



Boletín Informativo de la Secretaria de Salud de Santander No. 2 • Abril - Mayo 2014

Salud

Santander

Gobierno de la gente



Richard Aguillar Villa
Gobernador de Santander

Juan José Rey Serrano
Secretario de Salud de Santander

Luis Eduardo Saavedra Puentes
Director de Salud Integral

Aymer Alvarado Gutiérrez
Director de Seguridad Social

Héctor Enrique Ariza Díaz
Director Administrativo y Financiero

Contáctenos

ximena.meneses@hotmail.com
ximena1.meneses@gmail.com
facebook: SecretariaDeSaludDeSantander
web: saludsantander.gov.co

Santander se convertirá en centro de excelencia de atención en cáncer



El plan piloto para mejorar la atención y control del cáncer se adelantará en el territorio santandereano durante los próximos meses y se espera que el próximo año ya se conozcan los primeros resultados de la iniciativa. Este será el primer departamento del país en implementar las directrices trazadas en el plan decenal para el control de cáncer.

Ejecutando lineamientos previamente establecidos, el departamento espera convertirse en un referente nacional tanto en la atención como en control del cáncer. Con el respaldo del Ministerio de Salud y Protección Social, Santander le apunta a convertirse en referente nacional para el manejo y prevención del cáncer, al ser el primer departamento en poner en marcha los lineamientos y protocolos del plan decenal para el control de esta enfermedad.

Estas acciones, que se espera sean implementadas durante los próximos meses, buscan brindar un manejo integral y atención constante a los pacientes oncológicos.

Juan José Rey Serrano, Secretario de Salud de Santander, afirmó que "al convertimos en centro de excelencia, el principal beneficio es para nuestra población, en la medida en que si tenemos más recurso humano capacitado, así como procesos de formación en áreas clínicas y básicas, vamos a tener la posibilidad de atender de una manera más eficaz a la comunidad que padece este tipo de enfermedades".

Además anunció que en la región se comenzarán a desarrollar mejores servicios de atención oncológica y "vamos a desarrollar una investigación que nos permita tener intervenciones innovadoras en la parte preventiva o curativa".

Basados en los lineamientos del plan decenal de cáncer, en el departamento se comenzará a trabajar de manera intensa en la detección temprana principalmente de cinco tipos de cáncer: mama, cuello uterino, próstata, colon y cáncer pediátrico.

Según el Ministerio de Salud, se trata de un proyecto piloto de cómo se debería desarrollar en las mejores circunstancias el plan decenal para el control de cáncer.

<http://www.vanguardia.com/santander/bucaramanga/259142-santander-se-convertira-en-centro-de-excelencia-de-atencion-en-cancer>



Gobierno Departamental a través de la Secretaría de Salud de Santander:

Consejo Territorial de Salud Ambiental asignó responsables del plan de acción en salud para Santander



La Administración Departamental y el Consejo Territorial de Salud Ambiental (COTSA) definieron, en la sesión realizada en el primer trimestre de este año, las entidades responsables de direccionar el plan de acción en cada una de las mesas temáticas de este organismo, para avanzar en el proceso de mejoramiento permanente de la salud y la calidad de vida de los santandereanos.

Las responsabilidades fueron distribuidas así:

- **Aguas y Saneamiento Básico**, la Empresa de Servicios Públicos de Santander.
- **Calidad e Inocuidad alimentaria**, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima)
- **Seguridad Química**, la Corporación Autónoma Regional de Santander (CAS).
- **Calidad de aire**, la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB).
- **Zoonosis y entorno saludable**, la Secretaría de Salud Departamental.



El diagnóstico realizado por el Cotsa en cada una de las áreas de trabajo identificó los aspectos que afectan la salud y el medio ambiente en el departamento, como es el caso de los asentamientos humanos, donde “hay dificultad para consumir agua potable”, situación en la que hay que trabajar, como actualmente se hace en Barrancabermeja, “para minimizar los factores que puedan causar enfermedades”, explicó Sandra Bayona, coordinadora de Salud Ambiental de la Secretaría de Salud de Santander.

El Consejo Territorial de Salud Ambiental está conformado por los secretarios de Agricultura, Educación, Planeación, Salud y Transporte e Infraestructura-Aguas del Departamento, los directores de la CAS, el Invima, la CDMB, el ICA y el IDEAM, al igual que delegados de instituciones académicas que ejecuten programas ambientales y los secretarios de Salud de Bucaramanga, Girón, Piedecuesta, Floridablanca y Barrancabermeja.

