



## AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS FINAL 2015 E INICIAL 2016

### **AUTORIDADES**





Dra. Ariana Campero Nava Ministra de Salud



Dra. Carla Parada Barba Viceministra de Salud y Promoción



Sr. Alberto Camaqui Mendoza
Viceministro de Medicina
Tradicional e Interculturalidad



### **PILAR 3 SALUD**

## METAS A CUMPLIR DE ACUERDO AL PLAN DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL RUMBO A LA AGENDA PATRIOTICA 2020- 2025

META 1.- LOGRAR UN ACCESO UNIVERSAL DE SALUD PARA LA POBLACIÓN BOLIVIANA, QUIEN GOZA DE UNA ATENCION INTEGRAL Y ADECUADA A SUS REQUERIMIENTOS. META 2.- LOGRAR LA INTEGRACION DE SALUD CONVENCIONAL Y ANCESTRAL CON PERSONAL ALTAMENTE COMPROMETIDO Y CAPACITADO.

### MISION



A. FORMULAR Y ASEGURAR LA APLICACIÓN EN TODO EL TERRITORIO DE LAS POLÍTICAS DE SALUD DELINEADAS EN EL PSD, PARA CONTRIBUIR A LA MEJORA DEL ESTADO DE SALUD Y AL VIVIR BIEN DE TODA LA POBLACIÓN

B. DESARROLLAR SU CAPACIDAD RECTORA PARA CONSTRUIR Y REGULAR EL SISTEMA ÚNICO DE SALUD FAMILIAR COMUNITARIA INTERCULTURAL, CON PLANIFICACIÓN Y CONTROL ADAPTADOS Y EFICIENTES.

### VISION



EL MINISTERIO DE SALUD CONTRIBUYE A MEJORAR EL ESTADO DE SALUD Y AL VIVIR BIEN DE TODA LA POBLACIÓN FORMULANDO POLÍTICAS DE SALUD OPORTUNAS Y CONTROLANDO SU CUMPLIMIENTO EN TODO EL SECTOR; HA CONSOLIDADO SU RECTORÍA SOBRE EL SISTEMA ÚNICO DE SALUD FAMILIAR COMUNITARIA INTERCULTURAL; CUENTA CON RECURSO HUMANO ALTAMENTE CAPACITADO, CON COMPROMISO SOCIAL, QUE ACTÚA CON EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA.

## ENFOQUE



## Antes 2005

Ahora 2015

Sistema de salud basado en la enfermedad

Individualista

La salud como negocio, con tendencia a la privatización

Medicina occidental como única alternativa

|--|



# LOGROS DESTACADOS GESTIÓN 2015



## BONO JUANA AZURDUY



### **BONO JUANA AZURDUY**



Antes 1993-2005

No Existían Políticas de apoyo

a las familias,
madres y niños
menores de 2
años lo que tenía
como
consecuencia
mayor mortalidad
materna por falta
de controles y
asistencia médica,
además de
desnutrición
crónica.

#### AHORA 2009-2015

Incentivo económico de Bs. 1.820 destinado a madres bolivianas que no cuentan con algún seguro a corto plazo que tiene por objeto contribuir a la disminución de la mortalidad materno infantil y a la desnutrición crónica en niños y niñas menores de dos años.

AÑO	BENEFICIARIOS	PRESUPUESTO EJECUTADO (En millones de Bs)
2009	289.247	
2010	203.719	
2011	212.495	
2012	166.139	720
2013	200.377	739
2014	229.666	
2015	254.687	
TOTAL	1.556.330	

1.556.330 Beneficiarios niñ@s y mujeres embarazadas



## SUBSIDIO UNIVERSAL PRENATAL POR LA VIDA



## SUBSIDIO UNIVERSAL PRENATAL POR LA VIDA



### Antes 1993-2005

No existían políticas destinadas a mejorar el estado nutricional de gestantes que no cuenten con ningún tipo de seguro

#### **AHORA 2015**

- Con el fin de garantizar una nutrición equilibrada y mejorar la calidad de vida y salud tanto de la madre como del niñ@ se realiza la entrega de 4 paquetes de productos en especie equivalentes al monto de Bs. 300.
- El Subsidio beneficiara a 285,000 mujeres gestantes que no cuentan con Seguro a corto plazo
- El estado Plurinacional destina 342 millones de bolivianos anuales que incrementaran de acuerdo a la necesidad.

