



Gobierno del Estado Plurinacional de
BOLIVIA
Ministerio de Salud

Boletín Informativo

SEMANA 17 - DEL LUNES 10 AL DOMINGO 16 DE AGOSTO



**Brigadas
médicas
comunitarias
salvan vidas
y reducen la
transmisión
del COVID-19**

COVID-19: BOLIVIA
DENUNCIA ANTE LA
OEA QUE BLOQUEO
DE CARRETERAS
CAUSÓ MÁS DE 30
FALLECIDOS POR LA
FALTA DE OXÍGENO

**GOBIERNO
ANUNCIA
INCREMENTO
DE 10% AL
PRESUPUESTO DE
LA SALUD PÚBLICA
EN LA GESTIÓN 2021**

MINISTRA DE SALUD
ANUNCIA LA CREACIÓN
DEL **INSTITUTO
BOLIVIANO DE SALUD
PÚBLICA PARA
REFORZAR CONTROL
DE ENFERMEDADES**



Ministerio de Salud Bolivia



@MinSaludBolivia



@minsalud



minsaludbolivia

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN BOLIVIA

Desde el mes de diciembre del 2019 se desató una epidemia en la provincia de Wuhan de China anunciada como Nueva Infección Respiratoria, que afectó a 4 individuos con infección respiratoria, el 30 de enero se declaró emergencia sanitaria y el 11 de marzo se declaró pandemia. El 10 de marzo se registró el primer caso en Bolivia. Se estableció que el agente causal era un virus, que ocasiona la enfermedad conocida como COVID-19.

Desde marzo en que la pandemia llega a Bolivia, quienes trabajamos en salud pública, advertimos que se nos venía una situación inusitada, las noticias entre enero y marzo daban cuenta de una catástrofe sanitaria proveniente de China que asombraba al mundo entero, primero en el país asiático, luego en Europa afectando primordialmente a Italia y España, donde sus sistemas de salud no soportan la expansión y letalidad de la pandemia. Luego la expansión de la enfermedad llegó a países americanos.

Inicialmente la evolución de la epidemia ha sido de curso lento, en que se observaba poco aumento de casos, que seguidamente se han incrementado exponencialmente en las ciudades de alta densidad poblacional.

La instauración de 90 días de cuarentena rígida fue una de las medidas de mayor impacto en el control de la pandemia, manteniendo indicadores de morbilidad y

letalidad bajos, el sacrificio de la mayor parte de la población permitió evitar miles de casos y cientos de fallecidos, como ocurrió en países vecinos causando la incredulidad, asombro de muchos países y agencias noticiosas internacionales.

Bolivia ha mantenido estrictos planes de contingencia y restricciones respecto a las actividades laborales (trabajo interdiario), salidas ciudadanas para aprovisionamiento, cierre de locales públicos y el transporte nacional que continúan como pilares actuales

para la desaceleración en la escalada a la meseta de la curva de contagio.

Pese a las dificultades hospitalarias que se tenía en la región, se logró habilitar hospitales a través de la redistribución de sus principales centros de salud para la atención del COVID 19.

Todas estas medidas han permitido encontrarnos en una situación epidemiológica del COVID-19 en mejor posición que otros países de la comunidad andina que tienen mejor desarrollo tecnológico, económico y servicios de salud.

Al momento Bolivia tiene un promedio de 90.000 casos de COVID-19 y la tasa de incremento diario está en un indicador que muestra que nos estamos acercando a la meseta de contagio, lo que confirmaría que la meseta estaría entre los 120.000 a 140.000 casos aproximadamente en un tiempo estimado de 4 a 6 semanas.

Bolivia tiene la incidencia acumulada por 100.000 habitantes entre las más bajas de la región, la tasa de

letalidad es igual a la media de los países andinos (media de 3,8 mortalidad).

La tasa de letalidad a nivel nacional es de 4 fallecidos por cada 100 enfermos de COVID-19, cantidad que aumentaría en estudios posteriores donde se realicen autopsias verbales para determinar las causas de muertes de personas que fallecieron con sospecha por COVID 19 o no se estudiaron sus causas.

La tasa de recuperados a nivel nacional es del 30% aproximadamente, siendo los departamentos con mayor cantidad de recuperados, Santa Cruz, Cochabamba, Chuquisaca.

La Paz, Cochabamba y Santa Cruz son los departamentos que más casos han presentado de COVID 19, congruente a que también presentan la mayor cantidad de población a nivel nacional.

Actualmente los departamentos que mayor cantidad de incidencia diaria presentan son: La Paz, Oruro, Beni, Tarija y Cochabamba.

Esta situación se ve incrementada por el comportamiento de grupos poblacionales que en forma masiva rompen las restricciones sanitarias de espaciamiento físico, y uso de medios de barrera como ser el uso de barbijos y otras medidas de prevención y control, que luego inciden en brotes domiciliarios, que se expanden y complican la atención médica por cuanto tratan de ocultar los casos y acuden en forma tardía a la atención de salud o sólo denuncian fallecimientos en sus hogares.