En la cumbre se instaló una sala era:

Secretaría de salud de santander avanza en la atención de pacientes con enfermedades respiratorias agudas



Con la entrega de la dotación de equipos e insumos para la instalación de la Sala ERA del Centro de Salud la Cumbre de Floridablanca, la Secretaría de Salud Departamental avanza en el fortalecimiento de esta estrategia que busca optimizar la atención inicial de los pacientes que presenten enfermedad respiratoria aguda (ERA).

La Sala ERA de la Cumbre, contará con oxímetro de Pulso, camillas, tensiómetros pediátricos y adultos, equipo de órganos de los sentidos, termómetros, balanzas, inhalocámaras para adultos y niños, equipos portátil de

oxígeno, fonendoscopio, cánulas nasales, máscaras quirúrgicas, mascarillas, y mobiliario entre otros, para el servicio óptimo y la atención de niños y adultos con enfermedad respiratoria aguda.

Actualmente se cuenta en el departamento con un total de 20 salas ERA, las cuales han sido dotadas por el Gobierno Departamental para los municipios priorizados según parámetros del Ministerio de Salud, con el fin de dar respuesta a la demanda de atención de la Enfermedad Respiratoria Aguda en el territorio departamental.

El Secretario de Salud Departamental, Juan José Rey, afirmó que "la entrega de estas dotaciones responde a un estudio realizado por la Secretaría que determinó la demanda y enfermedades respiratorias de alta complejidad que se atienden por cada región," agregó que: "las Salas ERA facilitará a las instituciones de cualquier nivel de complejidad, la atención de pacientes con Enfermedad Respiratoria Aguda que pueden ser manejados con esquemas terapéuticos básicos, sin los requerimientos de una sala de observación de urgencias".

Una de las estrategias de gran impacto frente a la atención de las personas afectadas por enfermedades respiratorias es la implementación de las salas ERA, es por esto que entre las metas del Plan de Gobierno, "Santander en serio: el Gobierno de la Gente", la Secretaría de Salud busca reducir los índices de mortalidad ocasionados por esta enfermedad y fortalecer este servicio en Hospitales, IPS, e instituciones de cualquier nivel de complejidad del departamento, mediante la entrega de dotación de equipos e insumos.



La entrega oficial de la dotación para la Sala ERA del centro de Salud La Cumbre estuvo a cargo del Dr. Juan José Rey Serrano, Secretario de Salud Departamental, con la presencia de las autoridades locales de salud, directivos de la Clínica Guane, usuarios y comunidad en general.

Agenda metropolitana de salud 2014

El cáncer de seno puede ser curable en un 98% de los casos

El cáncer de mama es la enfermedad más frecuente en mujeres en el mundo. Cada año se diagnostica un millón de nuevos casos de cáncer. En Colombia alrededor de un 70% se detecta en estado avanzado, esto debido a la falta de educación.

El cáncer de seno o de mama es un tumor maligno que se origina en las células del seno.

Un tumor maligno es un grupo de células cancerosas que pudiera crecer o invadir los tejidos circundantes o propagarse (hacer metástasis) a áreas distantes del cuerpo.

Esta enfermedad ocurre casi por completo en las mujeres, pero los hombres también la pueden padecer.

Una de cada 8 mujeres desarrollará un cáncer de mama a lo largo de su vida y cada año se detectan cerca de 7.000 casos nuevos de cáncer.

Según la Secretaría de Salud, cada semana se diagnostican cuatro nuevos casos de mujeres que padecen cáncer de seno, y también cada semana muere una mujer por causa de esta enfermedad.

Por esta razón, durante esta semana las secretarías de salud de Santander y del área metropolitana hablarán de la importancia de realizar diagnósticos tempranos



a cualquier tipo de cáncer, principalmente al de seno.

Según la Asociación Colombiana de Mastología, hoy se detecta tempranamente el 66% de las mujeres diagnosticadas, siendo el 32% menores de 50 años; por esta razón se hace énfasis en la detección temprana que es factor esencial.

Factores de riesgo

Un factor de riesgo es todo aquello que afecta la probabilidad de que usted padezca una enfermedad, como

por ejemplo el cáncer. Los distintos tipos de cáncer tienen distintos factores de riesgo. Por ejemplo, la exposición de la piel a la luz solar intensa es un factor de riesgo para el cáncer de piel. El fumar es un factor de riesgo para el cáncer de los pulmones, la boca, la laringe, la vejiga, el riñón y otros órganos.

