

ZONA A - SERVICIOS DE HOSPITALIZACION				
ITEMS	ESPACIO	CANTIDAD	AREA EN MT2	SUBTOTAL
A-1	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (100 MT²)			
1	ESTACION DE ENFERMERIA	1	20	20,00
2	CUARTO DE UTILERIA LIMPIA Y EQUIPOS	1	6	6,00
3	BAÑO GENERAL	1	6	6,00
A-2	HOSPITALIZACIÓN GENERAL (650 MT²)			
1	HABITACIONES DE 6 CAMAS POR SALA	7	60	420,00
2	SALAS CLINICAS	2	60	120,00
3	SALAS QUIRURGICAS	2	30	60,00
4	SALAS MATERNO	2	30	60,00
5	SALA DE NEONATOLOGIA	1	18	18,00
6	BAÑO COMPLETO EN CADA SALA	7	4	28,00
7	SALA DE ESPERA	1	20	20,00
8	AISLAMIENTO + BAÑO GENERAL	2	20	40,00
9	ESTACION DE ENFERMERIA	2	20	40,00
10	UTILERIA LIMPIA	1	8	8,00
11	UTILERIA SUCIA	1	8	8,00
12	CUARTO SEPTICO	1	8	8,00
13	ALMACEN DE MAQUINAS	1	12	12,00
14	SALA DE NEONATOLOGIA	1	25	25,00
15	SALA DE MULTIUSO ADMINISTRATIVO	1	15	15,00
			TOTAL Mt²	914,00

Fuente: SALUDES A, 2011

Como se describe en la tabla el área que se asigna para Hospitalización General, contará con 7 habitaciones de 6 camas por sala. Las habitaciones estarían provistas de equipamiento básico y salas de espera, se contarán conforme la normativa de gestión de desechos hospitalarios de basureros que los clasifiquen en comunes e infecciosos y un cuarto de utilería (Implementos y equipos de limpieza); además poseerán baños y cuartos sépticos y las diferentes salas quirúrgicas de maternidad y clínicas se encontrarán en constante asepsia y mantenimiento.

Tabla N° 4: Zona B del Hospital.

ZONA B - SERVICIOS AMBULATORIOS				
ITEMS	ESPACIO	CANTIDAD	AREA EN MT2	TOTAL
B-1	CONSULTA EXTERNA			
1	CONSULTORIOS	8	12	96,00
2	BAÑOS CONSULTORIOS	8	3	24,00
3	SALA DE ESPERA	1	30	30,00
4	ESTACION DE ENFERMERIA	1	15	15,00
5	ESTADISTICA - RECEPCION	1	20	20,00
6	CUARTO DE ROPA LIMPIA	1	6	6,00
7	CUARTO DE ROPA SUCIA	1	6	6,00
8	CUARTO DE EQUIPOS	1	12	12,00
9	BATERIA SANITARIA	2	16	32,00
10	CUARTO DE LIMPIEZA	1	4	4,00
B-2	EMERGENCIA (300 MT²)			
1	EMERGENCIA	1	200	200,00
2	CUIDADOS INTERMEDIOS	1	40	40,00
3	SALA DE ESPERA PACIENTES Y FAMILIARES	1	20	20,00
4	UTILERIA LIMPIA	1	6	6,00
5	UTILERIA SUCIA	1	4	4,00
6	CUBICULO DE REANIMACION	1	20	20,00
			TOTAL Mt²	535,00

Fuente: SALUDESА, 2011

La zona B ha sido designada para los servicios de emergencia y consulta externa. Esta área brindará servicio de consulta externa en diferentes especialidades, para lo cual contará con 8 consultorios equipados para prestar servicios de traumatología, pediatría, gastroenterología, odontología, medicina interna. Contará con sala de espera y diferentes cuartos de lavado y cuarto de equipos, los cuales estarán aislados con acceso restringido de personal.

El área de Emergencias tendrá un acceso directo, lo que permitirá que el paciente sea trasladado inmediatamente para su atención. Esta sala contará con un cubículo de reanimación, poseerá camillas, un desfibrilador, un coche de curación y otros.

Tabla N° 5: Zona C del Hospital.

ZONA C - SERVICIOS CENTRALES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO				
ITEMS	ESPACIO	CANTIDAD	AREA EN MT2	TOTAL
C-1	CIRUGIA			
1	AREA DE HOSPITALIZACIÓN PRE Y POST OPERATIVO	2	40	80,00
2	VESTIDORES PERSONAL MEDICO CON 1/2 BAÑO	1	20	20,00
3	QUIROFANOS	2	30	60,00
4	AREA DE LAVADOS DE CIRUJANOS	2	6	12,00
5	CUARTO DE LIMPIEZA	1	4	4,00
6	CUARTO DE EQUIPOS Y SUMINISTROS	1	12	12,00
7	ALMACEN DE INSUMOS Y MATERIAL ESTERIL	1	8	8,00
C-2	AREA DE ESTERILIZACIÓN			
1	RECEPCION DE MATERIAL (AREA SUCIA)	1	20	20,00
2	MATERIAL ESTERILIZADO (AREA LIMPIA)	1	20	20,00
3	ALMACEN DE ESTERILIZACION	1	3	3,00
C-3	MATERNIDAD			
1	SALA DE LABOR / OBSERVACIÓN DE 4 CAMAS	1	40	40,00
2	SALA DE PARTO DE DOS CAMAS	1	40	40,00
3	REANIMACION DE RECIEN NACIDOS	1	6	6,00
4	AREA DE LAVADO PARA PERSONAL	1	4	4,00
5	BAÑO	1	4	4,00
6	CUARTO DE EQUIPOS	1	6	6,00
C-4	FARMACIA			
1	AREA DE ATENCION	1	12	12,00
2	ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	1	30	30,00
3	BODEGA	1	16	16,00
4	BAÑO 1/2	1	4	4,00
C-5	UNIDAD DE IMAGENOLOGIA			
1	SALA DE RAYOS X	1	30	30,00
2	CUARTO DE REVELADO	1	6	6,00
3	SALA DE TOMOGRAFIA	1	50	50,00
4	DIGITALIZACIÓN	1	14	14,00
5	SALA DE ECOSONOGRAFIA	1	30	30,00
6	VESTUARIO	1	6	6,00
7	SALA DE ESPERA	1	16	16,00
C-6	LABORATORIO			
1	TOMA DE MUESTRA	1	8	8,00
2	PROCESAMIENTO DE MUESTRAS	1	40	40,00
3	MICROBIOLOGIA	1	40	40,00
4	SALA DE ESPERA	1	16	16,00
			TOTAL Mt²	657,00

Fuente: SALUDESА, 2011

El Bloque C es el que complementará los servicios hospitalarios más complejos, tales como las áreas de cirugía que contará con 2 quirófanos dotados con el instrumental quirúrgico adecuado, así como el equipo para: traumatología, plastia, cirugía, cesárea, partos, clampeo, equipo de ginecología, legrado, dilatadores; además, las salas contarán con anaqueles con la medicación específica y los separadores respectivos.