En los últimos días tenemos que lamentar el fallecimiento de personas por la falta de oxígeno debido al bloqueo de carreteras y ataque al transporte de insumos, medicamentos y otros, que se encuentran varados en las carreteras, la desesperación de los médicos y autoridades locales y regionales es lacerante y nos vemos en la imposibilidad material de ofrecer alguna solución inmediata.

Al momento se registran casos y fallecimientos en autoridades, nacionales, regionales y locales, diputados, senadores, artistas, deportistas, maestros, mayoritariamente en quienes encabezaron y participaron en las movilizaciones sociales, sin que esto motive un cambio de actitud en los sectores que se exponen de forma masiva.

Bajo este panorama la incidencia (número de casos) se incrementa aceleradamente y los fallecimientos aumentan desmesuradamente, nos encontramos en el grave extremo de entrar en una pandemia explosiva, que será muy difícil de controlar y traerá más luto y dolor a nuestro pueblo.

Ante esta situación hacemos un llamado a toda la población del país, a reflexionar sobre el grave peligro que significa esta pandemia que no respeta nada, todos estamos siendo afectados en el mundo entero, nada es tan importante como la vida y más aún cuando está comprometida la supervivencia de niños inocentes, cada minuto, cada hora, cada día que pasa significan cientos de vidas que se pierden, la solución significará asimismo el salvar a aquellos que están sufriendo desesperadamente la falta de oxígeno en los hospitales, víctimas de la irracionalidad y la violencia de algunos cuantos seres insensibles.

Es importante destacar que los asintomáticos, pre sintomáticos y sintomáticos leves son quienes más contagios comunitarios realizan, representando el 80% de los contagios que provocan (según estudios actuales), por lo que su identificación es muy importante para el manejo del COVID 19, por eso se realizarán mayor cantidad de pruebas por cada 1.000 habitantes.

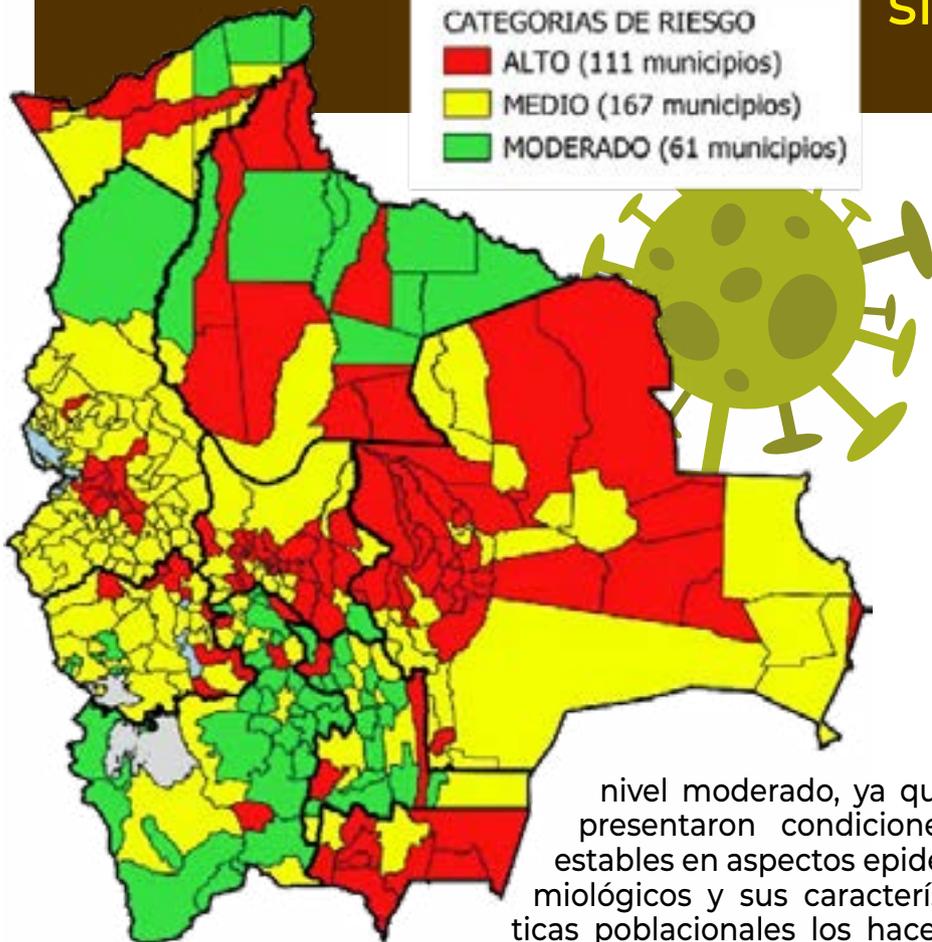


Dr. Virgilio Prieto Barrón
DIRECTOR NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Los contagios de coronavirus bajan en 84 municipios, pero el riesgo de transmisión sigue en la mayor parte del país

CATEGORIAS DE RIESGO

- ALTO (111 municipios)
- MEDIO (167 municipios)
- MODERADO (61 municipios)



to de Pando) cambió su estado de riesgo de moderado a alto por el incremento en la incidencia de casos activos.

