



TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Motenondeha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguára
mba'e

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. PARAGUAY

DIRECCION GENERAL DE PROGRAMAS DE SALUD
DIRECCION DE SALUD INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA



I CONGRESO COLOMBIANO DE
ANTICONCEPCION

II CONGRESO INTEGRADO de la Alianza
Intersectorial de Adolescencia y Juventud de
Iberoamerica, Italia y Caribe

Barranquilla.Colombia

“Encuesta Global de Salud Escolar” 2018

Realizada por primera vez en el país.

Aplicada a 49 escuelas y colegios de 12 departamentos del país y Asunción: 77,6% ubicados en el área urbana y el 22,4% en zona rural. El 67% de los encuestados hacen referencia a escuelas oficiales, 18,4% a las privadas subvencionadas y 14,3% a escuelas privadas.

Alta prevalencia de sobrepeso y obesidad entre los adolescentes, malos hábitos alimentarios, inicio temprano de las relaciones sexuales, consumo de alcohol, altos niveles de violencia y predisposición al suicidio, algunos de los resultados que arrojó este estudio.

Comportamientos sexuales

30,1% de los estudiantes respondieron que alguna vez tuvieron relaciones sexuales; el mayor porcentaje fueron varones.

El 21,5% de los encuestados afirmó haber tenido relaciones antes de los 14 años.

El 72,5% recurrió al uso de métodos anticonceptivos como el condón.

El 11,2% de los estudiantes comenzó su experiencia sexual en el octavo grado (13 a). En el segundo (17a) y tercero de la media (18a), los porcentajes llegan al 41% y 59%, respectivamente.

Niños, niñas y adolescentes no gozan de buena salud

100% sufre múltiples y acumuladas privaciones. 100% tiene factores de riesgo social y biológico para su neurodesarrollo.

Factores protectores: durante los primeros años de vida la mayoría hace apego seguro, de beneficia de leche materna . Además, la capacidad que tienen para reinventar juegos colectivos y para enfrentar adversidades.

Amenazas y riesgos: la precariedad y la inseguridad. El aire que respiran y el agua que toman no son seguros. La tendencia hacia la malnutrición (52% malnutrición y 60% antecedentes laboratoriales y/o clínicos de desnutrición oculta). Además, situaciones que habilitan problemas de salud mental y de inequidad de género.

Fuente: Salud, Enfermedad y Pobreza Urbana/Estudio de los procesos de salud, enfermedad y atención de las familias en la periferia sur de Asunción-2018/paginas 239-240

A medida que van transitando por sus ciclos (preescolares, escolares, adolescentes y jóvenes) son menos vistos por el sector salud

SALVO CUANDO SE ENFERMAN O CUANDO SE EMBARAZAN (24% DE LAS MADRES ERAN ADOLESCENTES)

Fuente: Salud, Enfermedad y Pobreza Urbana/Estudio de los procesos de salud, enfermedad y atención de las familias en la periferia sur de Asunción-2018/paginas 239-240

La atención a la salud es de
baja calidad, fragmentada,
hospitalo céntrica y centrada
en la enfermedad

Fuente: Salud, Enfermedad y Pobreza Urbana/Estudio de los procesos de salud, enfermedad y atención de las familias en la periferia sur de Asunción-2018/paginas 239-240

Respuesta de los servicios de salud...

La lógica de atención que se instala en USFs incompletas es la de atención con muy poca capacidad resolutiva y centrada en la enfermedad

La atención que predomina en los hospitales es de emergencia, donde se trata de resolver las enfermedades graves con las que llegan los usuarios. No existe atención integral considerando a la persona en su conjunto y abordando lo preventivo y lo educacional. Ni en momentos críticos como tampoco durante el prenatal, el nacimiento y el puerperio.