Otras zonas importantes de este bloque C, son las áreas de: i) farmacia, la cual abastecerá de medicamentos a pacientes del hospital y está en capacidad de brindar atención a personas externas al hospital; y ii) el área de laboratorio que contará con equipos de microbiología, toma y procesamiento de muestras que también serán ampliados a futuro.

El Bloque C contará finalmente, con las áreas de: i) maternidad que incluye un cuarto de reanimación a recién nacidos y ii) laboratorios de imagenología, que incluye el cuarto de revelado, el cuarto de rayos X, la sala de tomografía, la sala de ecosonografía.

Tabla N° 6: Zona D del Hospital.

ZONA D - SOPORTE ASISTENCIAL				
ITEMS	ESPACIO	CANTIDAD	AREA EN MT2	TOTAL
D-1	ADMINISTRACIÓN			
1	GERENCIA	1	25	25,00
2	CONTABILIDAD	1	25	25,00
3	DIRECCIÓN MEDICA	1	25	25,00
4	DIRECCION ADMINISTRATIVA	1	25	25,00
5	RECEPCION, ADMISIÓN, ESTADISTICA Y CAJA	1	75	75,00
6	BODEGA CENTRAL	1	50	50,00
7	UNIDAD DE AUDITORIA MEDICA	1	25	25,00
8	UNIDAD DE INFORMATICA	1	25	25,00
D-2	SERVICIOS GENERALES			
1	LAVANDERIA	1	50	50,00
2	LIMPIEZA	1	25	25,00
3	COCINA	1	100	100,00
4	COMEDOR	1	100	100,00
5	CUARTO DE MAQUINAS	1	100	100,00
6	BAÑOS VESTIDORES	1	16	16,00
7	SEGURIDAD	1	20	20,00
			TOTAL Mt²	686,00

Fuente: SALUDESA, 2011

En la Zona D se ubicará el área administrativa, con las diferentes direcciones y unidades incluyendo la bodega central, también abarcará el área de servicios generales donde se destacan la lavandería, cocina, comedor, área de seguridad, los cuales serán ampliados, según requerimientos futuros.

Tabla N° 7: Zona E y F del Hospital.

ZONA E - DOCENCIA Y VIVIENDA				
ITEMS	ESPACIO	CANTIDAD	AREA EN MT2	TOTAL
1	OFICINA	1	25	25,00
2	BIBLIOTECA	1	25	25,00
3	AUDITORIO	1	150	150,00
4	DORMITORIOS	12	20	240,00
5	BAÑOS	2	4	8,00
			TOTAL Mt²	448,00
ZONA F - INVESTIGACIÓN				
ITEMS	ESPACIO	CANTIDAD	AREA EN MT2	TOTAL
1	OFICINA ADMINISTRATIVA	1	25	25,00
2	BAÑOS	1	4	4,00
			TOTAL Mt²	29,00

Fuente: SALUDESA, 2011.

Las Zonas F y E tiene planificado albergar las áreas de vivienda de algunos empleados donde existirán 12 habitaciones, auditorio y biblioteca así como un área de investigación.

El proyecto del hospital de SALUDESА de Santo Domingo, pretende aplicar el principio de greenbuilding que implica desarrollar sistemas de construcción realizados con materiales de bajo impacto ambiental o ecológico, reciclados o altamente reciclables, o extraíbles mediante procesos sencillos y de bajo costo. Esto se ve reflejado en el significativo aprovechamiento de la infraestructura existente mediante una rehabilitación y adaptación a sus requerimientos y generar un manejo eficiente y correcto del uso de energía, agua y gestión de desechos y espacios verdes.

SALUDESА, tiene como meta aportar al beneficio de personas de escasos ingresos económicos y consecuentemente busca lograr su auto-sostenibilidad financiera, mediante la generación de sus propios ingresos directos por sus servicios y aquellos provenientes de convenios con el Instituto de Seguridad Social (IESS) y Municipios Locales en este caso del Cantón Santo Domingo de los Tsáchilas.

El predio del proyecto hospitalario se encuentra en el sector norte occidental de la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, con relativas facilidades de acceso a sus servicios desde cualquier punto de la ciudad de Santo Domingo y desde poblaciones cercanas que demanden el servicio, que incluye regiones costeras de las provincias de Esmeraldas, de Pichincha, de Manabí y parte de Los Ríos.

El lugar del proyecto se encuentra en franco proceso de consolidación y expansión de la ciudad con un fuerte emplazamiento de urbanizaciones y vivienda; por el hecho de encontrarse en la zona periférica de la zona urbana de la ciudad, la cobertura de servicios de salud solo es brindada por pequeñas clínicas privadas, las cuales tienen costos que no pueden ser financiados por las personas de escasos recursos económicos que habitan cerca, lo que se considera un factor un importante para la construcción del Hospital.

También es importante considerar que el lugar se encuentra relativamente cerca de los centros económicos, comerciales y laborales de la ciudad de Santo Domingo, lo que facilitará, de ser necesario el acceso inmediato a los servicios de emergencia que ofrecerá el hospital.

Otro factor importante para la instalación de este hospital es el suficiente espacio con el que cuenta el predio y que permitirá futuras ampliaciones, adecuaciones, mantenimiento y otras actividades institucionales que el hospital requiera en función de la demanda generada.

Dadas las características de expansión urbana del sector, éste cuenta con servicios básicos de energía eléctrica, teléfono, recolección de basura y una muy buen vía de acceso. El servicio de agua potable, se encuentra en el plan maestro de la ciudad y estará disponible en el mediano plazo, mientras que el sistema de alcantarillado ha llegado el sector y está en plena fase de instalación. El predio actualmente se abastece del agua potable de la cisterna, que proviene de la planta de tratamiento de la ciudad mediante tanqueros y cuenta además con un pozo que requerirá de una rehabilitación básica para su operación futura. El proyecto de hospital deberá, mientras se instala la red de abastecimiento de agua potable en

el sector, emplear las dos fuentes identificadas complementándola con un sistema interno de filtración y desinfección adicional para garantizar su calidad. (Favor ver el análisis de calidad de las fuentes de agua potable identificadas en el siguiente capítulo).

