

dirigido a personal que ya contara con experiencia teórica y practica en EPQI a través de la ejecución de mini proyectos en en el nivel local en las áreas administrativas y de los servicios de salud, seleccionaron 5 recursos del área médica de los SIBASI de Centro, Cojutepeque, La Libertad, Santa Ana.

Proyecto: DE LINEA BASAL DE MORTALIDAD MATERNA Y DESARROLLO DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA UNICO Y PERMANENTE DE MORTALIDAD MATERNA EN EL SALVADOR

Financiamiento: USAID, LUXEMBURGO, UNFPA, UNICEF, OPS/OMS

El Ministerio de Salud en coordinación y cooperación con los diferentes Organismos, Agencias de Co-



peración y entidades nacionales firmo Memorándum de Entendimiento el 8 de Junio del 2005, para el diseño, desarrollo y puesta en marcha de un sistema de vigilancia epidemiológica, que permita el monitoreo y actualización de la mortalidad materna en el país.

Tabla 20. Apoyo para el monitoreo y actualización de la mortalidad materna en El Salvador por organismo donante, 2005

Organismo Donante	Concepto	Monto Aportado
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional USAID	Promoción y socialización de la investigación, capacitación, equipo y material, monitoreo y evaluación	\$ 109,400.00
Gobierno del Gran Ducado de Luxemburgo	Socialización e impresión de manuales e instrumentos	\$ 50.000.00
Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)	Vehículo, capacitación, monitoreo y evaluación	\$ 35.000.00
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)	Contratación de investigador principal	\$ 25.000.00
CDC de Atlanta y la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS	Apoyo logístico de la Cooperación Técnica brindada por el CDC	\$ 15.000.00
Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS)	Recursos humanos de las áreas técnicas y administrativas para los procesos de investigación y logísticos	\$ 50.000.00
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	Recursos humanos áreas técnicas y administrativas del Nivel Central y local (1er y 2do) y apoyo en procesos logísticos y de investigación.	\$ 329,576.00
TOTAL		\$ 674,976.00

Fuente: Unidad de Cooperación Externa, Dirección de Planificación

Proyecto: REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES

Financiamiento: JAPON

En marzo de 2006 se inicio la construcción y equipamiento del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Rosales, estructura diseñada por firma japonesa que contará con 8 quirófanos, Unidad de Cuidados Intensivos y Una Central de Esterilización, a un costo de \$ 4.6 millones donados por el Gobierno de Japón, donación que se realizó dentro de la celebración de los 70 años de la Cooperación Japón - El Salvador.

Proyecto: APOYO A PROGRAMAS DE SALUD

Financiamiento: FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS

Proyecto a nivel nacional que apoya el desarrollo de una educación sexual reproductiva responsable en beneficio de toda la población salvadoreña, desarrollaron acciones de capacitación, reproducción de material educativo, elaboración de protocolos de atención, equipamiento médico en Unidades de salud, las actividades se realizaron por los programas: de atención integral a los adolescentes, atención integral a la mujer y el niño, ITS/VIH/SIDA y atención integral al adulto masculino. Monto de inversión \$ 179,918.00.

Proyecto: DESARROLLO ORGANIZATIVO Y OPERATIVO DEL SIBASI AHUACHAPAN

Financiamiento: AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL (AECI)- ESPAÑA

Se ha desarrollado la capacidad gerencial y administrativa del personal del SIBASI permitiéndole la readecuación de su estructura organizativa más efectiva y contar con manuales administrativos, sistema de información y protocolos de atención que han mejorado la provisión de servicios de salud a la población de Ahuachapán.

El desarrollo eficiente y eficaz del proyecto permitió que la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI) extendiera el proyecto para los 4 SIBASI restantes de la región Occidental (Santa Ana, Sonsonate, Chalchuapa y Metapán) iniciando su ejecución en febrero del 2006 con un presupuesto de \$ 315,000.00.

Proyecto: EDUCACIÓN CONTINUA

Financiamiento: ESPAÑA

Con el objetivo de mejorar la calidad de atención de los servicios de salud de los diferentes niveles de atención (1er y 2do) y de las áreas técnica y administrativas, se realizaron diplomados de gestión Hospitalaria, Maestría en Salud Pública y pasantías en Bolivia y España, donde se contó con la participación de docentes de diferentes Universidades de España. Monto de inversión \$ 33,371.35.

Proyecto: APOYO A PROGRAMAS DE SALUD

Financiamiento: MEXICO

Como resultado de la IV Reunión de Comisión Mixta Técnica- Científica entre los gobiernos de El Salvador y México, realizada en San Salvador en Mayo del 2005 y ratificada por el Señor Presidente de la República en su Visita oficial a México se aprobaron los proyectos:

- Fortalecimiento al programa nacional de prevención, atención y control ITS/VIH/SIDA, cuyo objetivo es la capacitación de recurso humano a través de pasantías en hospitales, instituciones de educación superior especializada de profesionales en salud de las áreas medicas de ginecología, pediatría y epidemiología, a la fecha se ha realizado la capacitación de dos recursos médicos en el área de epidemiología en el Instituto de Salud Pública de Cuernavaca - México
- Proyecto Evaluación del impacto de la altura de la ciudad de México y a nivel del mar en San Salvador, sobre el programa de rehabilitación pulmonar, capacitación de 5 profesionales de la salud del área clínica del Hospital Nacional Neumológico (médicos, enfermeras, fisioterapeuta) durante los meses de noviembre a diciembre del 2005, los cuales fueron capacitados con nuevas técnicas de atención y rehabilitación a pacientes con enfermedades pulmonares, con esta capacitación se cuenta con nuevas técnicas de atención y rehabilitación a pacientes con diferentes enfermedades en vías respiratorias

B. Inversión Pública

Durante el período del presente informe, el MSPAS con apoyo de fondos GOES, OPS y el préstamo del Gobierno de España, ha desarrollado 24 proyectos de inversión, entre los cuales figuran construcciones, rehabilitaciones, remodelaciones y equipamiento, entre otros. El monto total invertido en estos proyectos asciende a \$6.8 millones.

1. Inversión Pública por Departamentos

• San Salvador

Para el sector capitalino del país, se contó con una inversión de \$ 249,627.50 con los cuales se desarrollaron seis proyectos de Mejoras y Reconstrucción de la Infraestructura en Salud. Dichos proyectos fueron financiados con fondos provenientes del Gobierno Central y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), pudiéndose apreciar a continuación:



Tabla 21. Inversión pública en el departamento de San Salvador, MSPAS, El Salvador, 2005-2006

Nombre del Proyecto	Municipio	Fuente de Financiamiento	Monto Total del Proyecto	Población
Desmontaje, Resguardo y Terracería del Hospital Nacional Rosales	San Salvador	G O E S	\$48,050.00	542,341
Reconstrucción del Tapial de la Unidad de Salud de Amatepec	Soyapango	O P S	\$15,750.43	259,928
Reconstrucción del Techo de la Unidad de Salud de Santa Lucía	Ilopango	O P S	\$31,147.50	152,465
Reconstrucción del Techo de la Unidad de Salud de Santo Tomas	San Salvador	O P S	\$29,957.59	542,341
Reconstrucción de Techos de la Unidad de Salud de Concepción	San Salvador	O P S	\$31,254.27	542,341
Construcción de Bodega en el ISRI	San Salvador	G O E S	\$93,467.71	542,341
TOTAL			\$249,627.50	954,734

Fuente: Unidad de Inversión Pública, Dirección de Planificación MSPAS

Es importante mencionar, que actualmente se esta desarrollando dentro de las instalaciones del MSPAS, la Rehabilitación del Edificio Sur Poniente de la Secretaria de Estado del Ministerio de Salud, el cual cuenta con el financiamiento de fondos GOES y esta en la etapa de ejecución.

• Cabañas

En el departamento de Cabañas, el apoyo a la infraestructura fue a la dotación de equipamiento para la unidad de salud de Ilobasco, lo cual vendrá a ser un valioso aporte a la calidad de atención que dicha unidad proporcione a la población.

Tabla 22.
Inversión pública en el departamento de Cabañas, MSPAS, El Salvador, 2005-2006

Nombre del Proyecto	Municipio	Fuente de Financiamiento	Monto Total del Proyecto	Población
Equipamiento de la Unidad de Salud de Ilobasco	Ilobasco	G O E S	\$52,375.00	65,499
TOTAL			\$52,375.00	65,499

Fuente: Unidad de Inversión Pública, Dirección de Planificación MSPAS

• Sonsonate

En el departamento de Sonsonate, se realizaron obras de Reparación y Equipamiento a la Infraestructura del Centro rural de Nutrición de

San Julián, a través de fondos provenientes del Gobierno Central, lográndose con ello mejorar las condiciones físicas y aumentar la calidad de atención en salud en dicho lugar.

CAPITULO VII: Inversión en Salud

Tabla 23. Inversión pública en el departamento de Sonsonate, MSPAS, El Salvador, 2005-2006

Nombre del Proyecto	Municipio	Fuente de Financiamiento	Monto Total del Proyecto	Población
Reparación y equipamiento del Centro Rural de Salud y Nutrición de San Julián	San Julián	G O E S	\$82,727.51	15,678
Construcción y equipamiento de la Unidad de Salud de Santa Catarina Masahuat (Fase Equipamiento)	Santa Catarina Masahuat	G O E S	\$57,600.12	9,972
TOTAL			\$140,327.63	25,650

Fuente: Unidad de Inversión Publica, Dirección de Planificación MSPAS

• Santa Ana

En el Departamento de Santa Ana, se llevo a cabo la reparación del Sistema Hidráulico del Servicio de Maternidad y Diálisis del Hospital de Santa Ana, lográndose con ello el mejoramiento de la Red

Hidráulica para dar servicio del mayor calidad a los ambientes que lo demandan y mejorar la calidad de atención en las áreas de Hemodiálisis, así como también el equipamiento del sector de Pediatría.

Tabla 24. Inversión pública en el departamento de Santa Ana, MSPAS, El Salvador, 2005-2006

Nombre del Proyecto	Municipio	Fuente de Financiamiento	Monto Total del Proyecto	Población
Reparación del sistema hidráulico del Servicio de Maternidad y Diálisis del Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana	Santa Ana	G O E S	\$68,413.65	270,341
Remodelación del ala de pediatría Angela de Meza Ayau y ampliación de la UCI David & Gisela King y gases médicos en el Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana Fase de Equipamiento:	Santa Ana	G O E S	\$290,405.00	270,341
Infraestructura.....\$ 250,000				
Gases Médicos.....\$ 40,405				
TOTAL			\$358,818.65	270,341

Fuente: Unidad de Inversión Publica, Dirección de Planificación MSPAS

• Préstamo Gobierno de España

En relación a prestamos realizados, se contó con un préstamo por parte del Gobierno de España, el cual sirvió básicamente para Equipamiento, dicho préstamo ascendió a la suma de \$ 5,957,107.58 los cuales vinieron a reforzar en gran manera el

equipamiento de la Red Hospitalaria a nivel nacional, de igual forma han aportado un avance tecnológico considerable a la misma dando como resultado una mejor cobertura y calidad en los servicios de salud a la población Salvadoreña.

