

PLAN MEDICO FUNCIONAL 2014

UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DE NARANJAL

IESS AREA N 5



RESPONSABLE: Darío Mora Bazantes. MD. Msc.

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DE NARANJAL

AREA 5

COLABORACION: Ing. Arelis Murillo Gamboa

Financiera UAA Naranjal

Lcda. Johana Saltos

Bioestadística UAA Naranjal

RESUMEN

La UAA Naranjal es una unidad del IESS de segundo nivel tipo B según la tipología del MSP organismo rector en temas de salud en la República del Ecuador. Da cobertura a una población de 69.012 mil habitantes, con una densidad poblacional de 34,25 hab/Km², y una población cotizante de 10 mil habitantes. El 18,8 de la población tiene afiliación al IESS. La mayoría de la población se mantiene en igualdad de géneros de distribución, 50,2 % mujeres. La mayoría de la población está ubicada en el cantón Naranjal 39,8 % y en la Parroquia Taura, un 10,7 %. La población posee una tasa de crecimiento del 2,8 % cada 10 años. La población crece mayoritariamente en el cantón Naranjal y la parroquia Taura.

La unidad da atención las 8 horas, los 5 días a la semana, con un cierre de consultas de 18.920 al cierre del 2013, pero tiene una demanda insatisfecha de 446 pacientes mensuales, según cifras del Contac Center, con un ausentismo del 35 % de pacientes que solicitan la cita por Contac Center.

La Unidad tiene entre sus fortalezas los servicios de Ecografía y Rayos X que son unos de los más sofisticados. Entre sus debilidades la carencia de un área y personal de emergencias, lo que ocasiona que muchos pacientes fuguen de la atención a otros centros. Carece además de Ambulancia institucional, lo que dificulta el traslado de pacientes al Cantón Milagro o Guayaquil que se encuentran a hora y media de distancia.

A futuro la UAA Naranjal se proyecta como centro donde exista área de emergencia con una pequeña observación y área Gineco-Obstétrica con hospitalización de 24 horas, basados en la necesidad de una población desprotegida, ya que el Hospital del MSP que aquí existe no dispone de Quirófanos para atender las emergencias.

ABSTRACT

The UAA Orangery and a unit of IESS second level type B2 according to the type of MSP governing body in health in the Republic of Ecuador. Provides coverage for a population of 69,012 inhabitants, with a population density of 34,25 inhabitants per Km² and a contributing population 10 thousand inhabitants. The population is 18.8 of membership IESS Most of the population are kept equal gender distribution, 50.2% women. Most of the population is located in the canton Orangery and 39.8% in the Parish Taura, 10.7%. The population has a growth rate of 2.8% every 10 years. Population grows mainly in the canton Orangery and Taura parish.

The unit provides care 8 hours, 5 days a week, with a slide of 18,920 consultations at the end of 2013, but has an unmet demand of 446 patients a month, according to figures from Contact Center, with 35% of absenteeism patients seeking appointment by contact center.

The Unit has among its strengths ultrasound services and x-rays are one of the most sophisticated. Among its weaknesses the lack of an area and emergency personnel, causing many patients leaving of care to other centers. It also lacks institutional Ambulance, which hinders the transfer of patients to Milagro or Guayaquil Canton that are an hour and a half away.

A UAA Orangery future projects as a center where there is emergency area with a small observation area Obstetrics and Gynecology inpatient 24 hours, based on the need of an unprotected population, since the MOH Hospital here that there has not operating rooms to meet emergencies.

ANTECEDENTES:

En vista de la necesidad de conocer mejor la problemática situacional y los medios con los que contamos en cada unidad y distrito, se procede a elaborar este trabajo, con el fin de que se cuente con información de primera mano y actualizada para los casos de toma de decisiones y emergencias al nivel del país.

Se tomaron como referencia a seguir el instructivo para el MSP del Dr. Julio Molina Vásquez, coordinador zonal-zona 6 en su momento. Los datos se recolectaron directamente del área de estadísticas de la UAA Naranjal y su departamento financiero, del plan de ordenamiento territorial del Gobierno Autónomo Descentralizado de Naranjal y del instructivo de la prefectura del Guayas. Las tablas de población se obtuvieron del último censo publicado por el INEC, disponibles en su página web.

OBJETIVO GENERAL

Determinar la situación del cantón naranjal, analizando los indicadores de salud, para poder determinar la mejor manera de enlazarnos en la Red Integral de Salud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Analizar indicadores de salud de la población de naranjal, para la toma de decisiones y evaluar las tomadas.

Conocer las verdaderas necesidades de la Red Publica a nivel local para tratar de suplirlas según nuestro nivel de complejidad.

INFORMACION DEL ENTORNO

GENERALIDADES

El cantón Naranjal está ubicado al suroeste de la provincia del Guayas. Limita al Norte con los cantones Duran y El Triunfo; al sur con el cantón Balao; al este con las provincias de Cañar y Azuay; y al oeste con el Golfo de Guayaquil.

El cantón Naranjal tuvo un desarrollo muy limitado durante la colonia, pero por su ubicación, caracterizada por el valor estratégico que representaba para las

comunicaciones entre la Costa y la Sierra, en épocas de la independencia favoreció de manera muy significativa los contactos con Guayaquil.

Fue una de las primeras poblaciones que se unieron a la revolución del 9 de octubre de 1820. Después, el 15 del mismo mes se proclamó la independencia en este cantón bajo la participación de José María Andrade, Mariano Unda, Jerónimo Santa Cruz y Manuel Bernardo Enderica.

Al crearse la República del Ecuador, fue parroquia rural del cantón Guayaquil. A partir de 1950 se impulsó la agricultura, especialmente el banano. La población del cantón adquirió mayor importancia y desarrollo, alcanzando su cantonización por decreto del 7 de noviembre de 1960 expedido en el cuarto gobierno del Dr. José María Velasco Ibarra, publicado en el Registro oficial N° 85 del 13 de diciembre de 1950.

Su origen según relato del venerado anciano Antonio Rodríguez, hijo de don Zenón Rodríguez y Doña Dolores García, “se remonta a la época de la guerra magna, cuando Juancho Torres hijo, de don Domingo Torres Salgado y Bárbara de la Cruz, jefe de una guerrilla de patriotas”, derrotó en Anserma una fuerza española e incendió la población en 1815, derrotado y perseguido por Warleta llegó a el pescador (actualmente Bolívar) para entrevistarse con su padre, luego huyó al Ecuador, no sabiéndose más de él. Don Domingo de Torres, en compañía de algunos esclavos buscaron refugio en las montañas de Cáceres internándose en ellas hasta llegar a un sitio, que por hallarse poblado de muchos naranjos, lo llamó Naranjal, pues dos de sus hijos, Juan José (Juancho) y Pedro León, luchaban por La causa patriota, ya que durante la reconquista, la desolación y el terror asoló este territorio por órdenes de Sámano.

UBICACIÓN:

Se ubica al sur de la Región Costa. Su cabecera cantonal es la ciudad de Naranjal, lugar donde se agrupa gran parte de su población total. Su territorio tiene una superficie de 2.015 km² y su población de 53.800 habitantes.

Altitud

- Media 785 msnm
- Máxima 1570 msnm
- Mínima 0 msnm

Clima

de 20 a 35° C

LÍMITES DEL CANTÓN:

Al Norte: el cantón Durán,
Al Sur: el cantón Balao,
Al Este: las provincias de Cañar y Azuay,
Al Oeste: Guayaquil.

PARROQUIAS

Parroquias Urbanas:

1. Naranjal

Parroquias Rurales:

2. Jesús María
3. San Carlos
4. Santa Rosa de Flandes
5. Taura

ESCUDO:

El escudo simboliza la gloria, la paz, la libertad y la riqueza el cantón. Una leyenda en la parte superior dice: Cantón Naranjal y en la inferior VII-XI PRIMERO LA PATRIA MCMLX.



BANDERA:

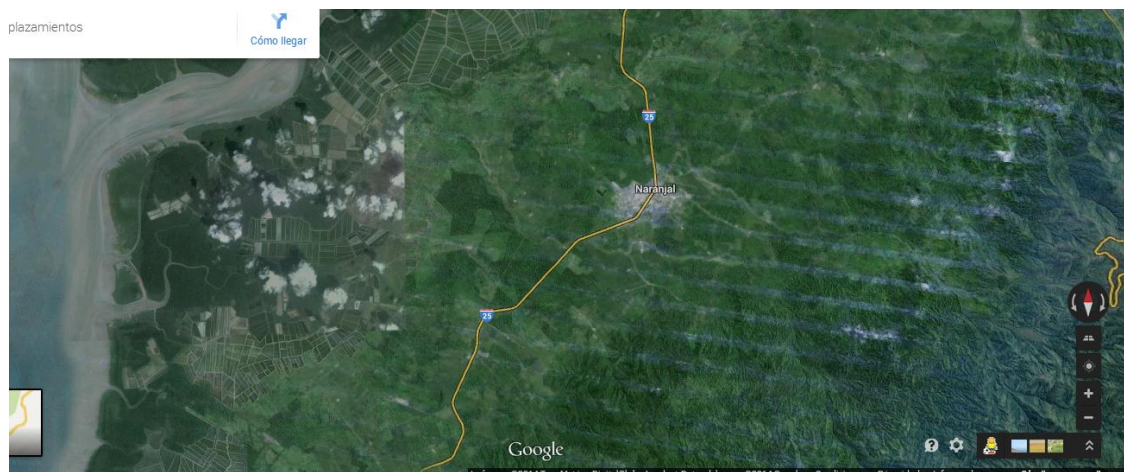
La bandera está formada por listones horizontales de color verde, blanco y rojo.



DEMOGRAFIA

Población (2010)

- Total 69 012 hab.
- Densidad 34,25 hab/km²

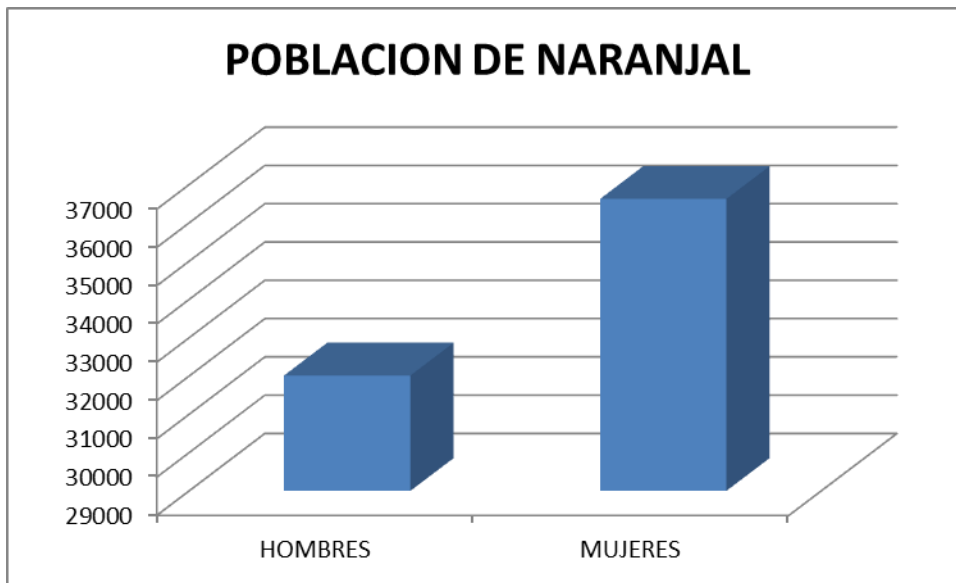


CUADRO COMPARATIVO DE EXTENSION TERRITORIAL DE LOS CANTONES DEL GUAYAS

El cantón Naranjal es el segundo en superficie de los cantones del Guayas, está por detrás del cantón Guayaquil.

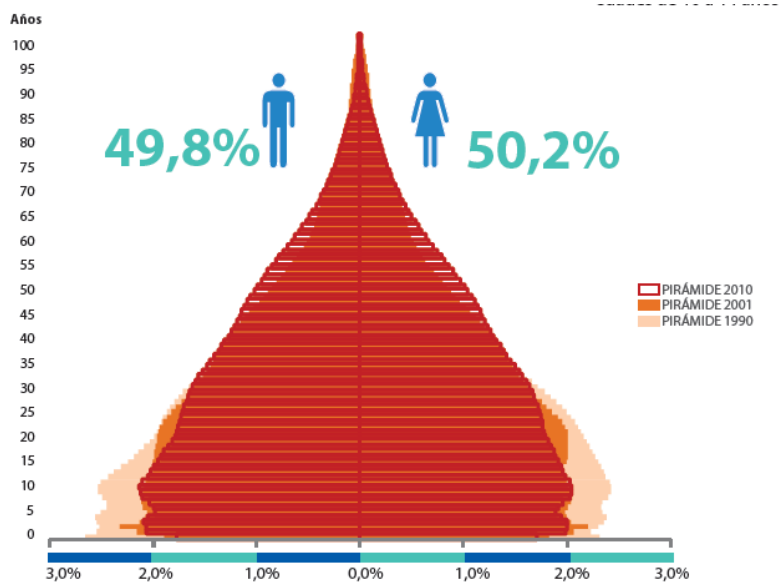
CANTONES		EXTENSIÓN km ²	%
1	ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJAN)	216,27	1,16
2	BALAO	508,86	2,73
3	BALZAR	1.207,01	6,47
4	COLIMES	745,88	4,00
5	CORONEL M. MARIDUEÑA (SAN CARLOS)	264,74	1,42
6	DAULE	473,89	2,54
7	SALITRE	394,68	2,11
8	EL TRIUNFO	560,97	3,01
9	DURAN	331,22	1,77
10	GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCAY)	287,57	1,54
11	PLAYAS	274,81	1,47
12	GUAYAQUIL	6.027,05	32,30
13	ISIDRO AYORA	503,15	2,70
14	LOMAS DE SARGENTILLO	61,58	0,33
15	MILAGRO	406,31	2,18
16	NARANJAL	2.132,61	11,43
17	NARANJITO	272,07	1,46
18	NOBOL (NARCISA DE JESUS)	138,27	0,74
19	PALESTINA	185,48	0,99
20	PEDRO CARBO	952,16	5,10
21	SAMBORONDON	338,50	1,81
22	YAGUACHI	519,63	2,78
23	SANTA LUCÍA	359,37	1,93
24	SIMON BOLIVAR	291,47	1,56
25	EL EMPALME	1.139,22	6,10
	AREA NO DELIMITADA (DAULE Y SAMBORONDON)	68,90	0,37
	TOTAL	18.661,68	100,00

POBLACION DEL CANTON NARANJAL



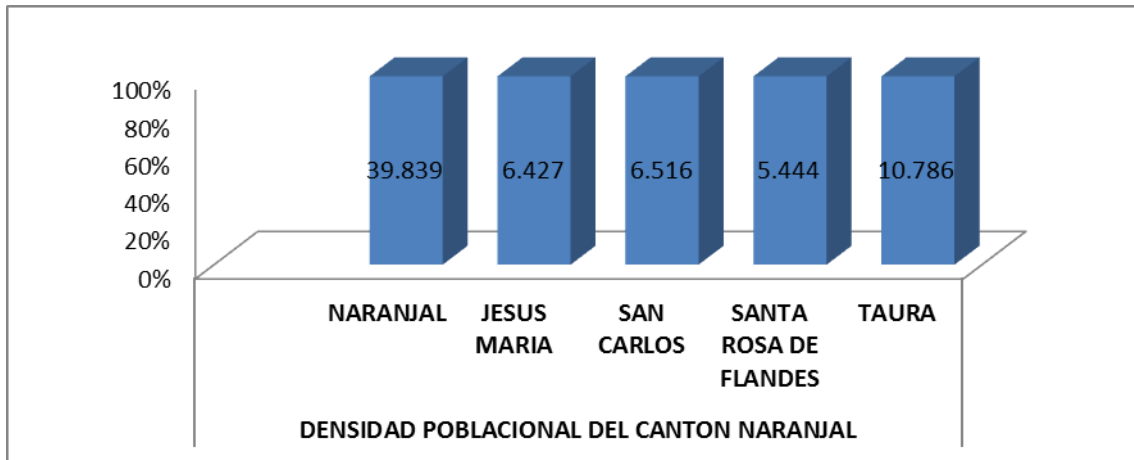
FUENTE: INEC CENSO 2010

PIRAMIDE POBLACIONAL CANTON NARANJAL

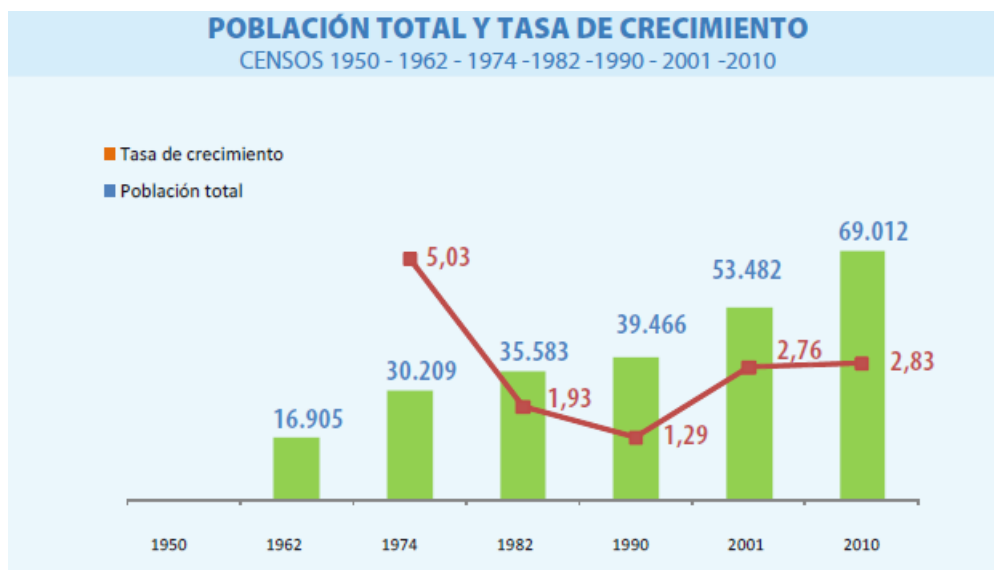


FUENTE: INEC CENSO 2010

DENSIDAD POBLACIONAL DEL CANTON NARANJAL Y SUS PARROQUIAS

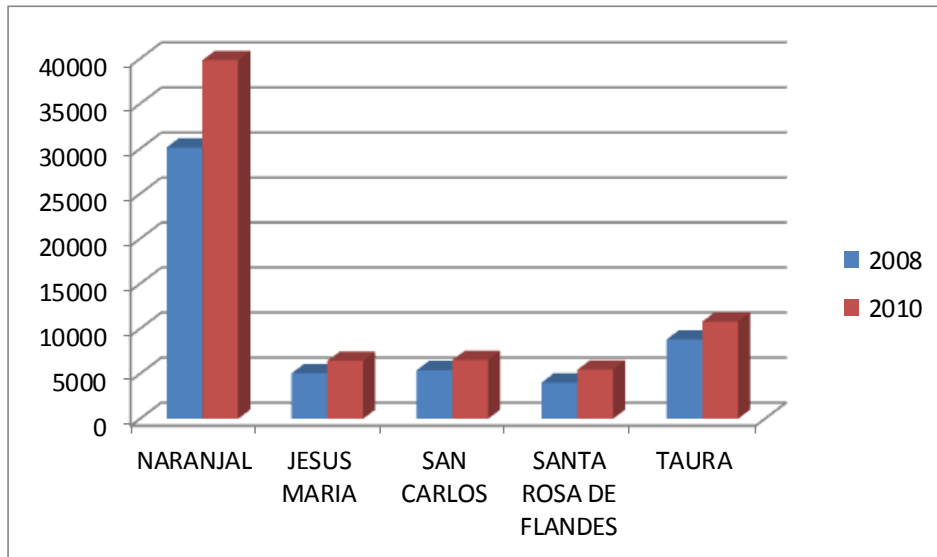


FUENTE: INEC CENSO 2010



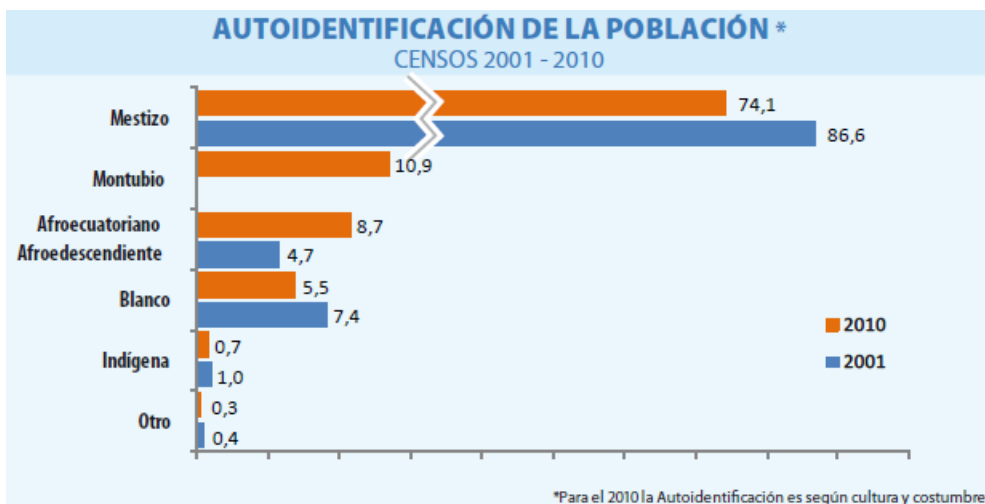
FUENTE: INEC CENSO 2010

ANÁLISIS DEL CRECIMIENTO POBLACIONAL DEL 2008 HASTA EL ÚLTIMO CENSO DEL 2010



La población total del cantón Naranjal creció positivamente desde el 2008 hasta el 2010 en un 3.25 %,

siendo el área urbana de Naranjal creció positivamente en 3.57 % y Santa Rosa de Flandes de las parroquias rurales la que más creció con un 3.89 %.