El Plan de Desarrollo Cantonal de Santo Domingo, determina como uno de los factores que generan condiciones de riesgo para la población, a la intensa demanda de infraestructura educativa y de salud, que supera las posibilidades de cobertura con calidad. Esta gran debilidad identificada en el sector salud ha permitido que, de manera articulada con el Plan Nacional para el Buen Vivir, se generen ejes de oportunidades de este cantón que permitan fortalecer la infraestructura existente en materia de salud.

La propuesta de SALUDESА, entonces concuerda con esta propuesta del Gobierno Autónomo Descentralizado del Municipio de Santo Domingo. Concretamente el Eje Social propuesto en su Plan de Desarrollo plantea la siguiente visión que vale la pena relevar: “Cantón con alto nivel de calidad de vida, con salud, educación, servicios básicos, justicia y seguridad para toda la comunidad”.

De igual forma, una de las políticas de desarrollo planteadas en el eje social propone “Incrementar la equidad, accesibilidad, cobertura y calidad en los servicios, para superar las actuales carencias en salud, educación”, lo que refuerza y consolida el proyecto de SALUDESА.

3.0 ENTORNO AMBIENTAL Y SOCIAL

De conformidad con el análisis de la línea base socio-ambiental, los planes de desarrollo local y las políticas del Estado en materia de salud; se ha considerado que principalmente el área de influencia se circunscribe al territorio de la ciudad de Santo Domingo y más concretamente al territorio de la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

Complementariamente y sobre la base de la experiencia del hospital de SALUDESА que opera en la ciudad de Pedro Vicente Maldonado, el área de influencia se puede extender además a poblaciones del sur de la provincia de Esmeraldas y del nor-orientе de Manabí, así como ser un enlace con demandas insatisfechas de poblaciones tradicionalmente rurales de la provincia de Pichincha que se conectan con Santo Domingo, más fácil y rápidamente que acudir a centros de salud de Quito. Existen probabilidades de que el área de influencia del proyecto se extienda incluso a poblaciones del norte de la provincia de Los Ríos como Patricia Pilar, que mantiene un vínculo socio-económico fuerte con Santo Domingo.

Finalmente cabe señalar que dentro del área de influencia se encuentran comunidades indígenas como la de los Tsachilas los cuales están asentados en el sector sur occidental de la ciudad de Santo Domingo y las comunidades montubias como las de La Concordia y El Carmen, en las regiones norte y occidental de la ciudad.

Aspectos físicos

El cantón Santo Domingo se halla situado en los flancos externos de la cordillera occidental, así como en la llanura de la costa menor a los 1.000 msnm, con clima subtropical y precipitación media anual de 3.150 mm, siendo una zona de alta pluviosidad en el país. Al este y sureste del cantón afloran rocas volcánicas sedimentarias marinas, de composición andesita basáltica de la formación Macuchi, (carretera Alóag –Tandapi), recubiertas por rocas de la Formación Silante constituidas por conglomerados, areniscas, limonitas y ocasionalmente lavas, al O y NO yacen rocas sedimentarias de edad Mío Pliocénicas, del grupo Daule (Borbón) y las Formaciones Pleistocénicas – Holocénicas, Balzar, Baba y San Tadeo; así como rocas intrusivas del Terciario, además depósitos superficiales, terrazas, coluviales y aluviales.

En cuanto a la geomorfología, el relieve es de plano a ondulado, con pendientes de 0 a 15% en la zona costera y de 15% a 30% en las zonas altas, se caracteriza por sus formas planas y onduladas y rasgos geomorfológicos destacados como los conos de deyección disectados. El área de interés para el proyecto, esta interrumpida por algunas lomas bajas y por dedos de terrenos más altos que se levantan y descienden rápidamente hacia el norte para formar una extensa llanura.

En cuanto al uso del suelo, la provincia de Santo Domingo, por su vocación agrícola y ganadera destina precisamente más del 51% de sus tierras para cultivos de pasto para ganado y el 21 % para cultivos permanentes, manteniendo como bosques y montes un 16% del territorio con baja intervención. En relación con el uso del suelo del área del proyecto hospitalario, se determina que este es eminentemente urbano, con áreas fuertemente intervenidas para construcción de urbanizaciones nuevas completamente compatibles con los servicios que se ofrecerá en este proyecto.

La ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas presenta un clima de condiciones determinadas con las siguientes características: clima húmedo tropical, con una temperatura entre 20 °C y 24 °C. El sector pertenece al bosque húmedo tropical, con un promedio de precipitación total de 2500 a 3000 mm por año y una humedad relativa que varía entre el 92 al 97 %.

Estas condiciones climáticas requerirán de la adecuación de infraestructura hidráulica perimetral que permita, captar y desalojar adecuadamente las aguas lluvias del predio para evitar posibles riesgos de inundación del predio.

Dentro de la zona cercana al área del proyecto del hospital, se encuentra el origen de cuerpos de agua importantes, como el río Guabal y el río Sabanero, y un poco más alejado el río Toachi, que en conjunto representan la micro-cuenca que recoge el drenaje de la escorrentía pluvial del sector del proyecto.

La calidad del aire del sector es de relativa buena calidad, dadas las características de uso del suelo preponderantemente urbano con limitadas actividades comerciales, donde las únicas fuentes aportantes son aquellas generadas por el parque automotor que circula por la vía Santo Domingo – Quinindé.

Cabe mencionar que el proyecto hospitalario contará con dos fuentes fijas de generación de gases de combustión (generadores de energía eléctrica) que por sus condiciones de emergentes, serán consideradas fuentes no significativas lo que implica que sus aportes durante su operación eventual cuando el flujo normal de la red pública se suspenda, no son relevantes en términos de aportes a la contaminación atmosférica del sector.

El ruido del sector es categorizado como tolerable y típico de zonas urbanas que soportan tráfico vehicular significativo.

Aspectos Bióticos

El área en donde funcionará el Hospital de SALUDESA pertenece a la zona bioclimática categorizada como bosque húmedo Pre-Montano (Cañadas, 1983), se ubica dentro de la formación vegetal Bosque siempreverde piemontano (Sierra, 1999) y corresponde al piso zoogeográfico Subtropical Occidental (Albuja, 1980) sistemas naturales característicos de la región subtropical.

El área está dominada principalmente por espacios destinados anteriormente a instalaciones educativas totalmente intervenidas, en el área existe vegetación de uso ornamental y pastos, arbustos y escasas especies de árboles frutales. En los alrededores del predio existen zonas habitadas por barrios de la periferia de Santo Domingo y diversos conjuntos de urbanizaciones, los cuales deberán participar en el proceso de consulta pública, junto con otros actores sociales en el proceso de socialización requerido para la obtención de la licencia ambiental del hospital.