El Decimocuarto Reporte del Índice de Riesgo Municipal, publicado esta jornada se encuentra publicado en la dirección [we: https://www.minsalud.gov.bo/boletines-covid-19](https://www.minsalud.gov.bo/boletines-covid-19). El documento estableció que a la fecha “hay 111 municipios con riesgo alto, 167 municipios con riesgo medio y 61 municipios con riesgo moderado”.

“Los gobiernos municipales deberán hacer mayores esfuerzos para que la población cumpla las medidas de contención y distanciamiento, para mejorar la calificación de riesgo”, subrayó el reporte difundido por el Ministerio de Salud.

nivel moderado, ya que presentaron condiciones estables en aspectos epidemiológicos y sus características poblacionales los hacen menos riesgosos.

El Índice de Riesgo Municipal toma en cuenta variables epidemiológicas y demográficas para categorizar a los 339 municipios del país en tres niveles de riesgo: alto, medio y moderado.

De acuerdo con ese estudio, 21 municipios cambiaron su nivel de riesgo medio por alto frente al incremento en la incidencia de casos activos COVID-19, la velocidad de la propagación del virus y la tasa de letalidad.

En tanto que un municipio (San Pedro, en el departamen-

El Ministerio de Salud informó hoy que la curva de contagios de coronavirus bajó en 84 municipios del país durante la última semana y que el riesgo de transmisión se mantiene en la mayor parte del territorio.

Según el Decimocuarto Reporte del Índice de Riesgo Municipal, 53 municipios cambiaron su categoría de riesgo alto de contagios por un rango medio, debido a la ralentización de la propagación del virus.

Además, 31 municipios cambiaron su categoría de riesgo alto (5) y medio (26) por un

Los 10 municipios con mayor riesgo de contagio son Cochabamba, Quirusillas, Huachacalla, Totorá, San Pedro, Trinidad, San Pedro de Totorá, Villa Rivero, Pocona y Pojo.



#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

El jefe de la Dirección Nacional de Epidemiología, Virgilio Prieto, denunció ante la Organización de Estados Americanos (OEA) que la interrupción en el suministro de oxígeno medicinal a los hospitales, debido al bloqueo de carreteras, provocó la muerte de más de 30 pacientes con COVID-19.

“En los últimos días tenemos que lamentar el fallecimiento de personas por la falta de oxígeno debido al bloqueo de carreteras y el ataque al transporte de insumos, medicamentos y otros, que se encuentran parados en las carreteras”, dijo.

La autoridad del Ministerio de Salud ofreció esta jornada un informe sobre la situación del coronavirus en Bolivia en una sesión extraordinaria del Consejo Permanente de la OEA.

Prieto manifestó que los bloqueos de caminos y manifestaciones de corte político electoral, que promueven grupos afines al expresidente Morales, podrían también causar una “explosión” de contagios en diferentes puntos del país.

“En los últimos días hemos tenido 23 fallecimientos en La Paz por falta de oxígeno, 3 en Cochabamba y 5 pacientes en Oruro. Esta es nuestra situación lamentable y real en este momento”.

DR. VIRGILIO PRIETO - JEFE NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

COVID-19: BOLIVIA DENUNCIA ANTE LA OEA QUE BLOQUEO DE CARRETERAS CAUSÓ MÁS DE 30 FALLECIDOS POR LA FALTA DE OXÍGENO



Al momento Bolivia sobrepasó los 86.000 casos positivos de COVID-19 y más de 3.400 fallecidos, entre ellos varios dirigentes que alentaron las movilizaciones y el desacato a las restricciones de bioseguridad.

“La desesperación de los médicos y autoridades locales y regionales es lacerante”, enfatizó la autoridad del Ministerio de Salud, a tiempo de denunciar la violación del derecho

a la vida y la salud por el bloqueo en el suministro de insumos médicos.

“Bajo este panorama, la incidencia en el número de casos se incrementa aceleradamente y los fallecimientos aumentan desmesuradamente, poniéndonos en el grave extremo de entrar en una pandemia explosiva que será muy difícil de controlar y que traerá más luto y dolor a nuestro pueblo”, sostuvo.

Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06



Ministra de Salud anuncia la creación del Instituto Boliviano de Salud Pública para reforzar control de enfermedades

La ministra de Salud, Eidy Roca, anunció la creación del Instituto Boliviano de Salud Pública para reforzar el control y la prevención de enfermedades provenientes del exterior o dentro del país.

“Hemos decidido apoyar la creación del Instituto Boliviano de Salud Pública (...), el objetivo es jerarquizar todo el componente de investigación, de vigilancia y control de enfermedades de Bolivia”, dijo.

Roca hizo ese anuncio al conmemorar el 112 aniversario del Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (Inlasa) de La

Paz, que se constituirá en el órgano rector del nuevo centro de investigación.