Sin embargo, los factores de riesgo no suministran toda la información. Si se tiene uno, o hasta varios factores de riesgo, no necesariamente significa que se padecerá la enfermedad. La mayoría de las mujeres que tienen uno o más factores de riesgo de cáncer de seno nunca padecen la enfermedad, mientras que muchas mujeres que la padecen no tienen factores de riesgo aparentes (excluyendo el ser mujer y de edad avanzada). Aun cuando una mujer con factores de riesgo padece cáncer de seno, resulta difícil saber cuánto pudieron haber contribuido estos factores.

Algunos factores de riesgo, como la edad o raza de una persona, no se pueden cambiar. Otros están relacionados con factores cancerígenos ambientales. Además, existen factores de riesgo relacionados con conductas personales tales como fumar, tomar alcohol y la alimentación. Algunos factores tienen más influencia sobre el riesgo que otros, y el riesgo de cáncer de seno cambia con el transcurso del tiempo debido a factores como el envejecimiento o el estilo de vida.

Señales y síntomas del cáncer de seno

El uso generalizado de los mamogramas de detección ha aumentado la cantidad de tumores cancerosos del seno descubiertos antes de que causen algún síntoma, pero las pruebas no pueden encontrar todos los cánceres.

El síntoma más común del cáncer de seno es una nueva masa o protuberancia. Una masa que no causa dolor, es dura y tiene bordes irregulares tiene más probabilidades de ser cáncer. Sin embargo, algunos tumores cancerosos son sensibles, suaves y redondos o incluso causan dolor. Por lo tanto, es importante que su médico examine cualquier irregularidad.

Algunos factores de riesgo que no se pueden cambiar

- Incidencia según el sexo: el cáncer de seno es aproximadamente 100 veces más frecuente en las mujeres que en los hombres.
- Edad: las probabilidades de padecer cáncer de seno incrementan a medida en que la edad de la mujer aumenta.
- Historial familiar: el riesgo de cáncer de seno es mayor entre las mujeres cuyos familiares directos (consanguíneos) tienen esta enfermedad. Aun así la mayoría de las mujeres que padece cáncer de seno no tienen antecedentes familiares de esta enfermedad. Por lo tanto, el no tener un familiar con cáncer de seno no significa que usted no padecerá esta enfermedad.
- Antecedentes personales del cáncer de seno: una mujer que tenga cáncer en un seno tiene mayores probabilidades de tener un nuevo cáncer en el otro seno o en otra parte del mismo seno. Esto es diferente a un regreso del primer cáncer (conocido como recurrencia).
- Raza: en general, las mujeres de raza blanca tienen ligeramente mayores probabilidades de tener cáncer de seno que las mujeres de raza negra. Las mujeres

de raza negra tienen mayores probabilidades de morir de este tipo de cáncer. Las mujeres asiáticas, hispanas e amerindias (indígenas de Estados Unidos) tienen un menor riesgo de padecer y morir de cáncer de seno.

- Menstruaciones: las mujeres que comenzaron a menstruar a una edad temprana (antes de los 12 años), o que experimentaron la menopausia después de los 55 años de edad, tienen un riesgo ligeramente más alto de padecer cáncer de seno.

¿Cómo reducir el riesgo de cáncer de seno?

Se puede reducir el riesgo de cáncer de seno si altera aquellos factores de riesgo que se pueden cambiar.

El peso corporal, la actividad física y la alimentación tienen una relación con el cáncer de seno, por lo que existen partes en las que usted podría influir tomando acción.

Tanto un peso corporal aumentado como subir de peso en la edad adulta están asociados a un riesgo mayor del cáncer de seno después de la menopausia. El consumo de bebidas con alcohol también incrementa el riesgo de desarrollar cáncer de seno. Incluso el consumo a niveles bajos se ha asociado con un incremento en el riesgo.

Muchos estudios han mostrado que la actividad física de moderada a vigorosa se ha asociado a un riesgo menor de desarrollar cáncer de seno.

Una dieta que sea rica en verduras, frutas, aves, pescado y productos lácteos que sean bajos en grasa también se ha asociado a una reducción del riesgo para el cáncer de seno en algunos estudios. Pero aún no hay certeza sobre cuáles verduras, frutas u otros alimentos en particular pueden reducir este riesgo.