FUENTE: INEC CENSO 2010

Población	
Edad media de la población	26,4
% personas con cédula ciudadanía	77,5
% ocupados con seguro general ⁽¹⁾	18,8
% personas con seguro de salud privado	5,1

FUENTE: INEC CENSO 2010

Educación	
Analfabetismo >= 15 años	8,9
Promedio de años de escolaridad >= 10 años	7,6
Cobertura del sistema de educación pública	87,8
% hogares con niños/as que ⁽²⁾ no asisten a un establecimiento	9,8

FUENTE: INEC CENSO 2010

Tecnologías	
% Analfabetismo digital >= 10 años	34,2
% personas utilizaron celular	55,9
% personas utilizaron computadora	11,8
% personas utilizaron internet	9,1

FUENTE: INEC CENSO 2010

Vivienda	
% hogares en viviendas propias y totalmente pagadas	42,7
% hogares que tratan el agua antes de beberla	66,9
Promedio de focos ahorradores en la vivienda	3,2
% viviendas con servicios ⁽³⁾ básicos públicos	24,3

FUENTE: INEC CENSO 2010

Equidad	
% discapacitados que asisten a un establecimiento educación especial	9,7
% niños/as < de 5 años en programas del gobierno	0,0
% discapacitados que trabajan en el sector público	0,1
% adultos/as mayores jubilados	3,0

FUENTE: INEC CENSO 2010

OROGRAFÍA:

El territorio es casi plano. Se distinguen las cordilleras de Churute y Masvale y los cerros Perequete y Mate.



HIDROGRAFÍA:

El río Tura o Boliche, con su afluente el Culebras, riega el norte del cantón. El río Cañar y el Naranjal atraviesan el cantón. Al sur corren los ríos San Pablo, Balao Chico y Jagua

FLORA:

Naranjal es una zona agrícola. Se cultiva cacao, tabaco, caña de azúcar, arroz, café, banano y gran variedad de frutas. Es importante la existencia de maderas industriales y en especial la reserva forestal de Churute.

FAUNA:

En las extensas zonas de pastizales se cría ganado vacuno y caballar.

La crianza de chanchos y de aves de corral, es un renglón económico muy importante del cantón. En las montañas de naranjal hay monos, tucanes, loros, guatusas y otros animales del bosque. Los ríos albergan peces como el barbudo, vieja, bocachico y ratón.



PRINCIPALES FUENTES DE INGRESO:

La agricultura y la ganadería está muy desarrolladas. En las costas del golfo de Guayaquil se han instalado camaroneras.

Las vías terrestres, marítimas, fluviales y aéreas favorecen su desarrollo comercial con la ciudad de Guayaquil y con el austro del país.



ATRATIVOS TURÍSTICOS:

En los días de fiesta acuden al cantón numerosos turistas y en especial en las fechas:

- 15 de Octubre
- 07 de Noviembre
- 19 de Marzo
- Aniversario de la Independencia
- Cantonización
- Fiesta patronal en honor de San José.

FUENTES DE INGRESO

El ingreso de las familias se sustenta en el trabajo agrícola, su principal fuente de trabajo son las haciendas bananeras y la recolección del cangrejo. El monto mínimo de ingresos de trabajo está alrededor de los 250 dólares para trabajadores agrícolas. Las haciendas mantienen a sus trabajadores afiliados al IESS, no cuentan en la gran mayoría con el apoyo de médicos en las haciendas.

FACTORES SOCIALES

La edad promedio del naranjaleño es de 26.4 años, el 77.5 % tiene cedula de ciudadanía, el 18.8 de la población dispone de seguro general y el 5.1 dispone de seguro privado.

El crecimiento en naranjal es positivo 3.5 %, pero los factores que influyen en la migración es de trabajo y unión familiar llevando esto a una migración neta de 1.077 personas según el último censo.

La falta de oportunidad laboral, recreacional y de actividades para jóvenes influyen en tener una tasa alta de natalidad.

COMPOSICION DE LA FAMILIA

Los hogares están formados en su mayoría por padre, madre y dos hijos. La mayoría son agricultores que trabajan en plantaciones de banano y pequeños empresarios, tanto formales como informales. Hay un grupo de personas que se dedica a la actividad de recolección del cangrejo y de su procesamiento primario.

VIVIENDA

Las viviendas son de construcción de cemento en su gran mayoría de una planta, no existen anillos de pobreza alrededor de la ciudad. Cuentan con los servicios básicos como electricidad, agua entubada y potabilizada, alcantarillado, televisión, el internet no está disponible para la gran población.

El 42.7 % de las viviendas son propias y están totalmente pagadas, el 66.9 % de los hogares tratan el agua antes de beberla, el 3.2 % de la población dispone de focos ahorradores y el 24.3 % de las viviendas tiene servicios básicos públicos.

El déficit de vivienda se lo estima en 4.055, representa el 1.48% en comparación a Guayaquil que es de 66%.

El techo de la vivienda está compuesto en un 66 % por zinc, las paredes de cemento y ladrillo en un 44 % y un 33 % de madera, el 85 % tienen servicio higiénico y el 5 % no lo poseen, el 64 % posee duchas mientras que el 30.51% no posee, el 94 % cocina con gas y solo un 1.37 cocina con leña o carbón y en un 2.63 de los hogares no cocinan.

EDUCACION

El analfabetismo en mayores de 15 años es del 8.9 %, el promedio de años de escolaridad es de 7,6 años, la cobertura del sistema de educación pública es de 87.8, el porcentaje de hogares con niños que no asisten a un establecimiento es del 9.8 %.

DISTRIBUCION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS POR PARROQUIAS Y TIPOS

<i>PARROQUIA</i>	<i>FISCAL</i>	<i>FISCOMISIONAL</i>	<i>MUNICIPAL</i>	<i>PARTICULAR</i>
JESUS MARIA	11	0	0	3
NARANJAL	32	0	1	12
SAN CARLOS	10	0	0	1
SANTA ROSA DE FLANDES	12	0	1	0
TAURA	22	0	0	0

FUENTE. MINISTERIO DE EDUCACION 2010

Existiendo 105 centros estudiantiles en total para una masa de 8836 estudiantes, 254 docentes, por lo tanto lo que se deduce de este análisis es que deberían existir 294 docentes.

Las instituciones en total disponen de 297 equipos de computación, solo 14 centros cuentan con internet.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Medios radiales:

Radio la Voz de Naranjal

Medios escritos:

Radio Amistad

El semanario

El Aporte

ORGANIZACIONES SOCIALES Y DE SERVICIO

Civiles: Jefatura Política, Comisaria, cuerpo de bomberos

Elección Popular: Alcalde, concejales, juntas parroquiales.

Judicial: registro de la propiedad, registro civil, unidad de policía comunitaria, unidad de CTG.

Salud: Hospital MSP nivel 1, Unidad B2 IESS Naranjal, Seguros campesinos.

VIALIDAD:

La vía Panamericana es la que atraviesa el cantón Naranjal, la cual se encuentra en excelentes condiciones, y señalizada completamente. El 50 % de su trayecto es de 4 carriles dirigiéndose desde Guayaquil.

SANEAMIENTO AMBIENTAL

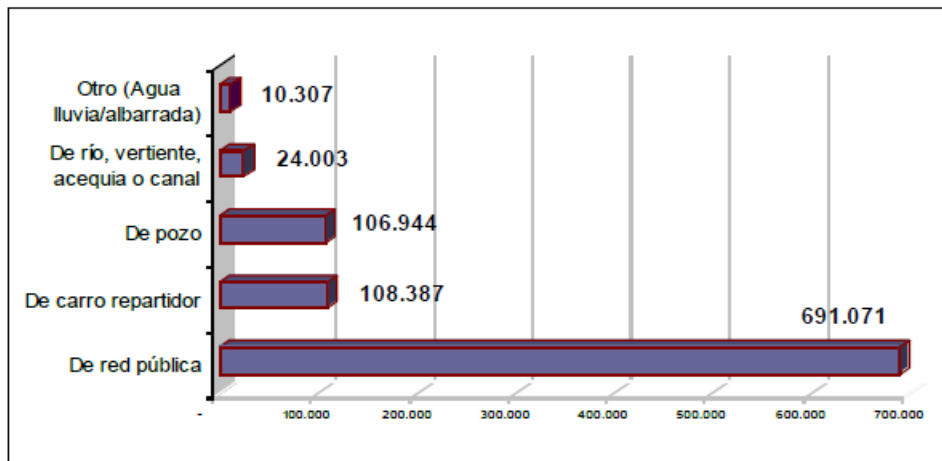
En las áreas rurales no existe un adecuado manejo de las excretas, lo que conduce a una contaminación del suelo, ambiente y agua, permitiendo que la población se re infecte, habiendo casos de parasitosis especialmente amebiasis.

COBERTURA DE ALCANTARILLADO POR PARROQUIAS

	CONECTADO A RED PUBLICA DE ALCANTARILLADO	%
NARANJAL	4462	43.88 %
TAURA	32	1.22%
SAN CARLOS	40	2.35%
SANTA ROSA DE FLANDES	25	1.78%
JESUS MARIA	23	1.38%

Fuente: Plan de desarrollo GAD Naranjal

CONSUMO DE AGUA



ELIMINACION DE BASURA

Naranjal dispone de una cobertura de 17.500 habitantes que disponen de servicio de eliminación de basura, concentrado casi todo en área urbana, lo que representa el 1.87 de la población, siendo la causa la dispersión de la población.

	TOTAL	%
NARANJAL	17579	1.87%

Fuente: Plan de desarrollo GAD Naranjal

DIAGNOSTICO POR DOTACION DE SERVICIOS DE SALUD GENERALIDADES

Como base en la Constitución del Ecuador que dicta el Plan del Buen Vivir o Sumak Kawsaiy redactado en la Carta Magna del 2008, se requiere estudiar no solo la población beneficiaria del IESS sino del área en general del Cantón naranjal.

Dentro de los factores determinantes de la salud del Cantón Naranjal se encuentra las enfermedades maternas infantiles, entre ellas la diarreica aguda y la enfermedad respiratoria aguda. Siendo las parasitosis la de principal impacto en la zona, principalmente causada por amebiasis y giardiasis, debido al consumo de agua no hervida.

En el área de urgencias de la unidad los principales casos que son atendidos son de cirugía menor principalmente en extremidades ya que los usuarios son trabajadores principalmente de haciendas, los pacientes con patologías mayores acuden al Hospital del MSP de naranjal por ser un Hospital de Nivel I, pero que carece de quirófanos, siendo esta una problemática muy seria en el cantón, y la población que se refiere a estos centros como son Balao, Tenguel y la Parroquia Luz y Guia del Azuay.

La falta de medios de transporte en las casas de salud complica la situación de pacientes con emergencia, ya que la ciudad de Guayaquil está a hora y media de camino, dando esto como resultado que los pacientes con gravedad extrema mueran en el camino. También está la dificultad en encontrar cupo en las casas asistenciales de la ciudad de Guayaquil, lo que complica la transferencia, obligando esto a enviar pacientes sin cupos confirmados, siendo esta la única manera de enviar pacientes.

INDICE DE DESARROLLO EN SALUD

El índice de salud de naranjal es de 39 %, se tomó en cuenta mortalidad infantil, saneamiento básico, desnutrición crónica, dotación de agua, eliminación de excretas.

OFERTAS DE SERVICIOS DE SALUD:

SERVICIOS OFERTADOS:

Los servicios dados en el cantón Naranjal se componen de un 50 % el MSP a través de su Hospital un 10 % SSC del IESS, la UAA Naranjal un 20 % y consultorios particulares.

El cantón cuenta con 22 establecimientos de salud según censo del GAD Naranjal 2013. El MSP maneja un total de 6 subcentros de salud y 1 hospital básico, donde no se realiza cirugía por no disponer de quirófanos.

PRESTATARIOS DE SALUD PRIVADOS

TIPOS DE SERVICIO	NUMERO
CONSULTORIOS MEDICO PRIVADOS	24
CONSULTORIO ODONTOLOGICO PRIVADO	9
LABORATORIOS PRIVADOS	10

PRESTATARIOS DE SALUD PUBLICA:

TALENTO HUMANO

	MEDICOS	ENFERMERAS	ODONTOLOGOS
MSP	22	26	4
IESS	5	2	1
SSC	7	7	7

UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE NARANJAL

INFRAESTRUCTURA EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD:

La UAA Naranjal es una unidad Tipo B, con 4 consultorios; de medicina general, familiar, ginecología y pediatría, 1 consultorio de odontología que incluye rayos x odontológico, una farmacia institucional con medicación de acuerdo a su nivel, laboratorio totalmente automatizado, con la deficiencia de solo tener un personal, lo que impide sacar el mejor provecho a las maquinas. Servicio de Rx digital, Ecografía 4d, con la dificultad de no tener medico imagenólogo, por cuanto el director de la unidad debe realizar estas tareas. Área de curaciones con enfermera y auxiliar de enfermería, donde se atienden también las emergencias de menor complejidad o se estabiliza al paciente para ser transferido a la ciudad de Guayaquil.

La UAA no dispone de ambulancia institucional, cuando existe una emergencia se debe llamar al 911 quien no siempre tiene disponibilidad de ambulancia, ni personal para el traslado, ocasionando demoras excesivas que ponen en riesgo la vida de los pacientes.



PLAN DE ESPACIOS DE LA UUA NARANJAL

La Unidad de Atención Ambulatoria Naranjal posee un terreno propio de 671 metros cuadrados, donados por el Club de Leones el 26 de Mayo del 2008.

La unidad actualmente calificada como B2 cuenta con las siguientes áreas en funcionamiento:

ÁREA DE RECEPCIÓN - ADMISIÓN (Admisión y Estadística), que cuenta con 110 mts distribuidos en:

- Hall de acceso 110 mt²
- Mostrador de recepción

ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS, de 154.84 mts² distribuidos en:

- Sala de espera general 23.80 mts²
- Sanitarios 2 (hombre y mujer)
- Sanitarios adaptados 1
- Consultorio de medicina general 18.90 mts²
- Consultorio de medicina familiar 12.89 mts²
- Consultorio de ginecología 17.20 mts²
- Consultorio de pediatría 16.70 mts²
- Consultorio de Odontología 26.79 mts²
- Sala de Rx 26.84 mts²
- Sala de Ecografía 11.72 mts²

ÁREA DE PROCEDIMIENTOS, de 29.9 mts² repartidos en:

- Sala de espera 6 mts²
- Sanitarios adaptados 1
- Sala de procedimientos 20.94 mts²
- Esterilización 3 mts²

ÁREA DE LABORATORIO, con 27.78 m² distribuidos en:

- Área de toma de muestras:
 - Área de toma de muestras generales 15.67 mts²
- Área de procesamiento de muestras. 12.11 mts²

- Zona de soporte:
 - Cámara fría
 - Lavado de material

ÁREA DE IMAGENOLOGÍA con 38.56 mts², cuenta con:

- Unidad de ecografía que comprende:
 - Sala de ultrasonidos con cuarto de baño 11.72
- Unidad de Radiología Simple que se distribuye en: 26.84 mts²
 - Cabina/ vestidor
 - Radiología convencional
 - Control
- Sala de telemedicina

ÁREA DE FARMACIA INSTITUCIONAL, de 35.33 mts² repartidos en:

- Dispensación externa 31.22 mts2
- Bodega 4.11 mts2

ÁREA DE DIRECCION, con 55.27 mts2 que incluye:

- Sala de espera 24.12 mts2
- Despacho del director 31.15 mts2

AREA ADMINISTRATIVA GENERAL, con un total de 52.52 mts2, distribuidos:

- Contabilidad 20.27 mts2
- Financiero 15.48 mts2
- Secretaria 16.77 mts2

ÁREA DE SERVICIOS, de 70 m2, corresponde a:

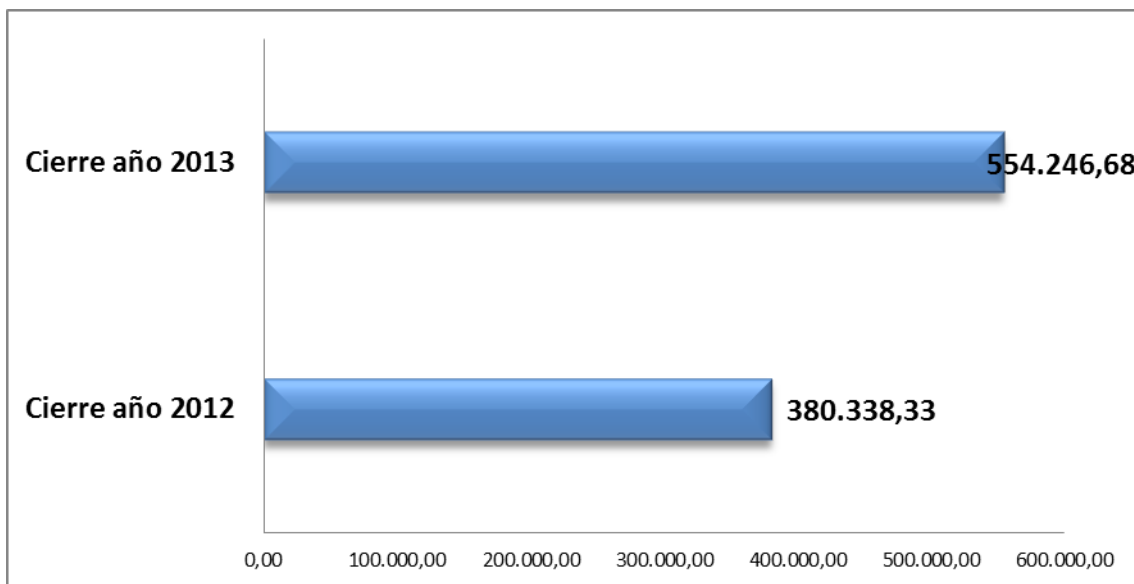
- Rac 1 mt2
- Cuarto de limpieza 4 mts2

Dando un total de:

TOTAL AREAS FUNCIONALES DEL ESTABLECIMIENTO	574 mts2
% DE CIRCULACION	30%
TOTAL ESTABLECIMIENTO	1206.35 mts
COSTO m2 CONSTRUCCION	\$ 299,00
COSTO APROXIMADO DE CONSTRUCCION	\$ 361.000,00

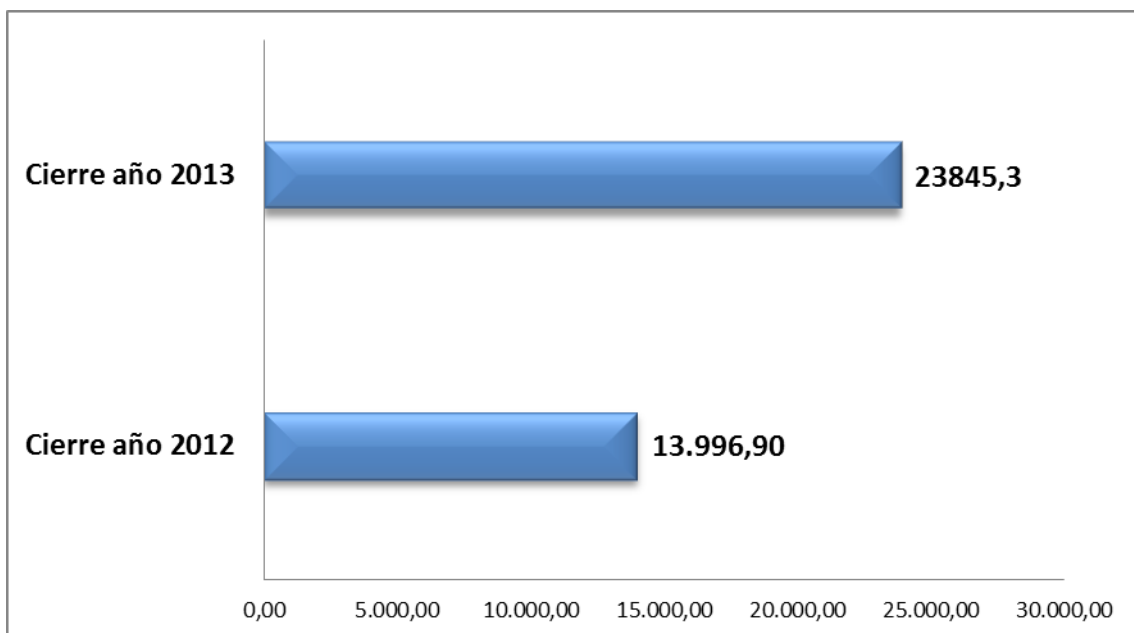
INFORMACION FINANCIERA:

DOLARES INVERTIDOS EN AFILIADOS ACTIVOS



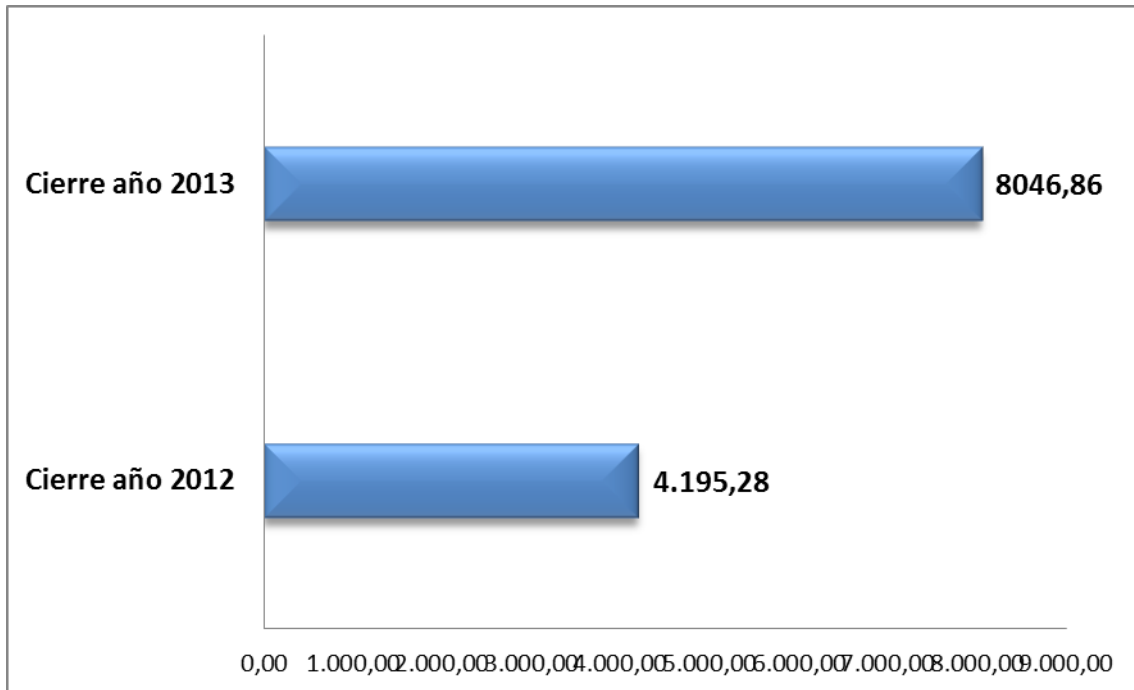
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DOLARES INVERTIDOS EN ATENCION A JUBILADOS



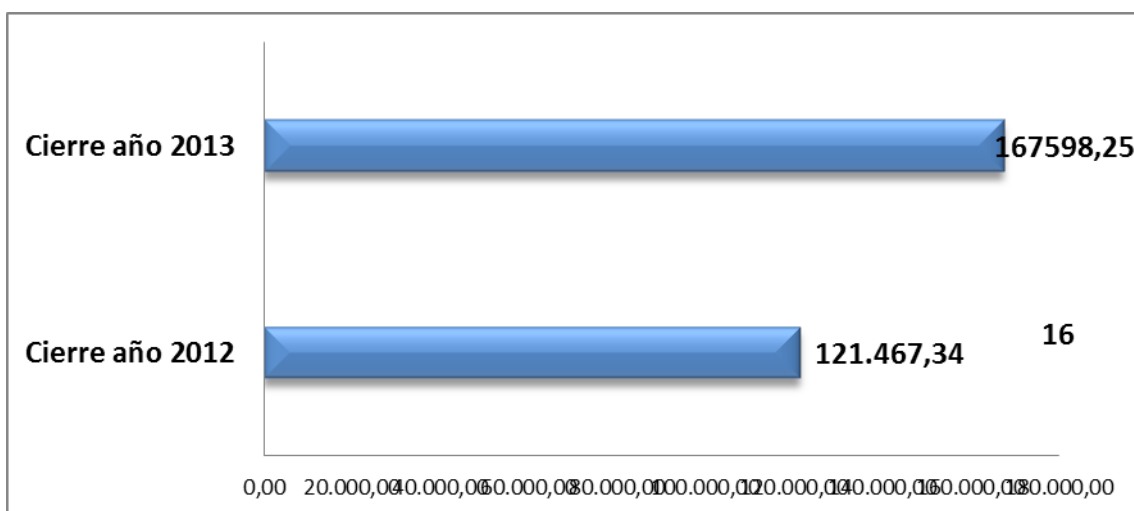
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DOLARES INVERTIDOS EN ATENCION DE MONTEPIOS



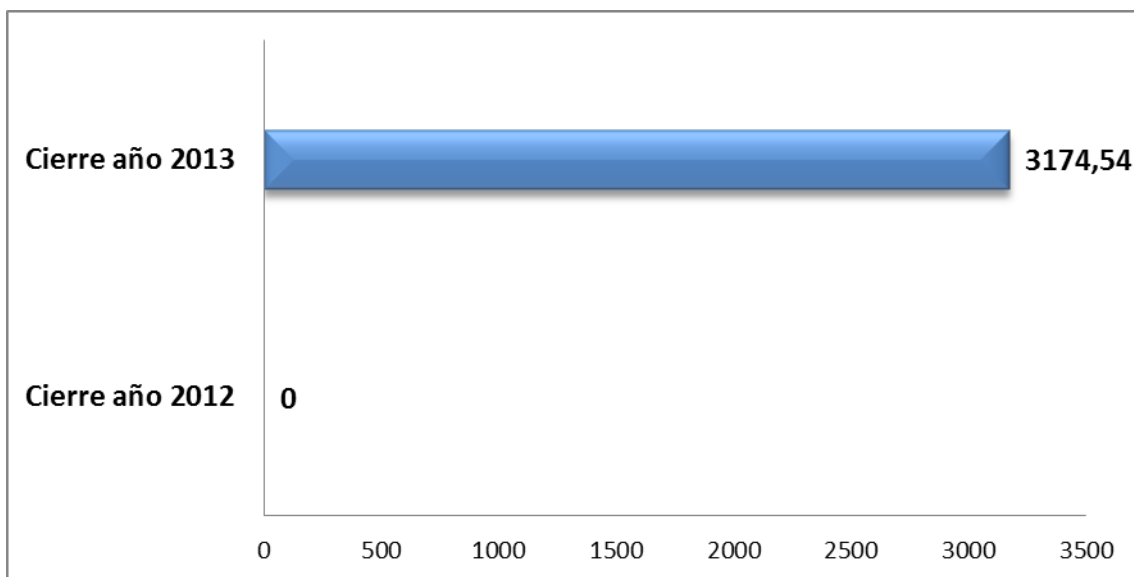
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DOLARES INVERTIDOS EN ATENCION DE MENORES DE 18 AÑOS



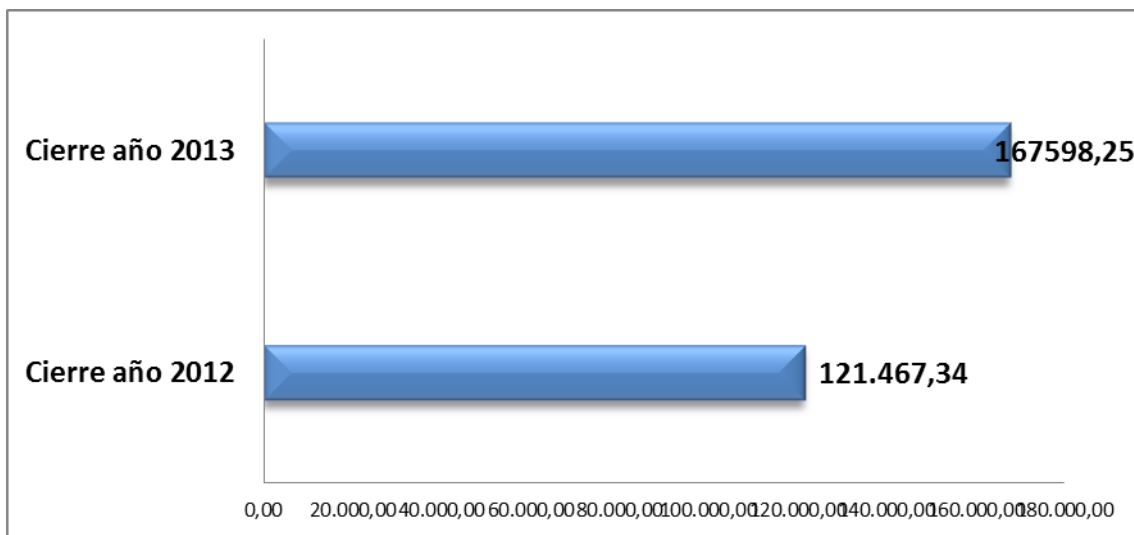
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DOLARES INVERTIDOS EN ATENCION DE CONYUGUES



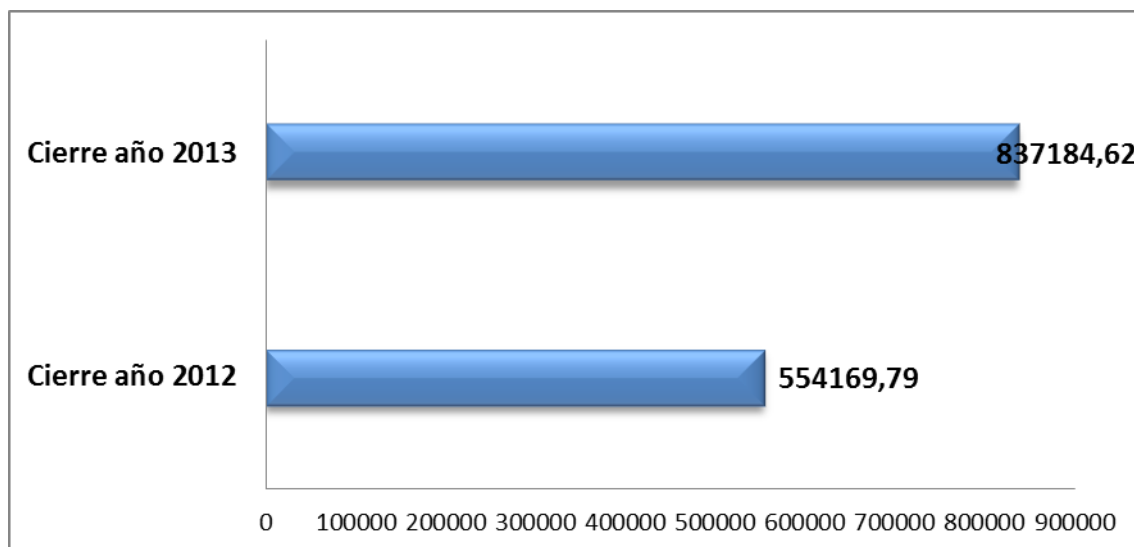
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DOLARES INVERTIDOS EN ATENCION DEDE HIJOS DE AFILIADOS



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DOLARES INVERTIDOS EN FACTURACION TOTAL



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

EQUIPAMIENTO:

En este acápite se analiza infraestructura de la unidad, recurso humano, equipamiento y normas de atención a los clientes tanto externos como internos de la Red Integral de Salud de la República del Ecuador en caminata a obtener los objetivos constitucionales del Sumak Kausay

En cuanto a la infraestructura en salud del Cantón Naranjal es un poco deficiente, el Hospital del MSP del cantón es un Hospital Básico que no dispone de quirófanos, indispensable para resolver los problemas de Balao, Tenguel y Naranjal, además de Jesús María una Parroquia de la parte sur del Azuay que por proximidad acuden a recibir atención médica en este cantón.



Hace tres años en Noviembre del 2011 el IESS entrego a la población de 33 mil afiliados una unidad ambulatoria de nivel 1, con la homologación con centros del MSP en el 2013 paso a denominarse Unidad de Atención Ambulatoria de Nivel B, cuenta con los servicios de:

CARTERA DE SERVICIOS DE LA UAA NARANJAL

MEDICINA GENERAL
MEDICINA FAMILIAR
GINECOLOGÍA
PEDIATRÍA
ODONTOLOGÍA
RAYOS X
LABORATORIO
FARMACIA

Se da atención de 8 a 4 y media de lunes a viernes, no dispone de área, ni de personal de emergencia, solo dispone de una pequeña área de curaciones, la cual permite atender ciertas emergencias, se viene solicitando médico para esta área lo que permitiría ampliar su cobertura pero hasta el momento no hemos recibido respuesta.



Las áreas con más demanda son las de medicina general, pediatría, ginecología, odontología, en este orden. El área de laboratorio presenta una demanda insatisfecha hasta por 3 semanas.

El área de ecografía es otra de las que presenta demanda insatisfecha principalmente porque no tiene personal asignado, el director de la unidad es quien toma las ecografías en promedio 30 pacientes diarios. La dificultad se presenta en el momento de que el funcionario debe desplazarse en comisión de servicios a la ciudad de Guayaquil o Quito, ocasionando retrasos y cambio de agenda.



Uno de los inconvenientes serios que atraviesa la unidad es de no disponer de una ambulancia propia por lo que se debe pedir al MSP, 911 o Consegua, lo que podría

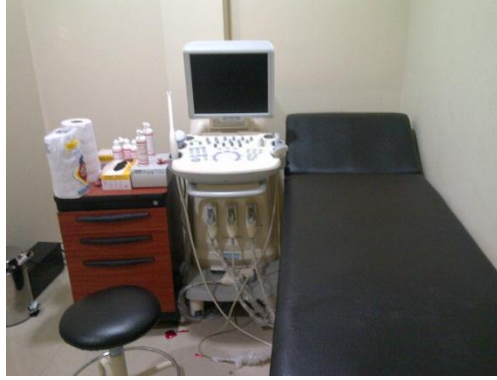
ocasionar problemas de morbilidad en transporte en un futuro. Como observamos en la imagen dos pacientes graves siendo transportados sin ningún soporte vital como monitores o en el caso del neonato sin una termocuna de transporte.

EQUIPAMIENTO



Entre las fortalezas de la UAA Naranjal es su equipamiento, cuenta con un equipo de Rayos X Quantum de 140 mil dólares, equipo digital, con reveladoras en seco que procesan imágenes en formato digital. Se encuentra en proceso de telerradiología para que sus imágenes sean tomadas por el tecnólogo en rx de la unidad y sean diagnosticadas por un radiólogo del Hosp. Efrén Jurado dela ciudad de Guayaquil.





El equipo de ecografía está valorado en 88 mil dólares, es un Medison X8, 4D, con Stich, lo cual es ideal para ecografía ginecológica Doppler, y general.

El laboratorio de la unidad cuenta con apoyo tecnológico lo que permitió adquirir equipos automatizados y semiautomáticos para el diagnóstico de muestras sanguíneas, la dificultad es contar con un solo personal, lo que no permite explotar la capacidad real de dichos equipos.

Los equipos en áreas de odontología son modernos y funcionales, cuenta con equipo de Rx. Odontológico portátil.

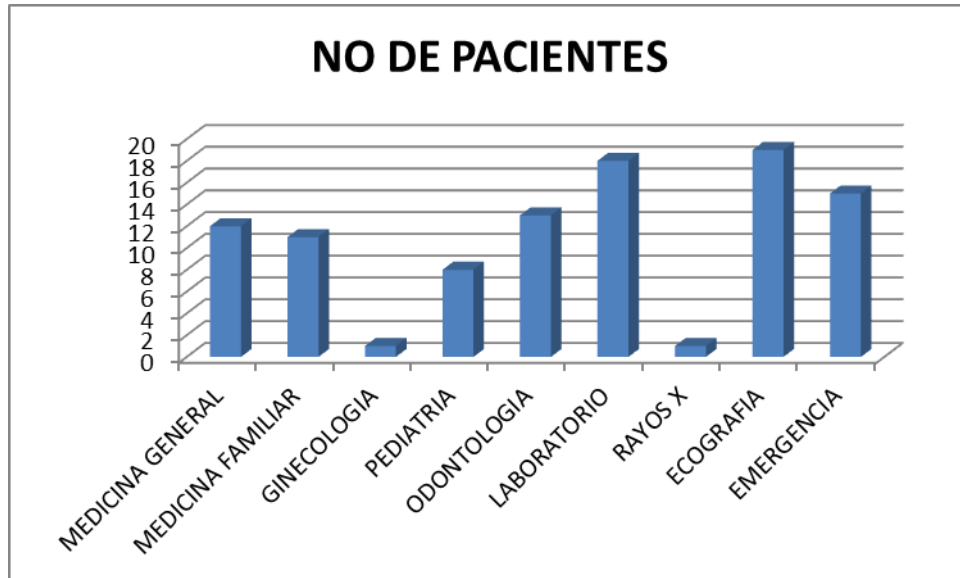
Para el procesamiento de historias clínicas individuales se utiliza el sistema informático S-400, lo que permite revisar en forma individual los pacientes y en forma inmediata consultar un reporte, en cuanto a las dificultades que presenta son: no está de acuerdo a las historias clínicas solicitadas por el MSP, no cuenta con protocolos médicos previamente cargados, depende del sistema de intranet para ser activado, en la zona se va continuamente la energía eléctrica y el servicio de internet, lo que dificulta su utilización.