Fuente: Salud, Enfermedad y Pobreza Urbana/Estudio de los procesos de salud, enfermedad y atención de las familias en la periferia sur de Asunción-2018/paginas 234-238

La fecundidad adolescente

No se distribuye de forma homogénea entre la población

Disminuye conforme aumenta el grado de urbanización de los países, el nivel de escolaridad de las mujeres, la mayor participación femenina en el mercado laboral y la implementación de políticas públicas orientadas a promover el acceso a la anticoncepción.

El embarazo adolescente contribuye a sedimentar las grandes inequidades sociales, de género, sanitarias y económicas que caracterizan a la región.

Los homicidios, el suicidio y los traumatismos causados por el tránsito son las principales causas de defunción, y los varones resultaron desproporcionadamente más afectados

Las tasas de mortalidad en los adolescentes en América Latina y el Caribe permanecieron estacionarias entre el 2008 y el 2015.

Las principales causas de pérdida de *años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD)*

La anemia ferropénica y las enfermedades de la piel) tanto en los varones como en las mujeres de 10 a 14 años de edad

En el grupo de 15 a 19 años de edad la violencia interpersonal y los traumatismos causados por el tránsito encabezaron la lista en los varones, y las enfermedades de la piel y los trastornos depresivos fueron las principales causas en las mujeres.

La desnutrición y el consumo de alcohol y drogas son los principales factores de riesgo de AVAD perdidos en los adolescentes de 10 a 14 años de edad, y el consumo de alcohol y drogas y los riesgos ocupacionales son los factores de riesgo de AVAD perdidos entre los que tienen de 15 a 19 años de edad (17, 18).

Fuente: 162.a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO, Washington, D.C., EUA, del 18 al 22 de junio del 2018

Adolescentes que acuden al servicio de salud

NATURALMENTE...

Por diferentes motivos de consulta



ANIMADOS POR ALGUNA MOTIVACIÓN...

Adolescentes sanos



Modelo de atención diferente y por líneas de cuidado por curso de vida

Plantea Cambios del Enfoque curativo al Preventivo y promocional

- asistencialista al enfoque de derechos

- biomédico al Biopsicosocial

- Hospitalario al Comunitario

- Del Enfoque de niveles a la Organización en Redes Integradas de Servicios

Objetivos

Brindar un Servicio de promoción y prevención y atención integral de la salud a adolescentes para mejorar su calidad de vida y el de sus familiares y contribuir al ejercicio y cumplimiento de sus derechos .

Sector salud puede contribuir a

Potenciar factores protectores PROMOCION

Detectar o modificar factores de riesgos PREVENCIÓN

A través de SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL amigables a adolescentes

Políticas y Normas



TESÁHATEKO
PORÁVE
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL



Plan Nacional de Salud Adolescente 2016 - 2021

Con el apoyo de



Es el marco que orienta las acciones de Salud definidas hasta el 2021 para la población de 10 a 19 años

Cuenta con 6 líneas estratégicas que deben traducirse en los planes operativos anuales de las regiones sanitarias

Líneas estratégicas

Facilitar la participación protagónica de las personas adolescentes e involucrar a las familias y comunidades

Mejorar la oferta de servicios integrales e inclusivos

Fortalecimiento de los recursos humanos y a la Red de servicios RISS

Promover alianzas con otros sectores

Mejorar la información en salud

La Guía para indicadores tiene objetivo

Es orientar sobre la extracción de datos según Indicadores ya definidos y disponer de información organizada para el seguimiento, análisis de la salud adolescente, monitoreo y evaluación (a nivel local, regional y nacional).

Para incorporar prácticas de Monitoreo, que se concretan por medio de informes mensuales, supervisiones y controles de gestión, de forma trimestral y/o semestral, necesariamente se requiere la utilización de indicadores.