Tabla 25. Inversión realizada a través del préstamo del Gobierno de España por Hospital, MSPAS, El Salvador, 2005-2006

Nombre del Hospital	Fuente de Financiamiento	Monto Total del Proyecto	Población
Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom	Préstamo Gobierno de España	\$846,625.24	542,341
Hospital Nacional Rosales	Préstamo Gobierno de España	\$1,484,688.90	542,341
Hospita Nacional de Maternidad "Dr. Raúl Argüello Escolán"	Préstamo Gobierno de España	\$353,711.67	542,341
Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel	Préstamo Gobierno de España	\$1,191,991.64	274,230
Hospital Nacional San Rafael	Préstamo Gobierno de España	\$613,471.47	186,636
Hospital Nacional de Cojutepeque	Préstamo Gobierno de España	\$209,178.92	56,694
Hospital Nacional San Pedro de Usulután	Préstamo Gobierno de España	\$369,783.39	71,198
Hospital Nacional Neumológico "Dr. José Antonio Zaldaña"	Préstamo Gobierno de España	\$66,312.76	48,876
Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana	Préstamo Gobierno de España	\$460,480.02	270,341
Hospital Nacional de San Francisco Gotera	Préstamo Gobierno de España	\$77,481.95	22,324
Hospital Nacional San Bartolo "Enf. Angélica Vidal de Najarro"	Préstamo Gobierno de España	\$197,175.32	152,465
Hospital Nacional de Metapán	Préstamo Gobierno de España	\$43,103.15	61,040
Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez"	Préstamo Gobierno de España	\$43,103.15	30,671
TOTAL		\$ 5,957,107.58	

Fuente: Unidad de Inversión Pública, Dirección de Planificación MSPAS

CAPITULO VIII: Estadísticas Institucionales de Salud



En este capítulo se presentan los datos estadísticos 2005 del MSPAS que incluye las metas alcanzadas de acuerdo al plan de trabajo institucional 2005 (tabla 26), la mortalidad institucional, las coberturas

en los programas preventivos, la producción de servicios realizada en los tres niveles de atención, la capacidad instalada y el perfil de salud.

A. Metas Alcanzadas 2005

Tabla 26. Metas alcanzadas según plan de trabajo institucional, MSPAS, El Salvador, 2005

INDICADOR	METAS A ALCANZAR 2005	METAS ALCANZADAS 2005
Cobertura de Servicios de Salud	69.0%	59.30 %
Cobertura de inscripción a la mujer embarazada (Prenatal)	55.0%	49.70 %
Indice de Inscripción Prenatal Precoz	42.0%	43.70 %
Porcentaje de Partos atendidos por personal calificado	43.9%	43.90 %
Cobertura de Control Postparto	47.0%	46.60 %
Porcentaje de Usuarías activas de Planificación Familiar de 15 a 49 años	19.0%	11.80 %
Cobertura de inscripción infantil en el menor de 1 año	73.0%	62.90 %
Indice de inscripción infantil precoz en el niño menor de un año	70.0%	73.10 %
Cobertura de atención en salud a la población mayor de 60 años de edad	69.9%	65.40 %
Total de citologías tomadas en mujeres de 10 a 60 y más años	332,570	302,900
Porcentaje de muestras de alimentos (pan francés, azúcar y sal) que cumplen con los niveles de fortificación (vit.A, yodo, hierro y ácido fólico):		
Sal	80.0%	87.00 %
Azúcar	80.0%	74.10 %
Harina de Trigo	80.0%	90.00 %
Cobertura de vacunación con Antipolio	90.0%	89.00 %
Cobertura de vacunación con BCG	91.0%	84.00 %
Cobertura de vacunación con SPR	91.0%	99.00 %
Cobertura de vacunación con Pentavalente	90.0%	89.00 %
Letalidad de Diarreas	0.4%	0.03 %
Letalidad de Neumonías	1.0%	0.74 %
Letalidad de Dengue Hemorrágico	<7%	0.47 %
Personas con VIH/SIDA incorporadas a terapia antirretroviral	607	2,235
Porcentaje de casos de Tuberculosis BK (+) diagnosticados	65.0%	59.20 %
Porcentaje de curación de casos de Tuberculosis	85.0%	88.80 %

Fuente: "Plan Estratégico Quinquenal 2004-2009 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social", Dirección de Planificación, MSPAS, 2005

B. Mortalidad

La mortalidad de los niños y niñas menores de 5 años se divide en mortalidad infantil y mortalidad en la niñez. La mortalidad infantil se refiere a las muertes de niños y niñas que nacieron vivos, pero murieron antes de cumplir su primer año de vida;

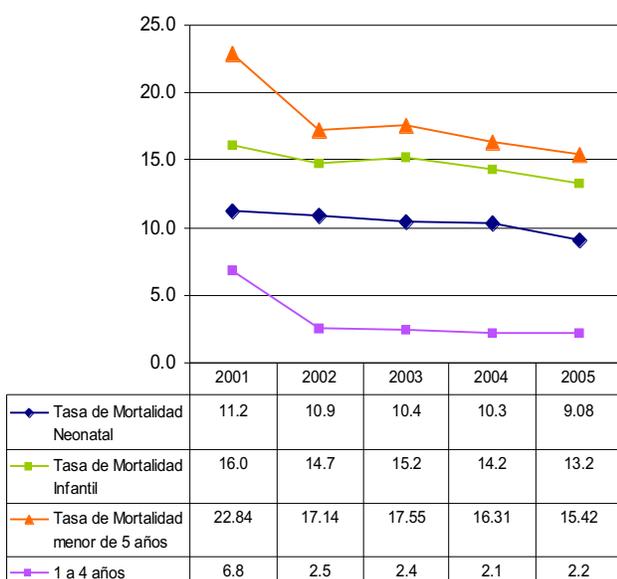
mientras que la mortalidad en la niñez se refiere a todas las muertes de niños y niñas de 1 a 4 años. A su vez, la mortalidad infantil se divide en mortalidad neonatal (muertes de niños y niñas de 0 a 28 días de nacido) y la mortalidad postneonatal (muertes de niños y niñas de 29 días a menor de 1 año).

Estas tasas de mortalidad se relacionan con los nacidos vivos para cada período evaluado y se expresan por 1,000 nacidos vivos.

De acuerdo a la gráfica 8, las tendencias de las tasas son a reducirse cada año. En relación a la mortalidad en el menor de 5 años, de cada 1,000 nacidos vivos, 15.42 niños mueren antes de cumplir los 5 años de vida, de los cuales 13.2 niños murieron antes de cumplir su primer año de vida y, de estos últimos, 9.08 niños murieron antes de los 28 días de nacido.

Gráfica 8.

Tasa de Mortalidad Neonatal, Infantil, de 1 a 4 años y Menor de 5 años Institucional, El Salvador, 2001-2005



Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS
Las tasas son expresadas por 1,000 niños nacidos vivos

Entre las principales causas de muertes neonatales están las afecciones originadas en el período perinatal (prematurez, sepsis bacteriana del recién nacido, neumonía congénita y onfalitis), malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (malformaciones congénitas múltiples, del corazón, Síndrome de Potter, anomalías hiplásicas del encéfalo) y enfermedades inflamatorias del Sistema Nervioso Central (Meningitis bacteriana, estafilocócica y la no especificada, encefalitis, mielitis y encefalomielitis); entre las causas de muertes infantiles están las afecciones originadas en el período perinatal (prematurez, sepsis bacteriana del recién nacido, neumonía congénita y onfalitis), malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (malformaciones congénitas múltiples, del corazón, Síndrome de Potter, anomalías hiplásicas del encéfalo) y neumonía y bronconeumonía. Las causas de mortalidad infantil descritas anteriormente son las mismas causas de muertes para los niños y niñas menores de 5 años. En la tabla 27, se presentan el número de muertes por cada grupo de edad seleccionado y los nacidos vivos por año para el período 2001-2005.

Tabla 27. Número de Muertes Neonatal, Infantil, de 1 a 4 años y Menor de 5 años Institucional, El Salvador, 2001-2005

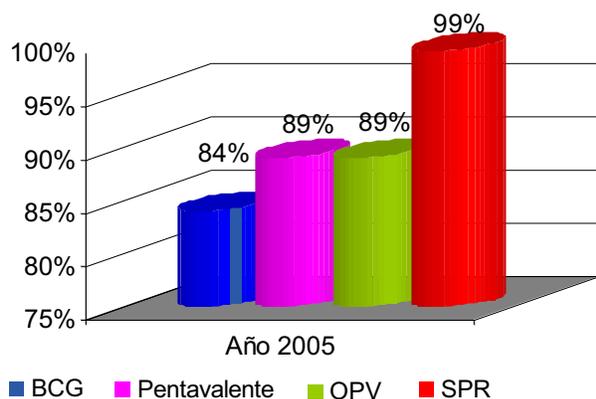
	2001	2002	2003	2004	2005
Mortalidad Neonatal	837	813	765	752	654
Mortalidad Infantil	1,196	1,095	1,113	1,041	954
Mortalidad 1 a 4 años	510	183	175	154	157
Mortalidad Menor de 5 años	1,706	1,278	1,288	1,195	1,111
Nacidos vivos	74,708	74,553	73,372	73,258	72,042

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

C. Coberturas

Las vacunas BCG, Pentavalente y OPV (antipolio) son aplicadas a los niños menores de 1 año y la SPR (sarampión-paperas-rubeola) son aplicadas a las niñas y niños de 1 año. A continuación (gráfica 9), se presentan las coberturas de inmunización alcanzadas en el 2005.