Las calificaciones en las encuestas de atención al cliente realizadas por la Dirección Provincial del Guayas dan 9.1, lo que está dentro del rango de buena atención. En cuanto a las quejas que presentan los afiliados son principalmente en no disponer de

quirófanos para la atención de Maternidad, cesáreas, y en cuanto a la atención de 8 horas que se debería extender.

DEMANDA DE ATENCIÓN:



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

Las áreas con más demandas son emergencia, laboratorio, medicina general, ecografía, existiendo hasta el momento solo un profesional por cada dependencia en turnos de 8 horas día por 5 días. Si se ampliara el horario de atención y se dispusiera de presupuesto para contratar más personal se podría incrementar esta atención de manera exponencial.

INDICADORES ESTADISTICOS EN CONSULTA

INDICADORES ESTADISTICOS EN CONSULTAS	Cierre año 2012	Cierre año 2013	% Variación
Nº Consultas por Programas (Fomento y Prevención)	17217	2098	- 0,9
Nº Consultas Urgencia - Cirugía Menor	0	0	-
Nº Consultas Medicinas Fisica y Rehabilitación	0	0	-
Nº Consultas Medicas	16842	22210	0,3
Nº de Medicos en Consulta	5	5	-
Nº de Consultorios en Consultas Medicas	5	5	-
Nº Consultas por Emergencias	858	1192	0,4
Nº Exámenes de Laboratorios realizados	20602	21929	0,1
Nº Estudios Radiologicos realizados	1682	8937	4,3
Nº Recetas despachadas en Farmacias	33272	45769	0,4

TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA

TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTAS	Cierre año 2012	Cierre año 2013	% Variación
Tiempo promedio Atención con Especialistas	0	0	-
No. De minutos en la consulta Especialista con cada paciente	20	20	-
Tiempo promedio de Atención en Consuta Externa general	0	0	-
No. De minutos en la consulta General con cada paciente	15	15	-
Tiempo de espera hasta que se atiende a paciente	0	0	-
No. De minutos de Espera desde que llega paciente hasta la con	45	45	-

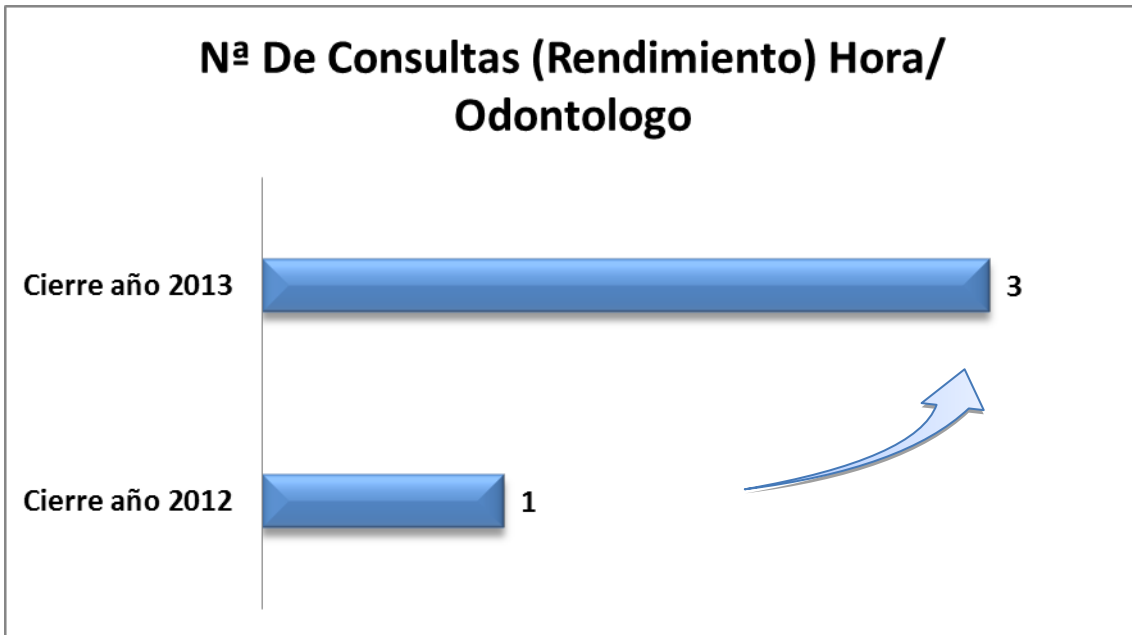
INDICADORES DE RENDIMIENTO

INDICADORES DE RENDIMIENTO	Cierre año 2012	Cierre año 2013	% Variación
Nº De Consultas (Rendimiento) Hora/ Medico	3	4	0,3
Nº De Consultas (Rendimiento) Hora/ Odontologo	1	3	2,0
Nº Prom. Recet. Presct. por Consulta	3	3	-
Nº Porcent.Consul. por Programa.	0	0	-
Stock de Farmacia	113.663,46	66.044,44	- 0,4

INDICADORES ESTADISTICOS EN CONSULTA

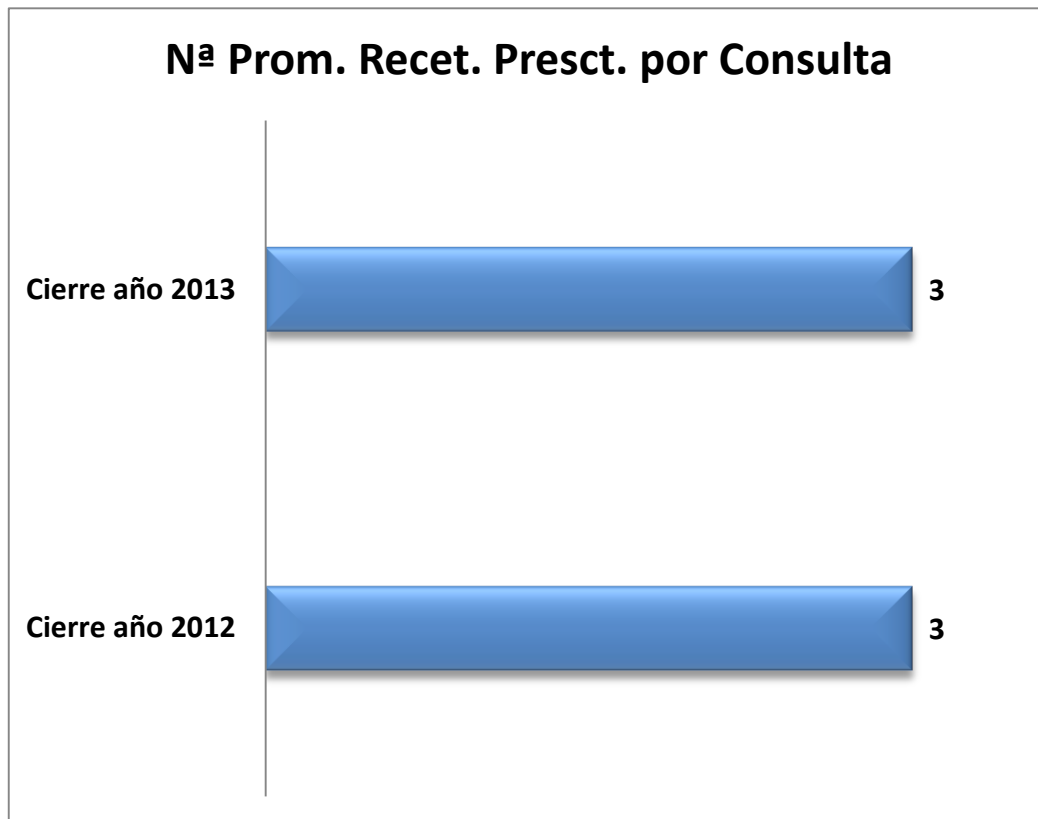
INDICADORES ESTADISTICOS EN CONSULTAS	Cierre año 2012	Cierre año 2013	% Variación
Nº Consultas por Programas (Fomento y Prevención)	17217	2098	- 0,9
Nº Consultas Urgencia - Cirugía Menor	0	0	-
Nº Consultas Medicinas Fisica y Rehabilitación	0	0	-
Nº Consultas Medicas	16842	22210	0,3
Nº de Medicos en Consulta	5	5	-
Nº de Consultorios en Consultas Medicas	5	5	-
Nº Consultas por Emergencias	858	1192	0,4
Nº Exámenes de Laboratorios realizados	20602	21929	0,1
Nº Estudios Radiologicos realizados	1682	8937	4,3
Nº Recetas despachadas en Farmacias	33272	45769	0,4

NUMERO DE CONSULTAS –HORA- ODONTOLOGO



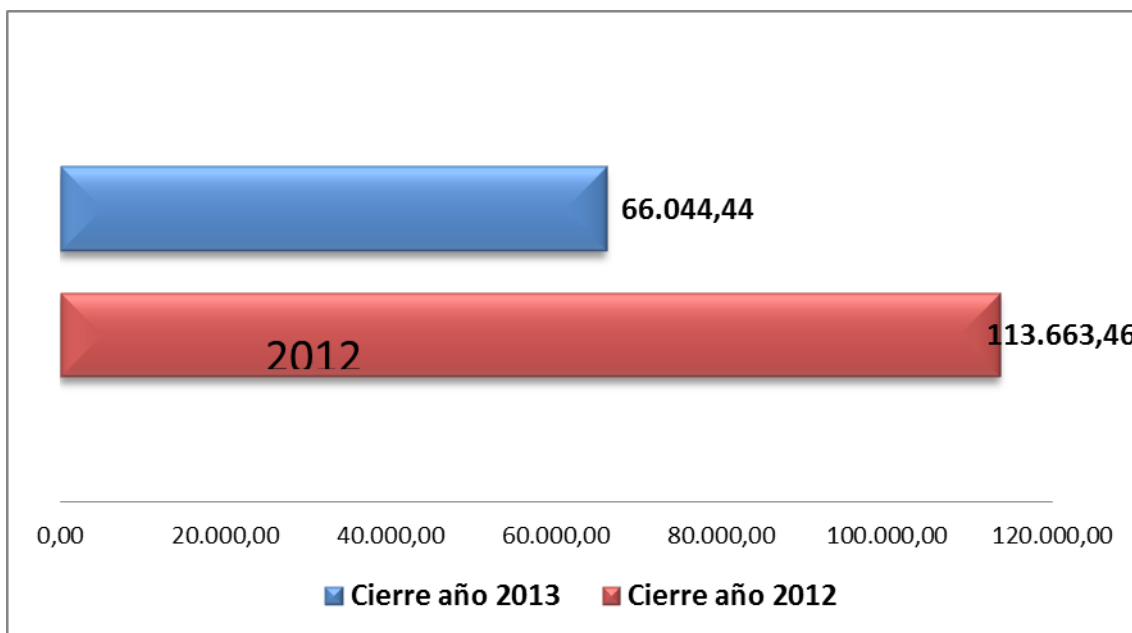
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

PROMEDIO DE RECETAS POR CONSULTA



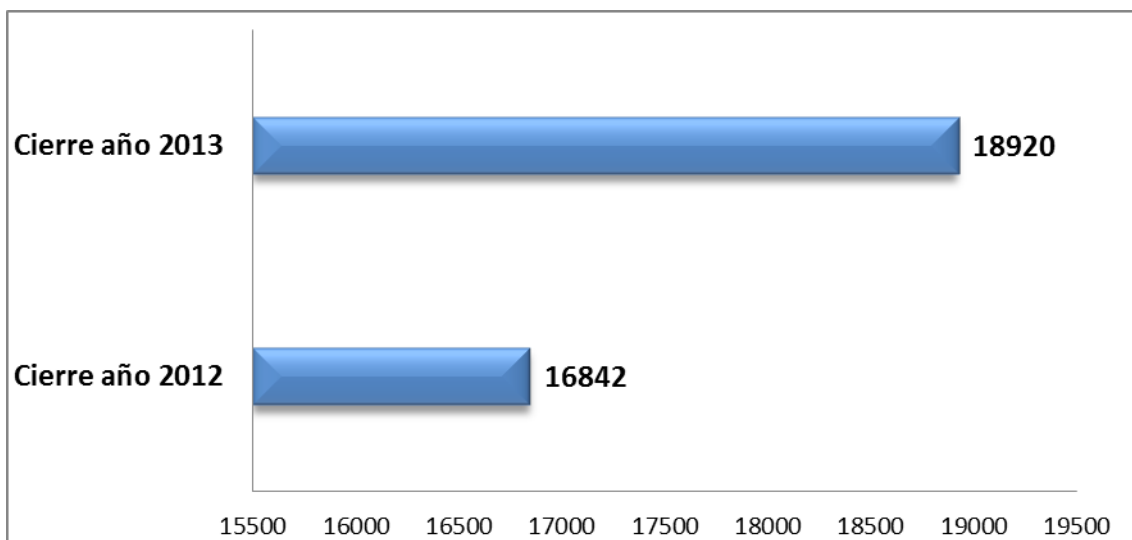
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

STOCK EN FARMACIA PROMEDIO



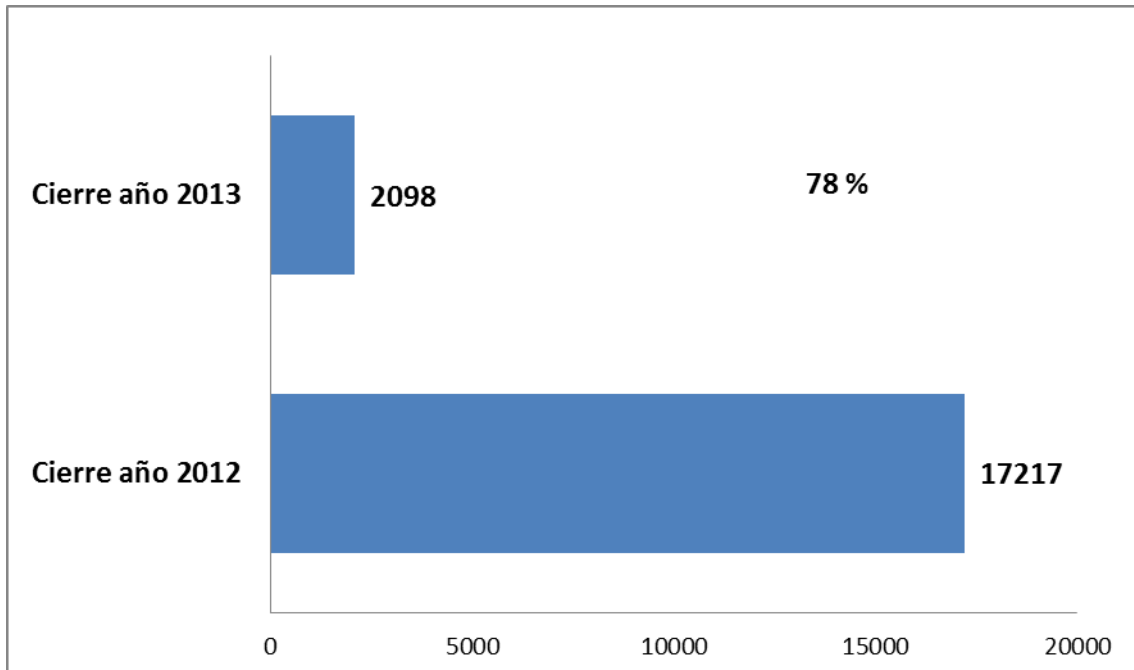
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

CONSULTAS POR ENFERMEDAD



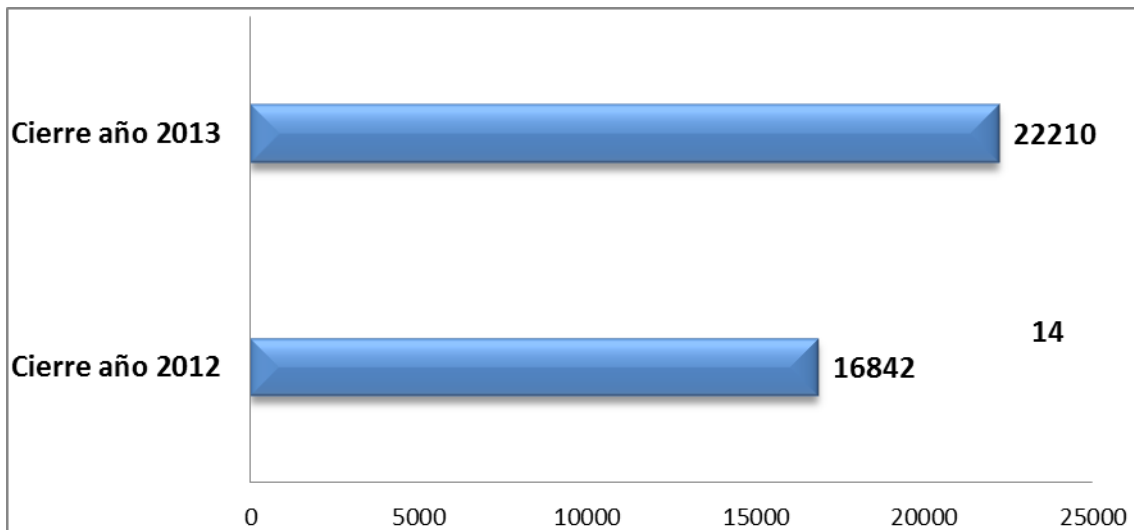
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

CONSULTAS POR PROGRAMAS. FOMENTO Y PREVENCIÓN



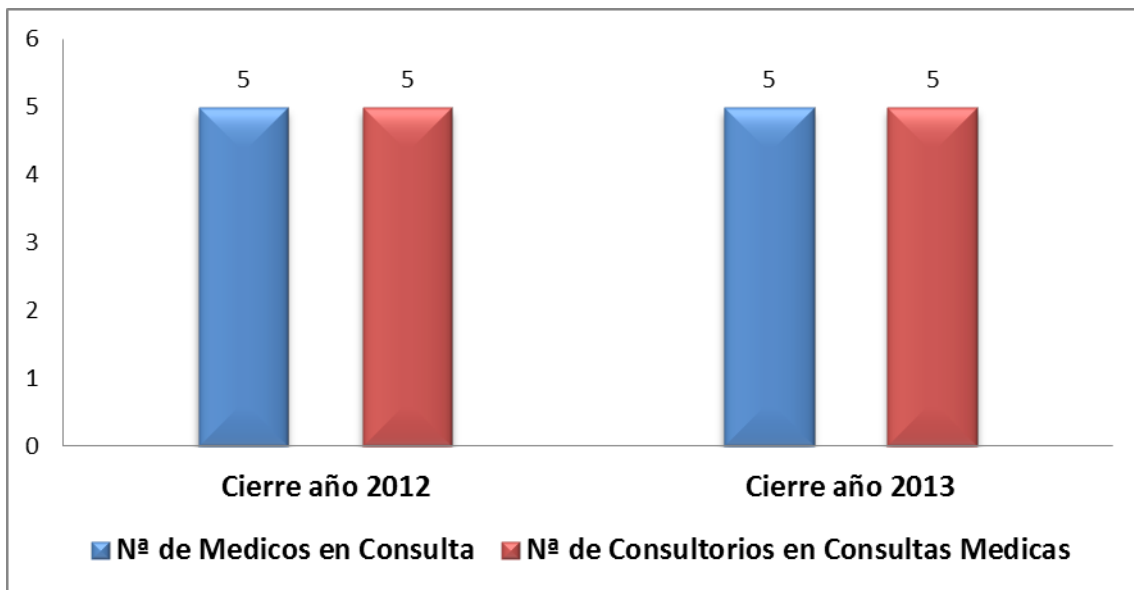
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NO. CONSULTAS MÉDICAS