	BENEFICIARIOS	PRESUPUESTO		
AÑO	Mujeres Embarazadas	EJECUTADO (En millones de Bs)		
2015(*)	65.402	19.6		

(\*)Octubre Noviembre y Diciembre de 2015



## PROGRAMA MULTISECTORIAL DESNUTRICIÓN CERO



## PROGRAMA MULTISECTORIAL DESNUTRICIÓN CERO



Antes 1997-2005

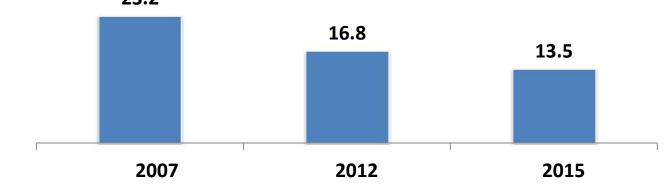


#### AHORA 2010-2015

Ningún Municipio se beneficiaba con recursos para combatir la Desnutrición.

ACTIVIDAD	RESULTADO ALCANZADO	PRESUPUESTO EJECUTADO (En millones de Bs)
Transferencias del incentivo municipal a la meta desnutrición cero (1er Desembolso)	166 "municipios priorizados por el PMDC beneficiados por el IM (1er desembolso)"	69.56
Transferencias del incentivo municipal a la meta desnutrición cero (2do desembolso)	143 "municipios priorizados por el PMDC beneficiados por el IM (2do desembolso)"	

### Disminución de la Desnutrición 23.2





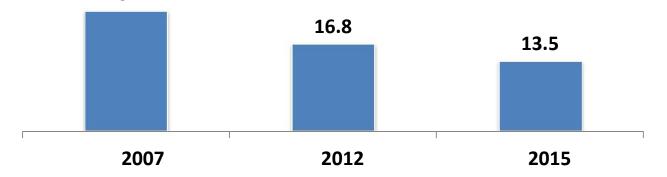
## PROGRAMA MULTISECTORIAL DESNUTRICIÓN CERO

### RECONOCIMIENTO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



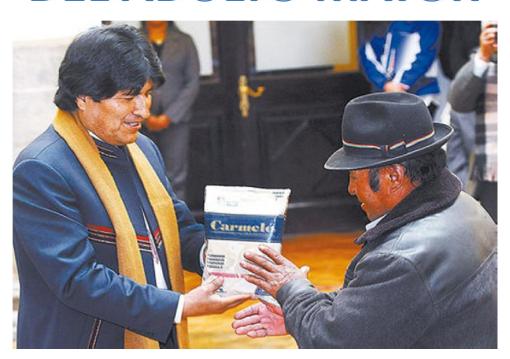
Expertos Internacionales de la Organización Mundial de la Salud-OMS reconocieron el trabajo realizado por las políticas de Estado emprendidas por el Gobierno a través del Ministerio de Salud para la Reducción acelerada de la Desnutrición Crónica en Bolivia.

Disminución de la Desnutrición Cronica 23.2





## POR UNA BUENA NUTRICIÓN DEL ADULTO MAYOR



## COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA EL ADULTO MAYOR: CARMELO®



### Antes 2005

No existían políticas destinadas a mejorar el estado nutricional del Adulto Mayor que no cuenten con ningún tipo de seguro

#### **AHORA 2015**

Con el fin de Contribuir a la seguridad alimentaria y nutricional de las y los adultos mayores de Bolivia el Ministerio de Salud mediante R. M. 1028 incorpora el Complemento Nutricional para el adulto mayor CARMELO® en la prestación a la Ley N° 475.



