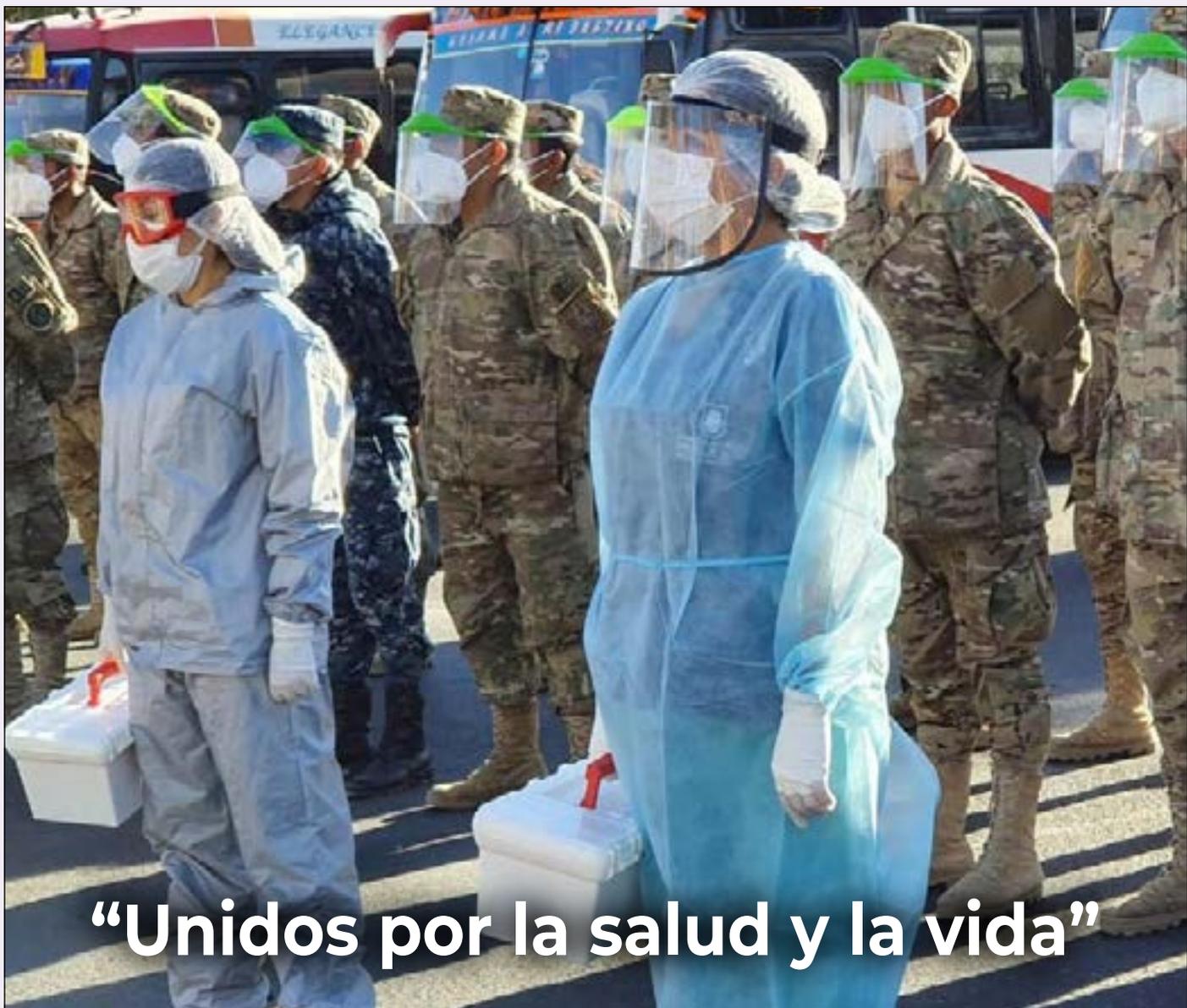




Gobierno del Estado Plurinacional de
BOLIVIA
Ministerio de Salud

Boletín Informativo

SEMANA 30 - DEL LUNES 9 AL DOMINGO 15 DE NOVIEMBRE



“Unidos por la salud y la vida”

COORDINADOR DEL
COMITÉ CIENTÍFICO
NACIONAL PLANTEA
**FORTALECER LA ATENCIÓN
PRIMARIA Y LA VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA**