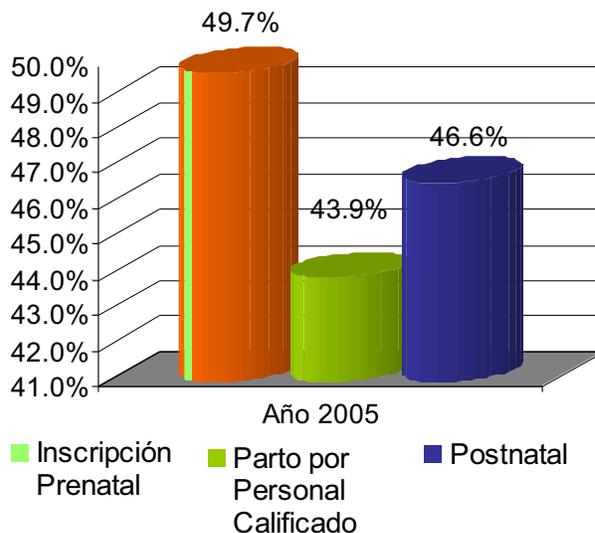
Gráfica 9. Coberturas de vacunación a nivel nacional, El Salvador, 2005



Fuente: Programa Ampliado de Inmunizaciones, Dirección de Control y Vigilancia Epidemiológica, MSPAS

En cuanto al Programa Materno, en la gráfica 10, se plasman las coberturas alcanzadas en la inscripción prenatal, parto por personal calificado y control postnatal. En relación a la atención prenatal, se han realizado 86,296 inscripciones (49.7%) y 328,634 controles subsecuentes, obteniéndose una concentración de 5 atenciones por cada mujer embarazada durante el período de gestación. Del total de inscripciones prenatales, 37,597 fueron realizadas antes de las 12 semanas de gestación, con lo que se ha obtenido un índice de inscripción prenatal precoz de 43.7%. También, los partos atendidos por personal calificado (incluye médico, enfermera obstetra, enfermera y tecnólogo materno-infantil) en los establecimientos del MSPAS ascienden a 71,931 (43.9%) y los controles postnatal ascienden a 76,347 (46.6%).

Gráfica 10. Cobertura de Atenciones Maternas 2005



Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

En relación a la planificación familiar, en el año 2005, se ha logrado una cobertura de 11.8% (216,197) de mujeres usuarias activas con métodos temporales y permanentes cuyas edades oscilan entre los 15 a 49 años. El mayor número de usuarias activas se encuentra en el primer nivel de atención (180,121 usuarias activas), seguido del segundo nivel de atención (30,553 usuarias activas) y finalmente el tercer nivel de atención (5,523 usuarias activas).

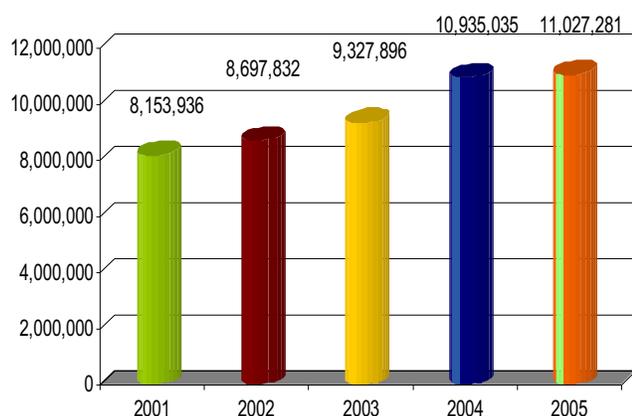
La cobertura de inscripción infantil alcanzada en el 2005 es de 62.9%, lo que representa que se han inscrito 102,031 niños y niñas menores de 1 año dentro del programa. De ellos, el 73.1% (74,129 niños y niñas) se han inscrito precozmente (antes del primer mes de vida).

D. Producción de Servicios de Salud por Nivel de Atención

En la gráfica 11 se muestra la evolución que se ha tenido en relación al total de atenciones preventivas y curativas desde el año 2001 al año 2005. Al comparar los años 2001 y 2005, se muestra que se

ha incrementado la producción de atenciones preventivas y curativas en un 35% (2.9 millones de atenciones).

Gráfica 11. Total de atenciones (preventivas y curativas), MSPAS, El Salvador, 2001-2005



Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

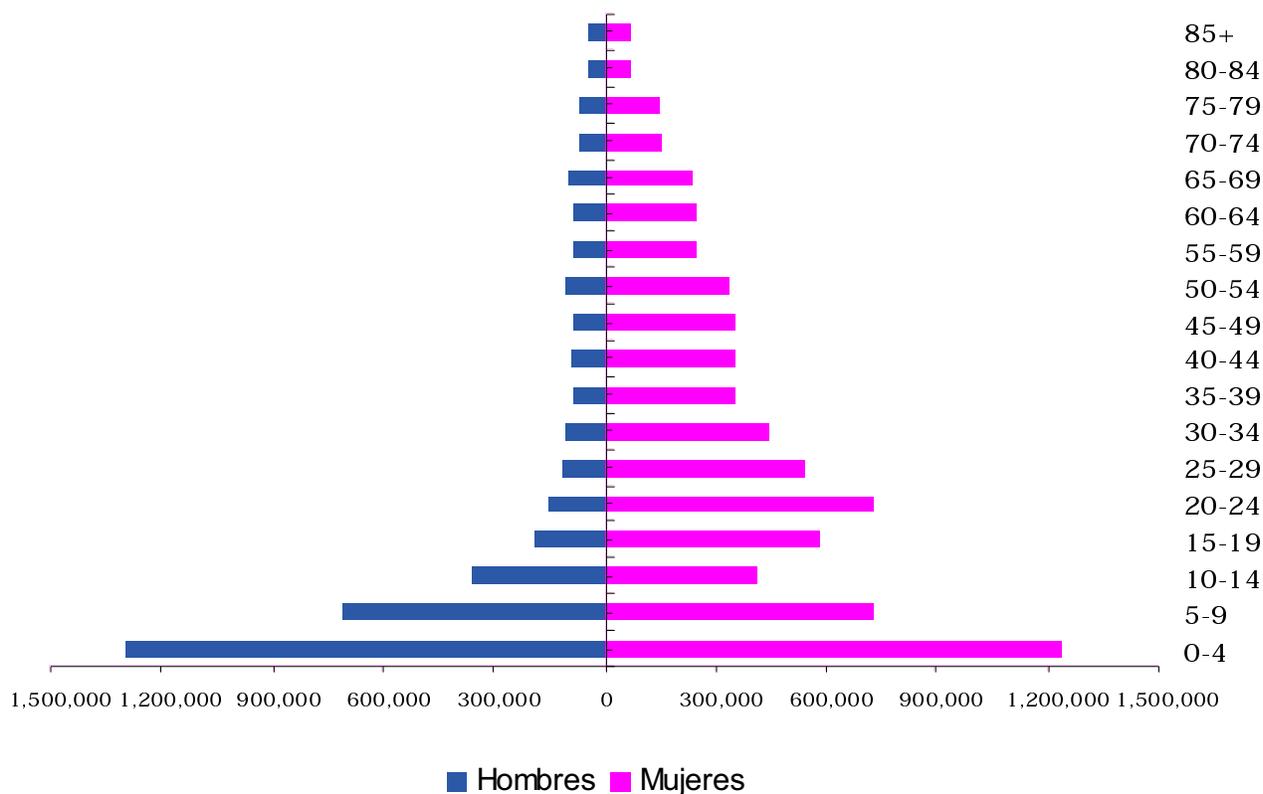
De los 11 millones de atenciones brindadas, según tabla 28, 7.3 millones se brindaron a mujeres y 3.7 millones se brindaron a hombres. De este total de atenciones, la tercera parte fueron dadas a niños y niñas hasta los 9 años de edad. Las consultas a mujeres son el 66%, representan casi el doble de las atenciones a hombres. La proporción de atenciones entre hombres y mujeres es muy similar hasta los 14 años. A partir de los 15 años predominan las atenciones a mujeres, siendo más evidente entre las edades de 20 a 49 años. A partir de los 60 años, las atenciones en mujeres sufren un descenso paulatino, aunque siempre supera a las atenciones brindadas a hombres.

Tabla 28. Total de Atenciones por grupo de edad, sexo e indicadores, MSPAS, El Salvador, 2005

Edad	Atenciones Totales			Estructura Porcentual por Género de cada estrato de Edad			Participación Porcentual de cada estrato en el total		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-4	1,293,500	1,242,775	2,536,275	51	49	100	35	17	23
5-9	702,438	731,109	1,433,547	49	51	100	19	10	13
10-14	355,078	416,831	771,910	46	54	100	10	6	7
15-19	185,258	586,651	771,910	24	76	100	5	8	7
20-24	149,971	732,211	882,182	17	83	100	4	10	8
25-29	112,478	549,159	661,637	17	83	100	3	8	6
30-34	104,759	446,605	551,364	19	81	100	3	6	5
35-39	83,807	357,284	441,091	19	81	100	2	5	4
40-44	88,218	352,873	441,091	20	80	100	2	5	4
45-49	83,807	357,284	441,091	19	81	100	2	5	4
50-54	101,451	339,640	441,091	23	77	100	3	5	4
55-59	79,396	251,422	330,818	24	76	100	2	3	3
60-64	82,705	248,114	330,818	25	75	100	2	3	3
65-69	92,629	238,189	330,818	28	72	100	2	3	3
70-74	66,164	154,382	220,546	30	70	100	2	2	2
75-79	68,369	152,176	220,546	31	69	100	2	2	2
80-84	39,698	70,575	110,273	36	64	100	1	1	1
85+	39,698	70,575	110,273	36	64	100	1	1	1
TOTAL	3,729,426	7,297,855	11,027,281	34	66	100	100	100	100

Fuente: Dirección de Planificación, MSPAS

Gráfica 12. Total de atenciones por grupo de edad y sexo, MSPAS, El Salvador 2005



Fuente: Dirección de Planificación, MSPAS

En la tabla 29, se evidencia que la mayor producción de atenciones preventivas y curativas es en el primer nivel de atención que asciende al 79.1%, seguido del segundo nivel de atención con un 16.8% y el tercer nivel de atención de 4.1%. Del total de atenciones, 2.0 millones son atenciones preventivas y 9.0 millones son atenciones curativas.

Tabla 29. Total de atenciones (preventivas y curativas) por nivel de atención, MSPAS, El Salvador, 2005

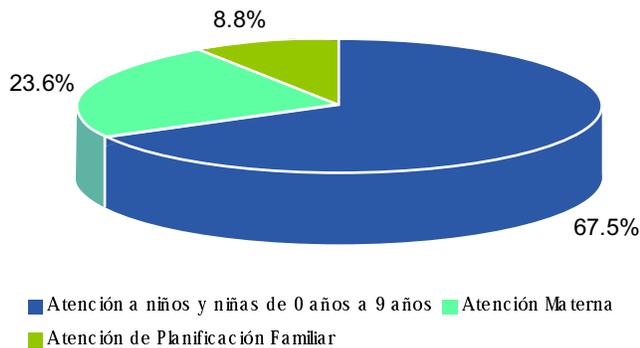
	Total Atenciones		Total Atenciones Preventivas		Total Atenciones Curativas	
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
Primer Nivel	8,726,038	79.1	18,67,327	16.9	6,858,711	62.2
Segundo Nivel	1,848,191	16.8	197,742	1.8	1,650,449	15.0
Tercer Nivel	453,052	4.1	13,857	0.1	439,195	4.0
TOTAL	11,027,281	100.0	2,078,926	18.9	8,948,355	81.1

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

De las 8.7 millones de atenciones preventivas y curativas en el Primer Nivel de Atención, FOSALUD ha contribuido con 115,987 atenciones, de las cuales 6,560 son atenciones preventivas y 109,427 son atenciones curativas.