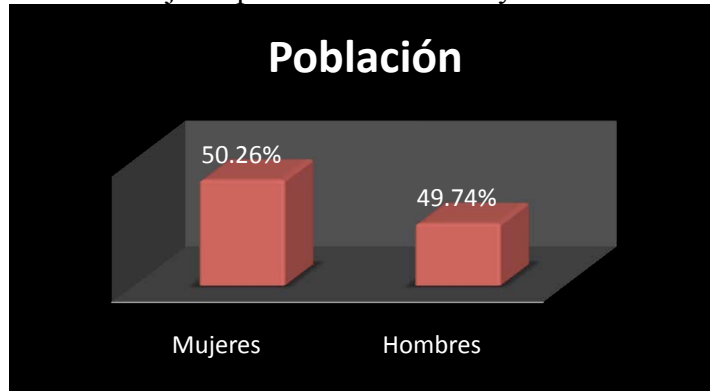
La formación vegetal intervenida evidencia el alto avance de la frontera urbana en la zona, esto desemboca en la ausencia o desplazamiento de las especies originales de fauna. Cabe mencionar que la taxa mas representativa en el área son las aves, algunas de ellas se ha adaptado a convivir con el hombre y sus respectivas infraestructuras, registrándose a “Hornero del pacifico” (*Furnarius cinnamomeus*), “Garrapatero Piquiestriado” (*Crotophaga sulcirostris*), “Gallinazo” (*Coragyps artratus*), “Sinsote colilargo” (*Mimus longicaudatus*), “Mielerero flavo” (*Coereba flaveola*), las palomas (*Columba plumbea*), “Tortola” (*Zenaida spp.*), como especies representativas de habitas intervenidos. Dentro del grupo de mamíferos los pobladores de la zona indican la existencia de “Raposa” (*Didelphis marsupialis*), ratas (*Ratus ratus*), etc. Entre la herpetofauna se registra a especies como “Sapo” (*Eleutherodactylus spp.*), “Lagartija” (*Anolis sp.*) entre otras especies.

Aspectos socio-económicos

Santo Domingo de los Tsáchilas tiene una población aproximada de 368.013 habitantes según datos del censo del 2010, en donde 50,26% (184.955 hab.) son mujeres y 49,74% (183.058 hab.) son hombres. Presenta una tasa de crecimiento poblacional del 2,76% y una edad media de 26,6 años. 75,6% de la población poseen cedula de ciudadanía; 22,1% de personas ocupadas cuentan con seguro general y 7,2% de personas poseen seguro de salud

privado. Además de la población indígena presente en la provincia 24,3% pertenecen a la etnia Tsáchila y un 1,3% a la etnia Chachi.

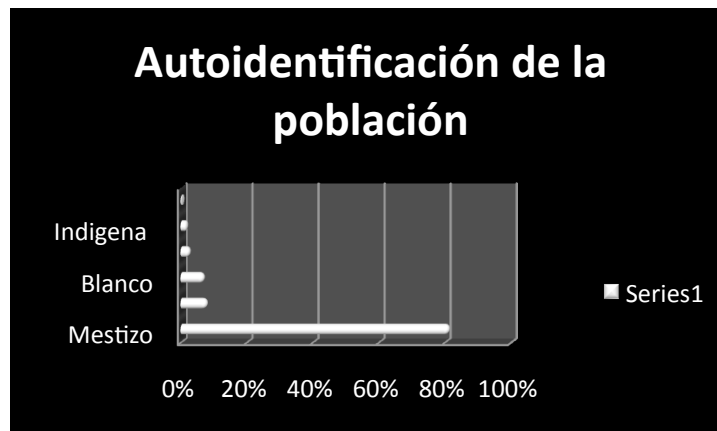
Grafico N° 3. Porcentaje de población femenina y masculina de la provincia



Fuente: INEC, 2010.

Según datos del último censo del 2010 la autodefinición de la población está dividida en los siguientes grupos: 81% de la población se considera mestiza, el 7,7% se considera afroecuatoriano, blancos el 6,8%, montubio el 2,5%, indígena el 1,7% y otro el 0,3 %; esta autoidentificación esta basa en las características culturales y costumbres de los grupos sociales consultados.

Grafico N° 4. Autoidentificación de la población de la provincia



Fuente: INEC, 2010.

Esta provincia consta de un solo cantón. Sus parroquias urbanas son: Santo Domingo, Chiguilpe, Río Verde, Bombolí, Zaracay, Abraham Calazacón, Río Toachi. Sus Parroquias rurales son Alluriquín, Luz de América, Puerto Limón, San Jacinto del Búa, Valle Hermoso, El Esfuerzo y Santa María del Toachi. Son preparroquias rurales Las Mercedes, Julio Moreno y Nuevo Israel.

Su capital es la ciudad de Santo Domingo, cuenta con 286.940 habitantes (SIISE 2010) es la cuarta ciudad con más población después de Guayaquil, Quito y Cuenca. Su población va

creciendo rápidamente ya que cuenta con un rico comercio y el mayor mercado ganadero del país. 70% de la población corresponde a la zona urbana y 30% de la población corresponde a la zona rural.

Dentro del cantón Santo Domingo según datos del SIISE 2010, la población con mayor rango de presencia está en la edad de 15 a 29 años, es decir personas jóvenes que llegan a un número aproximado de 80.677 habitantes, en edad estudiantil de bachillerato, universitaria y joven trabajadora.

A continuación están pobladores en edad de 30 a 49 años, que corresponden a personas en plena etapa productiva laboral estos llegan a un número aproximado de 64.816 habitantes. Además sobresale la población en edad de 1 a 9 años, correspondiente a población infantil en un número de 62.507 habitantes. En menor grado están otros grupos de edad como se puede apreciar en el siguiente gráfico.

Grafico N° 5. Edades de la población de Santo Domingo

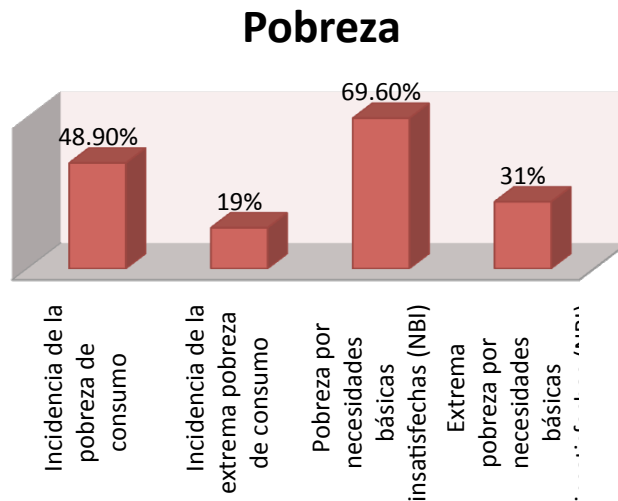


Fuente: SIISE, 2010.