**PROPUESTA
PARA
REFORMAR
EL SISTEMA
DE SALUD**

MINISTERIO
DE SALUD ENTREGA
DOCUMENTACIÓN
**A LA COMISIÓN
DE TRANSICIÓN
PRESIDENCIAL**



Ministerio de Salud Bolivia



@MinSaludBolivia



@minsalud



minsaludbolivia

En este tiempo de pandemia COVID 19, los sistemas de salud en Bolivia y el mundo entero no estaban preparados para hacer frente a la atención de tantos pacientes que acudían a los hospitales. Así también vimos que esta desnudez no era solo de infraestructura, equipamiento, insumos sino también descubrimos que nuestra desnudez era también espiritual pues los valores y actitudes que teníamos en nuestro andar cotidiano no nos permitían ver el cambio que teníamos que hacer en este nuevo caminar acompañados por un virus tan pequeño y tan agresivo llamado CORONAVIRUS o COVID 19 que nos obligó a vivir situaciones diferentes y desconocidas como encierro, cuarentena, aislamiento, uso de barbijo, lavarse las manos, distanciamiento social.

¿ Y en medio de ese torbellino que vino a movernos de nuestra quietud y comodidad que hicimos por las Personas con Discapacidad?

Hablar de discapacidad es un “sentimiento a las personas más maravillosas que son ejemplo para salir adelante en la adversidad”.

Las personas con discapacidad se vieron envueltas en momentos desconocidos; sin embargo, afloraron de ellos algo maravilloso sus talentos empezando emprendimientos como escribir libros, pintar, dibujar, hacer manualidades, aprender instrumentos y cuantas otras habilidades y así decidieron hacer frente al COVID 19.

El Ministerio de Salud, a través de la Unidad de Discapacidad, decidió que los equipos de calificación de personas con discapacidad se integren a las brigadas de rastillaje/vigilancia epidemiológica activa, haciendo visitas domiciliarias brindando atención a las personas que requerían.



También se avanzó en temas que estuvieron atrasados por mucho tiempo siendo estos:
Resolución Ministerial N° 458 que establece:

- Calificación a personas mayores de 60 años otorgando el Carnet de Discapacidad Indefinido
- Carnetización indefinida para personas con discapacidad con Grado grave y muy grave.
- Ampliación del Carnet de Discapaci-

dad a 6 años

- Calificación de Discapacidad a personas extranjeras legalmente establecidas en el estado Plurinacional de Bolivia.
- Inclusión en las redes funcionales de Salud, de equipos de profesionales multidisciplinarios (medico, Psicóloga, Trabajador Social) para la calificación

Acciones específicas ante COVID 19

- Campaña de Terapia Respiratoria para pacientes Post COVID 19 y para Personas con Discapacidad en Centros de Rehabilitación de Oruro a través de Telesalud en el Departamento de Oruro.
Uno de los Centros de Salud Rummy Campana en el que se integra el Centro de Rehabilitación.



Dra. Graciela Minaya Ramos
COORDINADORA DE DESPACHO MINISTERIAL

El reconocido médico boliviano José Luis Zeballos, que fue parte del Comité Científico Nacional durante la pandemia por COVID-19, recomendó a las próximas autoridades del Ministerio de Salud fortalecer el sistema sanitario de atención primaria y la vigilancia epidemiológica para evitar la saturación de los hospitales.

“La idea es que los pacientes no acudan necesariamente a los establecimientos de segundo o tercer nivel por alguna enfermedad común. La mejor estrategia de atención para cualquier sistema de salud es que el primer nivel de atención tenga capacidad resolutoria”, dijo.

“Se necesita hacer un diagnóstico honesto y transparente de las debilidades de nuestro sistema y trabajar. Todavía hay mucho camino que recorrer para obtener un sistema nacional de salud que responda a las necesidades de la población, no solamente con eficacia y con eficiencia, sino, también con calidad humana”, complementó.

Zeballos también destacó la importancia de fortalecer la Estrategia de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria como un “valor agregado” del primer nivel de atención y con el propósito de identificar y atender de forma precoz a las personas enfermas.

Coordinador del Comité Científico Nacional plantea fortalecer la atención primaria y la vigilancia epidemiológica



“Las visitas barrio por barrio, casa por casa, permiten una interacción muy interesante entre la población y el personal médico, porque no solamente se puede detectar una

enfermedad en su estadio temprano, sino también se puede proporcionar educación sanitaria, buenos hábitos, la nutrición, los ejercicios...” concluyó.