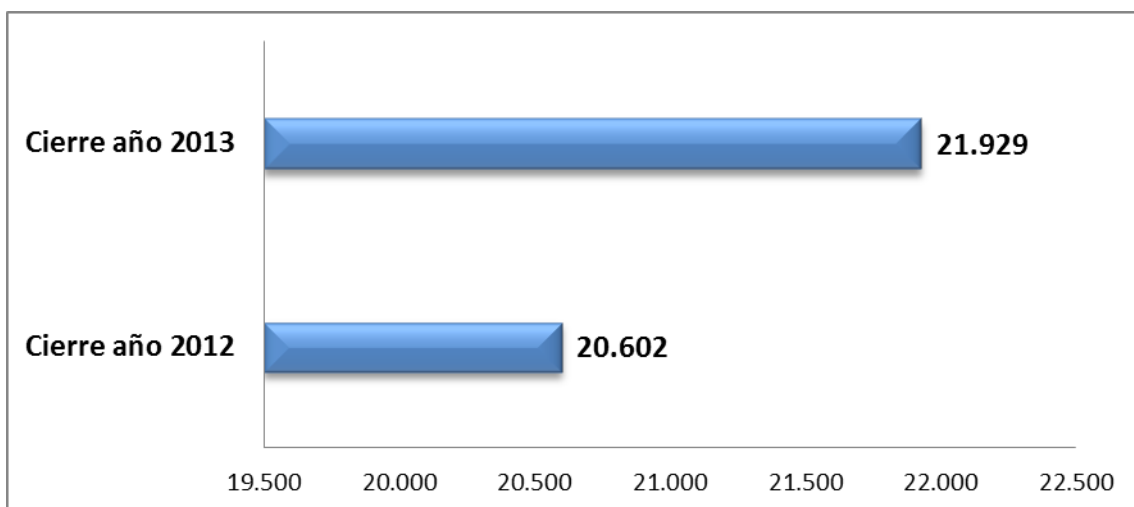
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NÚMERO DE MEDICOS EN CONSULTA Y CONSULTORIOS MÉDICOS



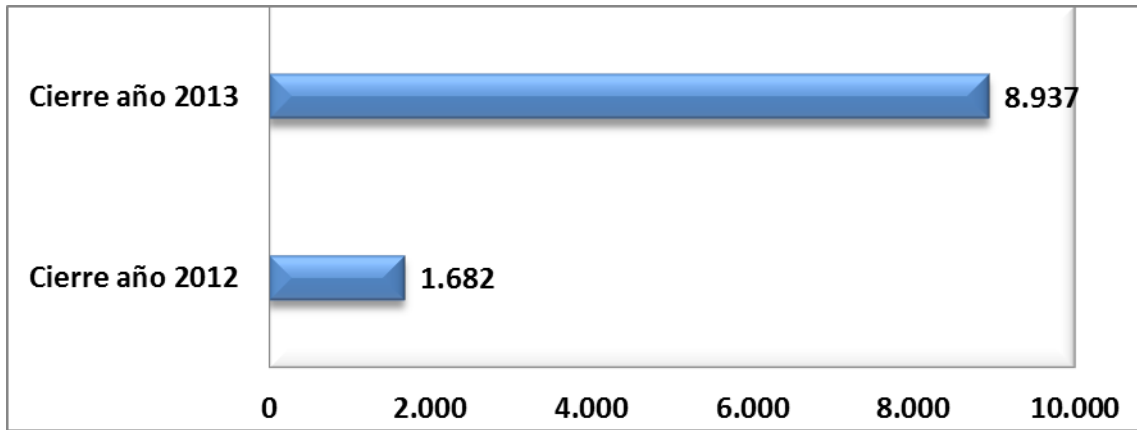
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NÚMERO DE EXÁMENES REALIZADOS



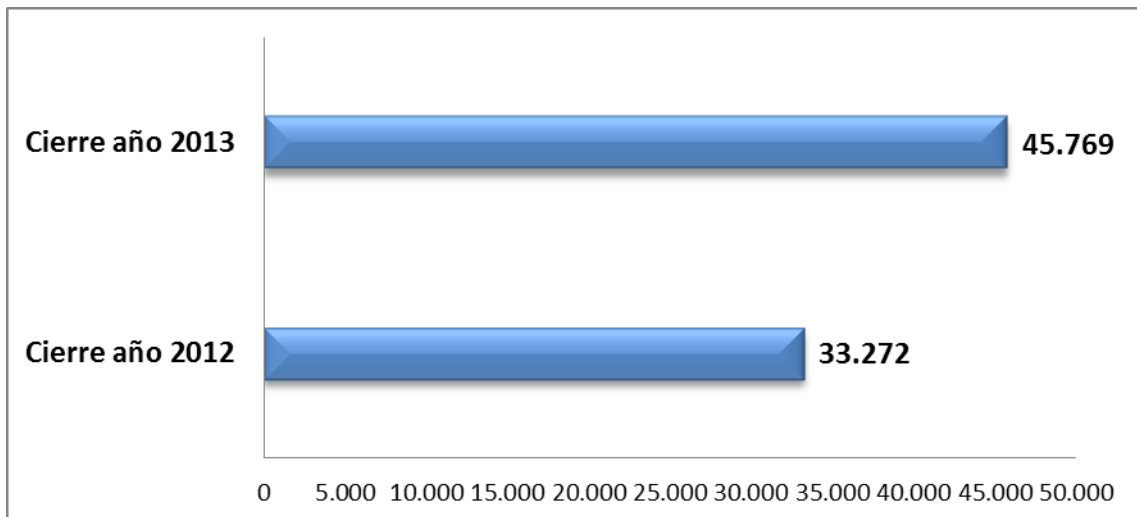
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

ESTUDIOS RADIOLÓGICOS REALIZADOS



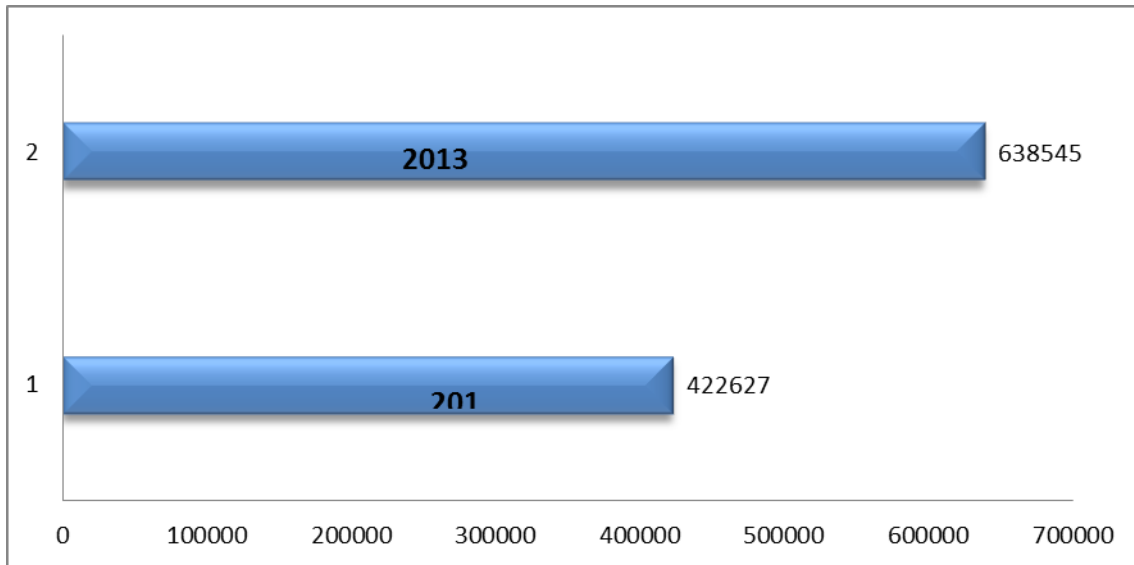
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NÚMERO DE RECETAS DESPACHADAS EN FARMACIA



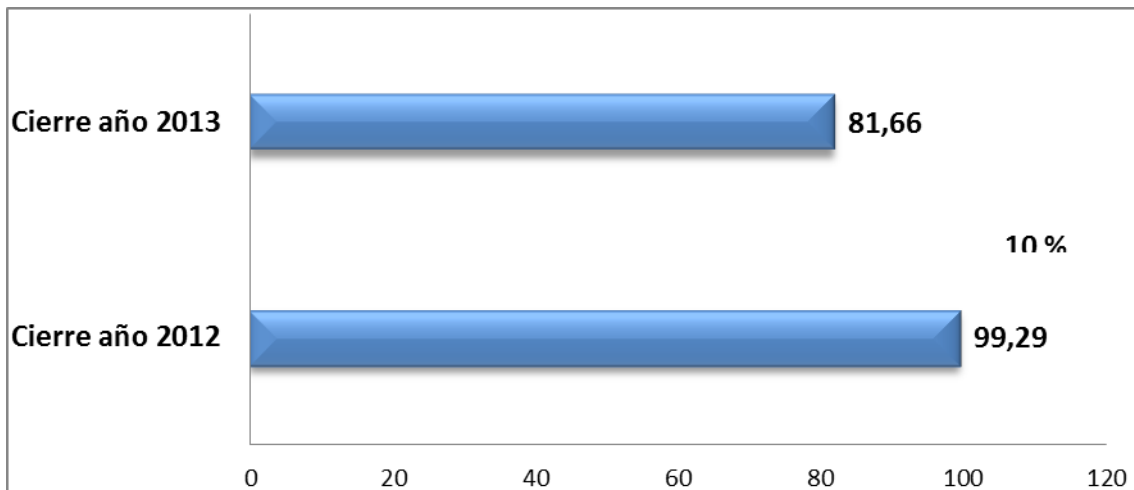
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

PRESUPUESTO ASIGNADO



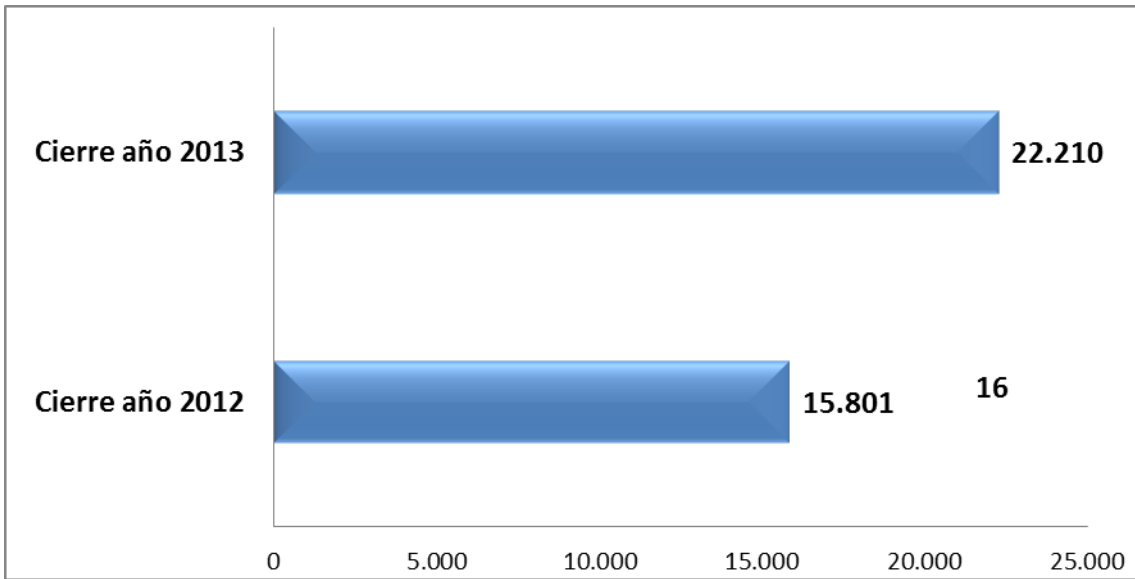
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

PRESUPUESTO EJECUTADO



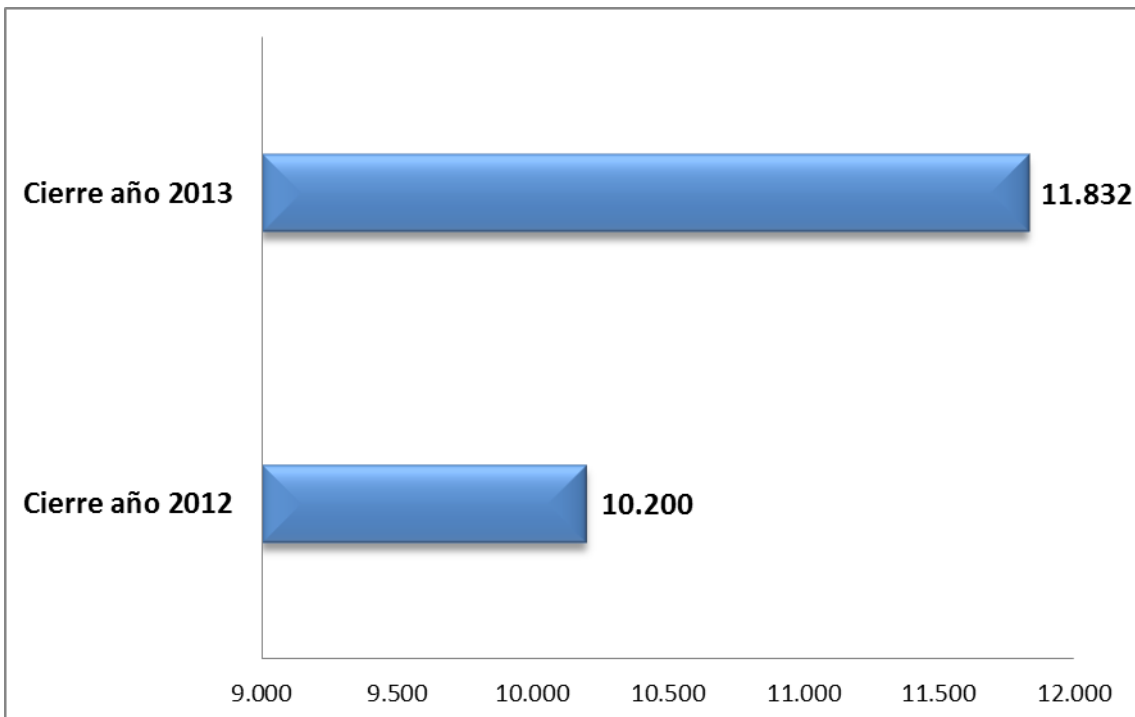
*** Hay que anotar que el porcentaje no ejecutado se debe a la gran cantidad de ítems en los que se pidió certificación presupuestaria de nivel central para provisionar en el 2014.

PERSONAS ATENDIDAS EN LA UAA NARANJAL 2013



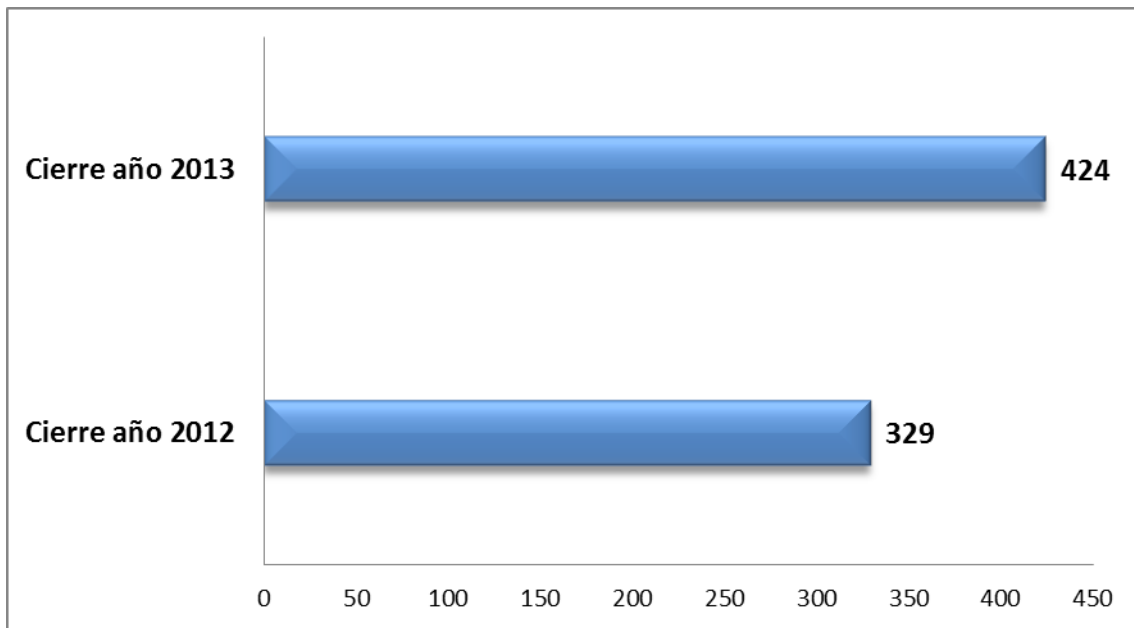
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ACTIVOS ATENDIDOS EN LA UAA NARANJAL



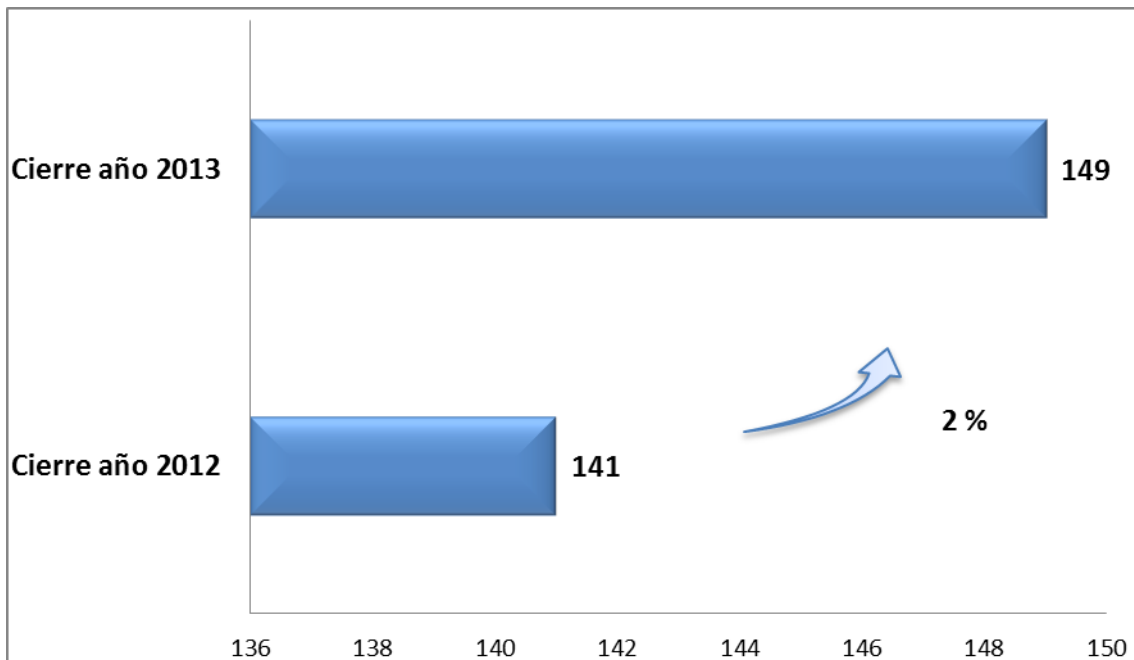
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NUMERO DE JUBILADOS ATENDIDOS