De acuerdo a la gráfica 13, del total de atenciones preventivas, que incluyen las inscripciones y controles subsecuentes, 1,403,703 (67.5%) fueron a niños y niñas de 0 a 9 años, seguidas por las atenciones maternas con 491,277 (23.6%) y atenciones en planificación familiar con 183,946 (8.8%).

Gráfica 13. Porcentaje de atenciones preventivas según programa, MSPAS, El Salvador, 2005



FUENTE: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

La atención al niño 0 años a 9 años incluye inscripciones y controles subsecuentes

La atención materna incluye inscripciones y controles subsecuentes prenatales y control puerperal

La atención en planificación familiar incluye inscripciones y controles subsecuentes

Según la tabla 30, el segundo nivel de atención atiende la mayoría de partos por personal calificado en los establecimientos del MSPAS (81.43%), seguido por el tercer nivel de atención representado por el Hospital Nacional de Maternidad “Dr. Raúl Argüello Escolán” (17.86%) y completado en un 0,72% por el primer nivel de atención.

Tabla 30. Total de Partos Atendidos por Personal Calificado en los Establecimientos del MSPAS según Nivel de Atención, El Salvador, 2005

Nivel de Atención	Partos por Personal Calificado	
	Cantidad	Porcentaje
Primer Nivel	519	0.72
Segundo Nivel	58,567	81.43
Hospital Nacional de Maternidad “Dr. Raúl Argüello Escolán”	12,845	17.86
TOTAL	71,931	100.0

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

Aparte de las atenciones preventivas descritas anteriormente, es de destacar que se ha logrado aplicar 136,068 dosis de vacuna BCG, 144,819 dosis de Pentavalente, 144,308 dosis de vacuna OPV en niños y niñas menores de 1 año, asimismo en los niños y niñas de 1 año se han aplicado 160,070 dosis de vacuna SPR1 y en niños menores de 4 años se han aplicado 139,994 dosis de SPR2.

También como apoyo a los diversos programas del MSPAS, se han desarrollado 168,148 sesiones educativas dirigidas a la población, de las cuales 107,582 (64.0%) han sido para la promoción de atenciones materno infantiles, lactancia materna, alimentación y nutrición y salud sexual y reproductiva; 44,860 (26.7%) han sido para la prevención de enfermedades crónico degenerativas; las 15,706 (9.3%) sesiones educativas restantes han sido para la prevención de accidentes, prevención de la violencia intrafamiliar y prevención de intoxicaciones por plaguicidas. A la vez, se han realizado 750,084 consejerías, de las cuales 575,424 (76.7%) fueron en temas de nutrición, lactancia materna, planificación familiar, atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia y salud sexual y

reproductiva; las restantes 174,660 (23.3%) fueron en temas de ITS/VIH/SIDA, drogadicción, alcoholismo, intoxicaciones, violencia intrafamiliar y enfermedades crónico degenerativas.

En el año 2005, según tabla 31, se brindaron un total de 1,458,766 atenciones odontológicas, a predominio del primer nivel de atención (90.2%), seguido del segundo y tercer nivel de atención (8.8% y 1%, respectivamente). Del total de atenciones odontológicas, el 41% son atenciones preventivas principalmente dirigidas a la niñez y mujeres embarazadas. Entre las atenciones preventivas se incluye profilaxis, aplicación tópica de flúor, sellantes de fosas y fisuras y detartraje.

Tabla 31.
Total de atenciones odontológicas (preventivas y curativas) según nivel de atención, MSPAS, El Salvador, 2005

Nivel de Atención	Atenciones Odontológicas	
	Cantidad	Porcentaje
Primer Nivel	1,316,186	90.2
Segundo Nivel	128,766	8.9
Tercer Nivel	13,814	1.0
TOTAL	1,458,766	100.0

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

En relación a las emergencias, en el año 2005 se brindó un total de 882,161 atenciones, de las cuales el 85.54% fue en el segundo nivel de atención, seguidas por el 9.18% en el tercer nivel de atención y el 5.28% en el primer nivel de atención.

Tabla 32.
Total de emergencias según nivel de atención, MSPAS, El Salvador, 2005

Nivel de Atención	Total Emergencias	
	Cantidad	Porcentaje
Primer Nivel	46,472	5.3
Segundo Nivel	754,668	85.5
Tercer Nivel	81,021	9.2
TOTAL	882,161	100.0

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

Los egresos hospitalarios se han incrementado en el 2005 respecto a los del 2004 (341,474 y 331,825, respectivamente). El segundo nivel de atención es el nivel que predomina en la producción de los egresos hospitalarios.

Tabla 33.
Total de egresos hospitalarios según nivel de atención, MSPAS, El Salvador, 2005

Nivel de Atención	Egresos Hospitalarios	
	Cantidad	Porcentaje
Segundo Nivel	278,502	81.6
Tercer Nivel	62,972	18.4
TOTAL	341,474	100.0

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

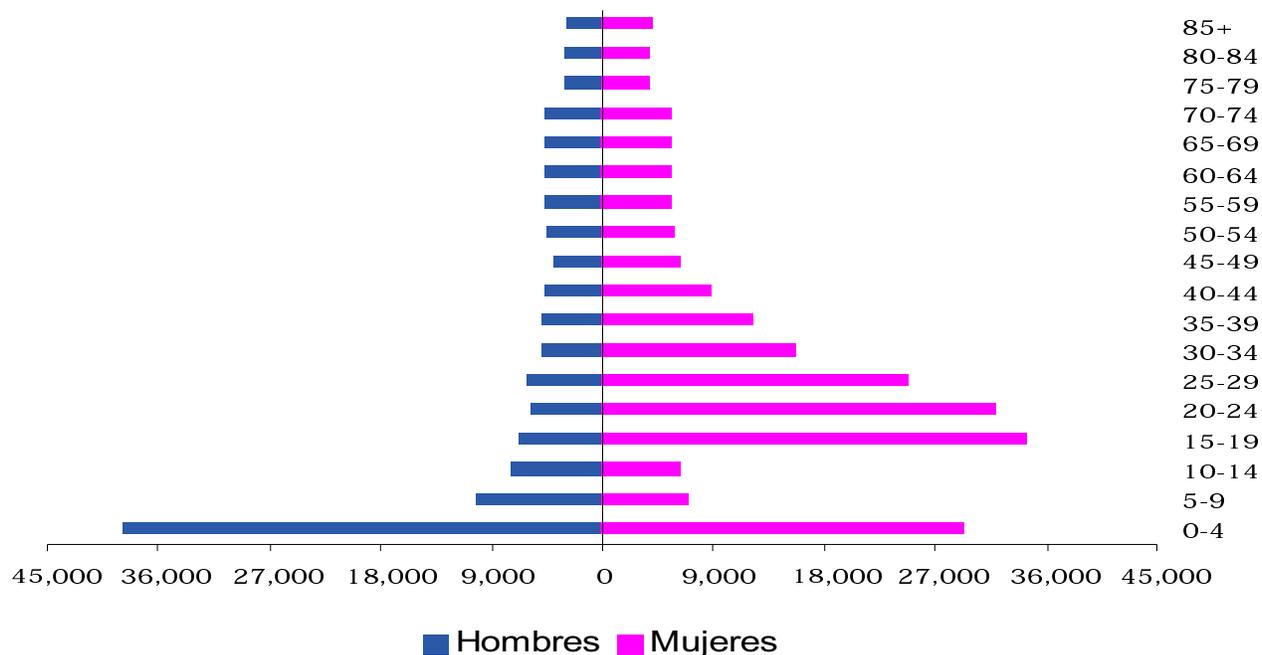
De los 341,474 de egresos, 218,543 corresponden a mujeres y 122,931 corresponden a hombres. La mayor proporción de egresos se produce en niños de 0 a 4 años y en personas jóvenes de 15 a 24 años. Los egresos en mujeres son el 64%, aproximadamente el doble de egresos de hombres. La proporción de egresos es menor en mujeres (niñas) de 0 a 9 años, pero entre los 15 a 39 años, los egresos en mujeres superan el doble que el de hombres. A partir de los 40 años, los egresos en mujeres sufren un descenso, pero siempre superan a los egresos de hombres.

Tabla 34. Total de egresos por grupo de edad, sexo e indicadores, MSPAS, El Salvador, 2005

Edad	Total Egresos			Estructura Porcentual por Género de cada estrato de Edad			Participación Porcentual de cada estrato en el total		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-4	38,928	29,367	68,295	57	43	100	32	13	20
5-9	10,073	7,000	17,074	59	41	100	8	3	5
10-14	7,239	6,420	13,659	53	47	100	6	3	4
15-19	6,556	34,421	40,977	16	84	100	5	16	12
20-24	5,634	31,928	37,562	15	85	100	4	15	11
25-29	5,839	24,893	30,733	19	81	100	5	11	9
30-34	4,712	15,776	20,488	23	77	100	4	7	6
35-39	4,781	12,293	17,074	28	72	100	4	6	5
40-44	4,644	9,015	13,659	34	66	100	4	4	4
45-49	3,893	6,351	10,244	38	62	100	3	3	3
50-54	4,405	5,839	10,244	43	57	100	4	3	3
55-59	4,507	5,737	10,244	44	56	100	4	3	3
60-64	4,507	5,737	10,244	44	56	100	4	3	3
65-69	4,610	5,634	10,244	45	55	100	4	3	3
70-74	4,610	5,634	10,244	45	55	100	4	3	3
75-79	2,937	3,893	6,829	43	57	100	2	2	2
80-84	2,937	3,893	6,829	43	57	100	2	2	2
85+	2,800	4,029	6,829	41	59	100	2	2	2
TOTAL	122,931	218,543	341,474	36	64	100	100	100	100

Fuente: Dirección de Planificación, MSPAS

Gráfica 14. Total de egresos por grupo de edad y sexo, MSPAS, El Salvador, 2005



Fuente: Dirección de Planificación, MSPAS

Tabla 35. Producción de servicios en saneamiento ambiental y vectores, MSPAS, El Salvador, 2005