En cuanto al acceso a los servicios básicos 66,7% de la población del cantón Santo Domingo cuenta con servicio de recolección de basura, el 23,9% posee servicio telefónico, el 91% cuenta con servicio eléctrico, a la red pública de alcantarillado accede el 56,2% y el 32,3% de las viviendas posee agua entubada por red pública dentro de la vivienda, como se puede evidenciar en el siguiente gráfico.

Los indicadores de la situación de pobreza de la población del cantón Santo Domingo muestran que la incidencia de la pobreza de consumo abarca el 48,9% de la población total, la incidencia de la extrema pobreza de consumo alcanza el 19% de la población; el dato de la pobreza por necesidades básicas insatisfechas (NBI) llega al 69,6% y la extrema pobreza por necesidades básicas insatisfechas incide en el 31% de la población total.

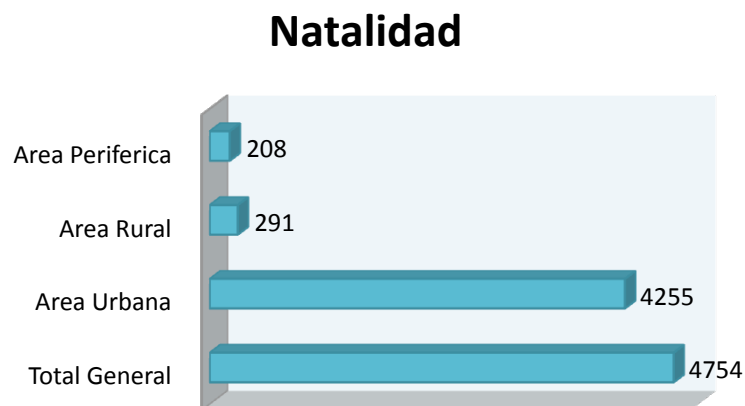
Grafico N° 6. Indicadores de Pobreza de la población



Fuente: SIISE, 2010.

En cuanto a la natalidad, los datos de individuos nacidos vivos, por áreas nos muestran que en la zona periférica del cantón Santo Domingo se han suscitado 208 nacimientos, en el área rural se dieron 291 y en el área urbana 4255 nacimientos, lo que da un total de 4754 nacidos vivos, según el Anuario de Estadísticas Vitales: Nacimientos y Defunciones – INEC 2009.

Grafico N° 7. Datos de Natalidad del cantón Santo Domingo

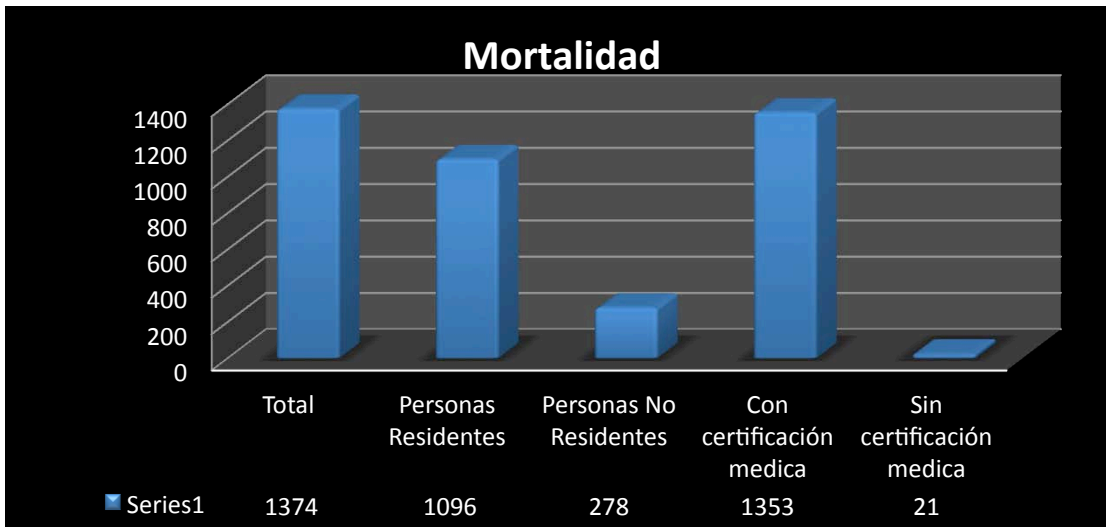


Fuente: INEC, 2010.

Los datos de mortalidad del cantón Santo Domingo según el INEC 2009, indican un total de 1374 defunciones totales, de los cuales 1096 fueron muertes de personas residentes y

278 de personas no residentes. Además del total de defunciones se registra que 1353 cuentan con certificación médica y 21 no cuentan con este documento médico. Una cifra importante muestra que la tasa de mortalidad juvenil alcanza el 1,6 % en la juventud del cantón Santo Domingo.

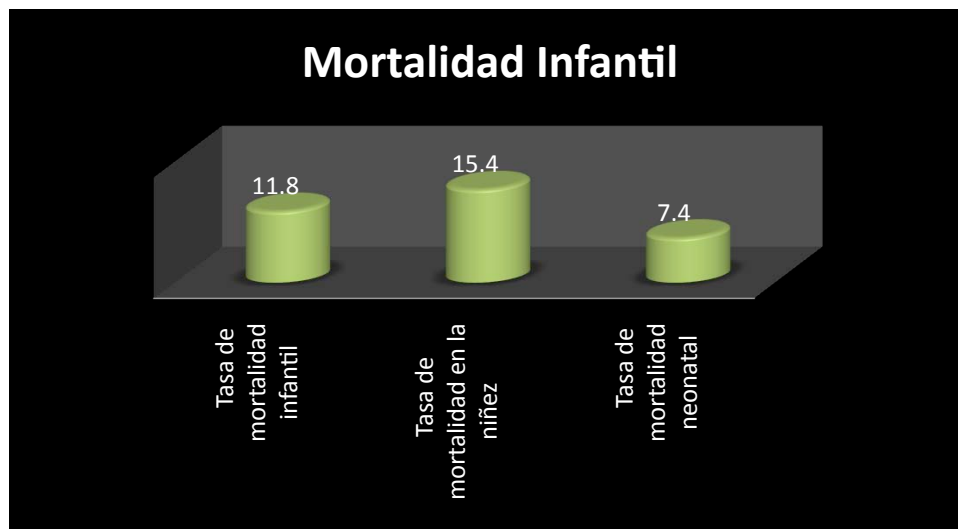
Grafico N° 8. Datos de Mortalidad del Cantón Santo Domingo



Fuente: INEC, 2009.