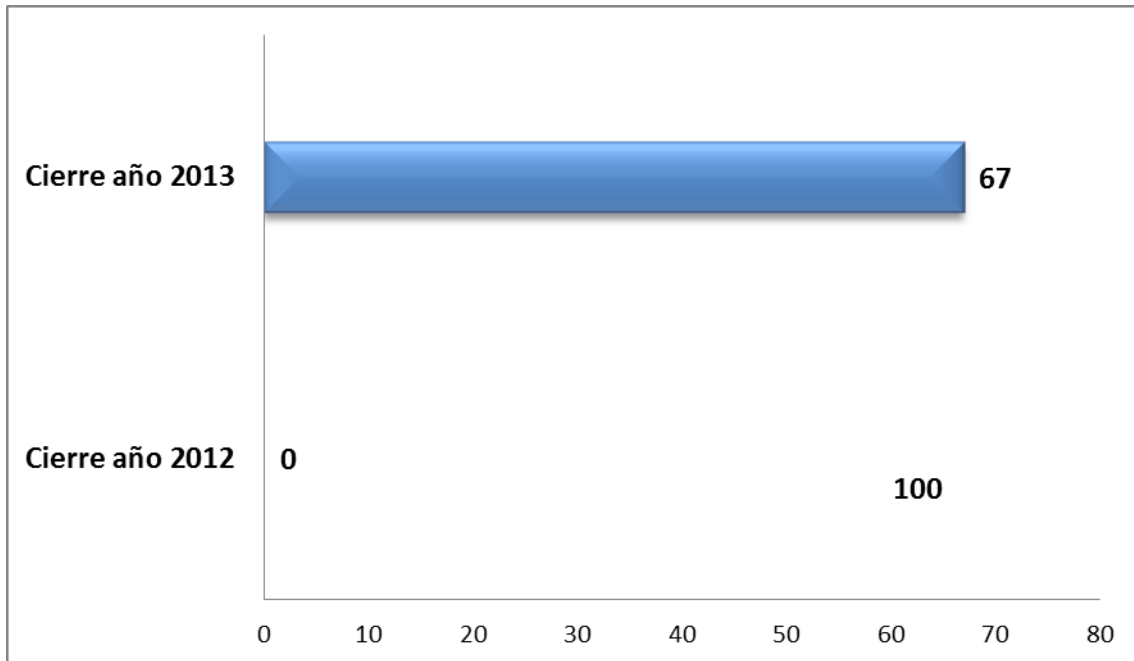
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NUMERO DE MONTEPIOS ATENDIDOS



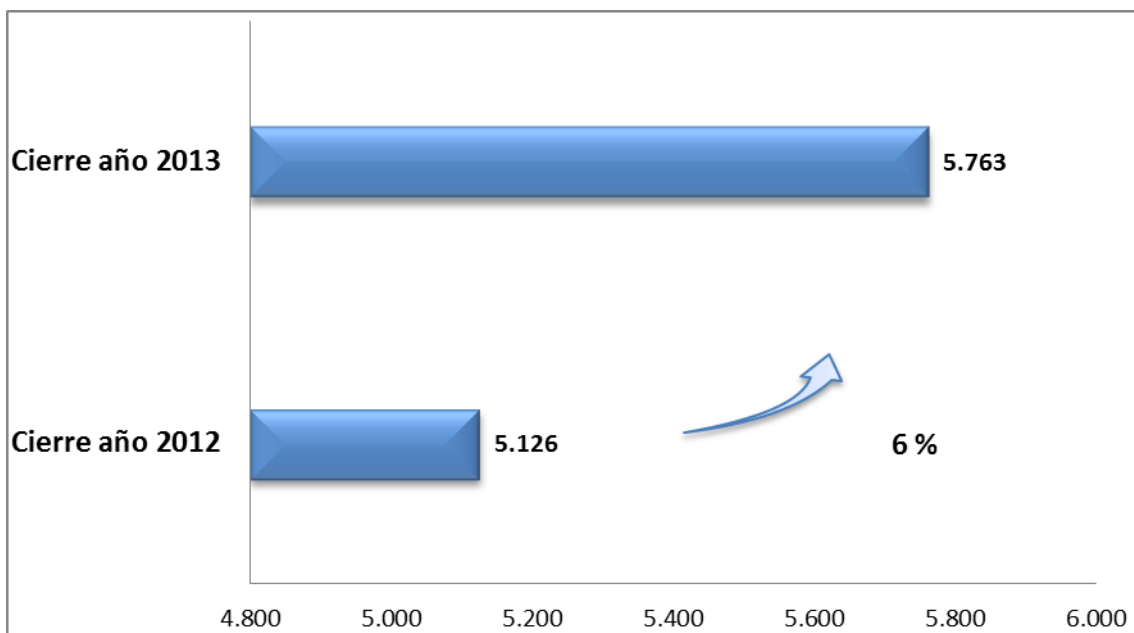
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NUMERO DE CONYUGUES ATENDIDOS



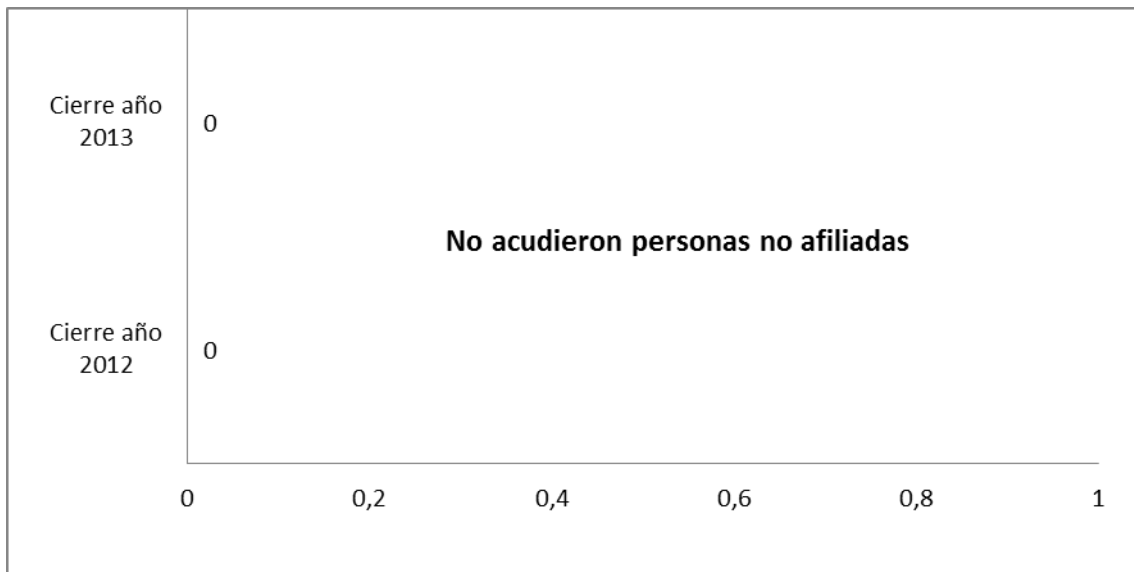
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NUMERO DE HIJOS DE AFILIADOS ATENDIDOS



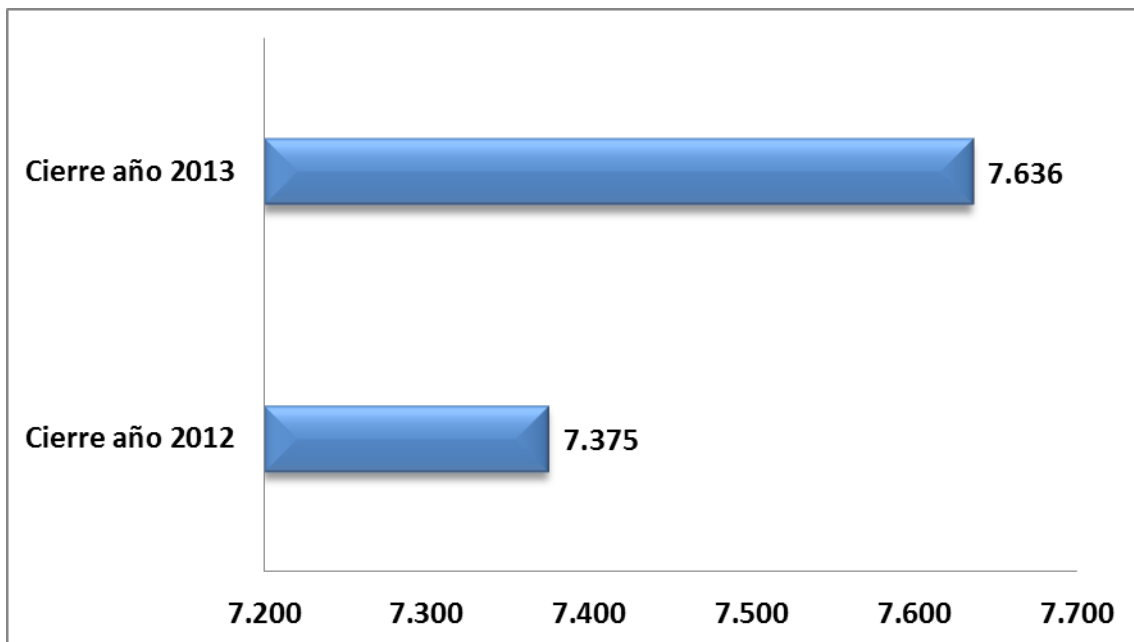
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

NUMERO DE PERSONAS NO AFILIADAS AL IESS ATENDIDAS



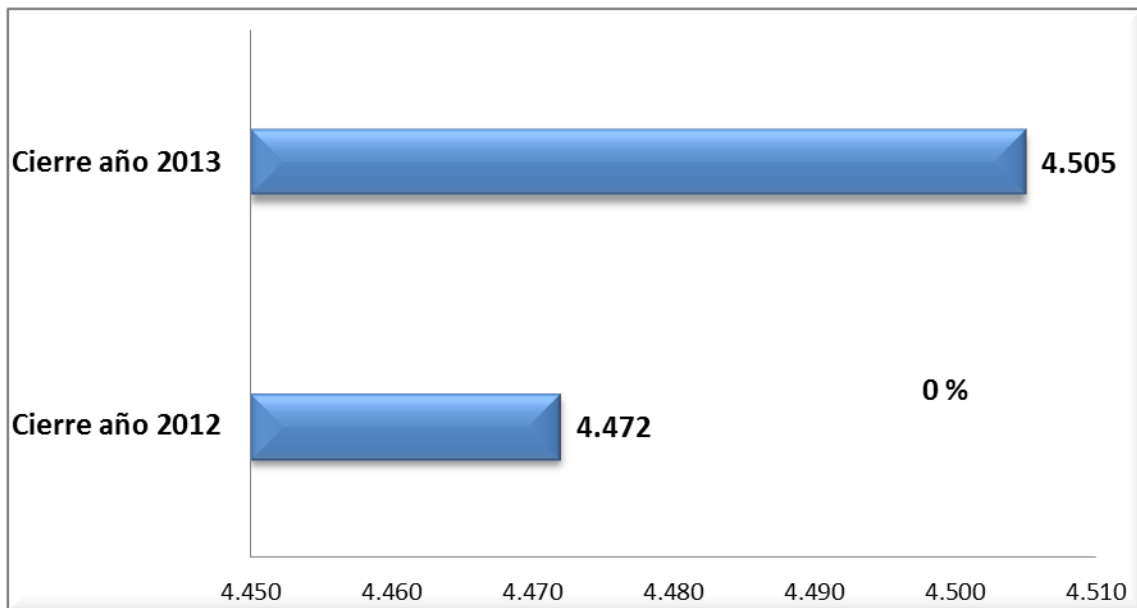
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ATENDIDOS EN ESPECIALIDADES



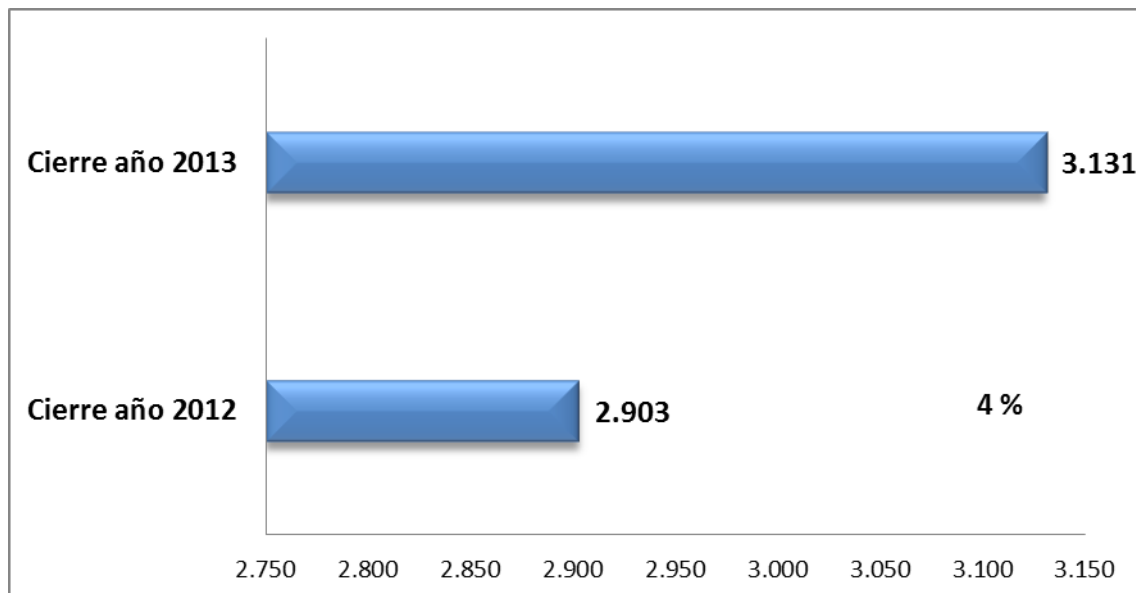
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ATENDIDOS EN PEDIATRIA



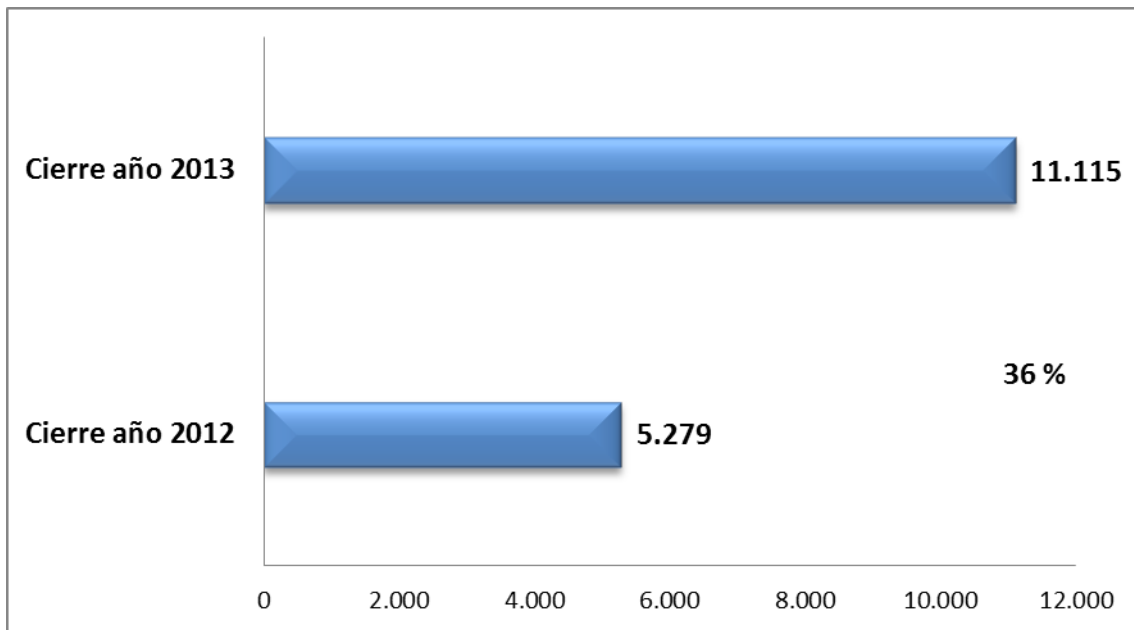
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ATENDIDOS EN GINECOLOGIA



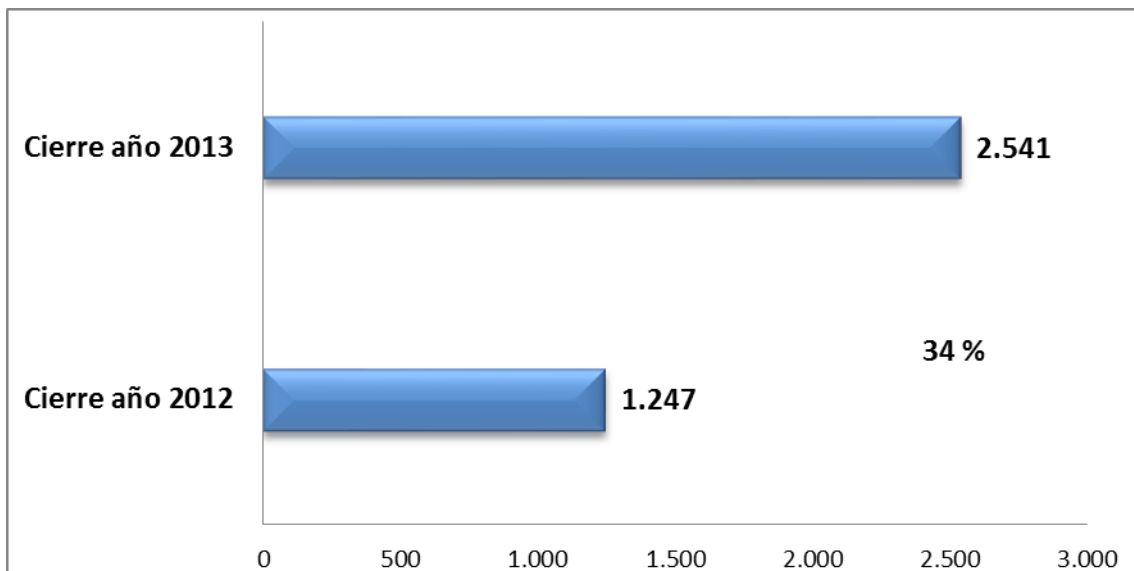
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ATENDIDOS EN MEDICINA GENERAL



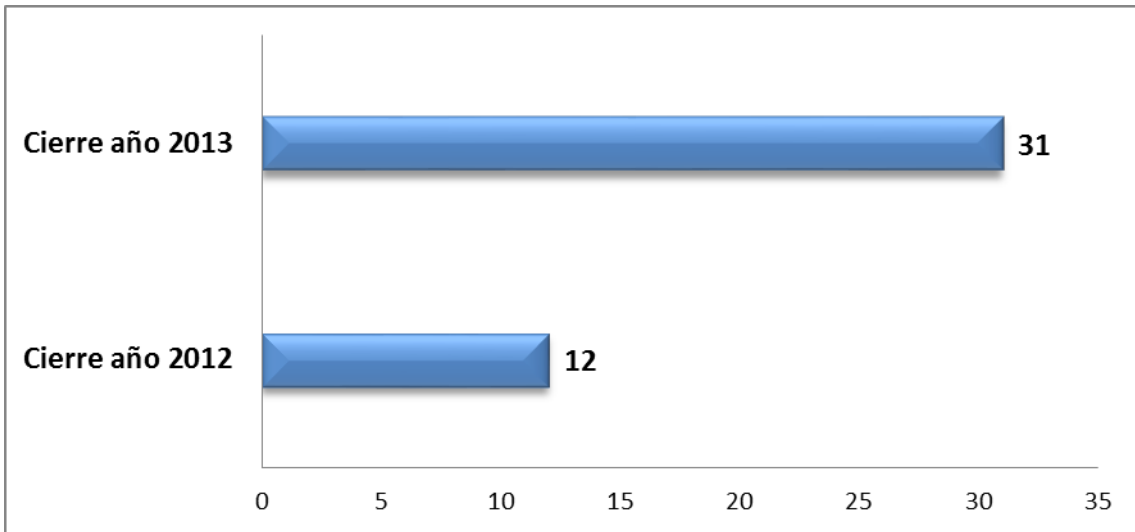
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ATENDIDOS EN ODONTOLOGIA