PERFIL

José Luis Zeballos estudio medicina en la Universidad Mayor de San Andrés (UMSA), se especializó en infectología en Argentina y en investigación y atención médica en Japón, luego hizo un masterado en salud pública en Puerto Rico, entre otros altos estudios. También fue asesor y representante en la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Menos del 10% de los municipios de Bolivia muestra "riesgo alto" de contagios COVID-19

CATEGORIAS DE RIESGO

- ALTO 33 municipios
- MEDIO 221 municipios
- MODERADO 85 municipios

De acuerdo con ese estudio, el número de municipios con índice alto de contagios COVID-19 bajó de 43 a 33 en la última semana.

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.

En la última semana, 34 municipios cambiaron de categoría de riesgo y 305 municipios no registraron variación.

El Ministerio de Salud informó que solo el 10% de los municipios del país muestra un "riesgo alto" de contagios COVID-19 al comenzar noviembre, en sintonía con la curva descendente en el número de casos positivos.

"Hay 33 municipios con riesgo alto, 221 municipios con riesgo medio y 85 municipios con riesgo moderado", señala el Vigésimoséptimo Reporte del Índice de Riesgo Municipal disponible en el sitio web <https://www.minsalud.gob.bo/boletines-covid-19>.

Los 10 municipios con mayor riesgo de contagio son Cobija, Potosí, Puerto Rico, Yacuiba, Bermejo, Trinidad, Villamontes, Uncía, Villazón y Bella Flor.

#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas



La salud y la necesidad de un Comité Científico Nacional multidisciplinario, independiente y despolitizado

El Dr. José Luis Zeballos (JLZ), un experto en salud pública y con una larga trayectoria en la Organización Mundial de la Salud (OMS), destacó la necesidad de establecer un Comité Científico Nacional con un perfil multidisciplinario, independiente y despolitizado para operar como un organismo colegiado asesor en la implementación de políticas sanitarias en Bolivia.

Durante la crisis por la pandemia de COVID-19, Zeballos formó parte del Comité Científico Nacional de asesoramiento al Ministerio de Salud que enfrentará -a su juicio- varios desafíos para fortalecer la estructura del Estado en materia de salud pública.

¿Qué papel tuvo el Comité Científico Nacional durante la emergencia por COVID-19?

JLZ: La iniciativa de crear un consejo científico técnico asesor en materia de salud y con mucho énfasis para el manejo de la pandemia fue muy acertada en el sentido de que por lo menos, históricamente, no he conocido que antes se haya constituido un equipo

similar conformado por todas las especialidades médicas afiliadas al Colegio Médico Nacional, el Colegio de Farmacia y Bioquímica, la Sociedad Boliviana de Salud Pública y las Universidades.

¿Qué ha producido esta amalgama de conocimientos y disciplinas?

JLZ: Que se discuta en el seno de las reuniones todos los avances en lo que se refiere al conocimiento científico sobre el nuevo coronavirus (Sars-cov-2) causante de la pandemia de COVID-19 y luego hacer comparaciones de lo que está sucediendo en el país en relación al contacto internacional y, a través de esos estudios, emitir recomendaciones a la principal autoridad sanitaria del país para que se adopten algunas medidas de salud pública.

Por otro lado, este comité ha tenido el valor agregado de producir un número importante de protocolos. El protocolo mayor que es la Guía para el Manejo de COVID-19 que ha sido de uso nacional, de todas las instituciones y luego ha habido una gama de protocolos para cada una de las especialidades.

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

¿Qué hay del intercambio de experiencias?

JLZ: El comité ha participado en una serie de uniones (...), capacitación a médicos particularmente de atención primaria en el área rural y a la que también concurrieron médicos especialistas del segundo y del tercer nivel, y que convocó en una primera instancia a 1.000 inscritos, esa fue la acción conjunta con Telesalud.

Ha sido muy exitosa en el sentido de que quizá por primera vez los colegas del área rural, atención primaria, han tenido oportunidad de escuchar a especialistas de diferentes disciplinas (...). Entonces, se han tenido los diferentes aspectos que maneja la salud tanto desde la parte preventiva como desde la parte asistencial.

¿Cuáles son las recomendaciones que deja el Comité Científico?