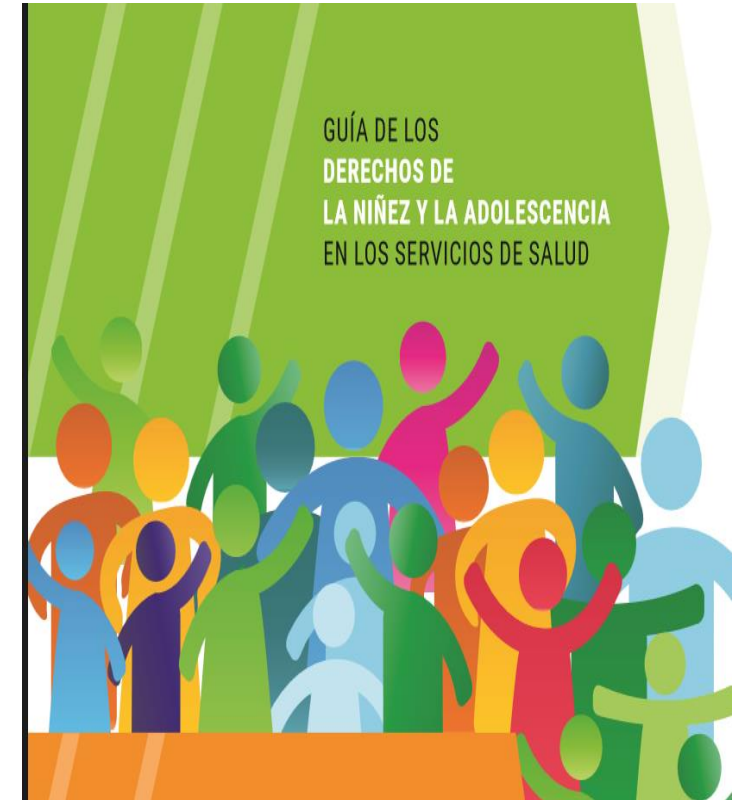
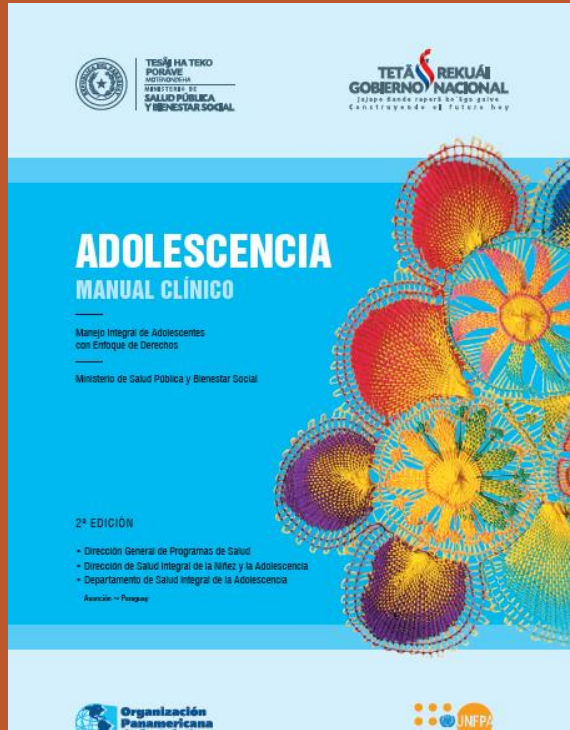


Guía para la elaboración de indicadores de salud de adolescentes

METADATOS- 2016-2021



Protocolos y herramientas para la atención primaria



Promocion

Principios fundamentales de integralidad y de equidad

Brindar a los adolescentes los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma

Sean capaces de identificar sus necesidades ,elaborar propuestas y satisfacerlas

Con la participación activa también se propone

ACTIVIDADES



ZONA JOVEN EN TU COLEGIO



OTRAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN



Extra muro

Los establecimientos de salud deben adecuar y desarrollar procesos organizacionales, tanto en la atención intra muro, como en el extramural para brindar cuidados esenciales de calidad.

Considerar estrategias que permitan la evaluación del adolescente sano, como ser: las requeridas para la actividad física en los centros educativos y las llegadas extramuros a lugares que congrega grupos de estas edades.

Apoyar y promover acciones intersectoriales e interinstitucionales

Participar en espacios educativos o llegadas extra muro según programación, dirigidas a grupos de adolescentes apuntando a la promoción de pares.