	BENEFICIARIOS	PRESUPUESTO
AÑO	Adultos Mayores	EJECUTADO (En millones de Bs)
2015(*)	840.453	45.4

(\*)Julio a Diciembre de 2015



# PROYECTOS A FAVOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD



### UNIDAD DE DISCAPACIDAD

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

### Antes 1993-2005



#### AHORA 2006-2015

- No se contaba con un seguro de salud para personas con discapacidad.
- No existía el apoyo con la renta solidaria.
- No existía un registro de personas con discapacidad.
- No se contaba con centros de rehabilitación públicos.

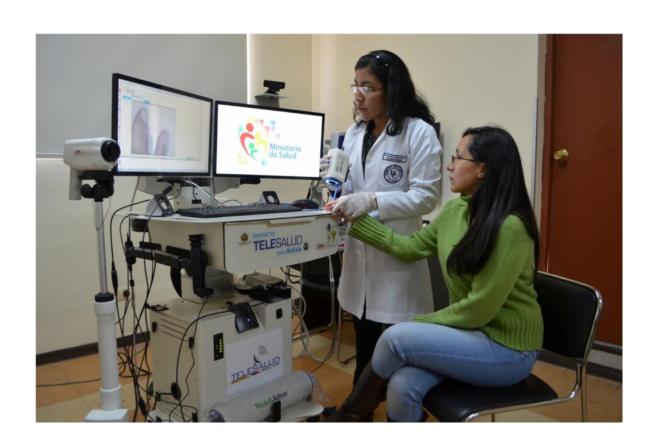
ACTIVIDAD	BENEFICIARIOS	PRESUPUESTO EJECUTADO (Millones de Bs)
Personas con discapacidad Registradas	64.809	
Profesionales contratados para calificar a la persona con discapacidad	694	
Equipos médicos de rehabilitación entregados	333	
Ayudas técnicas entregadas a personas con discapacidad	1.117	117.5
Pago de renta solidaria (Bs 1.000 anuales)	69.358	
Atención gratuita de rehabilitación	114.536	
Estudios cromosómicos realizados	601	

Las personas con discapacidad calificadas cuentan con un seguro de salud cubierto por la ley 475, a la fecha 6.066 personas con discapacidad fueron atendidas.

Se implemento **21** centros de rehabilitación en Municipios de los diferentes departamentos.



## **TELESALUD**



### **TELESALUD**

Antes 1993-2005 AHORA 2013-2015

Fortalecer el sistema de Salud a través de las Tecnologías de Información y Comunicación, incrementando la accesibilidad y calidad de gestión y atención en salud, oportuna y efectiva.

No Existía Políticas de Telecomunicacion es en Salud

	RESULTADO ALCANZADO			
ACTIVIDAD	Nro. de Municipios	Nro. de Establecimientos de Salud	Recursos Humanos (Médicos)	Unidades de Telesalud entregadas
339 municipios instalados	339	340	282	340
146 municipios en funcionamiento		3 10		2 10

12.487 de Interconsultas Remotas Realizadas

Presupuesto Ejecutado 132,3 (95,04 %)



## **SALUD RENAL**



### PROGRAMA NACIONAL DE SALUD RENAL 問



**Antes** 1993-2005



#### AHORA 2006-2015

- 5 máquinas de hemodiálisis a nivel nacional.
- 3 Unidades de hemodiálisis en tres municipios.
- El Estado No garantizaba el tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica.

Existe un programa que tiene el fin de la detección precoz de la enfermedad renal y brindar acceso a la terapia de sustitución renal «hemodiálisis» a través de la ampliación y la implementación de servicios de hemodiálisis en municipios intermedios. Además de favorecer la rehabilitación de los pacientes a través de trasplantes sea con donante vivo o con donante cadavérico.

