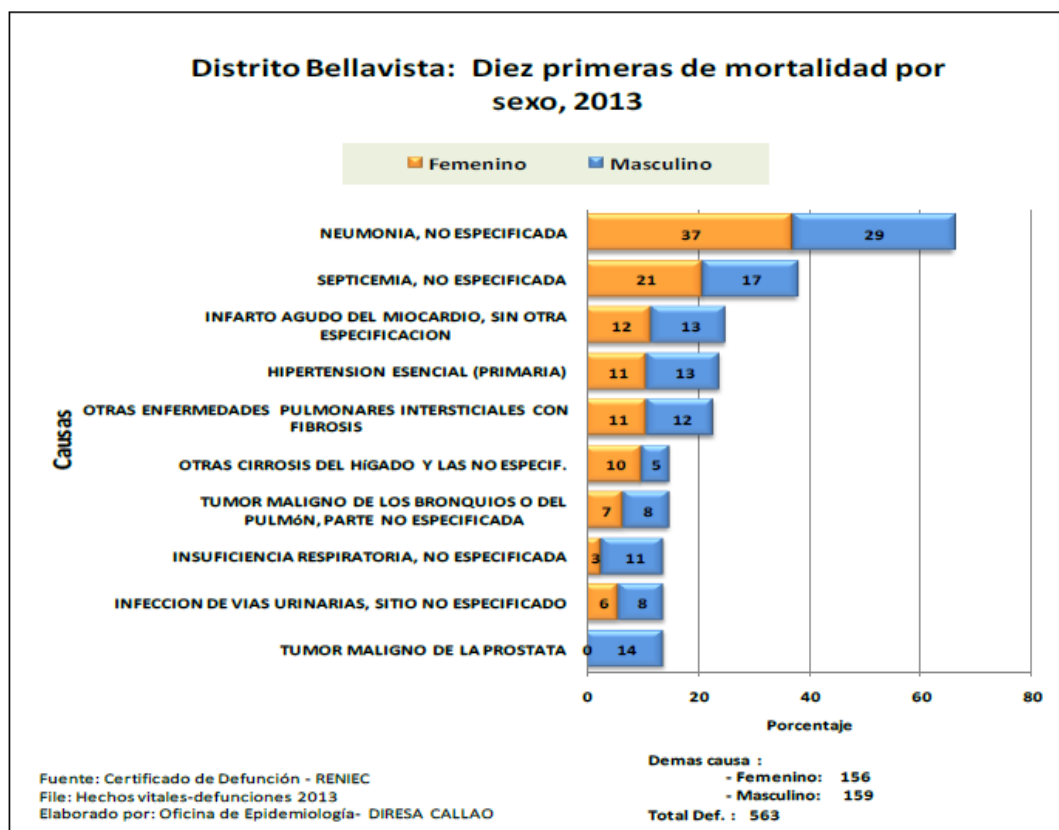
El porcentaje de EDAs Disentéricas en relación a las EDAs totales ha disminuido en forma sostenida de 9.29% en el 2005 a 0.79% (2012) 0.60% (2013).

Los distritos con mayor tasa de incidencia acumulada de EDAs Acuosas son los distritos de Carmen de La Legua y Callao, en cuanto a EDAs Disentéricas Bellavista y Carmen de La Legua.

En EDAs Acuosas el grupo etario más afectado son los mayores de 5 años, Constituyendo 61.12% (20,692) de episodios atendidos, los distritos que muestran esta característica son todos. En EDAs Disentéricas son los menores de 5 años 57.07% (117), todos los distritos presentan esta característica con excepción de Bellavista, que predominan los mayores de 5 años.

Mortalidad Distrito Bellavista

En el año 2013 fallecieron 563 personas en el distrito Bellavista (14.37%) del total regional, 274 (48.67%) pertenecen al sexo femenino y 289 (51.33%) corresponden al sexo masculino, en el cual predomina neumonía, septicemia, infarto agudo del miocardio sin otra especificación e hipertensión arterial.



Mortalidad materna

De las 13 muertes maternas ocurridas en el 2013, de acuerdo a los establecimientos notificantes, 7 (53.8%) proceden del Hospital de EsSalud Alberto Sabogal Sologuren, 4 (30.8%) del HNDAC y una muerte materna en el Hospital Negreiros y en el Hospital San José.

De las 13 muertes maternas ocurridas en la jurisdicción del Callao, otros distritos de Lima y otras regiones corresponde el 53.84% (7) el 46.2% (6) proceden de la Región Callao, siendo el 30.8% (4) procedentes del distrito Callao.

Años de Vida Potencialmente Perdidos por las 10 primeras causas de Mortalidad

En el Distrito de Bellavista los años de vida potencialmente perdidos se estiman en 1027.2 años, la enfermedad que aporta mayor AVPP es la neumonía, que representa el 37.00% del total, luego hipertensión arterial con 17.40%, y tumor maligno de los bronquios con 12.70%, otras enfermedades pulmonares con fibrosis 10.55% representando las enfermedades crónicas el 64% de las diez principales enfermedades.

En el Distrito de Bellavista, los años de vida potencialmente perdidos por la neumonía representan el doble de los años de vida perdidos por la hipertensión y de los tumores malignos de los bronquios del pulmón.