En cuanto a la tasa de mortalidad infantil dentro del cantón Santo Domingo, según datos del SIISE 2010, esta se ubica en un 11,8% por cada mil individuos nacidos vivos, en lo referente a la tasa de mortalidad en la niñez se registra un 15,4%, por cada mil individuos nacidos vivos y en cuanto a la tasa de mortalidad neonatal la cifra alcanza una tasa del 7,4% por cada mil individuos nacidos vivos.

Grafico N° 9. Datos de Mortalidad Infantil



Fuente: SIISE, 2010.

Para el caso de la morbilidad, según el anuario de Estadísticas Hospitalarias: Camas y Egresos – INEC 2009, estas proporcionan información referente a los pacientes egresados de un establecimiento de salud, con internación hospitalaria, lo que permite conocer datos sobre las enfermedades tratadas a nivel hospitalario. Para el cantón Santo Domingo se registra en la siguiente lista las enfermedades con mayor incidencia en esta población:

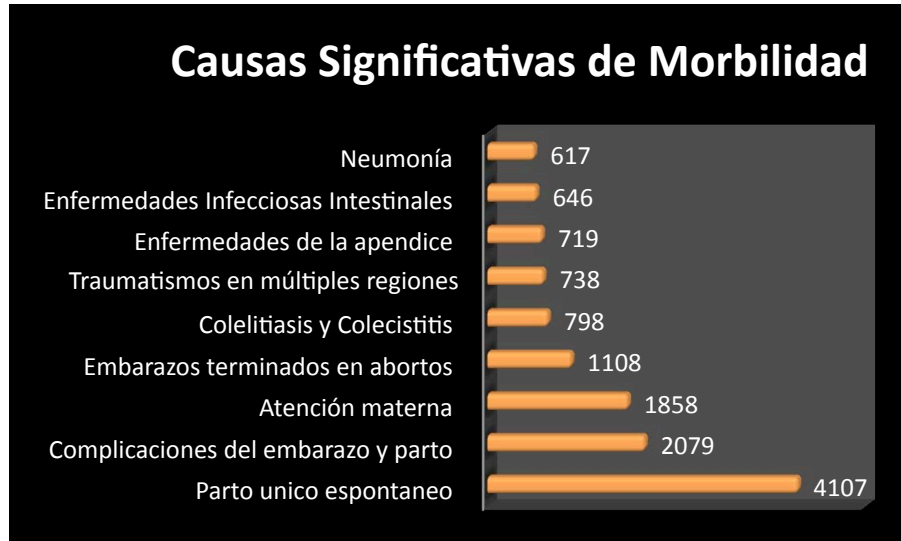
Tabla N° 8. Egresos Hospitalarios según causa de morbilidad

Causa de Morbilidad - Diagnóstico	N° de Egresos (2009)
Diarrea y Gastroenteritis	454
Enfermedades Infecciosas Intestinales	646
Fiebres Virales y Fiebres hemorrágicas virales	222
Leiomioma del Útero	266
Tumores de comportamiento incierto	140
Diabetes Mellitus	449
Hipertensión esencial	329
Neumonía	617
Enfermedades de la Apéndice	719
Hernia inguinal	384
Colelitiasis y Colecistitis	798
Litiasis Urinaria	372
Enfermedades del Sistema urinario	473
Embarazos terminados en abortos	1108
Atención materna	1858
Complicaciones del embarazo y parto	2079
Parto Único espontaneo	4107
Trastornos respiratorios	239
Fracturas de huesos	322
Traumatismo intracraneal	290
Traumatismos en múltiples regiones del cuerpo	738
Efectos tóxicos de sustancias	252
Atención para anticoncepción	217

Fuente: INEC, 2009.

De la lista anteriormente presentada sobresalen como causas de morbilidad significativas en la población el parto único espontaneo con 4107 casos, complicaciones del embarazo y parto con 2079 casos, atención materna 1858 casos, embarazos terminados en abortos 1108 casos, Colelitiasis y Colecistitis 798 casos, Traumatismos en múltiples regiones del cuerpo 738 casos, enfermedades de la apéndice 719 casos, Enfermedades Infecciosas Intestinales 646 casos, Neumonía 617 casos, entre otros.

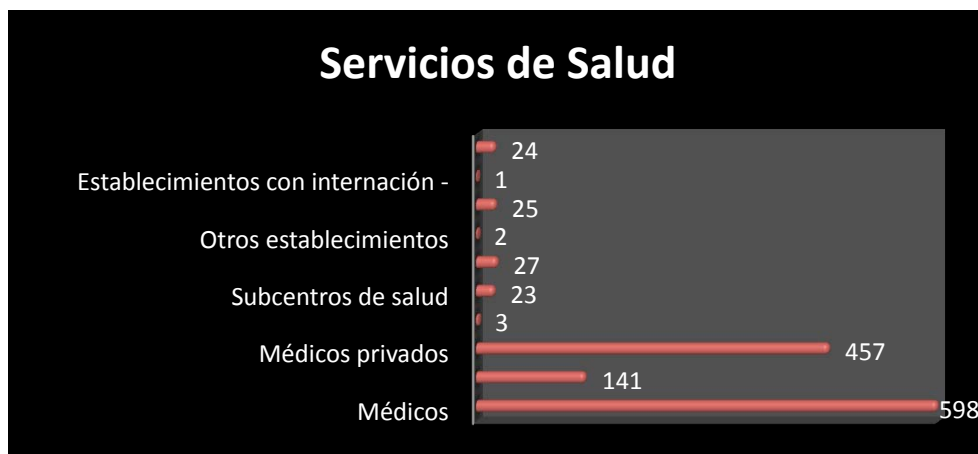
Grafico N° 10. Causas Significativas de Morbilidad en la población



Fuente: INEC, 2009.

En cuanto a los servicios de salud en el cantón Santo Domingo los datos del SIISE 2010, presentan que existe un total de 598 médicos, de los cuales 141 son públicos y 457 son privados. También se registra la presencia de 3 Centros de salud y 23 subcentros, así como 27 Dispensarios médicos. Otros datos también muestran que existen 25 establecimientos con internación de los cuales 24 son privados y 1 es público.