ACTIVIDAD	BENEFICIARIOS	PRESUPUESTO EJECUTADO (Millones de Bs.)
Fortalecimiento de las unidades de Hemodiálisis	<b>212</b> Maquinas de Hemodiálisis entregadas 38 Sillones de Hemodiálisis	
Unidades de Hemodiálisis	<b>15</b> Unidades de Hemodiálisis	93.1
Acceso al tratamiento dialítico.	<b>2854</b> Pacientes Beneficiados	
Trasplante Renal Gratuito	<b>104</b> Pacientes Trasplantados (101 Donante Vivo y 3 Cadaverico)	



## **SALUD ORAL**



## SALUD ORAL PROYECTO SONRISAS SANAS VIDAS SALUDABLES



Antes 1993-2005



AHORA 2006-2015

A través de **Consultorios Móviles se llega a las Comunidades** Carentes de Servicios Odontológicos alejados de Establecimientos de Salud con el compromiso social acorde a la política del vivir bien que impulsa el Gobierno del Estado Plurinacional de Bolivia.

#### **INVERSIÓN CANTIDAD ACCIONES** (Millones de Bs) ATENCION PRIMARIA EN SALUD ORAL (Acciones preventivas y de 815.277 16.3 restauración, con materiales de última generación) PROMOCION EN SALUD ORAL (Educación en Salud Oral, con la 788.045 15.8 entrega gratuita de cepillos, pastas y estuches de higiene dental) **ENTREGA GRATUITA** 18.115 3.5 **DE PROTESIS DENTALES**

INVERSION DE **35.5** MILLONES DE BOLIVIANOS

## No existían políticas

destinadas a mejorar la salud oral a grupos vulnerables dela nación.

### **ATENCION PRIMARIA**





### **PROMOCION**



### **PROTESIS**





## PROGRAMA NACIONAL ITS/VIH/SIDA



## PROGRAMA NACIONAL ITS/VIH/SIDA GESTION 2011-2015



Antes 1993-2005



#### AHORA 2006-2015

**BENEFICIARIOS** 

Actividades de Prevención

2.253.638

Consultas/Atenciones /Laboratorio

271.095

ACTIVIDAD

BENEFICIARIOS MONTO EJECUTADO (Millones de Bs)

#### Actividades de Prevención

En ITS/VIH/SIDA\* (Información Educación y Comunicación, Distribución de Condones de manera informada, y Tamizaje con Pruebas Rápidas de VIH a alrededor de personas durante el quinquenio)

88.8

### Consultas/Atenciones/Laboratorio/Tra tamiento

Antirretroviral a pacientes con ITS/VIH/SIDA\* y a la población general en los CDVIR/CRVIR (Centros Departamentales de Vigilancia, Información y Referencia). 786.987

8.255.259

### El Tratamiento antirretroviral es financiado con Recursos Propios del Estado Plurinacional de Bolivia

\* Infecciones de Transmisión Sexual/Virus de Inmunodeficiencia Humana/Sindrome de Inmunodeficiencia Adquirida



# LEY 475 LEY DE PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD





Antes 1993-2005



AHORA 2006-2015

**SOLO SE CONTABA CON EL SUMI** 

**NO SE CONTABA DE UN SISTEMA DE CONTROL FINANCIERO EN SALUD** 

ACTIVIDAD	BENEFICIARIO	CANTIDAD DE PRESTACIONES OTORGADAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (Millones de Bs.)
	Niños Menores de 5 Años	36.962.614	611
SERVICIO	Mujeres Embarazadas	19.022.871	473
SERVICIO INTEGRAL DE SALUD (SUMI, SSPAM, LEY 475)	Mujeres en Edad Fértil	7.132.123	176
	Adultos Mayores	53.646.872	1.108
	Personas con Discapacidad	182.186	15
	TOTAL	116.946.666	2.385

Información consolidada parcial hasta el mes de Noviembre/2015, municipios informatizados.