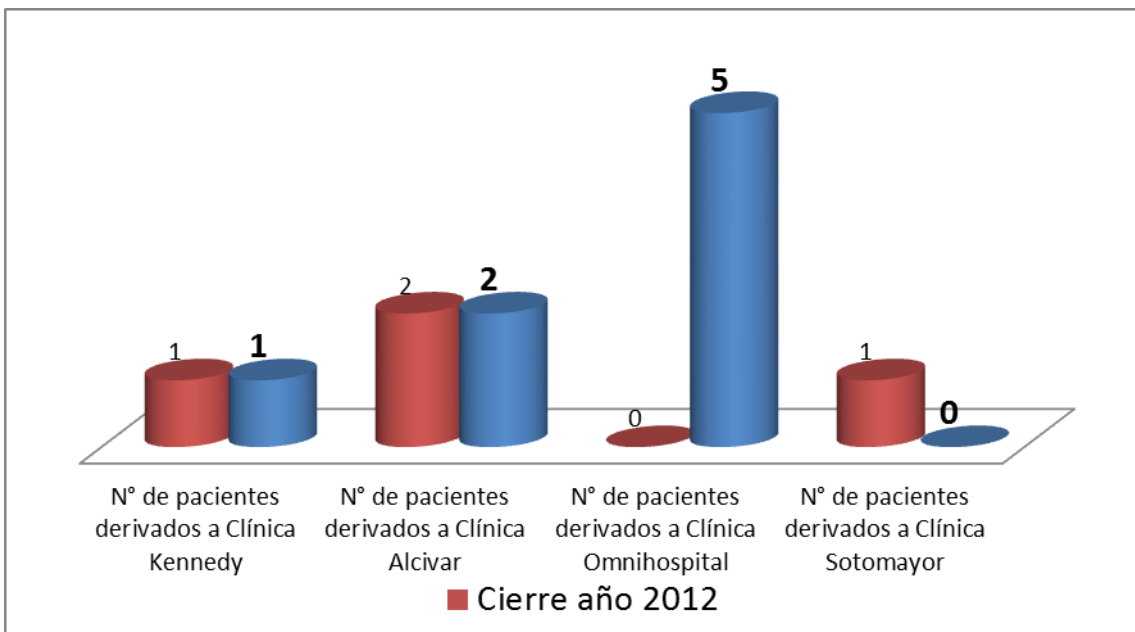
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AFILIADOS ATENDIDOS EN CIRUGIA MENOR



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

PACIENTES DERIVADOS A PRESTADORES EXTERNOS



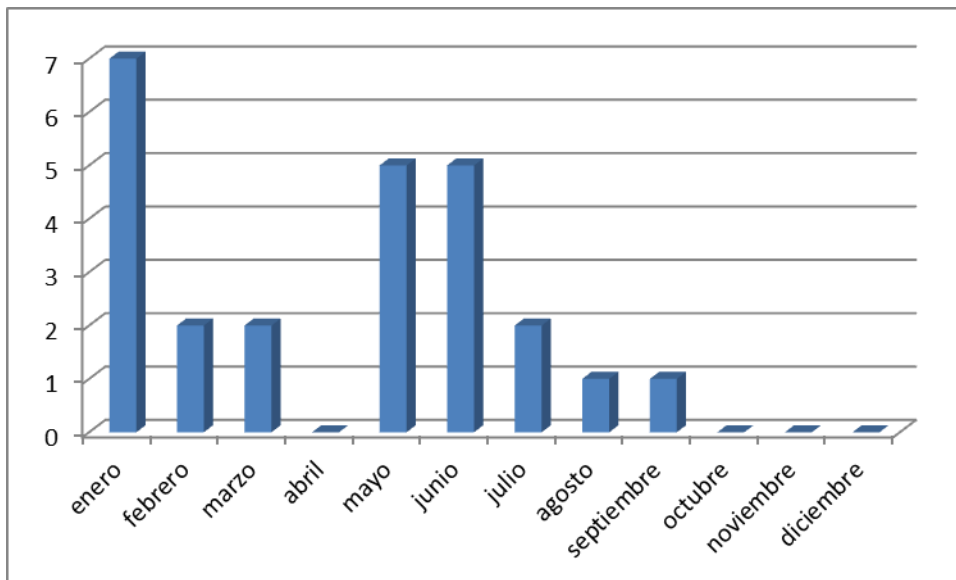
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

CONTROL PRENATAL UAA NARANJAL 2013

PLANIFICACION FAMILIAR: COBERTURAS-CONCENTRACIÓN-APLICACIÓN DE LA NORMATIVA.

La planificación familiar así como la atención ginecológica está a cargo de la ginecóloga de la UAA Naranjal, la cual por medio de charlas y medicamentos se logra una adecuada fecundidad en el cantón en nuestros afiliados del seguro general. La unidad cuenta con medicamentos para el control de la natalidad como son las píldoras orales y las inyecciones, pero no se pueden aplicar DIU por no poder ser comprados de acuerdo al nivel de complejidad.

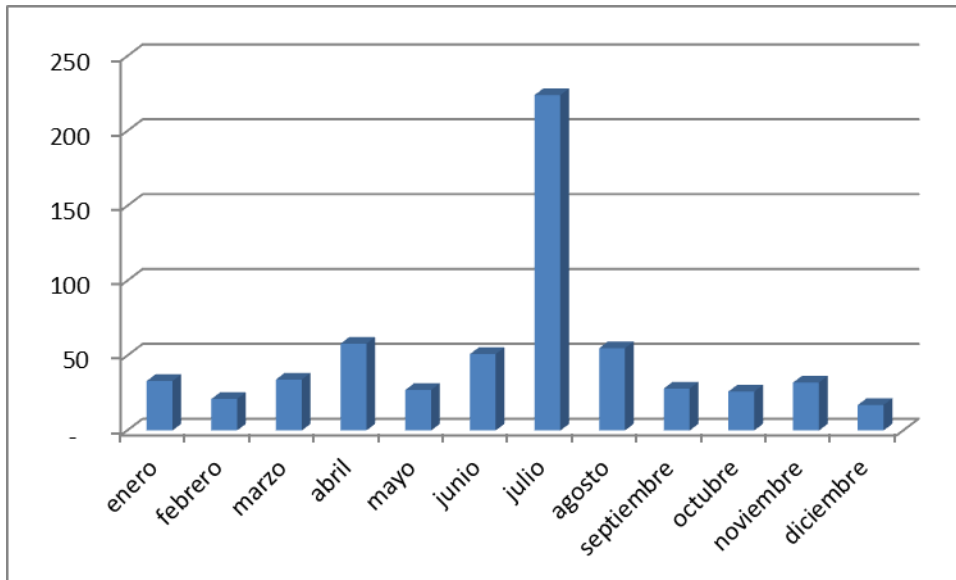
USO DE ANOVULATORIOS



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

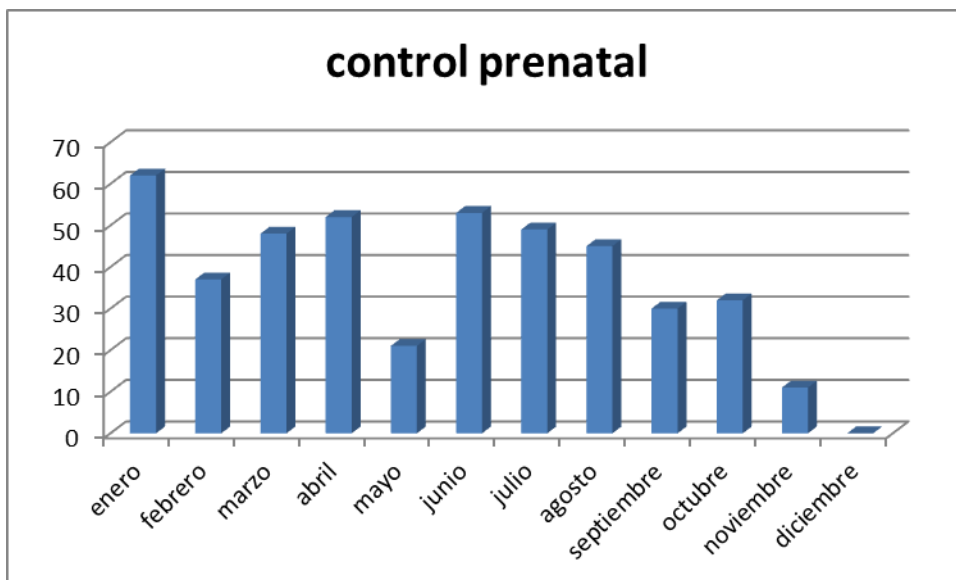
DETECCION OPORTUNA DEL CANCER CERVICO UTERINO

Durante el periodo 2013 se realizaron 606 PAP, en el cual a 2 pacientes se les detecto cáncer de cérvix y fueron derivadas a IESS de Milagro para que se realicen colposcopia y su tratamiento quirúrgico respectivo.



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

En cuanto al control prenatal a cargo de la ginecóloga de la unidad se realizaron 440 consultas, siendo los meses de enero abril y junio con más afluencia de pacientes.

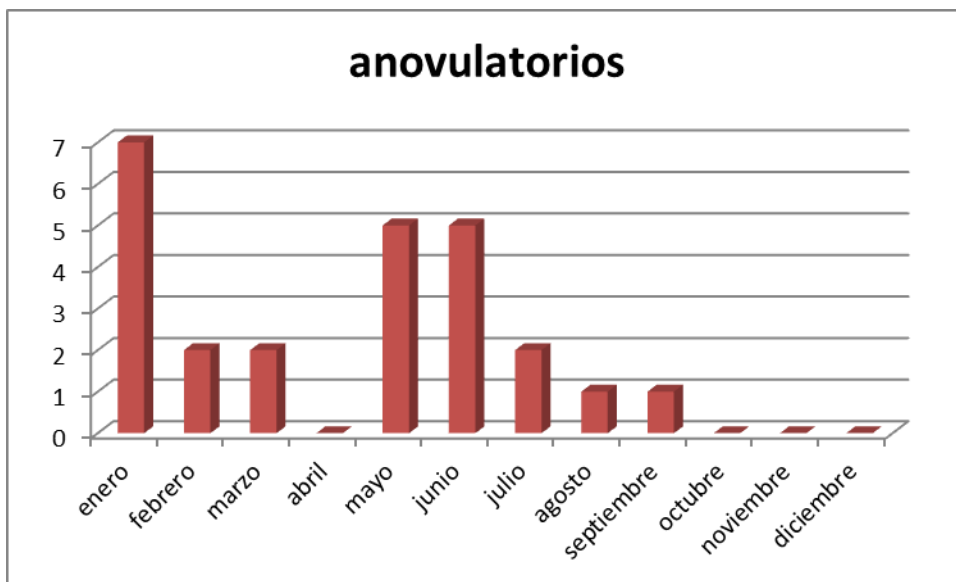


Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.



En la gráfica la ginecóloga de la unidad insertando implante anticonceptivo.

La entrega de anovulatorios solicitada a la ginecóloga fue de 25 pacientes en el año. Continuando en el transcurso del mismo. Siendo el mes de enero, mayo y junio los que contaron con más afluencia de pacientes.



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

ATENCIÓN PREVENTIVA

MENOR DE 6 AÑOS: COBERTURA-CONCENTRACIÓN-CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA

Se atendieron durante el año a 5703 pacientes menores de un año, siendo los meses con más atenciones los de enero, octubre y noviembre, el de menor afluencia abril con 339 pacientes.

MORBILIDAD

La suma total de morbilidad en el 2013 es de 8056 siendo los de más significancia son caries dentales, infecciones de vía urinaria y anemias por déficit de hierro.

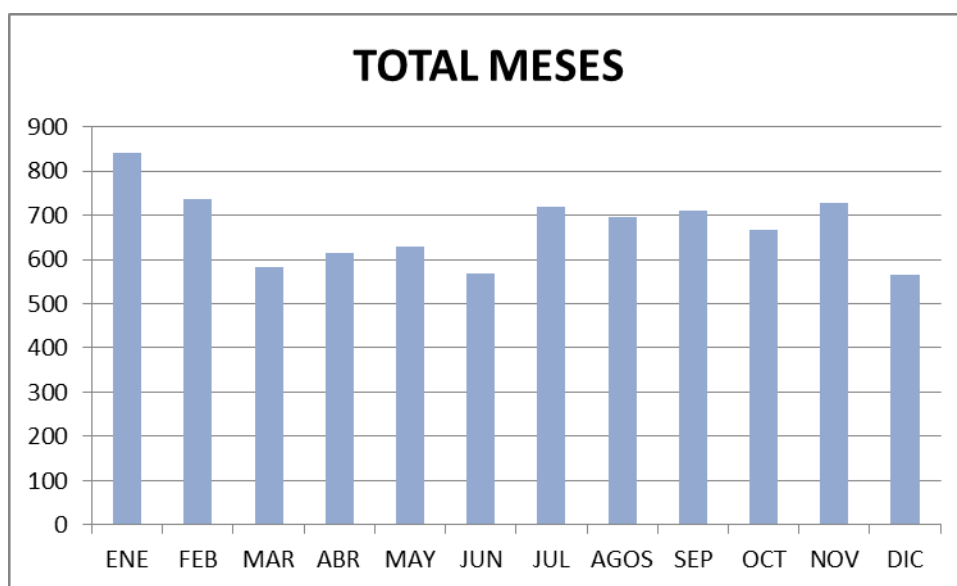
PACIENTES ATENDIDOS POR PATOLOGIA 2013 UAA NARANJAL

PATOLOGIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTA
CARIES DE LA DENTINA	206	185	178	126	152	94	155	141	181	181	184	204	1987
INFECCION DE VIAS URINARIAS	130	105	103	121	64	61	97	98	80	82	86	103	1130
AMIGDALITIS AGUDA	80	85	66	69	63	58	82	75	77	68	82	66	871
RINOFARINGITIS AGUDA	76	69	50	58	58	56	75	73	65	60	69	36	745
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	74	62	36	51	56	55	56	57	62	59	67	34	669
HIPERTENSION ARTERIAL	71	58	33	51	51	54	55	54	52	47	64	31	621
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	65	57	31	42	49	51	52	52	51	44	61	24	579
AMEBIASIS	55	43	31	35	48	51	51	51	48	43	43	24	523
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	48	37	29	33	44	50	48	48	47	42	36	21	483
GASTRITIS Y DUODENITIS	35	36	27	30	43	39	48	47	46	40	36	21	448
TOTAL MESES	840	737	584	616	628	569	719	696	709	666	728	564	

Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

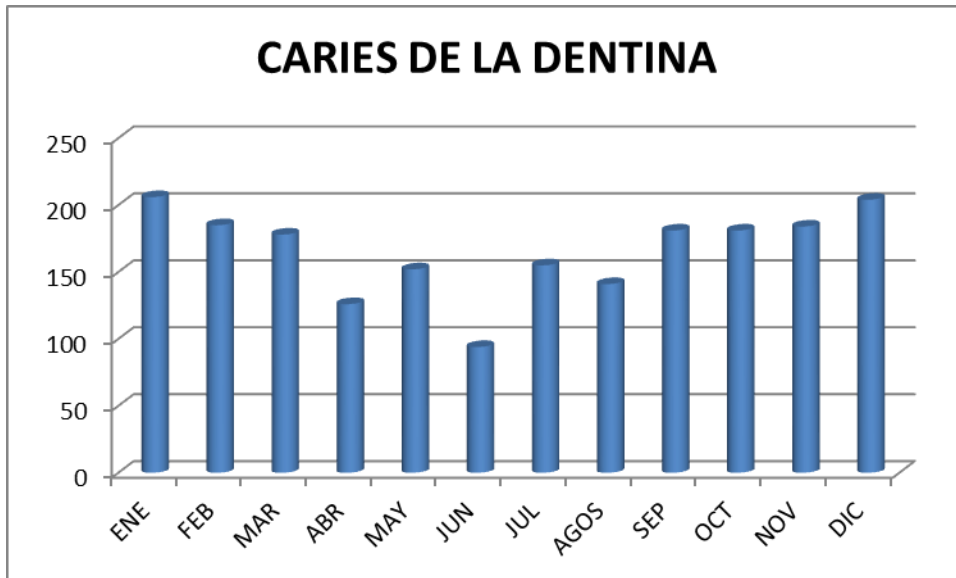
ATENCIONES POR PATOLOGIA MÁS FRECUENTE 2013

Los meses con más demanda fueron los meses de enero, julio y noviembre, se atendieron un total de 8056 pacientes.



CARIES

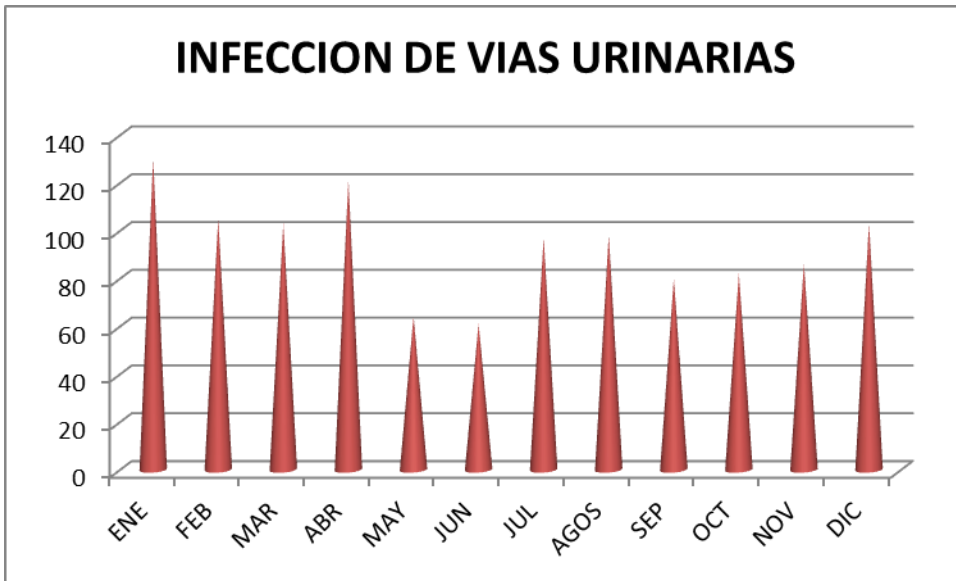
Las caries en los dientes representaron 1987 pacientes, siendo enero y diciembre los meses de más alta demanda de atenciones y el mes de junio el de más baja con tan solo 94 atenciones.



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

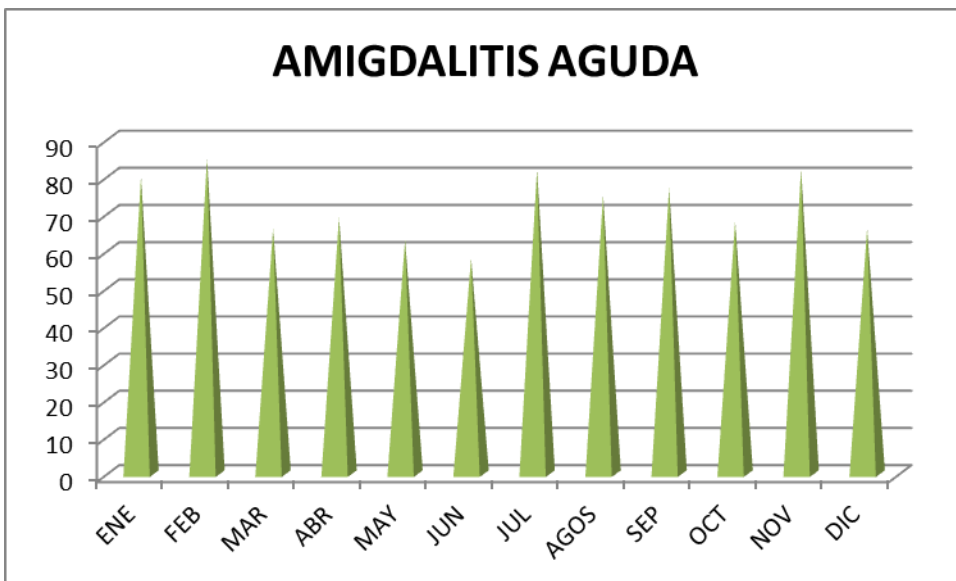
INFECCION DE VIAS URINARIAS

Representa la segunda patología más frecuente con 1130 pacientes en el 2013, siendo los meses de enero, abril los más frecuentes y el de junio el de menor frecuencia de demandas de consulta por esta enfermedad.