Grafico N° 11. Servicios de Salud del cantón Santo Domingo



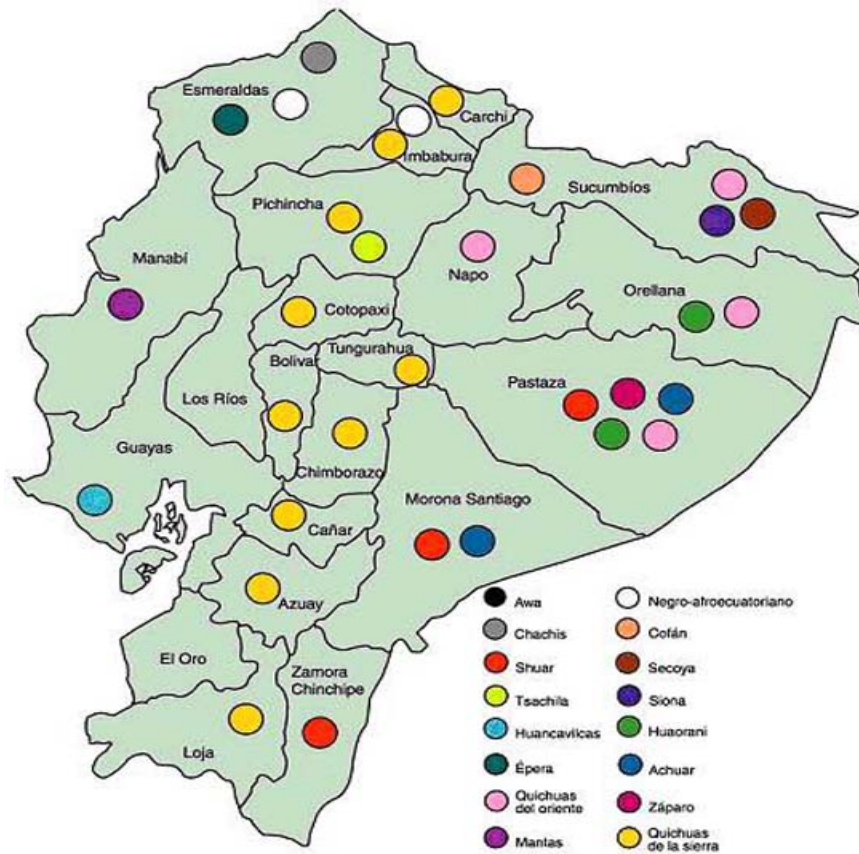
Fuente: SIISE, 2010.

Además también se menciona dentro de los programas sociales estatales que existe un total de 4.504 fichas hospitalarias levantadas y 53.689 personas atendidas por los equipos de salud públicos, según datos del SIISE 2010.

En relación con la estructura étnica de la provincia, los Tsáchilas son un grupo étnico distribuido en varios espacios geográficos del occidente del Ecuador, en las provincias de Santo Domingo de los Tsáchilas y Esmeraldas. Esta etnia se encuentra ubicada en los alrededores de la ciudad de Santo Domingo; se hallan expandidas en las áreas de influencia de las carreteras Santo Domingo – Esmeraldas y Santo Domingo – Quevedo. Caracterizados por su forma de vestir, idioma (Tsáfiqui), tradición, costumbres y ritos legendarios. La etnia Tsáchila conforma el 24,3% del total de la población indígena de la provincia (SIISE 2010). Se los conoce como "Colorados", debido a su costumbre de pintarse de rojo con achiote el cuerpo y cabellos.¹

La altitud de las comunidades fluctúa entre los 400 – 600 msnm y ecológicamente corresponde a la zona de vida Bosque húmedo PreMontano y Bosque húmedo Tropical (Cañadas 1983), Bosque siempre verde piemontano (Cerón et al. 1999).

Mapa N° 1. Ubicación de la Comunidad Tsáchila en el Ecuador



¹ En sus tradiciones cuentan que durante una época en que una epidemia de viruela diezma a la población de los Tsáchilas, un médico-brujo habló con espíritus para pedirles consejo en como curar a los enfermos de la epidemia; el espíritu los guio hasta un arbusto de "Achiote" *Bixa orellana* (Bixaceae) y los instigó a cubrir completamente su cuerpo con el jugo de la vainas del fruto. Luego de varios días los casos mortales disminuyeron en forma dramática. Ellos se consideran por siempre en deuda con el espíritu de esa planta por la protección contra la viruela que esta les brindó.

Fuente: <http://www.nativeamericanfilms.org/ecuador.html>

Las Comunidades Tsáchilas, son una de las pocas etnias pre-incásicas que se mantiene puras debido al aislamiento en el que han vivido por años. La palabra Tsáchila, significa verdadera gente. En la actualidad los Tsáchila se agrupan más del 95% en 8 comunas, con territorio que varía entre 600 y 2100 hectáreas, estas comunidades son las que se detallan en la siguiente tabla.

Tabla N° 9. Ubicación de las Comunas Tsáchilas

Nombre de la Comuna	Ubicación
Comuna Chiguilpe	Ubicado a siete kilómetros. Vía a Quevedo, entrando por el margen izquierdo. Sector Wapilu (Museo Etnográfico Tsáchila) Tierra de los Tsáchila.
Comuna Otongo Mapali	Ubicado a siete kilómetros por el margen de la vía Quevedo izquierdo a más 15km de la Ciudad de Santo Domingo.
Comuna Peripa	Se ubica a 6km. de la Vía a Quevedo por el margen derecho a más 9km de la vía a Puerto Limón.
Comuna Poste Alto	Se ubica a 4km. de la vía a Quevedo en el margen derecho a más 13km
Comuna El Búa	Situada a 2km. de la vía a Quinde en el margen derecho a más 15km
Comuna Congoma Grande	Se ubica 14km de la vía Quevedo en el margen a derecho más 12km
Comuna Tahuaso	A 18km. de la Vía a Puerto Limón la entrada por el km6. De la Vía Quevedo
Comuna del Naranja	Se ubica a 26km. de la Vía Chone y lindera con la Provincia de Manabí

La comunidad Tsáchila ha sido desde sus inicios considerada como un grupo sociocultural importante de nuestro país, debido a la existencia de su idioma, que ha sobrevivido a través del tiempo por la enseñanza de los padres a hijos. Es decir, no existen caracteres que conformen un alfabeto Tsáfique, que acompañe al dialecto. Además los Tsáchila tienen una segunda lengua que es el castellano, debido a la cercanía con la ciudad y las continuas relaciones interétnicas que deben mantener con la población hispano- hablante. Posee un Gobernador elegido democráticamente. Su educación en la actualidad es bilingüe. Sus viviendas en algunos casos son tradicionales, pero la mayoría tienden a ser modernas.

Su vestimenta ha sufrido cambios. Antes acostumbraban a llevar el torso desnudo, pero con la introducción mestiza, ahora se lo cubren. Los hombres visten con simple manto de algodón decorado en líneas blancas y negras o blancas y azul añil; lo combinan con un faldón blanco. Las mujeres usan mantos y faldones coloridos decorados en franjas. Quizá el aspecto más notorio en su apariencia es la conservación al menos de los jefes, curanderos y algunas personas adultas de sus atuendos y la costumbre de colorear el cabello con “Achiote” Bixa orellana (Bixaceae), conocida en el idioma Tsáchila como “Mu”, mas “Congo” Carapa magistocarpa (Meliaceae), el cuerpo y la cara se colorea con finas líneas

de “Mali” *Genipa americana* (Rubiaceae), color que especialmente tiene significado mítico (Cerón et al. 2004).