Fuente: Sistema de Control Financiero de Salud - SICOFS



## **MI SALUD**





### Antes 1993-2005

- No existía una política Sanitaria
- La Atención en salud era centrada en la enfermedad no en prevenir las enfermedades
- Los médicos no realizaban las atenciones en las casas de las familias

#### AHORA 2013-2015

**2.900** Médicos: entre Médicos especialistas SAFCI y Médicos Generales.

**116** profesionales técnicos entre enfermeras y otros profesionales en salud.

INDICADOR	NUMERO DE BENEFICIARIOS	PRESUPUESTO EJECUTADO (Millones de Bs)
Convenios con Municipios	161	
Atención Medica Integral intercultural en Consultorio	2.862.783	
Atención Medica Integral intercultural en Domicilio	3.149.126	210.6
Carpetas Familiares donde se identifican Riesgos y Determinantes de la Salud realizadas	482.989	210.0
Actividades individuales de Promoción y Prevención realizadas a la población con factores de riesgo identificados	2.219.270	

5.9 millones de atenciones realizadas





### RED DE AMBULANCIAS



Antes 1993-2005

AHORA 2006-2015

558 Ambulancias

1.512 ambulancias entregadas

### **INVERSION 681 MILLONES DE BS.**



ACTIVIDAD	Nro	MONTO (Millones Bs)
Entrega de Ambulancias 2006 – 2014	805	236.67
Entrega de Ambulancias Especializadas 2015	702	443.28
Entrega de Ambulancias Aéreas 2015 (PARABAS) para Amazonia Boliviana	5	1.4

Chil	Odontológicas	Terapia Intensiva	Terapia Intensiva Adulto	Neonatal	Total
TOTAL	359	287	19	37	702

<sup>\*</sup>A pesar de no ser competencia del Gobierno Central se efectúo la gestión del financiamiento para la compra y posterior transferencia como activos propios a los Gobiernos Municipales por parte del Ministerio de Salud.



## APOYO A LOS PUEBLOS INDÍGENA ORIGINARIO CAMPESINO





## RIO

## INTERVENCIONES EN SALUD EN LOS PUEBLOS INDÍGENA ORIGINARIO CAMPESINO

Pueblo Indígena Vulnerable	Municipio	Departamento	Especialista SAFCI	Médicos MI SALUD	Atenciones realizadas
Yuki (Mbya)	Chimoré	Cochabamba	3	23	15.921
Yaminawa	Bolpedra	Pando	1	1	781
Machineri	Bolpedra	Pando		1	781
Guarasug`we	San Ignacio de Velasco	Santa Cruz	1	20	11.643
Ayoreo	San Jose de Chiquitos	Santa Cruz	1	3	3.502
Araona	lxiamas	La Paz	1	2	331
Tapieté	Villamontes	Tarija	2	12	8.013
Sirionó	San Javier	Beni	1	2	2.205
Moré o Itenez	Puerto Siles	Beni	1	3	101
Pacahuara	Riberalta	Beni	1	20	20.455
Urus	Рооро	Oruro	1	0	1.616
Chipaya	Chipaya	Oruro	1	1	2.268
TOTAL			14	88	67.617

Fuente: Ministerio de Salud.