Promover y organizar espacios educativos o llegadas extramuros según programación, dirigidas a grupos de adolescentes, apuntando a la promoción de pares.

Calendarizar actividades en instituciones educativas en forma anual

Prevención

El ciclo de vida ofrece una importante perspectiva para la adopción de medidas preventivas de salud pública

Así lo que ocurre los primeros años de vida afecta a la salud y el desarrollo de adolescentes y a su vez la salud y el desarrollo durante la adolescencia repercuten en la salud en la edad adulta

Actividades de Prevención de la violencia



Actividades saludables Col. Nacional Prof. Adolfo M. Monges



Actividades Estilo de vida saludable Col. Nacional Avay





Clausura consultorio
Adolescente Escuela Básica
Esteban Medina

Atención integral e integrada

Atención oportuna y de calidad

Garantizar desde las unidades de salud familiar el acceso a los servicios en forma oportuna

Educación continua del personal de salud

Garantizar la confidencialidad y privacidad



Espacio Amigable



Norma para organizar los Servicios



Ofrece criterios generales para organizar los servicios de salud integral para personas adolescentes

Define las funciones de nivel central, regional y local en cuanto a la población adolescente



OBJETIVO
Proporcionar
criterios generales
para organizar los
servicios de
atención integral
de salud de las
personas
adolescentes.

**ÁMBITO DE
APLICACIÓN:** Estas
Normas serán de
aplicación
obligatoria en el
Sistema Nacional
de Salud.

El modelo se basará en las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud (RISS) del Paraguay

Se adopta la definición de adolescencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que delimita este período de la vida de las personas entre 10 y 19 años, 11 meses y 29 días de edad³.

El enfoque será cimentado en los Derechos de la Niñez y la Adolescencia



RESOLUCION MINISTERIAL

" Sesquicentenario de la Epopeya Nacional "



Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 018

POR LA CUAL SE APRUEBA LA "NORMA TÉCNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA ADOLESCENTES EN LOS SERVICIOS DE SALUD" Y SE DISPONE SU IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN EN TODAS LAS INSTITUCIONES QUE FORMAN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

03 de febrero de 2017
Hoja 03/03

POR TANTO: en ejercicio de sus atribuciones legales,

**EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
RESUELVE:**

- Artículo 1°** Aprobar la "Norma Técnica de Atención Integral para Adolescentes en los Servicios de Salud"; cuyo ejemplar se anexa y forma parte de la presente Resolución.
- Artículo 2°** Disponer su implementación y aplicación en todas las instituciones que forman parte del Sistema Nacional de Salud; a partir de la fecha de la presente Resolución.
- Artículo 3°** Encomendar el impulso, promoción y control de la aplicación de la Norma Técnica aprobada, a la Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud conjuntamente con la Dirección de Salud Integral de la Niñez y la Adolescencia, dependiente de la Dirección General de Programas de Salud, y la Dirección General de Información Estratégica en Salud.
- Artículo 4°** Comunicar a quienes corresponda, y cumplido archivar



**DR. ANTONIO CARLOS BARRIOS F.
MINISTRO**

El servicio de salud

Define un equipo multi e interdisciplinario de trabajo

Una coordinación

Establece un ruta o circuito de atención que responde al motivo de consulta acompañado de un paquete de servicios para la atención integral.

Programa llegadas extramurales para: fortalecer a promotores pares, hacer difusión del servicio y generar la demanda de adolescentes sanos.

Enfoque integral multidisciplinario



Participación de los adolescentes





Es para ell@s

24

27

29

23



Tenés derecho a ser atendida en todos los servicios de salud, aún cuando te presentes sin el acompañamiento de tus padres (o tutores) sea cual fuere el motivo.