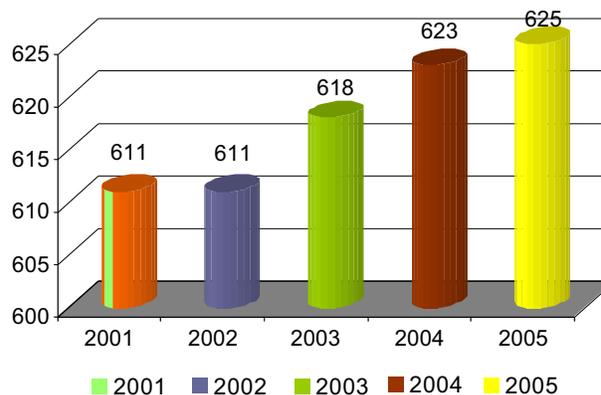
Producción de Servicios	Valor
Viviendas cubiertas con agua para consumo humano	14,637
Viviendas cubiertas con puriagua	371,1 26
Letrinas con uso adecuado	151,3 19
Establecimientos que tratan sanitariamente sus desechos hospitalarios	6,141
Perros y gatos vacunados contra la rabia	511,5 32
Personas capacitadas a través del curso de Manipuladores de Alimentos	10,551
Criaderos de Zancudos:	
Tratados	4,31 4,665
Eliminados	2,01 1,658
Chequeos entomológicos:	
Dengue	27,730
Chagas	187
Paludismo	5,204
Leishmaniasis	4,817
Viviendas fumigadas para Dengue	2,52 4,701
Viviendas rociadas para:	
Chagas	24,635
Paludismo	63,192
Leishmaniasis	1,204
Gotas gruesas tomadas	81,169
Gotas gruesas positivas	458
Viviendas tratadas para el Control de Roedores	73,816

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

E. Capacidad Instalada

En la gráfica 15, se muestra el número de establecimientos de salud del MSPAS, que pasan de 611 en el año 2001 a 625 en el año 2005. Este incremento es a predominio de los establecimientos en el primer nivel de atención. En relación al año 2004, se han incrementado dos unidades de salud, una en el SIBASI de Sonsonate y la otra en el SIBASI de Nueva Concepción.

Gráfica 15. Evolución de los Establecimientos de Salud del MSPAS, El Salvador, 2001-2005



Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

De acuerdo a la tabla 36, los SIBASI con mayor número de establecimientos de salud corresponden a Sonsonate, Chalatenango, La Libertad, La Paz, San Miguel y Morazán, y esto es debido al mayor número de Unidades de Salud y Casas de Salud. Así también, de acuerdo a la tabla 37, los hospitales con mayor número de camas son los tres Centros Especializados

de Referencia Nacional, Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana, Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel y Hospital Nacional de Psiquiatría “Dr. José Molina Martínez” (Soyapango). Con excepción de este último, también son los hospitales con mayor número de quirófanos.

Tabla 36. Red de establecimientos de salud por SIBASI, MSPAS, El Salvador, *2005

SIBASI	Unidad de Salud	Casa de Salud	Centro Rural de Salud y Nutrición	Clinica de Empleados	Clinica Aeropuerto	Clinica del ISNA	Centro de Atención de Emergencia	Hospital	Total Establecimientos	Porcentaje
Ahuachapán	21	5	2	0	0	0	0	1	29	4.6%
Santa Ana	21	6	1	0	0	0	0	1	29	4.6%
Chalchuapa	4	0	2	0	0	0	0	1	7	1.1%
Metapán	7	3	0	0	0	0	0	1	11	1.8%
Sonsonate	20	11	3	0	0	0	0	1	35	5.6%
Chalatenango	28	3	6	0	0	0	0	1	38	6.1%
Nueva Concepción	10	7	0	0	0	0	0	1	18	2.9%
La Libertad	28	7	5	0	0	0	1	1	42	6.7%
Centro	12	9	0	1	0	0	0	1	23	3.7%
Sur	7	7	0	0	0	0	0	1	15	2.4%
Norte	9	9	2	0	0	0	1	0	21	3.4%
Ilopango	4	1	2	0	0	0	0	1	8	1.3%
Soyapango	3	0	0	0	0	0	0	1	4	0.6%
Cojutepeque	13	13	0	0	0	0	0	1	27	4.3%
Suchitoto	2	2	0	0	0	0	0	1	5	0.8%
La Paz	24	12	10	0	1	0	0	1	48	7.7%
Sensuntepeque	7	8	5	0	0	0	0	1	21	3.4%
Ilobasco	7	7	3	0	0	1	0	1	19	3.0%
San Vicente	17	3	1	0	0	0	0	1	22	3.5%
Usulután	15	4	2	0	0	0	0	1	22	3.5%
Santiago de María	9	6	0	0	0	0	0	1	16	2.6%
Jiquilisco	10	1	1	0	0	0	0	1	13	2.1%
San Miguel	25	14	0	0	0	0	0	1	40	6.4%
Ciudad Barrios	4	4	0	0	0	0	0	1	9	1.4%
Nueva Guadalupe	7	3	0	0	0	0	0	1	11	1.8%
Morazán	25	11	5	0	0	0	0	1	42	6.7%
La Unión	19	7	1	0	0	0	0	1	28	4.5%
Santa Rosa de Lima	11	7	0	0	0	0	0	1	19	3.0%
Hospital Nacional de Maternidad "Dr. Raúl Arguello Escolán"								1	1	0.2%
Hospital Nacional Rosales								1	1	0.2%
Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom								1	1	0.2%
TOTAL PAIS	369	170	51	1	1	1	2	30	625	100%
Porcentaje	59%	27%	8%	0%	0%	0%	0%	5%	100%	

FUENTE: Unidad de Información, Dirección de Planificación, *Establecimientos funcionando al 31 de Diciembre de 2005

CAPITULO VIII: Estadísticas Institucionales de Salud

De acuerdo a la tabla 37, el mayor número de consultorios médicos se encuentran en los SIBASI de Santa Ana, La Libertad, Centro y La Paz; y el mayor número de consultorios odontológicos se encuentran en los SIBASI de Ahuachapán, Santa Ana, Sonsonate,

La Libertad, Cojutepeque, La Paz, San Vicente, San Miguel, Morazán y La Unión. Es relevante mencionar que los SIBASI de Santa Ana, Sonsonate, La Libertad, Centro, Sur, Soyapango, San Vicente, Usulután y San Miguel cuentan con Laboratorios de Citología.

Tabla 37. Capacidad Instalada 2005 por SIBASI y Centro Especializado de Referencia Nacional MSPAS, El Salvador, 2005

SIBASI	Dotación de Camas Hospitalarias	Consultorios Médicos	Consultorios Odontológicos	Quirofanos	Salas de Parto	Salas de Rayos X	Laboratorios Clínicos	Laboratorios de Citología	Clinicas de Colposcopia	Salas de Ultrasonografía
Ahuachapán	158	67	17	5	7	1	12	0	1	1
Santa Ana	469	108	13	11	21	7	11	1	2	1
Chalchuapa	83	26	5	2	1	1	1	0	0	0
Metapán	42	31	6	3	1	1	1	0	0	1
Sonsonate	261	85	18	5	12	2	6	1	1	1
Chalatenango	100	59	10	3	4	1	3	0	1	1
Nueva Concepción	54	41	9	2	10	1	3	0	1	1
La Libertad	203	126	28	5	10	2	17	1	1	1
Centro	258	140	17	8	1	4	13	3	2	2
Sur	204	57	10	2	4	2	6	2	0	2
Norte	0	58	9	0	3	0	9	0	0	0
Ilopango	94	28	6	2	2	1	4	0	0	1
Soyapango	432	46	3	2	1	1	3	2	1	1
Cojutepeque	80	62	17	2	1	1	6	0	1	1
Suchitoto	30	14	3	1	2	1	2	0	0	0
La Paz	137	109	23	5	11	2	7	0	1	1
Sensuntepeque	50	37	7	2	10	1	3	0	0	1
Ilobasco	50	30	7	2	1	1	2	0	1	1
San Vicente	139	64	19	5	2	1	10	1	1	1
Usulután	130	48	9	3	3	1	5	1	1	1
Santiago de María	60	36	7	1	2	1	2	0	0	1
Jiquilisco	50	26	5	2	2	1	2	0	0	0
San Miguel	306	99	13	6	5	2	7	1	1	1
Ciudad Barrios	46	22	3	1	3	1	3	0	0	0
Nueva Guadalupe	60	28	5	2	1	2	4	0	0	1
Morazán	64	71	15	2	10	1	11	0	1	1
La Unión	62	43	13	2	6	1	5	0	0	0
Santa Rosa de Lima	67	37	10	2	5	1	6	0	1	1
SUB-TOTAL SIBASI	3,689	1,598	307	88	141	42	164	13	18	24
Hospital Nacional de Maternidad "Dr. Raúl Arguello Escolán"	240	19	0	8	4	1	1	1	4	2
Hospital Nacional Roales	513	65	4	18	0	7	1	1	1	1
Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom	316	41	3	9	0	5	2	0	0	2
SUB-TOTAL CENTROS ESPECIALIZADOS DEREFERENCIA NACIONAL	1,069	125	7	35	4	13	4	2	5	5
TOTAL PAIS	4,758	1,723	314	123	145	55	168	15	23	29

FUENTE: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

F. Recurso Humano

De acuerdo a la tabla 38 relacionada a los recursos humanos y su tipo de contratación, se muestra que el MSPAS tiene tres tipos de contratación: Ley de Salarios, Contrato fondos GOES y fondos propios. De estos tipos de contratación, existen 17,158 empleados por Ley de Salarios (77%), seguido de 3,242 empleados bajo Contrato por fondos GOES (15%) y 1,741 empleados por fondos propios (8%). De los 22,141 empleados del MSPAS, el 28% son

administrativas que incluye a los médicos directores de hospitales y médicos del Nivel Central, seguido por médicos (16%), auxiliares de enfermería (15%), paramédicas técnicas (10%), enfermeras (9%) y el restante 22% incluye otras disciplinas.

Es de mencionar que existen 1,946 promotores de salud a nivel nacional quienes atienden 2.1 millones de habitantes de la zona rural, de los cuales 1,698 están contratados con fondos GOES y 248 contratados a través de los préstamos BID y BIRF.