El Instituto Boliviano de Salud Pública estará constituido por el Inlasa, el Centro Nacional de Enfermedades Tropicales (Cenetrop) y otros laboratorios que trabajarán para proteger a Bolivia contra amenazas a la

salud, como la actual pandemia del COVID-19.

“Estamos buscando sentar las bases para que nuestro sistema de salud de Bolivia sea, sino el mejor, uno de los mejores de la región. Pareciera un sueño, pero creemos que sí es posible”, enfatizó la Ministra de Salud.

Ese proyecto incluye la investigación con mayor fuerza, la capacitación y la formación de personal en distintas áreas de la epidemiología, la salud pública, la microbiología y todos los campos en los cuales nos vemos en la necesidad de trabajar y, en un tiempo no muy lejano, por qué no hablar también de la investigación para la producción de vacunas

Brigadas de salud distribuirán 150.000 kits de medicamentos para tratar síntomas de coronavirus



Las brigadas comunitarias para la detección del COVID-19 distribuirán este mes unos 150.000 kits de medicamentos para tratar los síntomas de esa enfermedad, anunció la presidenta Jeanine Añez.

“A partir de la segunda quincena de este mes de agosto se repartirán en todo el país, de norte a sur y de oriente a occidente, 150.000 bolsas gratuitas que contienen remedios y medicinas para

Las brigadas comunitarias fueron implementadas en diversas regiones del país, para la detección y tratamiento temprano de las personas infectadas con COVID-19.

tratar el coronavirus en sus fases de síntomas leves y síntomas moderados”, dijo.

El trabajo de las brigadas comunitarias responde a la estrategia de fortalecimiento de la atención primaria de la salud para atender las necesidades urgentes de la población frente a la pandemia y están integradas por miles de profesionales contratados por el Ministerio de Salud.

#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

Autoridades destacan el sacrificio y la lucha del pueblo contra el COVID-19 en el aniversario de Bolivia



Autoridades del Gobierno destacan el sacrificio y la lucha del pueblo boliviano en contra del COVID-19 al conmemorar el 195 aniversario la independencia de Bolivia, que ya registró más de 95.000 contagios y 3.300 fallecidos a la fecha.

La Ministra de Salud, Eidy Roca, dijo que la efemérides de la patria es un día para reflexionar y creer en que los días grises que vive el país y el mundo irán quedándose atrás y que habrá una nueva normalidad.

“El Ministerio de Salud, a la cabeza de presidente Jeanine Añez, hizo y está haciendo todos lo

que está en nuestras manos y aún lo que no está en nuestras manos para llevar la salud a este pueblo boliviano. Dios bendiga a Bolivia,

Dios bendiga el sistema de salud de Bolivia”, manifestó en un video mensaje.

Por su parte, la Primera Mandataria resaltó el esfuerzo y el compromiso de aquellos ciudadanos que trabajan “lado a lado” para mantener a salvo a las familias bolivianas.

En su discurso, Añez también resaltó el “trabajo heroico” de los médicos, enfermeras y de todo el personal

de salud que está en la primera línea contra el coronavirus.

Además de las cuarentenas para evitar contagios, el Gobierno implementó un plan para fortalecer los centros de salud con recursos humanos y equipos especializados, el despliegue de brigadas comunitarias, el rastillaje de posibles contagios y numerosas acciones de contingencia desplegadas en coordinación con las instituciones municipales y departamentales.

Gobierno anuncia incremento de 10% al presupuesto de la Salud Pública en la gestión 2021

El Gobierno incrementará 10% al presupuesto destinado a la Salud Pública boliviana en la 2021, informó la Presidenta Jeanine Añez, cuya administración aceleró, este año, las inversiones para fortalecer el sistema sanitario frente a la pandemia del COVID-19.

Durante su informe a la nación por el aniversario independentista de Bolivia, la Primera Mandataria señaló que el objetivo común de los bolivi-

“Hemos ordenado que se inscriba en el presupuesto nacional del 2021 un gasto en salud del 10%. Vamos a tener uno de los mejores servicios de salud del continente y lo vamos a lograr con un esfuerzo sostenido durante los siguientes años”



vianos debe apuntar a subsanar las profundas carencias que tiene el actual sistema nacional de salud.

“No importa el color de los gobiernos que vengan, porque si estos gobiernos sostienen un presupuesto del salud del 10 por ciento alcanzaremos un sistema de salud que garantice que en Bolivia nadie pierda la vida por falta de una buena atención médica”, remarcó.

Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06

El Centro Coordinador de Emergencias en Salud Nacional, dependiente de la Unidad de Gestión de Riesgos en Salud Ambiental, Emergencias y Desastres (UGRSAED) del Ministerio de Salud, inauguró el Centro Coordinador de Emergencias en Salud en el departamento de Oruro bajo dependencia de la Gobernación.