## FORTALECIMIENTO REDES FUNCIONALES



### PROYECTOS DE INVERSIÓN 2015

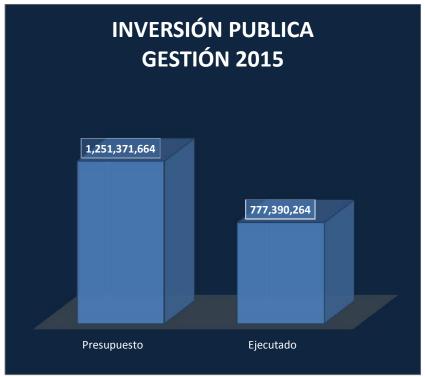


PRESUPUESTO PROGRAMADO SEGÚN PROYECTO DE IN		
PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	PRESUPUESTO (Bs.)	<u>%</u>
PROGRAMA: BONO JUANA AZURDUY	250.860.990,00	23,2%
EQUIPAMIENTO Y FORTAL.SANITARIO MOVIL A NIVEL NACIONAL	435.903.544	40,2%
CONST. Y EQUIP. INSTITUTO ONCOLOGICO EN CBBA	117.992.000	10,9%
FORTALECIMIENTO A LAS REDES DE SALUD	36.176.830,00	3,3%
DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN CHUQUISACA Y POTOSI	24.181.982	2,2%
PREINV. CONST. Y EQUIP. INST. GASTROENTEROLOGICO EN LA PAZ	20.580.000	1,9%
PREINV. CONST. Y EQUIP. INST. NEFRO NEUROLOGICO EN STA CRUZ	20.580.000	1,9%
PROYECTO FORTALESSA MSD	19.277.414	1,8%
CONSTRUCCION HOSPITAL TERCER NIVEL ORURO	18.096.275	1,7%
CT CONAN	21.226.007	2,0%
PROYECTO DE TELESALUD	37.974.417	3,5%
PROY. EQUIPAM. HOSP. 3ER.NIVEL EL ALTO NORTE BID 2822/BL-BO	27.992.942,00	2,6%
ATENCION INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES RENALES EN BOLIVIA	12.740.000	1,2%
IMPLEMENTACION PROY. MEJORAMIENTO ACCESO SERVICIO DE SALUD EN EL ALTO BID 3151/BL-BO	6.997.179,00	0,6%
PREVENCION DE LA SALUD ORAL A NIVEL NACIONAL	7.570.180	0,7%
CONTROL DE TUBERCULOSIS EN BOLIVIA - NOVENA RONDA	5.400.695	0,5%
APL III	4.989.951,00	0,5%
IMPLEM. PROG.MEJORAM. ACCESO SERV. HOSP. LPZ PTS BID-2822	4.551.159,00	0,4%
CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL DE TERCER NIVEL EL ALTO SUR BID 3151/BL-BO	3.775.000	0,3%
PROYECTO GAVI	2.669.323	0,2%
EQUIP. Y FORTAL. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LP, CB, OR, Y CH	3.956.671,00	0,4%
TOTAL PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA MINISTERIO DE SALUD	1.083.492.559	100,0%