JLZ: Reforzar al Comité Científico, para que este sea totalmente autónomo, multidisciplinario; que esté conformado por todos los profesionales avalados por la calidad en su formación académica y que sea sin fines de lucro y con carácter voluntario.

Este comité no solo abarcaría temas como la pandemia, sino otras áreas muy importantes.

Por ejemplo, cómo puede orientarse la salud como política de Estado, cómo se pueden fortalecer los establecimientos de salud con niveles de atención, cómo puede mejorarse la formación y la capacitación del recurso humano en salud, qué tipo de investigaciones se puede realizar en el país, cómo se puede aglutinar a todos los colegios médicos en temas importantes a la salud, cómo mejorar la vigilancia epidemiológica y cómo hacer de la epidemiología realmente una disciplina que esté acorde al desarrollo científico.

¿Cuál sería el valor agregado si se fortalece el Comité Científico de esta manera?

JLZ: Siendo independiente sería realmente un cuerpo colegiado de altísima calidad. Sería de carácter no decisor sino de carácter asesor en temas importantes para la salud del país y otras que pudiese asignar la autoridad sanitaria de una manera totalmente independiente, despolitizada, porque somos del consenso de que la salud no debe ser politizada.

La salud afecta a todo el pueblo independientemente de su sexo, religión, color de piel, región geográfica, etcétera. Lo que interesa es tener este enfoque de la salud totalmente descontaminado de la influencia política. En sentido este comité tendría un gran valor asesor.



#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas



GESTIÓN DEL CALL CENTER COVID-19

Junto con el Dr. Juan Pablo Escalera, director del Programa Nacional de Telesalud, se realizó una evaluación al desarrollo del Call Center COVID-19 en el lapso de esta gestión.

¿Cuánto personal trabaja en el Call Center?

El Call Center COVID-19 del Ministerio de Salud, llegó a contar con un total de 108 profesionales de salud (Médicos, Licenciadas en Enfermería y Psicología). Actualmente desempeñan funciones un total de 38 profesionales en Salud que brindan apoyo a través de la Teleinterconsulta, en un total de 67 diferentes especialidades a nivel nacional.

¿Cuántas llamadas se recepcionaron y qué tipos de consultas?

El Call Center recibió entre el 16 de marzo y 22 de octubre un total de 302.213 llamadas, de estas, fueron atendidas por el personal de salud un total de 218.682. Las consultas y tipo de llamadas fueron: Denuncias que tienen el objetivo de dar a conocer cuando alguien es autor de algún delito inherente al

COVID-19, Cobros Irregulares que son llamadas que tienen el objetivo de dar a conocer y/o recibir orientación con respecto a cobros no justificados en la atención de salud, Rechazo de Atención recibidas para dar a conocer o denuncian la falta de atención por parte del personal de salud, Denuncia de Posible Sospecha COVID-19, llamadas que denuncian a alguna persona conocida que presenta signosintomatología relacionada al COVID-19 no confirmada, Posible Sospecha COVID-19 que reportaban signosintomatología relacionada al COVID-19, con datos precisos y otros.

¿Cuántas personas requirieron aislamiento domiciliario?

5.418 personas solo requirieron aislamiento domiciliario, fueron monitoreados y seguidos a través de Teleconsultas.

¿Cuántos posibles casos sospechosos fueron captados?

1783 personas y de estas solo requirieron ser hospitalizadas 192 personas para su atención y tratamiento en salas de medicina interna y/o unidades de cuidados intensivos.

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

Un grupo de expertos nacionales e internacionales convocados por el Colegio Médico de Bolivia y el Ministerio de Salud lanzaron la propuesta de “Sistema Boliviano de Salud” que plantea soluciones a nivel estructural.

La misma formula la “transformación del sistema boliviano de salud y tiene por objeto abordar la falla estructural del sistema de salud”.

“Hemos consultado a muchos salubristas, médicos que conocen el sistema de salud, hemos hablado con el mismo Estado porque eso tiene que hacer el Colegio Médico, aportar con los conocimientos científicos y es así que nace la propuesta de plantear este proyecto que engloba a los tres subsistemas”, informó el presidente del Colegio Médico de Bolivia, Cleto Cáceres.