“En tarea conjunta con la gobernación de Oruro se inauguraron las instalaciones del Centro Coordinador en Salud para fortalecer la atención de pacientes COVID-19, que funcionará en el campo ferial y cuenta con un equipo de 5 médicos inicialmente”

*DRA. ANA VALLEJOS SILVA
REPRESENTANTE DEL CENTRO
COORDINADOR DE EMERGENCIAS
EN SALUD NACIONAL.*

En ese sentido las brigadas médicas de rastrillaje pasarán a depender del Centro recién inaugurado para optimizar la Coordinación en las visitas domiciliarias para lo cual se gestiona también la implementación de 5 ambulancias para el traslado de pacientes en caso de ser necesario. Asimismo se proyecta que este trabajo se ejecute posteriormente también con otras patologías.

“El personal médico coordinará las referencias y contrareferencias, cartera de servicios en hospitales, atención prehospitalaria en ambulancias y otros, pero debido a la emergencia

En Oruro se inauguró el Centro Coordinador de Emergencias en Salud

Departamental para fortalecer la atención de contagios de COVID-19



del coronavirus, la prioridad en este momento son las brigadas médicas de rastrillaje”, mencionó la Dra. Vallejos.

El Centro Coordinador de Emergencias en Salud Departamental estará a cargo del Responsable de Referencias y Contrarreferencias del SEDES Oruro, de momento la tarea a corto plazo es poner en vigencia una aplicación informática que ayude a brindar mejor atención a la ciudadanía.

En la inauguración se realizó la entrega de material para la implementación y seguimiento del Centro Coordinador de Emergencias en Salud

Departamental, que consiste en: 7 Resucitadores manuales (ambu), 1 cámara aisladora para camilla (adulto), 1 cámara aisladora para camilla pediátrica e insumos de bioseguridad: barbijos, material de aislamiento y trajes de seguridad Monotyvek.

Al respecto el Gobernador del Departamento Edson Ocachoque, expresó su agradecimiento a nombre de la población ya que todo esfuerzo es un aporte importante que beneficiara a las personas afectadas con el virus y remarcó que no se escatimarán esfuerzos para brindarles la mejor atención en salud.

#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

Bolivia recibe a equipo de 'Médicos del Mundo'

para apoyar a brigadas de atención domiciliaria contra el COVID-19



DR. GUILLERMO APONTE (CENTRO) DIALOGA CON DELEGACIÓN

Autoridades del Ministerio de Salud y del departamento de Santa Cruz recibieron a un equipo de emergencia de la organización de ayuda humanitaria 'Médicos del Mundo', en el marco del fortalecimiento a las brigadas de atención domiciliaria y al personal de salud boliviano que se encuentra en primera línea en la lucha contra la pandemia de COVID-19.

“Como país destacamos la importancia de contar con el apoyo de una organización reconocida mundialmente por su solidaridad y trabajo por la salud de la población más vulnerable a sufrir enfermedades”, dijo a conocer el Dr. Guillermo Aponte, jefe de la Unidad de Promoción de la Salud.

El área de acción será en los municipios de San Miguel, San Rafael, San Ignacio de Velasco y Montero.

“Esta intervención es un proyecto de ocho semanas avaluada económicamente en 90.000 euros y se hace efectiva gracias a la Agencia de Cooperación Española, Médicos del Mundo, Alcaldía de Montero y SEDES de Santa Cruz. Agradezco a todos los actores que hacen posible este propósito y les auguramos mucho éxito a nuestros colegas recién llegados”, enfatizó en su discurso el representante del Ministerio de Salud. 5ago Aponte 720

El equipo de especialistas de 'Médicos del Mundo' recibió la bienvenida en un acto en el municipio de Montero, que contó con la presencia del subgobernador Francisco Dorado, el alcalde Miguel Ángel Hurtado, la delegada departamental del Ministerio de Salud, Tatiana Santillán, entre otras autoridades.

“Nosotros no vamos a bajar la guardia en ningún momento, toda la estructura sanitaria que se ha implementado va a seguir en alerta para seguir combatiendo al coronavirus (...) y sus conocimientos nos pueden ayudar a tener un sistema de salud más fuerte. Gracias por estar aquí”, manifestó el alcalde.

En representación de la delegación internacional, el Dr. Ricardo Angora agradeció el apoyo del Ministerio de Salud y de las autoridades subnacionales para ejecutar el plan de fortalecimiento de las capacidades del personal de salud boliviano y la identificación de necesidades para mejorar la atención a los enfermos.

“Muchas gracias en nombre de Médicos del Mundo que es una organización internacional que desarrolla programas en el sector salud de cooperación desde hace más de 45 años. Estamos en Bolivia para hacer frente y reforzar la respuesta frente al COVID-19 que está afectando a Bolivia, igual que en otras partes del mundo”, dijo.

El personal sanitario recibirá apoyo en el manejo de casos sospechosos, aislamiento y derivación desde los diferentes niveles de atención sanitaria, en el marco de la guía para el manejo de COVID-19 del Ministerio de Salud y la guía técnica de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Programa Nacional de Sangre adquirió 2 máquinas de aféresis para incrementar la donación de plasma hiperinmune frente a la lucha contra el COVID-19



El Programa Nacional de Sangre dependiente del Ministerio de Salud incorporará hasta mediados de agosto 2 equipos de aféresis para incrementar la donación de plasma hiperinmune, necesario para salvar vidas ante la pandemia del coronavirus.

