



Universidad Mayor de San Simón
Escuela Universitaria de Posgrado
Facultad de Medicina
Escuela de Graduados y Educación Continua
CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA
SOCIAL - CEDEGES

PLAN ESTRATÉGICO DE SALUD INSTITUCIONAL

"MUNICIPIO TURCO 2008"

Trabajo presentado para Optar El Certificado de
Diplomado "Gerencia en Salud Pública Básica"

ELABORADO POR:

Dra. Franz Gutiérrez Choque
Lic. Celedonia Lourdes Gutiérrez Huanaco

TUTOR:

Dr. Rodolfo Martínez
Dr. David Choque Flores

ORURO - BOLIVIA
2008

INDICE

1. ANTECEDENTES.....	1
1.1 Aspectos Fisiográficos.....	2
2. SITUACION DE SALUD.....	4
2.1 Análisis Institucional.....	4
2.2 Perfil Patológico del Municipio.....	5
2.3 Compromiso de Gestión.....	6
2.4 Estructura de la Red Municipal de Salud Turco.....	8
3. RECURSOS EXISTENTES.....	11
3.1 Recursos Humanos.....	11
3.2 Vehículos.....	12
3.3 Medios de Comunicación.....	13
3.4 Equipos.....	14
3.5 Insumos y Medicamentos.....	15
4. VISION.....	16
5. MISION.....	17
6. POLITICAS DE SALUD LOCALES.....	17
6.1 Sistema Único Comunitario Intercultural y de Salud.....	17
6.2 Rectoría.....	17
6.3 Movilización Social.....	18
6.4 Promoción de Salud.....	18
6.5 Solidaridad.....	18
7. ESTRATEGIAS GLOBALES.....	18
8. FIN.....	20
9. PROPOSITO.....	20

10. RESULTADOS, PRODUCTOS Y ACTIVIDADES.....	20
11. PRESUPUESTO.....	23
12. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	26
ANEXOS	

1. ANTECEDENTES:

Turco es la segunda sección municipal de la Provincia Sajama del departamento de Oruro y se encuentra situada a 164 Km. Al sur oeste de la ciudad de Oruro en la región del altiplano central.

Los establecimientos de Salud que se encuentran dentro de la jurisdicción del municipio de Turco prestan servicios de primer nivel de atención dependientes del SEDES Oruro, son parte de la Red de Servicios Cuenca Poopó, como cabecera de municipio se encuentra el Centro de Salud Turco bajo su dependencia se encuentran los siguientes establecimientos:

CUADRO N° 1
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TURCO
POR POBLACIONES Y AREAS DE INFLUENCIAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	POBLACION	AREAS DE INFLUENCIA
Municipio de Turco	3865 Hb.	
Centro de Salud Turco	1697 Hb.	Challuma, Ititzani, Marcarani, Mina Azurita, Wicuna, Huajriri, Crucero, Turaquiri, Iruni Romer Vito,
Centro de Salud Tambo Quemado	311 Hb.	
Centro de Salud Cosapa	925 Hb.	Andacollo , Villa Rio, Posito verde.
Puesto de Salud Chachacomani	339 Hb.	Macaya, Pampa Mogachi, Mogachi Bolivar
Puesto de Salud Titiri	321 Hb.	Machuma, Pucarani, Yaurichambi, Tolata, Marcamacata, Pachachavi, Jalsuri, Janqui, Tolajahuirra,

		Capiri, Lampayani, Jankohuyo, Antin Curahuara
Puesto de Salud Laca-Laca	272 Hb.	

Fuente: Planificación SEDES Oruro

1.1 Aspectos Fisiográficos ¹

El municipio de Turco geográficamente se halla ubicado en la provincia Sajama entre los paralelos 18° 02'58" y 18 ° 37'47" de latitud sud 68° 03'25" y 69° 04'26" de longitud oeste (IGM).; limita al norte con la primera sección municipal de Curahuara de Carangas y la provincia San Pedro de Totora, al sur con las provincias Litoral y Sabaya, al este con la provincia Carangas (municipio Choquecota) y al oeste con la República de Chile y el municipio Curahuara de Carangas; la extensión territorial de la segunda sección Municipal Turco es de 3.873 Km. 2 de superficie sin tomar en cuenta el Cantón de Asunción de Laca-Laca. Este municipio tiene una población de 3.951 Habitantes y densidad poblacional de 0.98 habitantes/Km2 en área rural y 17.4 en área urbana. Según proyección para 2008 (INE).

La población mayor de 15 años del municipio tiene el 0,014% de analfabetos en las mujeres, es decir de cada 10 mujeres 6 son analfabetas y 4 en edad escolar no asisten a la escuela, aunque en relación a los años anteriores existe una mejoría especialmente en infraestructura y equipamiento educativo; esto supone que su índice de desarrollo humano está muy por debajo de la media nacional este problema tiene que ver con factores como las altas tasas de deserción escolar y las incorporaciones temprana de niños y jóvenes al mercado laboral.