Como marco jurídico, la propuesta de centra en el Art. 18 de la Constitución que dictamina que: Todas las personas tienen derecho a la salud. II. El Estado garantiza la inclusión y el acceso a la salud de todas las personas, sin exclusión ni discriminación alguna. III. El sistema único de salud será universal, gratuito, equitativo, intracultural, intercultural, participativo, con calidad, calidez y control social. El sistema se basa en los principios de solidaridad, eficiencia y corresponsabilidad y se desarrolla mediante políticas públicas en todos los niveles de gobierno.

La misma busca dar solución a la segmentación del sistema de

PROPUESTA PARA REFORMAR EL SISTEMA DE SALUD

salud, considerada como uno de los principales problemas.

Con esa propuesta el Subsector Privado podrá beneficiarse brindando prestaciones especializadas al Subsector Público. Además, permite otorgar una rectoría al Sistema Boliviano de Salud, que estaría a cargo del Ministerio de Salud.

La propuesta del Sistema Boliviano de Salud amplía el universo de atención, adicionando a las prestaciones la provisión de medicamentos, realización de exámenes de gabinete y otros. Las prestaciones que cubre este nuevo sistema son las enmarcadas en la en el Art. 33 del Reglamento del Código de Seguridad Social: asistencia médica general, asistencia

médica especializada, intervenciones quirúrgicas, servicios dentales y suministros de medicamentos.

La sostenibilidad de esa propuesta se encuentra en el Tesoro General de la Nación, los aportes patronales e impuestos nacionales, departamentales y municipales.

La Estrategia de Vigilancia Comunitaria Activa se suma también a esta propuesta, dado que ese proceso de fortalecimiento del primer nivel se brindará a toda la población, incluyendo al Subsector de Seguridad Social. De esta manera, se dará atención preventiva a toda la población con el fin de contener el avance de cualquier patología.

Actual Sistema de Salud		Propuesta Sistema Boliviano de Salud	
Subsector Público (Hospitales y centros de salud del Ministerio de Salud, SEDES y DILOS)	<ul style="list-style-type: none"> •Financiado por recursos del estado (TGN) •Normado por políticas públicas de salud Nacionales, Departamentales y Municipales 	Sistema Boliviano de Salud	<ul style="list-style-type: none"> •El Ministerio de Salud ejerce la rectoría del Sistema Boliviano de Salud. •Financiado por TGN, IDH, Coparticipación y posiblemente a futuro: Impuestos nacionales al consumo de tabaco, alcohol y aportes solidarios por familia
Subsector de la Seguridad Social (Hospitales, y clínicas de las Cajas de Salud)	<ul style="list-style-type: none"> •Financiado por recursos del aporte patronal. •Normado por Código de Seguridad Social 		<ul style="list-style-type: none"> • Prestar servicios especializados al Subsector Público
Subsector Privado (Establecimientos que brinden servicios en salud privados)	<ul style="list-style-type: none"> •Financiado por las personas que acceden al servicio. •Normado por leyes de prestación de servicios privados. 	Subsector Privado	

Ministerio de Salud entrega documentación a la Comisión de Transición Presidencial



Autoridades del Ministerio de Salud entregó documentación relacionada con el manejo administrativo de esta cartera de Estado a la Comisión de Transición Presidencial, en el marco del cambio de gobierno en Bolivia.

La comisión del gobierno electo, encabezada por Wilfredo Chávez, explicó que las próximas autoridades del Ministerio de Salud necesitan conocer información técnica sobre el plan operativo anual y presupuesto de esa institución, los lineamientos establecidos en la gestión noviembre 2019 - noviembre 2020, resoluciones ministeriales y recursos humanos con el que se cuenta.

“Es información cualificada y técnica, que nos sirve para que las nuevas autoridades asuman decisiones políticas, ejecutivas y administrativas”, señaló.

INLASA reinaugura su museo histórico y reafirma su compromiso de servicio

Durante el acto de reinauguración del Instituto Nacional de Laboratorios de Salud 'Dr. Néstor Morales Villazón' - INLASA, las autoridades reconocieron y agradecieron el esfuerzo de los funcionarios por su destacada labor durante la pandemia de COVID-19.

El Dr. Christian Trigoso, director general del INLASA, destacó el trabajo realizado durante este año, respondiendo a las demandas de la población.

El museo cuenta con dos espacios donde se encuentran diferentes herramientas, documentos, fotografías, reconocimientos y otros. Además, reafirma el compromiso de la centenaria institución con la ciencia y la educación, revalorizando la cultura, la historia y el arte.