2016 Plan Nacional de Salud Adolescente

Con el apoyo de



TESÁ HA TEKÓ
PORÁVE
MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

TETÁ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Tetá Rekuái Tapaná há 300 Guirá
CASA DE LA CULTURA DEL TETÁ REKUÁI

Atención Ambulatoria

El principio de anticipación

Considerar estrategias que permitan la evaluación del adolescente sano, como ser: las requeridas para la actividad física en los centros educativos y las llegadas extramuros a lugares que congrega grupos de estas edades.



HOSPITAL REGIONAL DE ENCARNACIÓN

SERVICIO DE SALUD AMIGABLES PARA ADOLESCENTES CARTERA DE SERVICIOS

SERVICIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
GINECOLOGIA	Dra. Nilsa Cabrera (07:30-10:00 Hs.)	Dra. Nilsa Cabrera (07:30-10:00 Hs.)	Dra. Nilsa Cabrera (07:30-10:00 Hs.)	Dra. Nilsa Cabrera (07:30-10:00 Hs.)	Dra. Nilsa Cabrera (07:30-10:00 Hs.)
	Dra. Nancy Rodríguez (13:30 Hs.)		Dra. Nancy Rodríguez (13:30 Hs.)	Dra. Nancy Rodríguez (13:30 Hs.)	Dra. Nancy Rodríguez (13:30 Hs.)
PSICOLOGIA	Lic. Silvina Barrios (10:00 - 12:00 Hs.)	Lic. Silvina Barrios (10:00 - 12:00 Hs.)	Lic. Silvina Barrios (07:00 - 12:00 Hs.)		Lic. Lidia Duarte (07:00 - 11:00 Hs.)
		Lic. Lidia Duarte (13:30 - 17:30 Hs.)		Lic. Lidia Duarte (13:30 - 17:30 Hs.)	
NUTRICIONISTA	Lic. José Luis Giménez (07:00 - 09:00 Hs.)	Lic. José Luis Giménez (07:00 - 09:00 Hs.)	Lic. José Luis Giménez (07:00 - 09:00 Hs.)	Lic. José Luis Giménez (07:00 - 09:00 Hs.)	Lic. José Luis Giménez (07:00 - 09:00 Hs.)
	Lic. Jessica Hrase (13:00 - 17:00 Hs.)	Lic. Jessica Hrase (13:00 - 17:00 Hs.)	Lic. Jessica Hrase (13:00 - 17:00 Hs.)	Lic. Jessica Hrase (10:30 - 17:00 Hs.)	Lic. Jessica Hrase (10:30 - 17:00 Hs.)
ODONTOLOGIA	Dra. Alejandra Ivaskievich (07:00 - 09:00 Hs.)	07:00 - 11:00 Hs.	07:00 - 11:00 Hs.	07:00 - 11:00 Hs.	
	Dra. Alejandra Ivaskievich (13:00 - 17:00 Hs.)				
PEDIATRIA	Dra. Lilliana Laman (07:00 - 11:00 Hs.)	Dra. Lilliana Laman (07:00 - 11:00 Hs.)	Dra. Lilliana Laman (07:00 - 11:00 Hs.)		Dra. Celia Araujo (13:30 - 15:30 Hs.)
	Dra. Celia Araujo (13:30 - 15:30 Hs.)		Dra. Pastora Duarte (13:30 - 15:30 Hs.)		
CONSEJERIA	Lic. Gloria Castel (10:00 - 12:30)	Lic. Gloria Castel (10:00 - 12:30)	Lic. Gloria Castel (10:00 - 12:30)	Lic. Gloria Castel (10:00 - 12:30)	Lic. Gloria Castel (10:00 - 12:30)
		Lic. María Soltys (10:30 Hs.)	Lic. María Soltys (10:30 Hs.)	Lic. María Soltys (10:30 Hs.)	Lic. María Soltys (10:30 Hs.)
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Lic. María Soltys (10:30 Hs.)	Lic. María Soltys (10:30 Hs.)	Lic. María Soltys (10:30 Hs.)	Dr. Jorge Zelada (13:00 Hs.)	
ECOGRAFIA			07:00 - 11:00 Hs.	07:00 - 11:00 Hs.	07:00 - 11:00 Hs.
PATOLOGIA CERVICAL SERVICIO SOCIAL	07:00 - 11:00 Hs.	07:00 - 11:00 Hs.			