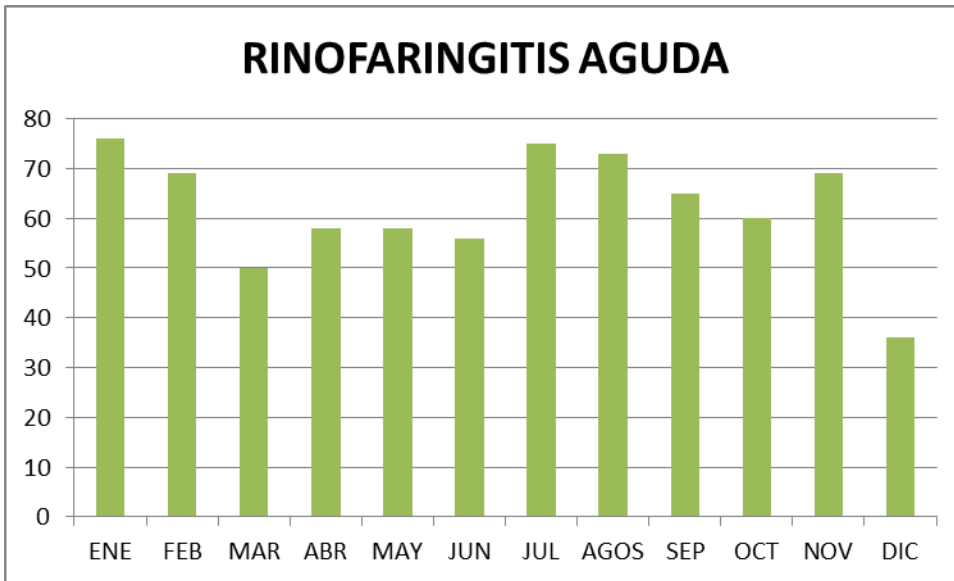
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AMIGDALITIS AGUDA



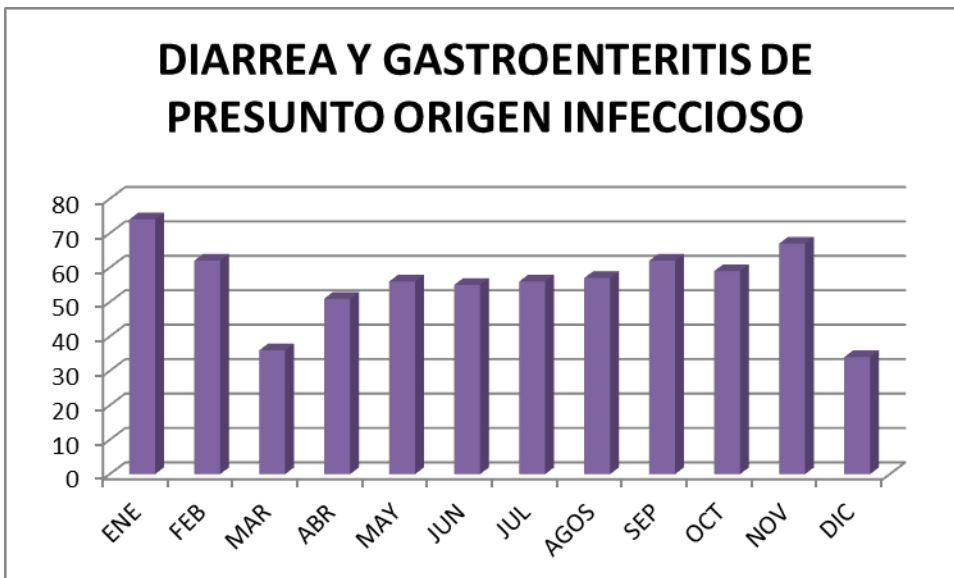
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

RINOFARINGITIS AGUDA



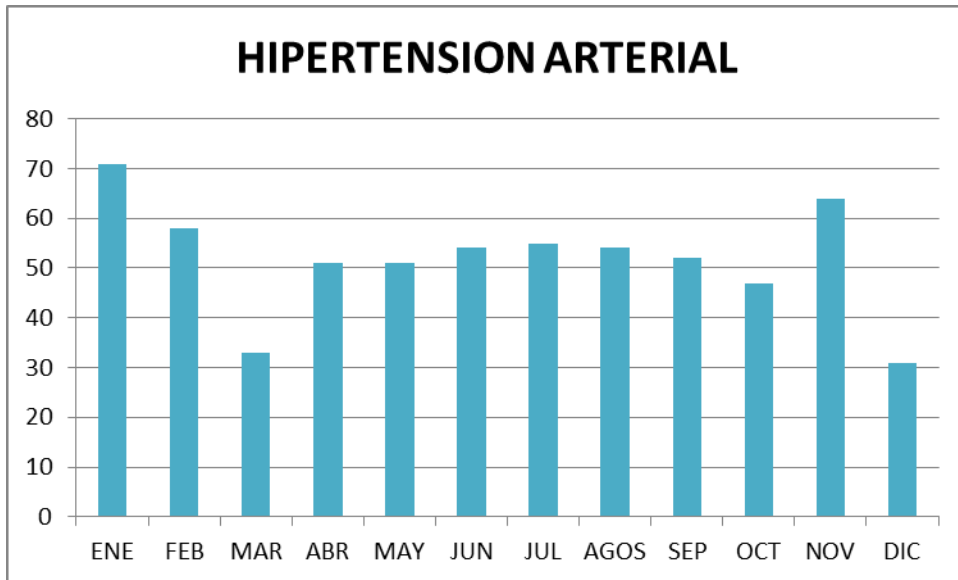
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO



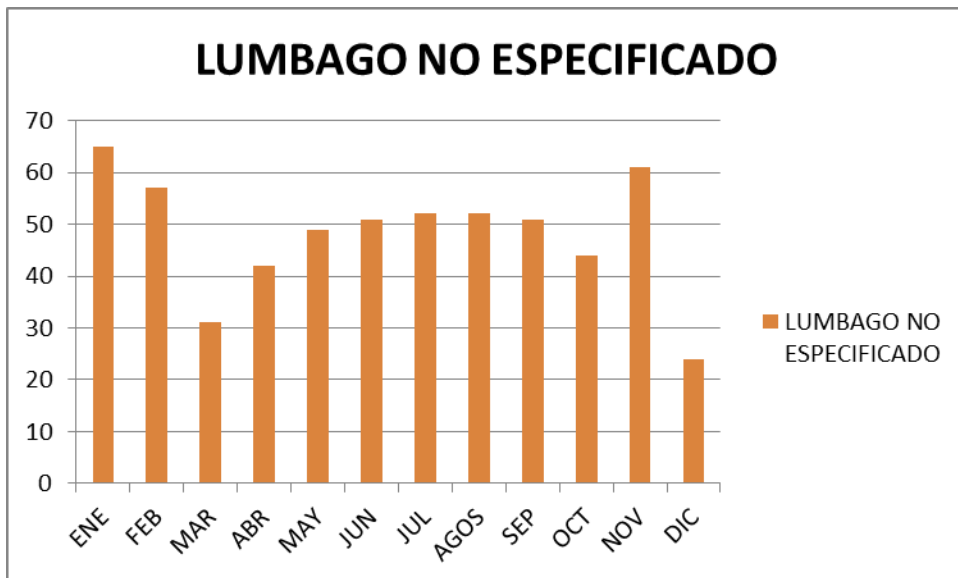
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

HIPERTENSION ARTERIAL



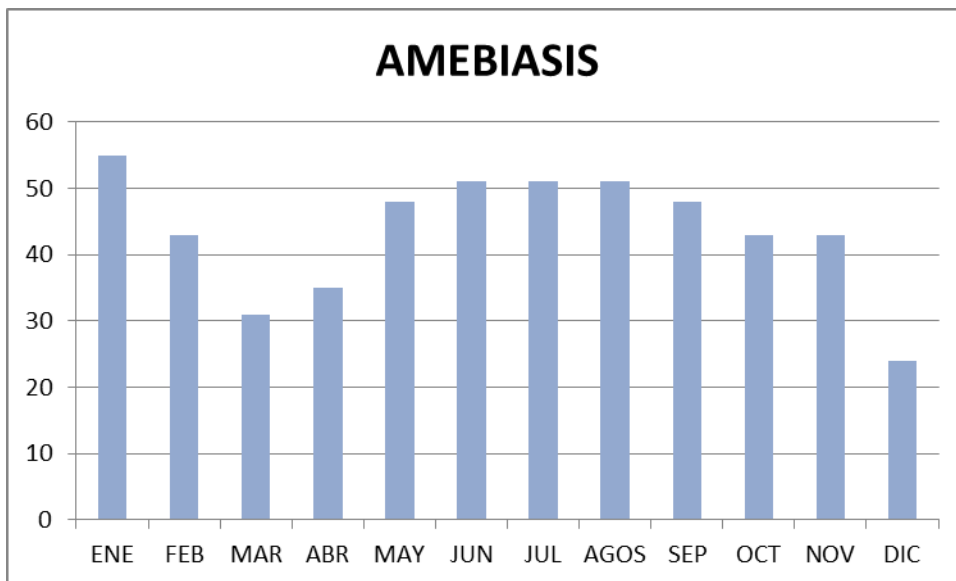
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

LUMBALGIA



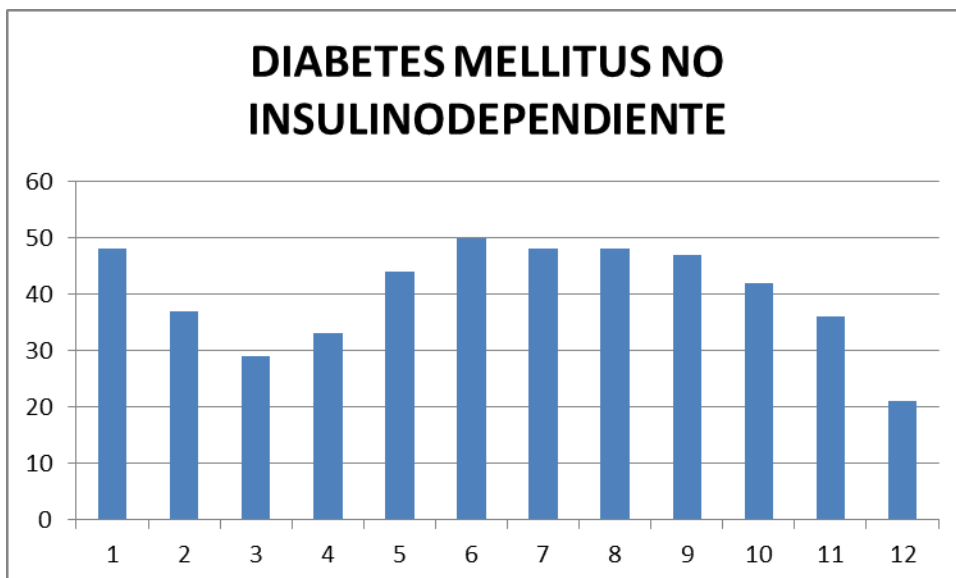
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

AMEBIASIS



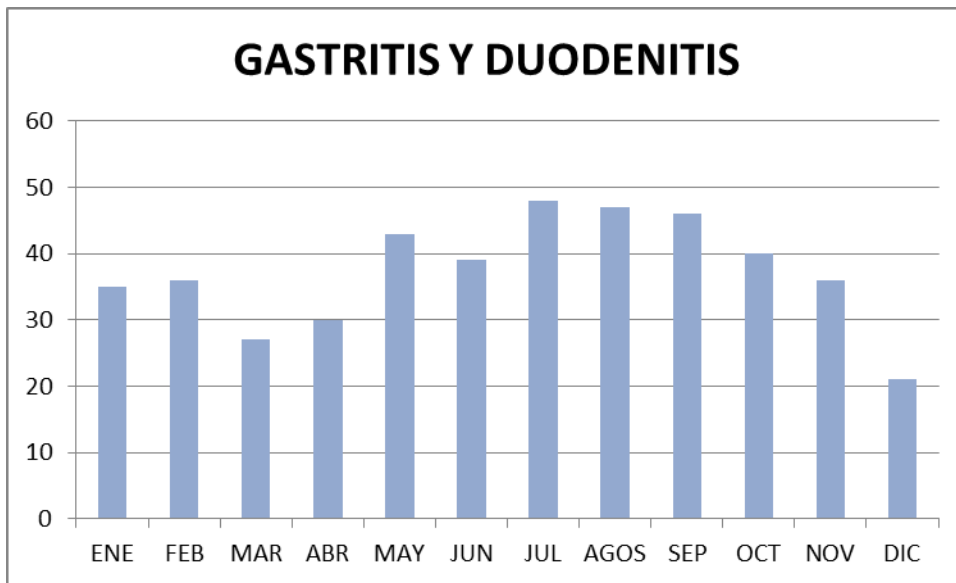
Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

DIABETES MELLITUS



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

GASTRITIS DUODENITIS



Fuente: Estadísticas UAA NARANJAL 2013.

MORTALIDAD

Hasta el momento no se reporta ninguna muerte en la unidad, se debe el sesgo a que no se hospitalizan pacientes y lo que más maneja la unidad son pacientes de consulta.

LICENCIAMIENTO DE LA UNIDAD

La unidad esta licenciada como unidad de tipo ambulatorio B según la nueva denominación regulada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Pero carece de Psicólogo clínico para su nivel de complejidad.

DEMANDA INSATISFECHA

Actualmente solo existe demanda insatisfecha en el área de laboratorio y emergencia, en el primer caso deben esperar hasta 20 días la realización de exámenes ya que vienen pacientes de los SSC que nos rodean en total de 7, y en el caso de emergencia por no disponer de médico de emergencia quedando unos 60 pacientes mensuales sin recibir la atención inmediata teniéndolos que asignar por consulta general.

PLAN DE ESPACIOS DE PROYECTOS DE AMPLIACIÓN

1.- Existe en la parte superior de la unidad un espacio de 135.65 mts² que podría utilizarse para la ampliación de la unidad, preferentemente para las áreas de observación, ya que pretendemos que la unidad de cobertura 24/7 a la población de Naranjal- Balao y Tenguel.



2.- El Gobierno Autónomo Descentralizado de Naranjal se ha comprometido con la donación de un terreno en la parte post que colinda con la unidad de aproximadamente 200 mts², en el cual está pensado para el diseño de un área funcional de emergencia, que brinde atención las 24 horas los 7 días de la semana.

3.- Se planea modificar el área de curación, derribando paredes que obstaculizan el libre tránsito y dificultan la atención de la emergencia, aparte de ampliarnos 9 mts en el área de parque lo que permitiría colocar 3 camas más en área de emergencia lo que nos da un total de 9 camillas para la atención de pacientes de emergencia, el plan ya está realizado y se planea incluirlo para el 2015.

NESECIDAD DE PERSONAL PARA IMPLEMENTAR 24/7

4	Médico Residente	\$ 1.676,00
1	Lcdo. Imagenología	\$ 1.412,00
2	Lcdo. Laboratorio	\$ 1.412,00
2	Oficina Calificación	\$ 817,00
3	Auxiliar Enfermería	\$ 531,00
4	Auxiliar de servicios	\$ 531,00
3	Auxiliar de Farmacia	\$ 531,00
19	Total	\$ 6.379,00

CONCLUSIONES

En la UAA Naranjal no se realizan los suficientes controles en cuanto a programas de fomento en salud y planificación familiar, simplemente se centran en la patología, no en la prevención, puede ser debido al escaso personal para que se dedique a este tema.

El área de pediatría no realiza control de niño sano solo se dedica a la patología asignada por call center.

La más alta patología son las caries dentales, pero solo se dispone de un médico odontólogo para completar apenas las atenciones por morbilidad.

La atención de emergencia se ve disminuida ya que no existe médico para dicha dependencia aunque constantemente se ha venido insistiendo en ello.

No se dispone de una ambulancia institucional para el respectivo transporte de pacientes a las distintas casas de salud.

RECOMENDACIONES

Que por call center se comience a asignar los pacientes para fomento y protección, es la manera más fácil para las unidades del IESS que no disponemos personal que se dedique a esta labor.

Se debería contratar un médico odontólogo para que realice medicina preventiva y curativa, ya que existe una gran demanda insatisfecha hasta por 4 semanas.

Contratar más personal para que funcione el sistema de atención 7/12 y el medico de emergencia.

Asignar fondos para la compra de una ambulancia institucional, la cual ha sido impedida de comprar por que el 911 posee ambulancias en el cantón.

Permitir a promoción de la cartera de atención a nivel local por medio de emisoras.

ANEXOS

ACTA DE CREACION DE LA UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DE NARANJAL

2008:
DC



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CONSEJO DIRECTIVO

afuerza

DIRECCION: 9 de Octubre N20-68 y J. Washington Edificio ZARZUELA 6to. Piso
Teléfonos: 2563-504 — 2230-853 Fax 2568-058 - 2563917 E-MAIL: cdirectivo@iess.gov.ec
QUITO - ECUADOR

Quito, D.M., 9 de Septiembre de 2008
Of. 11000000.1468.CD
TR2889

26- AL E D I F
Preparar estudios técnicos
y económicos requeridos

Señores
Ec. Fernando Guijarro Cabezas
DIRECTOR GENERAL DEL IESS
Ing. Carmen Alarcón Dalgo
DIRECTORA DEL SEGURO GENERAL DE SALUD (E)
Dr. Fausto Dután Erráez
DIRECTOR SEGURO SOCIAL CAMPESINO
Presente

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Ec. Fernando Guijarro Cabezas
DIRECTOR GENERAL

(2)
CND
12-09-08

En sesión ordinaria celebrada el 9 de septiembre del año en curso, el Consejo Directivo conoció los oficios números 12000000-2222 de 25 de agosto de 2008 de la Dirección General y 21000000-1511 de 7 de agosto de 2008 de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar, mediante los cuales presentan los estudios técnicos necesarios para la creación y construcción de la Unidad de Atención Ambulatoria del IESS en el cantón Naranjal, para lo cual se cuenta con un terreno donado por la Compañía Agrícola PECHICHAL S.A., mediante escritura pública otorgada el 14 de mayo de 2007 ante el Notario de ese cantón Dr. Marden Marcos Suárez, inscrita en el Registro de la Propiedad de Naranjal el 5 de junio de 2007.

Con base en los informes mencionados, el Consejo Directivo resolvió autorizar la creación de la Unidad de Atención Ambulatoria del IESS en el cantón Naranjal, que deberá ser construida en el terreno donado a la Institución para este efecto, la misma que beneficiará a 3.500 asegurados del Seguro General y 5.000 afiliados del Seguro Social Campesino, pertenecientes a las poblaciones de La Esperanza, Mercedes, Cristóbal Colón y Nueva Unión Campesina.

Atentamente,

Ramiro González Jaramillo
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO
Adj: antecedentes

c.c. Srs. Miembros Consejo Directivo

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION GENERAL
DOCUMENTO RECIBIDO
FECHA: 11 SEP 2008 11:00 HORA
FUNCIONARIO QUE RECIBE:
CON ANEXOS
SIN ANEXOS

D. S. Incl. S. T. y F.
(26) estudios técnicos y
económicos necesarios.
11/09/2008

BIBLIOGRAFIA

1. Plan de reordenamiento territorial de la provincia del Gobierno Provincial del Guayas 2012-2021. Aguilera P. 2013.
2. Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos INEC. 2013.

ENLACES

1. INEC: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/>
2. GOBERNACION DEL GUAYAS- PLAN TERRITORIAL
<http://www.guayas.gob.ec/dmdocuments/ley-de-transparencia/literal-k/Plan-de-Ordenamiento-T-2013.pdf>