En la ocasión también se descubrió una plaqueta conmemorativa en homenaje a los funcionarios del INLASA que estuvieron en primera línea durante la primera etapa de la pandemia.



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

Actualizan lista de distribuidoras de medicamentos e insumos médicos en Tarija

Con el objetivo de garantizar el bienestar de la población, desde el Servicio Departamental de Salud (SEDES) de Tarija se informó sobre el trabajo en la actualización de la lista de empresas distribuidoras de medicamentos e insumos médicos.



“Este año por la atención a la pandemia no hemos podido (actualizar), ha quedado un trabajo inconcluso, por eso ahora lo que estamos haciendo es continuar con ello para tener nuestra lista”, explicó la jefe de Farmacias del SEDES, Dora Cáceres.

Dijo que, de acuerdo a las disposiciones del Ministerio de Salud, las distribuidoras deben ser sujetas a una supervisión de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), además que de contar con la documentación actualizada, lo que garantizará la calidad y legalidad de medicamentos e insumos para Tarija.

El Ministerio de Salud, a través del Programa de Control de la Malaria, realiza acciones integrales de control y prevención de esa enfermedad en Pando, con la finalidad de reducir y detectar de manera oportuna los posibles casos que se presenten.

El responsable nacional de ese programa, Herbert Ortiz, informó que las acciones que se realizan son continuas. A nivel nacional se tienen registrados hasta septiembre 5.400 casos de malaria, de los cuales 2.800 corresponden a Pando, es por ello que se realizan acciones constantes de capacitación y evaluación al personal técnico, indicó.

Esa autoridad pidió a los pandinos que presenten fiebre, escalofríos, sudoración y otros síntomas que acudan a un centro de salud para romper la cadena de transmisión de la malaria.



Salud realiza acciones integrales de control y prevención contra la malaria en Pando



#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas



Personal de salud de La Paz y El Alto reciben capacitación sobre respiradores VYAIR



Representantes de salud de al menos 16 hospitales de la ciudad de La Paz, El Alto y provincias reciben capacitación para el buen manejo de los respiradores artificiales VYAIR que fueron donados por Estados Unidos para luchar contra el coronavirus.

“La capacitación está programada para cuatro días, y dividida en dos grupos, el primero (martes y miércoles) compuesto por representantes de hospitales de La Paz y El Alto, dentro de estos están el Tórax, La Portada, Los Pinos, Hospital de Clínicas y los hospitales del Norte y del Sur en El Alto. El segundo grupo están hospitales de las provincias Patacamaya, Caranavi, Escoma, Chulumani, Achacachi, y San Buena Aventura”, informó Andrea Ortiz, ingeniera biomédica de la empresa COSIN Ltd.

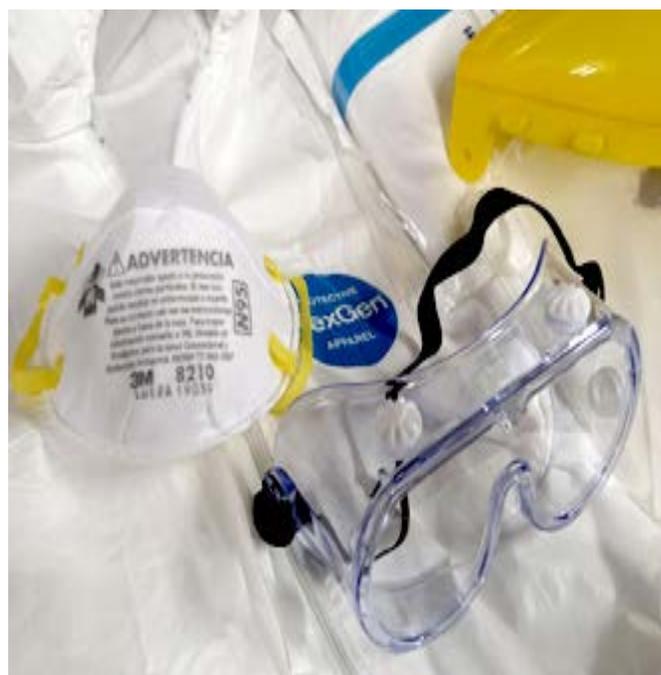


Salud entrega equipos de bioseguridad al Hospital Bajío del Oriente en Santa Cruz

En el marco de la lucha contra la COVID-19, el Ministerio de Salud, a través de la Central de Abastecimiento y Suministros de Salud (CEASS), realizó la entrega de equipos de protección personal al Hospital Municipal Bajío del Oriente para fortalecer el trabajo del personal de ese nosocomio.