Foto N° 2. Personas de la Comunidad Tsáchila



Fuente: Tsachila.com

La fama de curanderos adquirida desde sus antecesores como: Zaracay, Abraham Calazacón, Manuel Aguavil y Agosto Calazacón, hace que sean muy apreciados y buscados, tanto que para algunos miembros de la comunidad es una fuente de ingreso económico. Para la comunidad Tsáchila se registra que existe un 88% de Curanderos, un 25% de Hierbateros y un 13% de Comadronas (SIISE 2010). En un estudio de la etnobotánica Tsáchila realizado por Cerón et al. 2004, se registró un total de 413 especies vegetales utilizadas por la etnia Tsáchila, de este número considerando su uso medicinal se registró 262 especies que significaban el 63,4% del total, estas especies son utilizadas por los miembros de las 8 comunas como elementos curativos que forman parte de su cotidianidad medicinal.

En cuanto a la demanda de atención de curanderos en las comunidades Tsáchilas el SIISE 2010, nos presenta que existe un 43% de las comunidades donde los hombres demandan atención, un 14% donde las mujeres demandan atención y para el caso de los niños y ancianos se registra un valor de cero.

En relación a la atención de parteras en las comunidades se registra que un cero % de la población Tsáchila que accede a este tipo de servicios. En cuanto a los lugares de asistencia al parto en las comunidades se registra para la población Tsáchila que un 25% lo hace con médicos en centros de salud, un 12,5% con médicos en su propia casa, un 50% con médicos en otros lugares y otros un 12,5% (SIISE 2010). Tal como se nos presentan las cifras oficiales, estos indicadores nos permite inferir que la población de las comunidades Tsáchilas han experimentado un proceso de abandono en sus costumbres y tradiciones en lo referente al acceso de los servicios de una partera para las actividades del parto, esto debido a su directa relación con el mundo de occidente y su ubicación relativamente cercana a lugares poblados en donde los servicios de salud son accesibles para sus miembros.

Esto nos permite deducir que la presencia del nuevo hospital de SALUDESA, generará un impacto social muy positivo en ésta población indígena dadas las condiciones de cercanía geográfica a su comunidad y las características de asistencia social con al que cuenta su política de servicios. Ésta aseveración se consolida con los datos del SIISE 2010, que demuestran que en ninguna de las 8 comunidades de la etnia Tsáchila existen establecimientos de salud, los pobladores tienen que acceder a estos servicios en

establecimientos de salud públicos y/o privados de los poblados más cercanos a su ubicación geográfica como la ciudad de Santo Domingo, Quinindé, etc.

Su actividad económica está limitada a la recolección de frutos y medicinas silvestres, especialmente de las nueces de tagua, el cultivo de la yuca, bananos y otras frutas tropicales. La tagua o corozo es una actividad muy importante que abastece al mercado nacional de elaboración de artesanías en muchas comunidades. El original bosque primario, mayormente se ha transformado en potreros y chacras de arroz, plátano, abacá, cacao, yuca, café, maíz, papaya, paja toquilla, etc.

La Comunidad Tsáchila celebra cada año el Kasama, que es el inicio de un nuevo día o nuevo año. Constituye una gran fiesta a la que concurren todos los miembros de las demás comunas Tsáchilas, para reencontrarse con sus raíces y saludar a sus familias.

En relación con otras etnias propias de la región, y en base a la información brindada por el SIISE 2010, en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas están presentes varios grupos étnicos con distinto porcentaje de población, los cuales varían en su origen y presencia. Entre los más representativos están la etnia Tsáchila con 24,3% de población indígena propia y emblemática de la zona, le siguen la presencia de la etnia Otavalo con 2,2%; los Kichwa de Tungurahua con un 1,8%; la etnia Chachi con 1,3% y los Puruhá con una población que abarca el 1,2% del total, el dato mayoritario corresponde al grupo otras etnias con 67%. A continuación se presenta una lista de las etnias presentes en el territorio provincial.

Tabla N° 10. Grupos Étnicos de la provincia

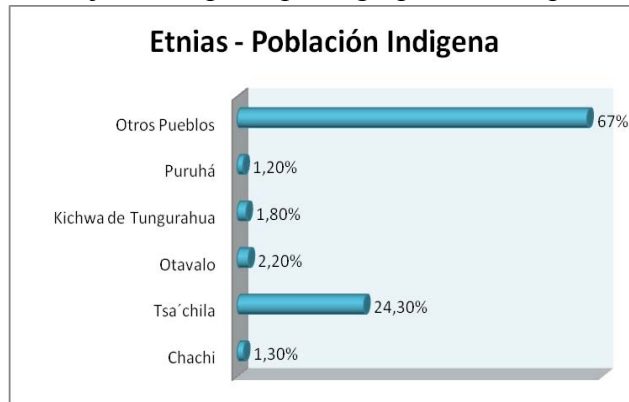
Etnia	Población Indígena (%)
Awa	0,2
Chachi	1,3
Epera	0,1
Tsáchilas	24,3
Otavalo	2,2
Kayambi	0,1
Panzaleo	0,1
Salasaka	0,1
Kichwa de Tungurahua	1,8
Puruhá	1,2
Kañari	0,2
Saraguro	0,2
A'í Cofán	0,5
Secoya	0,1
Siona	0,1
Achuar	0,1
Shuar	0,5

Otros Pueblos	67
---------------	----

Fuente: SIISE, 2010.

Algunos de los grupos étnicos presentes en la zona corresponden a grupos sociales que han migrado, desde sus puntos de origen en distintos lugares del país, debido a varios factores (oportunidades laborales, situación económica, etc.) y se han establecido en distintos lugares de la provincia ejerciendo diversas actividades productivas y con diversas situación sociales. Enseguida se expone en el siguiente grafico los principales grupos étnicos con mayor rango de presencia.

Grafico N° 12. Porcentaje de los principales grupos étnicos presentes en la provincia



Fuente: SIISE, 2010.

Los datos disponibles del SIISE 2010 citan a una población indígena que llega al número de 5782 habitantes en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, en donde 2783 son mujeres indígenas y 2999 son indígenas hombres.

Grafico N° 13. Población Indígena de la Provincia



Fuente: SIISE, 2010.

Los datos disponibles nos permiten identificar que en cuanto a la Pobreza por necesidades básicas insatisfechas (NBI) en la población indígena de la provincia se registra un 81,2%.