VII. TERRITORIOS VULNERABLES

- La vulnerabilidad puede definirse como la capacidad disminuida de una persona o un grupo de personas para anticiparse, hacer frente y resistir a los efectos de un peligro natural o causado por la actividad humana, y para recuperarse de los mismos. Es un concepto relativo y dinámico. La vulnerabilidad casi siempre se asocia con la pobreza, pero también son vulnerables las personas que viven en aislamiento, inseguridad e indefensión ante riesgos, traumas o presiones.
- La exposición de las personas a riesgos varía en función de su grupo social, sexo, origen étnico u otra identidad, edad y otros factores. Por otra parte, la vulnerabilidad puede adoptar diferentes formas: la pobreza, p. ej., puede resultar en que las viviendas no puedan resistir a un terremoto o huracán, y la falta de preparación puede dar lugar a una respuesta más lenta al desastre, y con ello a más muertes o a un sufrimiento más prolongado.

Las zonas más vulnerables dentro del Distrito de Bellavista son:

- Ciudad del Pescador y la Zona Rugía, esto debido tanto al riesgo social (drogadicción, delincuencia, alcoholismo, etc.)

VIII. PRIORIZACION DE PROBLEMAS DE SALUD

PROBLEMAS DEL ESTADO DE SALUD PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA

La determinación de los problemas prioritarios que afectan la salud en el distrito de Bellavista se realizó en un taller con los actores sociales y personal del distrito, el cual fue organizado por la DIRESA Callao, la siguiente es la priorización:

Nº	PROBLEMAS PRIORIZADOS
1	INCREMENTO DEL NUMERO DE CASOS DE TUBERCULOSIS Y TBC XDR EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA
2	INCREMENTO DEL NUMERO DE CASOS DE CANCER
3	ALTA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES ODONTOBUCALES
4	ALTA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA
5	RIESGO DE PRESENTACION DE CASO DE DENGUE EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA
6	ALTA TASA DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA
7	PRESENCIA DE DELICUENCIA Y VIOLENCIA EN EL DISTRITO DE BELLAVISTA
8	INCREMENTO DEL NUMERO DE CASOS DE ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES: DIABETES E HIPERTENSION

IX. CONCLUSIONES

INFRAESTRUCTURA

1. Desde el 2009, la implementación del CS Bellavista en infraestructura y equipamiento otorgado por la región Callao, ha mejorado las condiciones de trabajo en este establecimiento
2. El decreto de urgencia 022, dado por el gobierno, ha contribuido favorablemente en el mejoramiento de la infraestructura del establecimiento
3. El apoyo coreano es muy beneficioso para el establecimiento.

PERSONAL

- 1.- Falta principalmente Enfermeras y Nutricionistas que ayuda al incremento del SIS Capitalado

RECURSOS ECONOMICOS

ESTABLECIMIENTO	TOTAL	
	AÑO 2012	AÑO 2013
C.S. BELLAVISTA	426.578,15	541.433,17

En recursos económicos si ha habido incremento en 21%

DENGUE

Durante el 2014 nuestro Distrito deberá trabajar en forma continua y eficiente en educación y promoción sobre medidas preventivas sobre el dengue y realizar la vigilancia entomológica en forma mensual, para así evitar la aparición de casos propios de dengue.

MORBILIDAD - MORTALIDAD

- 1.- Durante el 2014 se priorizara la Tuberculosis como principal enfermedad a trabajar en el distrito, por lo que se deberá implementar las estrategias para tratar de disminuir la tasa de abandonos así como incrementar la Captación de sintomáticos respiratorios en este distrito
- 2.- En lo referente a mortalidad no se tiene las últimas estadísticas, pero las primeras causas durante los años anteriores fueron Tumores Malignos, enfermedades bacterianas, neumonías, TBC, etc. Por lo que se deberá trabajar en la educación tanto de las enfermedades transmisibles y No transmisibles.

INDICADORES

1.- Durante el 2013, han disminuido varios de los indicadores de las estrategias sanitarias, Por ejemplo en el área Niño han disminuido los indicadores de niños controlados. En el programa de TBC la captación de sintomáticos respiratorios sigue baja, habiendo disminuido los contactos examinados, en salud mental ha disminuido los tamizajes para depresión y de alcohol y drogas.

2.- Calidad durante el 2013 en la Micro red Bellavista se ha visto reforzado tanto en la aplicación de auditorías, mecanismos de escucha como en la realización de proyectos de la mejora continua de la calidad. Las historias clínicas auditadas han mejorado en cuanto al registro en un 25% más comparativamente al año anterior.

FOTOS DE LOS EVENTOS REALIZADOS

**CHARLAS EDUCATIVAS SOBRE
TUBERCULOSIS EN SALA DE ESPERA DEL
CENTRO DE SALUD**



ELIGIENDO LA MEJOR PANCARTA SOBRE PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Ministerio de Salud del Perú: Guía para el análisis de situación de salud. Lima: Oficina general de epidemiología; 2013.
- 2.-Ministerio de Salud el Perú: Metodología para el análisis de situación de salud regional. Lima: Oficina General de Epidemiología: 2013.
- 3.-Oficina de Estadística de la Micro red Bellavista Información Estadística Año 2013.
- 4.-Análisis de la Situación de Salud de la Región Callao 2013. DIRESA Callao. Oficina de Epidemiología.