“Nos sentimos muy agradecidos con el Ministerio de Salud y la CEASS por la dotación de estos insumos de bioseguridad que vienen a fortalecer el trabajo que realizamos en bien de la población cruceña”, dijo la subdirectora del hospital, Paola Mejía.

Barbijos N95, gafas, barbijos quirúrgicos, protectores faciales y batas son algunos de los equipos de protección personal entregados.



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



Potosí tiene a tres de sus municipios con alto riesgo de contagios COVID-19

El departamento de Potosí tiene a tres de sus municipios con alto riesgo de COVID-19, según el el Vigésimoséptimo Reporte del Índice de Riesgo Municipal del Ministerio de Salud.

Los municipios potosinos que siguen en la lista son Potosí, Uncía y Villazón.

El Ministerio de Salud informó que solamente el 10% de los 339 municipios del país muestra un “riesgo alto” de contagios COVID-19 al comenzar noviembre.



Laboratorios de Oruro reciben insumos de bioseguridad

El Ministerio de Salud entregó un lote de insumos de bioseguridad a la Coordinación Departamental de Laboratorios del Servicio Departamental de Salud con el objetivo de fortalecer el sistema de salud en el departamento de Oruro.

De acuerdo al detalle, el Ministerio de Salud entregó 55.000 barbijos descartables de triple capa, 2880 barbijos KN-95, 40 trajes de bioseguridad y 100 lentes de protección.



Fortalece acciones para controlar enfermedades epidemiológicas en Cochabamba

El Ministerio de Salud y el Servicio Departamental de Salud de Cochabamba fortalecen las acciones de prevención y control de enfermedades epidemiológicas tras los cambios de comportamiento generado por la pandemia.

“Tenemos dengue, tenemos rabia, tenemos tuberculosis y VIH, estas son las enfermedades que sí necesitan mayor seguimiento o mayor captación de pacientes de forma precoz, así como el control y el tratamiento adecuado”, informó el jefe departamental de la Unidad de Epidemiología, Arturo Quiñones.



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



Beni: Realizan campaña de vacunación en Guayaramerín



El Programa Ampliado de Inmunización (PAI) destacó el trabajo realizado en el municipio de Guayaramerín para el fortalecimiento de la campaña de vacunación y vigilancia epidemiológica en la frontera contra enfermedades inmunoprevenible, además por la preocupación de los casos de sarampión presentados en el Brasil.

“Nos desplazamos por 10 días hasta la frontera para hacer el plan de fortalecimiento de la vacunación ya que en este municipio teníamos coberturas bajas en vacunación, así que hemos buscado a los niños en sus domicilios para poder completar el esquema de prevención”, dijo la responsable departamental del PAI, Mery Parada.

Chuquisaca: Programa SAFCI reinicia capacitación presencial a médicos



Después de varios meses de encuentros virtuales por las restricciones de movilidad por la COVID-19, esta semana 28 médicos del Programa de Salud, Familiar y Comunitaria (SAF-CI) en Chuquisaca recibieron capacitación presencial sobre el manejo de datos estadísticos.

“Durante estas jornadas, del 5 y 6 de noviembre, se ha capacitado a nuestros médicos especialistas en la elaboración y presentación de informes con datos estadísticos, que de manera mensual se envían al Ministerio de Salud en la ciudad de La Paz”, informó la responsable de formación del programa SAFCI en Chuquisaca, Wilma Villanueva.

La funcionaria agregó que las capacitaciones se realizan de manera constante de forma presencial, pero que con la pandemia tuvieron que limitarse a encuentros en plataformas digitales.



#AhoraDependeDeTi

#TeCuidoMeCuidas

ESTRATEGIA de Vigilancia Comunitaria **ACTIVA**



Equipo Operativo EVCA

- Médico General
- Licenciada o auxiliar de enfermería
- Profesional Social
- Agente Comunitario



- **Promotores de la Salud**
- **Brigadas de Vigilancia Comunitaria**

Implementos de la EVCA



Botiquín COVID-19

Antiinflamatorio
Antigripal
Antiséptico bucal

Botiquín Salud Oral



Pasta Dental
Cepillo de Dientes



Unidos por la Salud y la Vida

MINISTERIO DE SALUD

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