Tabla 38.
Consolidado de plazas de recursos humanos institucionales, agrupadas por disciplina, MSPAS, El Salvador, 2005

Disciplina	Tipo de Contratación						Total de Plazas	
	Ley de Salarios		Contrato (GOES)		Fondos Propios			
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Médicos 1/	2,581	15	555	17	448	26	3,584	16
Estudiantes de Medicina en Servicio Social	366	2	0	0	0	0	366	2
Practicantes Internos	402	2	0	0	0	0	402	2
Odontólogos 1/	141	1	207	6	37	2	385	2
Estudiantes de Odontología en Servicio Social	206	1	1	0	0	0	207	1
Enfermeras	1,686	10	228	7	136	8	2,050	9
Auxiliares de Enfermería	2,814	16	436	13	85	5	3,335	15
Paramédicas/Técnicas 2/	1,589	9	418	13	110	6	2,117	10
Promotor de Salud	1,632	10	66	2	0	0	1,698	8
Administrativas 3/	4,390	26	976	30	772	44	6,138	28
Laboratorio 4/	534	3	114	4	48	3	696	3
Inspectores de Saneamiento	291	2	154	5	0	0	445	2
Fisioterapeuta	59	0	9	0	16	1	84	0
Anestesiastas	229	1	41	1	41	2	311	1
Farmacia	238	1	37	1	48	3	323	1
TOTAL	17,158	100	3,242	100	1,741	100	22,141	100
Porcentaje	77		15		8		100	

Fuente: División de Administración de Recursos Humanos, Dirección Administrativa, MSPAS El total de plazas incluye plazas por ley de salario, contrato con fondos GOES y por fondos propios

1/ Las plazas de médicos y odontólogos incluye plazas de 2, 4, 6 y 8 horas

2/ Las plazas Paramédicas/Técnicas incluye: Citotecnólogos, Químicos Control de Calidad, Nutricionistas, Estadísticos, Trabajadores Sociales, Psicólogos, Educadores, Entomología, Técnico Audiometrista, Técnico en Terapia Respiratoria, Técnico en Terapia Ocupacional, Radiotecnólogo, Técnicos en Citopatología, Anatomía Patológica y Fisiopatología, Técnico en Gammografía, Técnico en Radiología, Técnico en Radioisótopos, Tecnólogo en Alimentos, Técnico en Electroencefalografía y Electrocardiograma, Técnico en Arsenal y Central de Esterilizaciones y Tecnólogo Materno Infantil

3/ Las plazas Administrativas incluye a todo el personal que realiza funciones administrativas, incluyendo a los médicos directores de Hospitales y médicos del Nivel Central

4/ Las plazas de laboratorio incluye: Jefe de Laboratorio Clínico, Jefe de Laboratorio de Control de Calidad, Sub Jefe Departamento de Laboratorio de Control de Calidad, Profesional en Laboratorio Clínico, Técnico en Laboratorio Clínico, Laboratorista, Auxiliar de Laboratorio y Ayudante en Laboratorio

G. Perfil de Salud

Tabla 39.
Diez primeras causas de atenciones (preventivas y curativas) en consulta ambulatoria, MSPAS, El Salvador, Enero-Diciembre 2005

No.	DIAGNOSTICOS
1	Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores
2	Consulta Preventiva Materno Infantil y Planificación Familiar
3	Infección de Vías Urinarias
4	Parasitismo Intestinal
5	Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso
6	Exámen Médico General
7	Persona en Contacto con los Servicios de Salud para Investigación y Exámenes
8	Enfermedad del Estómago y del Duodeno
9	Bronquitis y Bronquiolitis Aguda
10	Micosis

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

Tabla 40.
Diez primeras causas de morbilidad en consulta ambulatoria, MSPAS, El Salvador, Enero-Diciembre 2005

No.	DIAGNOSTICOS
1	Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores
2	Infección de Vías Urinarias
3	Parasitismo Intestinal
4	Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso
5	Enfermedad del Estómago y del Duodeno
6	Bronquitis y Bronquiolitis Aguda
7	Micosis
8	Migraña y Cefalea Tensional
9	Traumatismos que Afectan Diferentes Regiones del Cuerpo
10	Trastornos No Inflamatorios de los Organos Genitales Femeninos

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

Tabla 41.
Diez primeras causas de egresos hospitalarios, total general, MSPAS,
El Salvador, Enero-Diciembre 2005

No.	DIAGNOSTICOS
1	Complicaciones del Embarazo, parto y puerperio
2	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
3	Neumonías y Bronconuemonías
4	Diarrea de Presunto origen infeccioso
5	Traumatismos que afectan diferentes reigones del cuerpo
6	Enfermedades del apéndice
7	Diabetes Mellitus
8	Fracturas que afectas diferentes regiones del cuerpo
9	Colelitiasis y colecistitis
10	Asma

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

Tabla 42.
Diez primeras causas de muertes hospitalarios-total general, MSPAS,
El Salvador, Enero-Diciembre 2005

No.	DIAGNOSTICOS
1	Traumatismos que afectan diferentes regiones del cuerpo
2	Tumores malignos en diferentes sitios anatómicos
3	Enfermedades cerebrovasculares
4	Enfermedades del sistema circulatorio
5	Neumonía y bronconeumonía
6	Afecciones originadas en el período perinatal
7	Enfermedades del sistema digestivo
8	Enfermedades isquémicas del corazón
9	Insuficiencia renal
10	Septicemia

Fuente: Unidad de Información, Dirección de Planificación, MSPAS

DIAGNOSTICO

NUMERO DE CASOS SEGUN GRUPOS DE EDAD

ENFERMEDADES ZOO ANTROPONOSICAS	<1a.		1-4		5-9		10-19		20-29		30-39		40-49		50-59		60 y más		Total Masculino	Total Femenino	Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Carbunco (eritrix)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hemia Virus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leptospirosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia Humana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cancer Cervico Uterino							16		65		222		281		221		333		0	1138	1138
Cancer de mama	0	0	0	0	0	0	2	3	1	27	1	73	4	125	9	185	17	167	34	580	614
Hipertension Arterial	3	2	13	9	3	9	52	96	498	943	1296	3116	2285	6432	2824	7348	5779	13215	12753	31170	43923
Insuficiencia Renal Crónica	0	1	0	0	0	0	22	6	65	65	146	95	317	171	364	233	605	373	1519	944	2463
Bocio Endémico	1	0	1	1	1	1	2	14	0	17	1	18	5	22	4	9	2	12	17	94	111
Desnutrición Proteicoenergética Severa	191	174	370	426	157	185	127	107	2	2	3	5	3	3	4	6	15	13	872	921	1793
Desnutrición Proteicoenergética Leve	1484	1803	5673	6742	2932	3074	1371	1214	38	118	16	46	9	27	6	15	47	84	11576	13123	24699
Desnutrición Proteicoenergética Moderada	402	584	1855	2327	729	787	90	815	9	16	6	16	5	16	6	11	21	55	4003	4627	8630
Diabetes Mellitus	1	2	15	11	17	13	44	78	174	474	613	1417	1343	3041	1608	3873	2094	5265	5909	14174	20083
Alimentaria Bacteriana Aguda	3	4	26	36	56	49	46	61	49	71	48	28	19	18	16	14	7	12	270	283	553
Mordedura por Serpiente Venenosa	0	0	2	9	14	10	43	26	32	14	17	22	15	6	15	8	13	7	151	102	253
Mordedura Animal Transmisor de Rabia	48	40	1821	1315	4060	2888	4533	3336	2056	2114	1640	1809	1218	1569	1001	1259	1733	1928	18110	16259	34369
Picadura por Abeja Africanizada	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	3	1	0	0	1	0	0	3	8	11
Alcoholismo	0	0	1	0	1	0	57	13	413	76	619	79	450	72	260	46	215	42	2016	329	2344
Depresión					19	32	206	559	419	1226	425	1580	457	1364	327	982	410	1081	2263	6854	9117
Drogodependiente	0	1	3	1	0	1	15	5	34	18	20	4	3	4	3	5	2	1	80	40	120
Intento de Suicidio					1	0	38	114	134	83	46	47	26	13	10	2	13	2	288	261	549
Trastornos de Ansiedad	6	8	30	35	107	189	1218	3309	2996	8869	2744	8372	1987	7243	1416	4438	1425	3908	11929	37231	49160
Accidente de Trabajo					39	9	1021	205	6988	1864	4589	1656	2642	979	1295	397	518	219	17462	5329	22791
Herida por Arma Blanca	0	2	44	21	164	70	889	204	1222	213	691	142	349	84	227	41	239	70	3805	847	4652
Herida por Arma de Fuego	2	0	11	6	17	17	644	114	1291	161	511	77	205	43	149	25	58	19	2888	462	3350
Maltrato físico	17	12	39	19	34	27	185	47	380	88	198	52	83	40	40	12	44	13	1020	310	1330
Por Vehículo Automotor	18	10	129	83	302	196	536	299	827	340	694	277	365	189	224	133	302	159	3397	1688	5085
Violación sexual	0	0	2	11	13	24	9	43	7	18	2	11	0	3	1	0	0	0	34	110	144

Fuente: Unidad de Epidemiología, Dirección de Control y Vigilancia Epidemiológica, MSPAS

CAPITULO IX: Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)



A. Generalidades

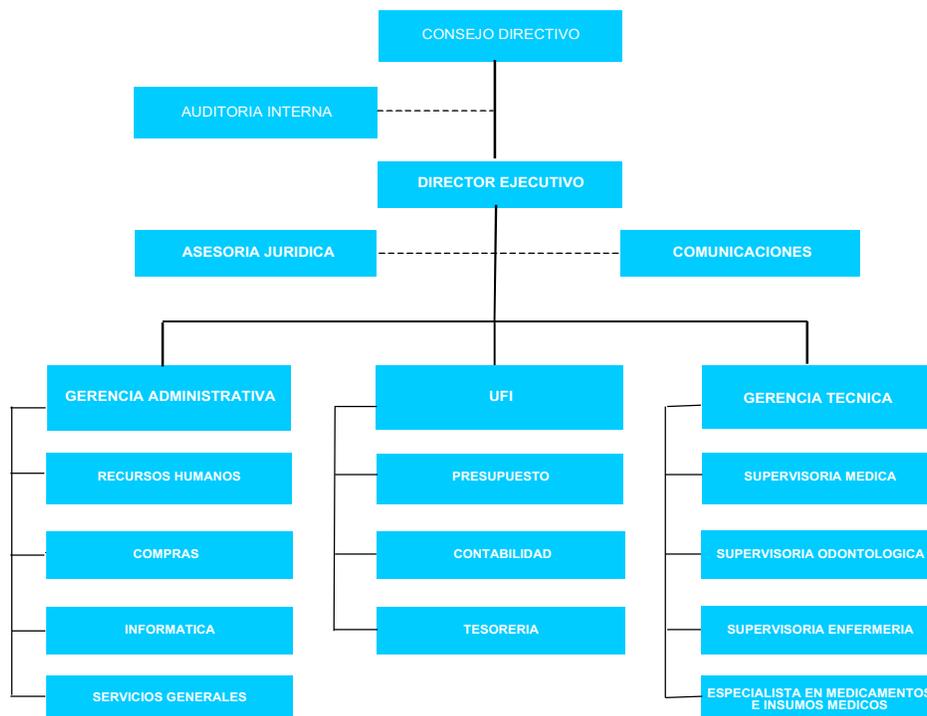
El Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD) nace como una de las principales estrategias del Gobierno Central a implementarse en el área de salud y se encuentra contenido en el Plan Presidencial Oportunidades. Con ello se amplía la cobertura de los servicios esenciales de salud a nivel rural y urbana, la atención de urgencias y emergencias médicas, mediante el desarrollo de programas especiales que apoyan el fortalecimiento de la atención en salud pública. FOSALUD se une al esfuerzo realizado por el MSPAS, mediante el acompañamiento cercano para la ejecución de programas integrales en áreas geográficas vulnerables del país, priorizando aquellas que se vieren amenazadas o pudieran ser objeto de desastres. Los servicios proporcionados a través de FOSALUD son servicios gratuitos que benefician a 3.8 millones de habitantes a nivel nacional.