La mayoría de los estudios no ha encontrado que la disminución en el consumo de grasa imponga un efecto considerable en el riesgo de desarrollar cáncer de seno.

Por ahora, la mejor recomendación sobre dieta y actividad física para posiblemente reducir el riesgo de cáncer de seno consiste en:

- Realizar una actividad física intencional de forma consistente.
- Reducir la cantidad del peso que aumente durante toda su vida, limitando sus calorías y ejercitándose habitualmente.
- Limitar o eliminar el consumo de bebidas que contengan alcohol.

Algunos síntomas del cáncer de seno:

1. Hinchazón de todo o parte del seno.
2. Irritación o hendiduras en la piel.
3. Dolor en el seno.
4. Dolor en el pezón o que el pezón se hunda (retracción).
5. Enrojecimiento, descamación o engrosamiento de la piel del seno o del pezón.
6. Secreción del pezón que no sea leche materna.

Bucaramanga marchó y dijo 'NO' al cáncer de seno



Cerca de 100 bumanguenses recorrieron la carrera 27 para concientizar a las mujeres de hacerse el autoexamen mensual y evitar que el cáncer de mama acabe con sus vidas. Según las autoridades de salud, cada semana muere en Bucaramanga una mujer por causa de esta enfermedad.

El secretario de salud de Santander, Juan José Rey Serrano, manifestó que "es muy preocupante el cáncer de mama en el departamento. Cada año mueren cerca de 100 mujeres por esta patología y 230 casos nuevos son detectados en este mismo lapso".

Por su parte, la secretaria de Salud de Bucaramanga, Claudia Amaya Ayala, afirmó que "para el caso de nuestra ciudad, una mujer muere cada semana por cáncer de seno. Es importante hacerse el autoexamen para diagnosticarlo de manera temprana, tratarlo y disminuir las tasas de mortalidad".

Santander avanza en la formación a médicos de los servicios de urgencias en atención en salud a víctimas de violencia sexual



Con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 1441 del 2013, la cual entrará en vigencia a partir del 1 de junio del presente año, la Secretaría de Salud de Santander avanza en las jornadas de capacitación a médicos de los servicios de urgencias de las IPS y ESE de las diferentes provincias del departamento, quienes deben tener formación y cumplir un protocolo en la atención en salud a víctimas de violencia sexual.

El taller dirigido por la Dirección de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social, es enfocado a la aplicación del Modelo y Protocolo de atención Integral para víctimas de violencia sexual, que deben cumplir los profesionales de la salud de los servicios de urgencia bajo unos parámetro de formación específicos para casos de violación sexual.

La jornada se llevará a cabo en el auditorio de EFORSALUD bajo la coordinación del programa de Salud Sexual adscrito al grupo de Promoción y Prevención de la Secretaría De Salud de Santander, del 28 al 30 de abril.



En Santander pongámos el corazón en la Salud Mental

Secretaría de salud de santander fortalece la atención primaria en la salud mental



La Secretaría de Salud de Santander a través del Observatorio de Salud Pública y la coordinación de Salud Mental del Departamento viene implementando un programa denominado "Pongamos el Corazón en la salud mental, el cual busca fortalecer las redes socio-institucionales en las diferentes provincias santandereanas, capacitando a los actores sociales, institucionales y comunitarios con el fin de favorecer la capacidad de respuesta en salud mental.

A través de una jornada de capacitación sobre herramientas prácticas para la Atención Primaria en la Salud Mental, el programa busca fortalecer las estrategias y la actualización del conocimiento para la detección de señales de alarmas, diagnóstico y atención de síntomas relacionados con la afectación en la salud mental de la población santandereana.

Este programa, el cual responde a la necesidad de priorizar las intervenciones en salud mental, hace parte de las diferentes estrategias que desarrolla el Gobierno Departamental, entre las cuales sobresalen la incorporación del componente de salud mental en la atención primaria

(APS), la guía de intervención para disminuir la brecha en el manejo de los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas entre otros.

Estos lineamientos se fundamentan en la ley 1616 de 2013 y en el plan nacional de salud pública 2012-2021, para que las entidades territoriales tengan capacidad de respuesta para promover la salud mental, prevenir y mitigar los riesgos asociados a las alteraciones de la Salud Mental en la población; y el trabajo social y comunitario para el desarrollo de procesos de concertación y coordinación intersectorial, interinstitucional, sociales y comunitarios.