### **EJECUCION PRESUPUESTARIA 2015**

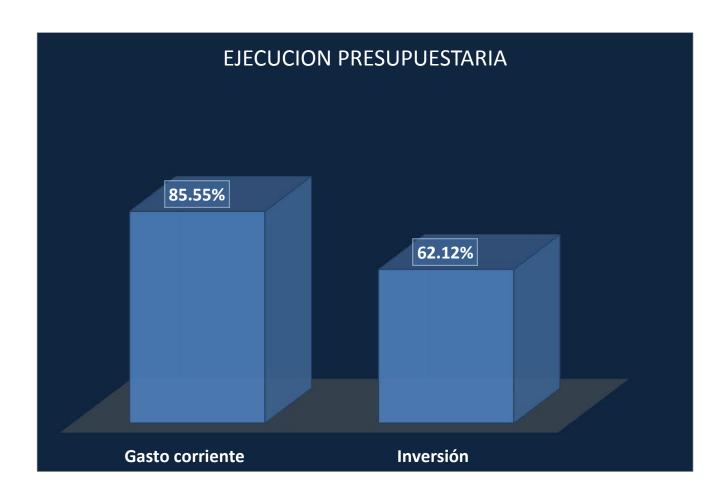






### **EJECUCION PRESUPUESTARIA 2015**





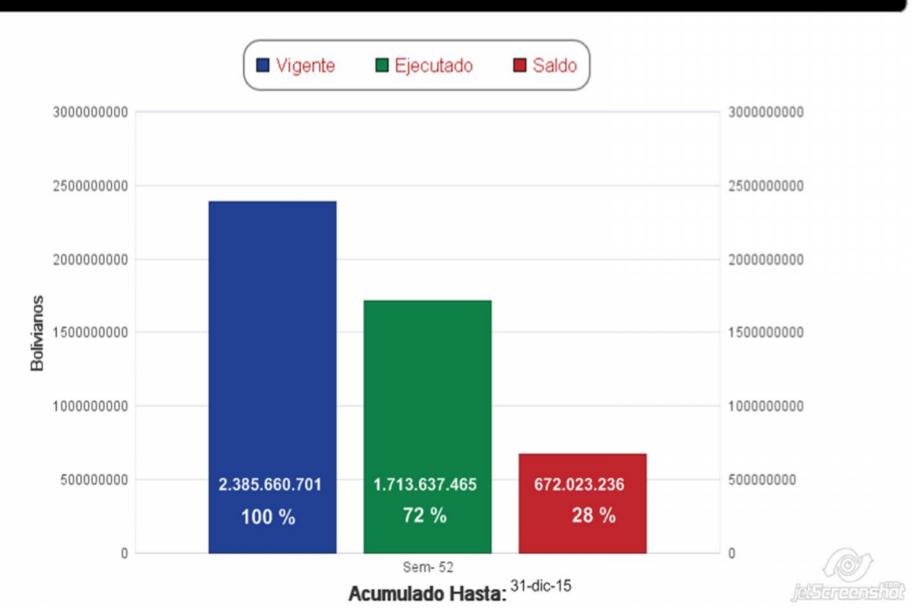


### Seguimiento Presupuestario MS - 2015

MINISTERIO de SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN

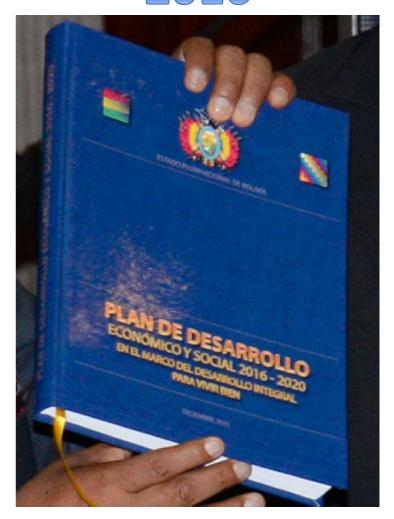
Hasta: 31-dic-15 Expresado en Bs.







## PROYECTOS PRIORIZADOS GESTION 2016



## PLAN QUINQUENAL 2016-2020 META 1



#### **OBJETIVOS**

Reducir la barrera económica de acceso a la salud a través de la consolidación del esquema de financiamiento del sector salud

Reducir las barreras geográficas y culturales a través de la ampliación de las acciones de MI SALUD a nivel municipal

Ampliar la capacidad resolutiva de los servicios de salud a través de TeleSalud

Fortalecimiento al acceso de tratamiento de enfermos renales crónicos

Ejercicio de la Rectoría y Gobernanza de la Autoridad Sanitaria y Sistema Único de Información en Salud (SUIS)

#### **METAS**

70% de la población que accede a servicios de salud gratuitos en establecimientos de salud y 90% de los establecimientos de salud que otorgan servicios de salud gratuitos a la población

Implementación de Mi Salud en los 339 municipios, 80% de embarazadas con 4 controles prenatales y parto institucional, 85% de los partos en establecimientos de salud, 95% de cobertura de vacuna pentavalente

Implementación de TeleSalud en los 339 municipios

80% de pacientes enfermos renales crónicos con cobertura de hemodiálisis gratuita y 80 trasplantes de riñon gratuitos por año

90% de Instituciones con Planes Estratégicos alineados a la Política de Salud, 90% de establecimientos del Sector Salud que reportan información al SUIS y 80 % de profesionales y trabajadores en salud re-distribuidos de acuerdo a la metodología de brechas en salud