FOSALUD fue creado a través de la “Ley Especial para la Constitución del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)” por Decreto Legislativo No. 538 y su reglamento fue autorizado según Decreto Ejecutivo No. 57 de fecha 8 de Junio del 2005. A partir de agosto del mismo año, inició la prestación de servicios, contando a la fecha 66 Unidades de Salud, con las modalidades de 24 horas, fines de semana y días festivos.

B. Estructura Organizativa

El FOSALUD tiene una estructura organizativa determinada por Ley, la cual tiene como ente de administración y dirección a un Consejo Directivo integrado por el Ministro de Salud como Presidente y representantes del Ministerio de Hacienda, del Coordinador Nacional del Programa Social del Gobierno, del Instituto Salvadoreño del Seguro Social

Estructura Organizativa FOSALUD



Fuente: FOSALUD

C. Provisión de Servicios de Salud

Para la provisión de servicios de salud, el FOSALUD hace uso de la infraestructura física de los establecimientos del MSPAS. Esta estrategia permite maximizar los recursos con que cuenta el FOSALUD y aprovecha la capacidad instalada ya existente, a través de la extensión de horarios en horas y días que tradicionalmente no se proveía atención. Es así que se brinda atención ambulatoria preventiva y curativa, del primer nivel de atención, en apoyo a los diferentes programas del MSPAS. Así mismo, al compartir instalaciones físicas, se evita destinar recursos financieros para la construcción de infraestructura propia y equipamiento de la misma.

FOSALUD ha implementado tres modalidades de provisión de servicios médicos y odontológicos:

- Extensión de cobertura de servicios de salud a 24 horas, los 365 días del año
- Ampliación de cobertura de servicios médicos de salud 8 horas diarias en fines de semana, asuetos y días festivos.
- Servicios Odontológicos en fines de semana, asuetos y días festivos

La cartera de servicios ofertadas por FOSALUD, a la población, son servicios preventivos y curativos, basados en la cartera de servicios del MSPAS. Entre las atenciones preventivas se incluyen las atenciones materno-infantiles, planificación familiar, vacunación, la atención de partos en las Unidades de Salud del Puerto de La Libertad y La Palma, entrega de micronutrientes y la búsqueda de sintomáticos respiratorios. A su vez, brindan atenciones curativas y procedimientos entre ellos consulta de morbilidad, atenciones de emergencia, curaciones, pequeñas cirugías, inyecciones e inhaloterapias así como referencias a hospitales. También, la oferta de servicios en odontología incluye atenciones preventivas como promoción y educación en salud,

profilaxis, sellantes de fosas y fisuras, aplicaciones tópicas de flúor y entre las atenciones curativas se incluyen obturaciones, recubrimientos pulpares indirectos, pulpotomías, exodoncias, detartraje, cirugía y curetaje radicular.

Los servicios odontológicos, se brindan en fines de semana, asuetos y días festivos desde octubre del 2005, dando inicio con la atención odontológica en 10 Unidades de Salud de San Salvador, las cuales ya contaban con ampliación de horarios. Desde entonces, hasta la fecha que se informa, se han aperturado en total 63 servicios de odontología, siendo distribuidos en las Unidades de Salud que FOSALUD apoya a nivel nacional. La apertura de estos servicios correspondió a aquellos establecimientos que cuentan con infraestructura y equipamiento en odontología.



Desde el inicio de operaciones, FOSALUD proyectó la extensión de cobertura de servicios médicos en horario ampliado para 60 Unidades de Salud, sin embargo, al final del 2005, ya se brindaba atención médica en 66 Unidades de Salud; 24 de ellas con extensión de cobertura de servicios las 24 horas, los 365 días del año (tabla 44), y las 42 restantes, con extensión de cobertura de servicios los fines de semana, asuetos y días festivos (tabla 45).

CAPITULO IX: Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

Esta proyección se concretó a través del apoyo de personal médico, odontológico, enfermería y otros, a las diferentes Unidades de Salud. La extensión de cobertura de los servicios fue otorgándose

gradualmente durante los meses de agosto a diciembre del 2005, las cuales se presentan en las tablas a continuación (tablas 44 y 45):

Tabla 44. Unidades de Salud con extensión de cobertura 24 horas según municipio, departamento y fecha, FOSALUD, El Salvador, 2005-2006

No.	Departamento	Municipio	Unidad de Salud	Fecha de Extensión de Cobertura
1	Ahuachapán	Atiquizaya	Atiquizaya	01 de diciembre de 2005
2	Cabañas	Sensuntepeque	Sensuntepeque	16 de diciembre de 2005
3	Chalatenango	Dulce Nombre de María	Dulce Nombre de María	14 de diciembre de 2005
4	Cuscatlán	San Rafael Cedros	San Rafael Cedros	16 de diciembre de 2005
5	La Libertad	Santa Tecla	"Dr. Carlos Díaz del Pinal"	11 de agosto de 2005
6		La Libertad	Puerto de La Libertad	18 de octubre de 2005
7	La Paz	Zacatecoluca	Zacatecoluca "Dr. Carlos Alberto Galeano"	19 de diciembre de 2005
8		Olocuilta	Olocuilta	19 de diciembre de 2005
9	La Unión	Conchagua	Conchagua	10 de diciembre de 2005
10	Morazán	Perquin	Perquin	10 de diciembre de 2005
11	San Miguel	El Tránsito	El Tránsito	24 de noviembre de 2005
12		San Miguel	La Presita	8 de diciembre de 2005
13	San Salvador	San Salvador	San Jacinto	18 de agosto de 2005
14		Soyapango	Unicentro	25 de agosto de 2005
15		Ilopango	Altavista	31 de agosto de 2005
16		San Martín	San Martín	31 de agosto de 2005
17		San Salvador	Barríos	07 de septiembre de 2005
18		Ayutuxtepeque	Zacamil	22 de septiembre de 2005
19		Apopa	Apopa	20 de diciembre de 2005
20		San Vicente	San Vicente	Periférica San Vicente
21	Santa Ana	Santa Ana	"Dr. Tomás Pineda Martínez"	21 de diciembre de 2005
22	Sonsonate	San Julián	San Julián	10 de diciembre de 2005
23		Izalco	Izalco	22 de diciembre de 2005
24		Sonsonate	Sonsonate, "Manuel Arce"	22 de diciembre de 2005

Fuente: FOSALUD

Tabla 45. Unidades de Salud con extensión de cobertura fines de semana y días festivos según municipio, departamento y fecha, FOSALUD, El Salvador, 2005-2006

No.	Departamento	Municipio	Unidad de Salud	Fecha de Extensión de Cobertura
1	Ahuachapán	Jujutla	Jujutla	22 de octubre de 2005
2		San Francisco Menéndez	Cara Sucia	22 de octubre de 2005
3		Tacuba	Tacuba	22 de octubre de 2005
4	Cabañas	Ilobasco	Ilobasco	12 de noviembre de 2005
5	Chalatenango	Nueva Trinidad	Nueva Trinidad	12 de noviembre de 2005
6		La Palma	La Palma	12 de noviembre de 2005
7		Nombre de Jesús	Nombre de Jesús	12 de noviembre de 2005
8		Tejutla	Tejutla	12 de noviembre de 2005
9	Cuscatlán	Santa Cruz Michapa	Santa Cruz Michapa	12 de noviembre de 2005
10		San Pedro Perulapán	San Pedro Perulapán	12 de noviembre de 2005
11	La Libertad	Quezaltepeque	Quezaltepeque	22 de octubre de 2005
12		Ciudad Arce	Ciudad Arce	22 de octubre de 2005
13	La Paz	San Luis la Herradura	El Zapote	12 de noviembre de 2005
14	La Unión	San Alejo	San Alejo	10 de diciembre de 2005
15	Morazán	Torola	Torola	10 de diciembre de 2005
16		Osicala	Osicala	10 de diciembre de 2005
17		Güatajiagua	Güatajiagua	10 de diciembre de 2005
18	San Miguel	San Miguel	El Zamorán	3 de diciembre de 2005
19		San Miguel	Milagro de la Paz	3 de diciembre de 2005
20		Sesori	Sesori	3 de diciembre de 2005
21		Chirilagua	Chirilagua	3 de diciembre de 2005
22	San Salvador	San Salvador	Concepción	8 de octubre de 2005
23		San Salvador	San Miguelito	8 de octubre de 2005
24		Ciudad Delgado	Milingo	8 de octubre de 2005
25		Guzapa	Guzapa	4 de febrero de 2006
26	San Vicente	San Sebastián	San Sebastián	12 de noviembre de 2005
27		Apastepeque	Apastepeque	12 de noviembre de 2005
28	Santa Ana	Santa Ana	El Palmar	22 de octubre de 2005
29		El Congo	El Congo	22 de octubre de 2005
30		Santiago de la Frontera	Santiago de la Frontera	29 de octubre de 2005
31		Candelaria de la Frontera	Candelaria de la Frontera	29 de octubre de 2005
32		Metapán	Metapán	29 de octubre de 2005
33		Chalchuapa	Chalchuapa	29 de octubre de 2005
34	Sonsonate	Armenia	Armenia	22 de octubre de 2005
35		Acajutla	Acajutla	22 de octubre de 2005
36		Juayua	Juayua	22 de octubre de 2005
37		Sonzacate	Sonzacate, "Dr. Leonardo A. López Vigil"	22 de diciembre de 2005
38	Usulután	Puerto El Triunfo	Puerto El Triunfo	26 de noviembre de 2005
39		Berlín	Berlín	26 de noviembre de 2005
40		Jucuapa	Jucuapa	26 de noviembre de 2005
41		Concepción Batres	Concepción Batres	26 de noviembre de 2005
42		Estanue las	Estanue las	26 de noviembre de 2005

Fuente: FOSALUD

1. Producción de Servicios

Durante los meses de Agosto a Diciembre 2005, se brindaron 115,987 atenciones, de las cuales 6,560 son atenciones preventivas y 109,427 son atenciones curativas. En odontología se han brindado 14,332 atenciones. En apoyo a las atenciones brindadas, se han realizado tomas de citologías, terapias respiratorias, curaciones, despacho de recetas y referencias.