“Gracias a la cooperación internacional de Francia hemos hecho posible la compra y la llegada a Bolivia de 2 equipos de aféresis y sus complementos, que servirán para implementar el tratamiento en Tarija donde los picos de la enfermedad están en aumento y reforzar la atención en el banco de sangre de Santa Cruz”

DR. IGNACIO ALURRALDE
RESPONSABLE DEL PROGRAMA
NACIONAL DE SANGRE

Un equipo de aféresis cumple la función de separar los componentes de la sangre de acuerdo a los filtros que utiliza, por ejemplo se puede extraer el plasma hiperinmune necesario para transferirlo a un paciente COVID-19 para ayudarlo a superar la enfermedad mediante anticuerpos generados en el organismo de un paciente recuperado y ac-

tualmente gracias a estos equipos se pueden practicar incluso, los trasplantes de médula ósea al extraer células madre.

“Ambos equipos iniciarán su funcionamiento hasta mediados del mes de agosto, ya que en este momento, se tramita su desaduanización, posteriormente se procederá al armado y la capacitación del personal que lo operará” detalló el Dr. Alurralde.

El Programa Nacional de Sangre convoca a los bolivianos que superaron al COVID-19 a extender el brazo a la vida y salvar a quienes ahora necesitan plasma hiperinmune.



#TuDecisiónDaVida

#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

Dirección de Gestión Hospitalaria proyecta sentar las bases para una evaluación del Sistema Hospitalario boliviano

El Dr. Rene Sahonero Carreón, Director de Gestión Hospitalaria del Ministerio de Salud dio a conocer las acciones y proyectos que se ejecutan en esa Dirección dependiente del Viceministerio de Gestión del Sistema Sanitario.

“La primera tarea que estamos ejerciendo en la Dirección General de Hospitales es cambiar la línea en el manejo de los establecimientos de salud en el país, principalmente orientada a un cambio de actitud en la atención de pacientes y mejorando toda la red de servicios.

Ante la pandemia del COVID-19 la prioridad es habilitar la mayor cantidad de centros posibles y desarrollar un trabajo conjunto con los directores para coordinar aspectos cuantitativos y sobre la situación de los recursos humanos con los que contamos”

La dirección proyecta inicialmente optimizar la atención en los hospitales de segundo y tercer nivel, capacitar al personal y trabajar en un plan de



DR. RENÉ SAHONERO
DIRECTOR DE GESTIÓN HOSPITALARIA

supervisión permanente para ajustar lo programado y alcanzar resultados favorables.

El sistema hospitalario en Bolivia se compone de tres niveles, el primero orientado a la consulta externa y con internación es casos excepcionales, en el segundo nivel los hospitales cuentan con especialidades básicas además de cirugía y odontología y en el tercer nivel los hospitales son de especialidad para atención de patologías más serias.

Ante la gran demanda de atención hospitalaria por el coronavirus, el Director Sahonero atribuye que se debe a la mala planificación en la construcción de hospitales en gestiones anteriores de gobierno y la falta de modernización de los establecimientos con los que se cuenta. “Tenemos por

“La pandemia nos está dejando muchas enseñanzas, principalmente en una actualización constante pensando en nuevas enfermedades y en las medidas que se puedan aplicar para atenderlas”

ejemplo hospitales con más de 70 años que ya cumplieron su tiempo de vida útil pero que siguen funcionando”.

Rene Sahonero lamentó que en las infraestructuras hospitalarias construidas anteriormente no se tomaron en cuenta aspectos determinantes para su correcto funcionamiento como la situación demográfica de los posibles pacientes y el recurso humano que cumplirá funciones. Por ello se proyecta sentar las bases para evaluar el sistema hospitalario actual y poder trabajar en una reingeniería del sistema nacional.

Por último, desde la Dirección General de Hospitales se informó que se llevan adelante acciones interinstitucionales para ampliar los servicios hospitalarios en municipios con mayor demanda por la pandemia, es el caso de La Paz por ejemplo, con la apertura de nuevos establecimientos de salud como el Hospital “El Alto Sur” y el ala COVID-19 en el Hospital de Clínicas. “Esperamos cumplir con todos, vamos a poner todo lo que sea necesario, nuestro conocimiento y experiencia para dar una respuesta acorde a la necesidad de nuestro País” expresó el Dr. Rene Sahonero.



Ministerio de Salud lanza convocatoria para adquirir 176 ventiladores para unidades de terapia intensiva

El Ministerio de Salud lanzó la convocatoria para la adquisición de 176 ventiladores para fortalecer las unidades de terapia intensiva de los hospitales que atienden a pacientes críticos con COVID-19.