Las fuentes agua que se presentan en la segunda sección de la provincia Sajama del municipio de Turco son los ríos, posos y vertientes entre los ríos más importantes se tiene al río Sajama, río Lauca, río K'oiri y río Collpa hahuira, que son permanentes y temporales, que nacen de vertientes.

¹ Plan Desarrollo Municipal de Turco

CUADRO N° 2
DISTRITOS Y CANTONES CON ACCESO A REDES DE AGUA Y SU
DISPONIBILIDAD

Distrito y/o Cantón	Sub-cuenca	Fuente de agua	Disponibilidad	Uso
Turco	Rio Turco	Vertiente Pozo Rio	Permanente Pert.-temporal Pert.-temporal	Consumo humano, animal y riego
Cosapa	Rio Cosapa	Vertientes Pozo Rio	Permanente Pert.-temporal Pert.-temporal	Consumo humano, animal y riego
Chachacomani	Rio Sajama	Vertiente Pozo Rio	Permanente Pert.-temporal Pert.-temporal	Consumo humano, animal y riego
Laca-Laca	Rio Barras	Vertiente Pozo Rio	Temporal Temporal Pert.-temporal	Consumo humano, animal y riego

Fuente: Plan desarrollo Municipal Turco

El 100% de las comunidades no cuentan con los servicios de alcantarillado sanitario, solo cuentan con letrinas las diferentes unidades educativas los puestos de salud y algunas viviendas de la Capital de Turco, de Tambo Quemado y de algunas comunidades.

El principal ingreso económico dentro del municipio de Turco es debido a la ganadería camélida, un 86% de la población se dedica a esta actividad y en porcentajes menores se encuentra la agricultura y comercio informal.

La cultura predominante dentro del municipio de Turco es el Aymara, y los dialectos que se hablan son el idioma Aymara y castellano, manteniendo los usos y costumbres según sus ancestros.

La población en pobreza según el método de la línea de pobreza (LP), para determinar si una población es pobre se toma en cuenta los siguientes aspectos el ingreso monetario familiar, costo de la canasta básica familiar, la población total, la incidencia de la pobreza según las necesidades básicas insatisfechas y la pobreza crítica.

Tomando en cuenta que el 5,7% de la población en el área rural del departamento no son pobres y que satisfacen sus necesidades básicas, en el municipio Turco solo 64 familias logran satisfacer sus necesidades básicas.

La tasa de incidencia de pobreza nuestra la proporción de la población identificada como pobres que alcanza al 94.3%, es decir que la totalidad de las familias de 1060 de la segunda sección municipal Turco son pobres y no satisfacen sus necesidades básicas.

2. SITUACIÓN DE SALUD

2.1. Análisis Institucional

En el municipio de Turco en lo que respecta al sector Salud tiene como fortalezas un buen número de recurso humano, capacitado, se cuenta con adecuada infraestructura y medios de transporte en los diferentes Centros y Puestos de Salud, así mismo con el equipamiento adecuado para atender las necesidades de nuestra población.

Respecto a las debilidades encontradas son enfocadas al manejo inadecuado de registros y protocolos, falta seguimiento en actividades de salud, cliente externo insatisfecho.

En cuanto a las oportunidades nos muestra el interés de las autoridades municipales en salud apoyado en las políticas nacionales, se cuenta con recursos económicos designados e instituciones no lucrativas que apoyan a nuestro sector.

Las amenazas principales radican en ser una zona geográficamente dispersa, la migración constante de la población joven y el apoyo logístico inoportuno por el municipio.

Con lo que podemos concluir que tenemos fortalezas y oportunidades que si pueden contribuir a mejorar nuestras debilidades y atenuar nuestras amenazas y así poder llegar a los objetivos esperados en los lineamientos departamentales.

2.2. Perfil patológico del municipio

Dentro de las 10 primeras causas de morbilidad en el municipio se mantiene las características regionales y se encuentran en primer lugar las enfermedades prevenibles como las IRAs haciendo un total de 52% y se desglosa de la siguiente manera (resfríos común en un 32 % de la población atendida, amigdalitis 8 %, bronquitis y neumonías en un 12 %); en segundo lugar están las EDAs que hace un 18% que se desglosa de la siguiente manera (gastroenteritis en un 13 % y disenterías en un 5 %) y en menor cantidad de casos están las artritis con un 6%, infecciones urinarias con un 6%, conjuntivitis con un 5%, gastritis con un 4%, dermatopatías en un 5% y neuritis en un 4%, como muestra en cuadro N° 3