## PLAN QUINQUENAL 2016-2020 META 1



#### **OBJETIVOS**

Incidencia sobre los determinantes de la salud a través de acciones de Promoción de la Salud

Implementar actividades de detección y diagnostico precoz de Enfermedades Transmisibles y no transmisibles

#### **METAS**

9 Planes Departamentales de Salud con enfoque intersectorial y participativo, 339 municipios que promueven la seguridad alimentaria y nutricional de manera participativa 237 municipios que aplican la estrategia comunicacional integral establecida por el Ministerio de Salud

Mejora de la detección y disminución de la incidencia de Diabetes Mellitus, Enfermedades Cardiovasculares, enfermedades oncohematológicas pediátricas, Cáncer de cuello uterino, Cáncer mamario, malaria, tuberculosis y VIH/SIDA

## PLAN QUINQUENAL 2016-2020 META 2



#### **OBJETIVOS**

Dotar de Recursos Humanos calificados a establecimientos de salud para mejorar la capacidad resolutiva

Programa de formación e incorporación de especialistas y subespecialistas en salud

Construcción y equipamiento de establecimientos de salud

Fortalecer y Rescatar los conocimientos y prácticas de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana

Articular de manera complementaria la prestación de servicios entre prestadores de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana y académica

#### **METAS**

24.372 ítems de nueva creación para personal de salud, 1.480 Puestos de Salud se elevan a categoría de Centros de Salud (con médico), 80% de consultas nuevas en 1er Nivel

2.080 especialista y subespecialistas formados e incorporados en el Sistema nacional de Salud

Construcción y equipamiento de 180 centros de salud (1er nivel), 31 hospitales de 2do nivel, 11 hospitales de 3er nivel, 4 institutos especializados de 4to nivel; ampliación y equipamiento de 1.430 establecimientos de 1er nivel

10 de Productos Naturales Tradicionales en las prestaciones de salud del Sistema Único de Salud

6% de referencias realizadas entre prestadores de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana y académica



### **PROYECTOS HOSPITALARIOS**

### **ANTES**

No se Priorizaba las carencias existentes de infraestructura necesaria para atender las demandas en Salud.

#### **AHORA**

El Plan de Hospitales para Bolivia consiste en la construcción, equipamiento y ampliación de 47 hospitales de segundo, tercer y cuarto nivel en el país, con una inversión de 1.700 millones de dólares.

Construcción, Equipamiento y Ampliación de 180 establecimientos de primer nivel.



### **PROYECTOS HOSPITALARIOS 2015**

IST	ERIO
A	LUD
NALI	DE BOLIVIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS BENEFICIADOS	TIPO DE NIVEL		EL	NUMERO DE PROYECTOS	TIPO DE INVERSIÓN	MONTO TOTAL
		Segundo	Tercer	Cuarto		y = = = <b></b>	(Millones de Bs)
La Daz	7	6	3	1	10	7 Nuevos	2.597
La Paz	,	o	3	1	10	3 Ampliación	
Cochabamba	8	6	1	1	8	7 nuevos	1.919
Cochaballiba	٥	O	Т	Т	0	1 Ampliación	
Santa Cruz	9	7	1	1	9	6 Nuevos	2.523
Santa Cruz	<u> </u>	/				3 Ampliación	
Tariia	2	1	2	1	4	3 Nuevos	1.697
Tarija	3		2			1 Ampliación	
Dan:	4	1	2		4	3 Nuevos	807
Beni	4	1	3		4	1 Ampliación	
Oruro	2	1	1		2	2 Nuevos	256
Potosí	7	6	1		7	7 Nuevos	899
Pando	1		1		1	1 Nuevos	334
Chuquisaca	2	1	1		2	2 Nuevos	627
TOTAL	43	29	14	4	47		11.659



## Gracias...

La salud... un derecho para vivir bien