“Bolivia ha recibido financiamiento del Banco Mundial para solventar el costo del Proyecto Redes de Servicios de Salud (...) y se propone utilizar parte de los fondos para efectuar los pagos estipulados en el contrato de Adquisición de 176 Ventiladores Pulmonares para la Respuesta a Emergencias de Salud Pública”, informó esa cartera de Estado.

Con el objetivo de garantizar la transparencia de ese proceso, el Ministerio de Salud invitó a los proveedores a presentar cotizaciones para proveer los equipos bajo el método de Solicitud de Cotizaciones, conforme a lo previsto en las regulaciones de adquisiciones para presatarios de financiamiento para proyectos de inversión del Banco Mundial.

Los proveedores interesados podrán solicitar más información al Proyecto Redes de Servicios de Salud via correo electrónico al correo redes.bm8868bo@minsalud.gob.bo, el documento de Solicitud de Cotizaciones estará disponible en la página web del Sistema de Contrataciones Estatales: www.sicoes.gob.bo, a partir del próximo lunes 10 de agosto.

Las cotizaciones se presentarán por escrito y podrán ser entregadas mediante carta, correo electrónico o personalmente hasta el 24 de agosto de 2020 en las oficinas del Proyecto Redes de Servicios de Salud en la ciudad de La Paz.

Con la adquisición de los 176 equipos, el Ministerio de Salud busca completar la dotación de 500 respiradores mecánicos para los hospitales COVID-19.

#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

OMS entrega materiales de bioseguridad por \$us 1,8 millones a Bolivia para prevenir contagios de COVID-19



La Organización Mundial de la Salud (OMS) consolidó la llegada a Bolivia de 46 toneladas de equipos de protección personal por un valor de 1,8 millones de dólares para ayudar a prevenir los contagios de COVID-19 en la atención médica de pacientes.

La ayuda consiste en 334.000 unidades de protectores faciales, 17.200 gafas de protección, 49.000 batas desechables, 2,4 millones barbijos quirúrgicos y 486.000 barbijos N95.

Tenorio indicó que ese cargamento de equipos de bioseguridad personal llegó el fin de semana al país y que los mismos serán distribuidos inmediatamente a todo el país mediante la Central de Abastecimiento y Suministros de Salud (CEASS), dependiente del Ministerio de Salud.

“La ayuda asciende a 1,8 millones de dólares”, enfatizó, a tiempo de sub-

rayar el esfuerzo de las autoridades bolivianas para cuidar a los trabajadores de los hospitales y centros de recuperación o aislamiento, además del personal que integra las brigadas de monitoreo y vigilancia epidemiológica comunitaria.



ALFONSO TENORIO
REPRESENTANTE
DE LA OPS/OMS EN BOLIVIA

“La ministra de Salud, Eidy Roca, a través nuestro, ha gestionado esta donación. Esta es una gestión, básicamente, para apoyar la respuesta del Gobierno en el contexto de la Estrategia Nacional de Respuesta al COVID-19”

En sintonía con las autoridades del Ministerio de Salud, Tenorio señaló que el COVID-19 no conoce fronteras y la solidaridad es clave para combatir la pandemia y minimizar su impacto en los sistemas de salud y la población.

“Hoy más que nunca debemos velar por la vida de nuestro pueblo ante la emergencia sanitaria que causó la pandemia del COVID-19 en el país y en el mundo entero”, remarcó la ministra de Salud, Eidy Roca a tiempo de agradecer por la ayuda humanitaria recibida.

Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06

GOBIERNO DE LA INDIA DONA MÁS DE 6 TONELADAS DE MEDICAMENTOS Y EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD



El Viceministro de Promoción, Vigilancia Epidemiológica, Medicina Tradicional e Interculturalidad, Óscar Landívar, agradeció al Gobierno de la India por la donación que ya se encuentra en territorio boliviano y fue entregado a la Central de Abastecimiento y Suministros de Salud (CEASS) para su distribución.

En un acto fraternal, el Gobierno de la India entregó al Estado boliviano, en calidad de donación, 6.2 toneladas de medicinas y equipo de bioseguridad como parte de la asistencia y cooperación para combatir la pandemia del COVID-19.

En el acto desarrollado de manera virtual, el Embajador concurrente de la India residente en Lima Perú, Sr. Mandarapu Subbarayudu, a tiempo de realizar la entrega simbólica de la donación, resaltó los lazos de amistad entre los pueblos de India y Bolivia. Expresó la solidaridad y apoyo en este periodo crítico y desafiante.

“La India ha contribuido significativamente a la salud mundial al garantizar medicinas de alta calidad, asequibles y accesibles en todo el mundo, exis-

ten 3.000 compañías farmacéuticas en India, alrededor de 10.500 unidades de manufactura y cerca de 60.000 marcas genéricas existentes dentro de 60 categorías terapéuticas. Las vacunas indias son exportadas a 150 países”, detalló el Embajador.

“En representación de la Ministra de Salud, Dra. Eidy, del Gobierno Boliviano, a la cabeza

de la Presidenta Añez y el pueblo Boliviano agradecemos este gesto de hermandad de la India que refuerza el suministro de medicamentos para pacientes de coronavirus y el equipo para proteger al personal médico de primera línea”.