2. Medicamentos e Insumos

A fin de contar con los suministros médicos necesarios para la atención de la población demandante de los servicios, se realizó el proceso de adquisición de medicamentos por un monto de \$2,930,487, de insumos médicos por \$1,190,642, y de insumos odontológicos por \$99,434. Con las referidas compras se inició el proceso de devolución de los suministros médicos proveídos inicialmente por el MSPAS, ya que se había suscrito un Convenio de Cooperación en el que inicialmente el Ministerio dotaría en calidad de comodato, los suministros necesarios al FOSALUD en tanto se obtuvieran los propios suministros, objeto de la compra.

Para garantizar la disponibilidad oportuna de medicamentos e insumos médicos se coordinó con los Almacenes del MSPAS para la recepción, el almacenamiento y la logística de entrega a las Unidades de Salud que se encuentran operando con el Fondo.

En el periodo que se informa, FOSALUD apoyó al MSPAS con la campaña “Manos Limpias” y acciones preventivas y curativas contra el Rotavirus, dotando de algunos suministros, para prevenir la propagación de dicha enfermedad. También se dotó con 4,000 litros de jabón yodado para ser utilizado dentro de los establecimientos de salud y 320,000 sobres de sales de rehidratación oral. Por otra parte, se apoyó

en el control y prevención del Dengue con insumos de papelería para facilitar la impresión de material educativo el cual se distribuyó entre la población.

D. Presupuesto

1. Asignación Presupuestaria

Mediante el Decreto Legislativo No. 749, de fecha 20 de julio del 2005, publicado en el Diario Oficial No. 140, Tomo No. 368, del 27 de ese mismo mes y año, la Asamblea Legislativa aprobó el Presupuesto de Ingresos y Gastos del Fondo Solidario para la Salud con una asignación presupuestaria de \$ 10.0 millones.

Por medio de Acuerdo No. 1 de fecha 26 de septiembre del 2005, el Consejo Directivo del FOSALUD aprobó ampliar automáticamente el presupuesto de ese mismo año con \$1,000,000, a efecto de incorporar los recursos provenientes del capital fundacional programado en el 2004 y que el MSPAS hizo la provisión respectiva. Un resumen de las asignaciones presupuestarias se presenta en tabla 46:

Tabla 46. Asignación presupuestaria, FOSALUD, El Salvador, 2005

Fuente	Monto
Presupuesto Aprobado	\$10,000,000
Capital Fundacional	\$1,000,000
Total	\$11,000,000

Fuente: FOSALUD

La fuente de financiamiento del presupuesto, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Especial para la Constitución del FOSALUD, es el incremento anual de la recaudación de los impuestos a la producción

y comercialización de alcohol y bebidas alcohólicas, productos del tabaco, armas de fuego, municiones, explosivos y productos similares.

2. Ejecución Presupuestaria

Al cierre del ejercicio 2005 se ha generado tanto economías salariales, como de bienes y servicios producto de que el presupuesto de ese período fue aprobado para 8 meses, pero sus operaciones comenzaron a finales de agosto del 2005, por lo que se contó con un máximo de cuatro meses y medio para ejecutar las asignaciones presupuestarias, otra situación que contribuyó a el ahorro son las

contrataciones de personal de forma gradual conforme a la apertura de establecimientos, adicional a eso existen algunos procesos como la adquisición del equipo de transporte (ambulancias), mobiliario y equipo de oficina, y de informática, que no fue posible concluirlos en tan corto tiempo por lo que existe el compromiso y la necesidad de solventarlos en el presente año.

En vista de lo anterior, la ejecución presupuestaria al cierre del ejercicio financiero fiscal 2005 ascendió a \$5.17 millones en gastos, equivalente al 47% del total de los recursos asignados, según el siguiente detalle:

Tabla 47. Ejecución presupuestaria, FOSALUD, El Salvador, 2005

Rubro de Agrupación	Asignación Presupuestaria	Gasto Ejecutado	Disponibilidad Presupuestaria
51 Remuneraciones	\$1,908,385	\$794,524	\$1,113,861
54 Adquisición en Bienes y Servicios	\$7,312,410	\$4,360,088	\$2,952,322
55 Gastos Financieros y otros	\$5,380	\$1,212	\$4,168
Total Gastos Corrientes	\$9,226,175	\$5,155,824	\$4,070,351
61 Inversión en Activos Fijos	\$1,773,825	\$14,330	\$1,759,495
Total Gastos de Capital	\$1,773,825	\$14,330	\$1,759,495
Total General	\$11,000,000	\$5,170,154	\$5,829,846

Fuente: FOSALUD

El monto gastado en bienes y servicios de \$ 4.36 millones, está compuesto principalmente por \$2,930,547 de Medicamentos y \$ 1,290,076 de Insumos Médicos y odontológicos, lo cual es equivalente al 96.5% del total del gasto en ese Rubro de Agrupación.

Los gastos Administrativos de la oficina central ascienden a \$260,962, que en términos porcentuales es igual al 5% del total de los gastos del período en referencia, y que incluye \$112,234 de promoción de los servicios a fin de que la población tenga conocimiento de los mismos.

Al cierre del ejercicio financiero fiscal 2005 se obtuvo un saldo en disponibilidad financiera de \$5,618,646, la cual fue establecida mediante la diferencia entre los recursos financieros con que se contó en ese periodo, monto que ascendió a \$10,788,800, y el total de gastos realizados que fueron de \$5,170,154.

Los recursos financieros con que se contó durante el ejercicio fiscal, se obtienen del monto recaudado por el Ministerio de Hacienda producto de los incrementos a los impuestos específicos a sustancias nocivas para la salud, lo cual ascendió a \$ 9,788,800, más el capital fundacional con que contaba el Fondo por la cantidad de \$1,000,000, obteniéndose un monto de \$10,788,800, siendo ésta última cifra la disponibilidad de recursos financieros con que contó la institución para hacer frente al desarrollo de sus actividades durante del año 2005. Lo anterior se presenta en la tabla siguiente:

Tabla 48.
Disponibilidad financiera al cierre del 2005,
FOSALUD, El Salvador

Concepto	Monto
Incremento a impuestos específicos a sustancias nocivas para la salud	\$9,788,800.00
Capital Fundacional	\$1,000,000.00
Recursos Financieros Disponibles Durante el ejercicio 2005	\$10,788,800.00
Gastos Realizados	(\$ 5,170,154.00)
Disponibilidad Financiera al cierre del ejercicio 2005	\$5,618,646.00

Fuente: FOSALUD

De conformidad a lo dispuesto en la Ley de Constitución del Fondo, los recursos financieros de éste forman parte de su patrimonio, no pudiendo transferirse a ninguna institución bajo ningún concepto, lo cual indica que los remanentes no utilizados al cierre del ejercicio fiscal deberán programarse y ejecutarse en el siguiente año.

Con base en lo anterior, se está gestionando el correspondiente Decreto Legislativo de ampliación del presupuesto 2006, el cual contempla adquirir suministros y equipos pendientes de compra, tales como: vacuna contra el rotavirus, ambulancias, vehículos para supervisión, equipo médico y odontológico, mobiliario, medicamentos e insumos médicos y odontológicos, entre otros. El equipo médico y odontológico, se utilizará para reforzar la capacidad instalada de establecimientos de salud donde opera el FOSALUD, y que necesiten renovar parte de ese equipo, así como adquirir otro equipo que sea fundamental para la atención de pacientes y del que carezcan.

E. Recursos Humanos

Durante el 2005, FOSALUD ha contratado 1,193 recursos humanos (tabla 49), de los cuales, 723 corresponden a su planta fija y están distribuidos de la siguiente forma: 40 administrativos en la sede central y 683 en Unidades de Salud, entre los que se encuentran médicos, odontólogos, enfermeras, personal de apoyo técnico (incluye encargados de farmacia y asistentes dentales) y personal de apoyo administrativo (incluye encargado de archivo y auxiliar de servicio). Los 470 restantes fueron contratados en forma temporal para apoyar acciones conjuntas con el MSPAS.

Tabla 49. Empleo generado por contratación de Recursos Humanos, FOSALUD, El Salvador, 2005

Disciplina	Planta Fija	Personal Temporal		Apoyo MSPAS	Total
		Tormenta Stan y Volcán Ilamatepec	Enfermedades Gastrointestinales y Respiratorias		
Médico	132	20	75		227
Médico Especialista	8				8
Odontólogo	64				64
Enfermera	116	36	70		222
Asistente Dental	8				8
Laboratorista Clínico				1	1
Psicólogo		15			15
Inspector Técnico en Saneamiento Ambiental		247			247
Encargado de Farmacia	119				119
Encargado de Archivo	119				119
Auxiliar de Servicio	117				117
Albañiles				6	6
Sede Administrativa	40				40
Total	723	318	145	7	1,193

Fuente: FOSALUD

1/ Estos 6 albañiles fueron contratados para la construcción de letrinas y se ubicaron en la Fábrica de Artefactos Sanitarios del MSPAS

Es importante resaltar que en la tabla anterior, se incluyen los empleos generados en forma temporal a un máximo de dos meses, que fueron destinados para apoyar la emergencia por la Tormenta Tropical Stan y Erupción del Volcán Ilamatepec, así como el apoyo brindado al área de saneamiento ambiental, mediante la contratación de personal encargado de la elaboración de letrinas, para mejorar la cobertura de letrinización en áreas rurales del país.

También puede observarse en la misma tabla, que

ante el aumento de la demanda en las Unidades de Salud a nivel nacional de niños con problemas gastrointestinales y problemas respiratorios y con la finalidad de dar respuesta oportuna a éstos, por un periodo de dos meses FOSALUD apoyó al MSPAS con la contratación de 75 médicos y 70 enfermeras, a partir del 1° de marzo de 2006. Estos recursos que fueron asignados a las Unidades de Salud de acuerdo a las necesidades y a los horarios con mayor demanda.