HOSPITAL GENERAL SAN LORENZO

SERVICIO DE ADOLESCENCIA

AQUI TE OFRECEMOS ESTOS SERVICIOS

TURNO MAÑANA

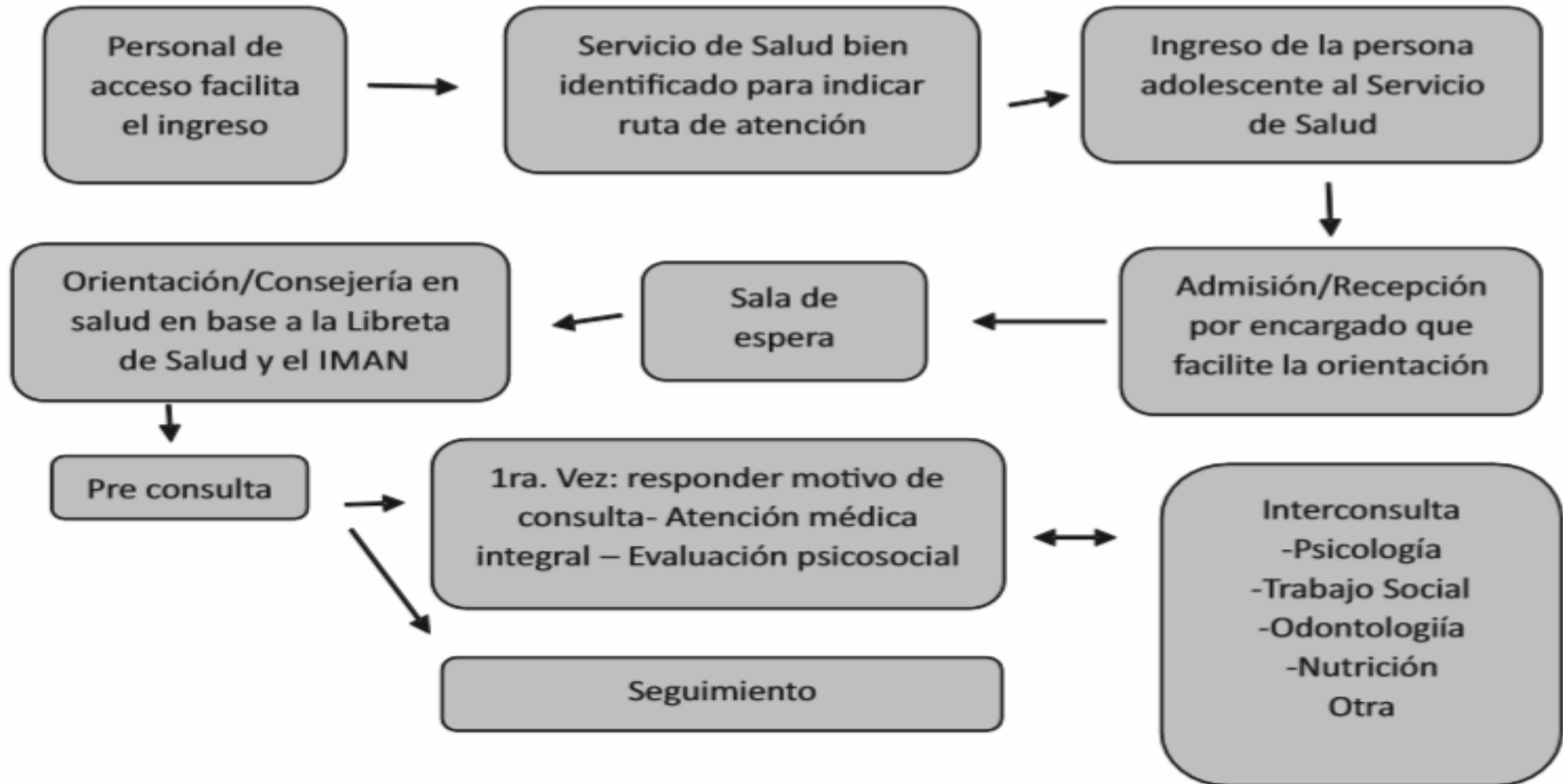
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
ODONTOLOGIA	Dra. Mercedes Barriocanal Dra. Diana Orue	Dra. Diana Román Dr. Edgar Walko	Dra. Diana Román	Dra. Mercedes Barriocanal	Dr. Victor Meza
GINECOLOGIA Y PRENATAL	Dra. Mirian Capdevila	Dra. Elizabeth Duarte	Dra. Mirian Capdevila	Dra. Elizabeth Duarte	Dra. Zuny Maidana
PSICOLOGIA	Lic. Karen Berni	Dr. Palmiro Saenger	Dr. Palmiro Saenger	Lic. Vilma Jara	Lic. Alida Paredes
NUTRICIÓN	Lic. Camila Benitez	Lic. Camila Benitez	Lic. Camila Benitez		
ASISTENCIA SOCIAL			Lic. Ramona Riveros	Lic. Ramona Riveros	Lic. Ramona Riveros
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Lic. Carmen Villalba	Lic. Carmen Villalba	Lic. Carmen Villalba	Lic. Carmen Villalba	Lic. Carmen Villalba
PEDIATRIA					