La donación incluye 700 batas quirúrgicas desechables, 3500 guantes desechables, 1750 capuchas protectoras, 3500 cubre zapatos, así también como una amplia cantidad de medicamentos relacionados al tratamiento de la enfermedad y el refuerzo del sistema inmunológico.



#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

Una donación de insumos médicos del Gobierno de Canadá llegó a Bolivia para contribuir en la respuesta a la emergencia por COVID-19 en poblaciones indígenas yuquis, guaraníes y aymaras, informó hoy el representante de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Alfonso Tenorio.

Esa contribución fue canalizada a través de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el marco de un plan de apoyo a países de la región de las Américas frente a la propagación de la pandemia.

“Son 140.000 dólares procedentes de la cooperación canadiense, que decide apoyar al personal de salud que está atendiendo a la población indígena”, dijo Tenorio.

La OPS, como la agencia de salud especializada en las Américas y la oficina regional de la OMS, coordina con el Ministerio de Salud de Bolivia la asistencia humanitaria para combatir la propagación de COVID-19 y proteger a los sectores más vulnerables de la población.

Por su parte, el Gobierno boliviano promueve acciones

INSUMOS MÉDICOS DONADOS POR CANADÁ LLEGAN A BOLIVIA PARA ENFRENTAR AL COVID-19 EN POBLACIONES INDÍGENAS



dirigidas, principalmente, prevenir la diseminación del virus en las comunidades originarias y fortalecer la atención en salud con medicinas, equipos y recursos humanos.

“Quiero expresar nuestro agradecimiento por este importante aporte que permitirá reforzar la capacidad de respuesta entre otros para los pueblos indígenas de Bolivia que son particularmente vulnerables ante esta pandemia”, dijo la ministra de Salud, Eidy Roca.

En tanto que la jefa de la Cooperación de Canadá en Bolivia, Eliane Moser, afirmó que su país está comprometido en hacer su máximo esfuerzo para asistir a Bolivia en estos tiempos difíciles por la pandemia.

“Es el momento de ser solidarios a través de la cooperación bilateral y multilateral para apoyar a los esfuerzos locales contra el COVID-19. Solo trabajando juntos saldremos adelante”, expresó.

Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06

INLASA conmemora 112 años al servicio del país

El Instituto Nacional de Laboratorios en Salud 'Dr. Néstor Morales Villazón' conmemoró 112 años al servicio del país con un acto simbólico en el que participó la ministra de Salud, Eidy Roca.

“Mi gratitud a todo el personal de INLASA, sabemos que la tarea que desarrollan, especialmente respecto al diagnóstico del COVID19, es un trabajo duro y riesgoso”

EIDY ROCA
MINISTRA DE SALUD

El director general del INLASA, Dr. Christian Trigoso, representantes del Sindicato de Ramas Médicas de la Salud Pública (Sirmes) y del sindicato de trabajadores también conmemoraron de manera virtual el nuevo aniversario del instituto estatal.



Durante el encuentro los Coordinadores de Divisiones del INLASA resaltaron algunos de los muchos logros de la institución, como su capacidad de respuesta ante las epidemias del cólera y la influenza en la última década, sin dejar de lado la labor ante la pandemia del COVID-19.

A su turno, Trigoso agradeció la participación de la Ministra de Salud y la confianza depositada en el INLASA para liderar el nuevo Instituto Boliviano de Salud Pública, en reconocimiento al esfuerzo y trabajo de cada uno de los trabajadores.

“Solamente podemos transitar mirando al futuro cuando todos y todas ustedes están colocando todo el sacrificio posible, son 112 años, 112 razones más por las cuales tenemos que seguir trabajando, gracias por tanta dignidad hermosa familia del INLASA (...) están dejando la historia plasmada en el sacrificio que están haciendo, muchas gracias” dijo.



El INLASA fue creado el 8 de agosto de 1908 con el nombre de Laboratorio Nacional de Bacteriología, bajo la dirección del Dr. Néstor Morales Villazón, quien apostó su servicio a la ciencia y a la educación.

En la actualidad esa institución cuenta con más de 200 funcionarios comprometidos con la sociedad, posicionándose como un laboratorio de referencia nacional, respaldados en argumentos científicos y dando batalla a la coyuntura actual que se atraviesa por la pandemia del SARS-CoV2, reseñó el INLASA.



#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

BOLIVIA SE FORTALECE CON RESPIRADORES

267 respiradores ya fueron instalados en todo el país para ayudar a salvar vidas.

Son respiradores invasivos que están listos en las Unidades de Terapia Intensiva.



20 nuevos respiradores fueron instalados en el Hospital El Alto Sur y 10 en el Hospital de Clínicas.



Seguimos trabajando para reforzar las Unidades de Terapia Intensiva.



MINISTERIO DE SALUD

Líneas Gratuitas: 800 10 11 04 - 800 10 11 06