TURNO TARDE

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
ODONTOLOGIA	Dra. Zully Rivas Dr. Edgar Walko	Dra. Zully Rivas	Dr. Victor Meza	Dra. Diana Orue Dra. Larizza Marin	Dra. Larizza Marin
GINECOLOGIA Y PRENATAL	Dra. Mirian Capdevila	Dra. Zuny Maidana	Lic. Mirtha Zarate	Lic. Mirtha Zarate	Lic. Mirtha Zarate
PSICOLOGIA	Lic. Vilma Jara	Lic. Karen Berni	Lic. Alida Paredes	Lic. Karen Berni	Lic. Alida Paredes
NUTRICIÓN					
ASISTENCIA SOCIAL					
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Lic. Mirtha Zarate		Lic. Mirtha Zarate	Lic. Mirtha Zarate	Lic. Mirtha Zarate
PEDIATRIA					

Anexo 1

Ruta de Atención Integral



FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN

1

Cuando llegues a nuestro Servicio pasaras en primer lugar por Admisión. Allí te recibirá la Sra. Carolina Vega por la mañana y la Sra Ada Sánchez por la tarde. Ellas te tomaran los datos y se te abrira la ficha.

2

Luego pasaras por Pre-Consulta: Te controlaran los Signos Vitales: Te tomaron la presión arterial, te pesarán y mediran tu estatura. Recibiras consejeria en Salud Sexual. y luego la nutricionista te realizara tu evaluacion nutricional

3

Serás atendido por diferentes profesionales:
El psicólogo te hará una entrevista
El odontólogo te realizará una inspección bucal y tratamiento si lo necesitas

4

Pasando luego a la consulta Prenatal o Ginecologica o Pediatrica según tu pedido

5

La Licenciada en trabajo Social estará ayudándote y entrevistándote cuando tengas alguna necesidad.



Proyecto de vida.



¿QUÉ ES EL PROYECTO DE VIDA?

¡Es planear tu futuro y construirlo en tu presente!



Todas las personas deberíamos tener un proyecto de vida, nos hace sentir más seguras y confiadas para tomar las decisiones; y cada logro o meta alcanzada nos hace sentir realizadas.

Una meta es algo específico a alcanzar y para lo cual se tiene que poner empeño y dedicación.

El Proyecto de Vida se construye:

- > Con la decisión de lo que querés ser, invirtiendo tu tiempo en el estudio y formación.
- > Con la familia.
- > Trabajando a favor de la comunidad.
- > Siendo independiente económicamente.
- > Con el desarrollo progresivo de la autonomía para la toma de decisiones.
- > Ejerciendo los derechos y cumpliendo las responsabilidades.

Es importante que sepas que estás expuesta a riesgos y circunstancias que pueden afectar los planes que tengas para tu vida y tu futuro de manera definitiva, así como la vida y proyectos de otras personas.

Es necesario que reconozcas y tengas presente estos riesgos (accidentes, uso de alcohol, tabaco y otras drogas, inicio precoz de relaciones sexuales, maltrato, abuso sexual, embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, entre otros) y que los prevengas llevando una vida saludable física, psicológica, social y espiritualmente, acompañada de tu familia y seres queridos.

Evaluación clínica (pediatra, gineco obstetra, otros)-

1era. Vez : respondiendo siempre al motivo de consulta. Preferentemente en este espacio se trabaja la orientación/consejería y se toman los signos vitales-crecimiento. Sin embargo, todo depende como el servicio se organiza para la atención, ya que estas acciones también pueden darse por otros profesionales destinados específicamente para esto (obstetricia, enfermería, entre otros).

La entrevista se realiza siguiendo el Cuadro de Procedimientos IMAN y **evaluación** de riesgos **psicosociales** (cuando no se cuenta con psicología y/o trabajo social).

Se utiliza la ficha clínica del adolescente

Seguimiento: se acuerda forma y fecha de otras consultas, facilitando siempre las interconsultas con otros profesionales, en el caso de necesidad.

PRESTACIONES

PRIMER NIVEL: Atención de salud integral está compuesta básicamente por:

1. Atención médica, de enfermería u obstétrica, a demanda y programada (pediátrica, clínica, salud sexual y reproductiva).
2. Orientación y consejería.
3. Participación en actividades de información, educación y comunicación.
4. Seguimiento y controles.
5. Atención y seguimiento domiciliario.
6. Promoción de hábitos saludables y habilidades sociales, prevención de accidentes y otros tipos de violencia.
7. Detección y atención de adolescentes con historia de abuso y violencia sexual, explotación sexual y/o laboral, violencia doméstica y social y abuso y dependencia de drogas.
8. Procedimientos básicos de diagnóstico: extracción o toma de muestras.
9. Inmunización y vigilancia de la salud.
10. Referencia de pacientes a otros servicios de la Red. Además:
11. Provisión de medicamentos (en el sector público).
12. Atención nutricional.
13. Atención bucodental.
14. Atención ocular.

PRESTACIONES

Según clasificación de los servicios de salud de las redes integradas e integrales (RIISS), redes temáticas (CONE) y superintendencia de salud

SEGUNDO NIVEL: Atención de salud integral involucra:

1. Asistencia nutricional, psicológica y de trabajo social.
2. Atención odontológica.
3. Atención médica, de enfermería u obstétrica, a demanda y programación.
4. Orientación y consejería.
5. Acciones para la rehabilitación física y psicosocial.
6. Atención y seguimiento domiciliario.
7. Promoción de trabajos comunitarios.
8. Participación en actividades de información, educación y comunicación.
9. Promoción de hábitos saludables, habilidades sociales, y prevención de conductas de riesgo.
10. Detección y atención de adolescentes con historia de abuso y violencia sexual, explotación sexual y/o laboral, violencia doméstica y social.
11. Inmunización y vigilancia de la salud.
12. Provisión de medicamentos (aplica para el sector público e IPS).
13. Servicios auxiliares de diagnóstico.
14. Hospitalización.





Tus hijos no son tus hijos ,son hijos e hijas de la vida deseosa de si misma

No vienen de ti sino a través de ti y aunque estén contigo no te pertenecen.

Khalil Gibran



Ministerio de
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**

 **GOBIERNO**
 **NACIONAL**

*Paraguay
de la gente*

Aguije!

ZULLY SUAREZ

DIRSINA@GMAIL.COM