La Secretaría de Salud de Santander convocó a las autoridades de salud, profesionales de enlace, redes de apoyo, Hospitales, Clínicas, IPS, EPS, de los municipios de Barrancabermeja, San Gil, Socorro y Vélez donde se ha realizado la capacitación, como una acción para disminuir el estigma y abrir un espacio de concertación y mutuo aprendizaje alrededor de la salud mental en el departamento de Santander. Así mismo se realizó en la provincia de Soto y García Rovira.

Secretario de Salud de Santander instaló mesa de trabajo para promover la salud mental de la juventud de Floridablanca

Atendiendo la preocupación de los docentes, psicorrientadores y autoridades de salud y educación de Floridablanca, el secretario de Salud de Santander, Juan José Rey Serrano, lideró la consolidación de un convenio interinstitucional de voluntades que permita fortalecer la atención primaria en salud mental de la juventud de este municipio.

Así lo expresó el funcionario Departamental al presidir una mesa de trabajo en el Colegio José Elias Puyana en Floridablanca.



“Necesitamos trabajar en equipo: Gobierno Departamental, Hospital Psiquiátrico San Camilo, Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, Clínica Guane, instituciones educativas y secretarías de Salud y Educación del municipio, con el fin de generar estrategias para atender problemas como la farmacodependencia, violencia intrafamiliar, matoneo, violencia sexual, embarazo adolescente, y diagnosticar a los niños con problemas de aprendizaje”, explicó Rey Serrano. “La idea es que formulemos un proyecto que pueda ser incluido en el Plan Operativo Anual de la Secretaría de Salud Departamental y en el presupuestos

del municipio para crear los Equipos Móviles de Salud Mental”, explicó.

Rey Serrano recalcó la importancia de llevar la salud mental a todas las instituciones y los sectores que la requieran. “Los problemas de salud mental han venido teniendo un aumento inusitado, es por eso que hemos dictado la directriz de que los servicios de salud mental salgan de los hospitales, de los consultorios y los traigamos a las comunidades”, puntualizó.

Recorrido por la Provincia:

Así avanzan los HOSPITALES SANTANDEREANOS

Gobierno Departamental dio al servicio la primera fase del hospital de Galán



Recursos por 492 millones de pesos fueron invertidos por la Administración Departamental en la construcción de la primera fase del Hospital San Juan de Dios de Galán, obra que fue dada al servicio por el gobernador Richard Aguilar Villa.

Ejecutados para mejorar la prestación de los servicios de salud a los galaneros, los trabajos fueron realizados en un área de 260 metros cuadrados, financiados con recursos del Sistema General de Regalías, e incluyeron:

- Sala de espera con baños para usuarios.
- Consultorio médico, recepción y sala E.R.A.

- Acceso para la ambulancia.
- Cuarto transitorio de cadáveres.
- Cuarto de aseo.
- Depósito transitorio para residuos hospitalarios.
- Sala de reanimación y procedimientos.
- Sala de curaciones.

Para la construcción de la segunda fase del Hospital, el Mandatario departamental anunció que la Gobernación tiene comprometidos 300 millones de pesos “con los cuales se busca prestar un servicio de salud digno y oportuno”.

Se entregaron equipos biomédicos en tres hospitales de la provincia de Soto Norte



El gobernador de Santander, Richard Aguilar Villa, y el Secretario de Salud, Juan José Rey Serrano, recorrieron la provincia de Soto Norte, donde entregaron a los hospitales de Suratá, Matanza y Charta equipos médicos y tecnológicos para la prestación de servicios integrados de salud. Estos aportes, cuyo costo fue de 1.200 millones de pesos, fueron calificados por el Mandatario como “victorias tempranas del Contrato Plan Santander”.

Hospital San Rafael, de Matanza, 14 equipos, por valor de 196 millones de pesos. El mandatario Departamental y el secretario de Salud aprovecharon su visita para inspeccionar el avance de la construcción de la última fase del hospital en el cual el Departamento invierte \$634 millones de pesos. Según lo anunció el Gobernador la obra avanza en un 40% y estará al servicio de la comunidad en agosto de este año.

Hospital San Sebastián, de Suratá: 39 equipos médicos, por valor de 250 millones de pesos, en beneficio de 3.300 usuarios del establecimiento. Asimismo, el municipio mediante convenio con el hospital, puso al servicio la adecuación de la sala de urgencias, salas ERA e IRA y sala de lactancia materna.

Hospital Ucata, de Charta, tres equipos biomédicos y tecnológicos, por valor de 34 millones de pesos, en beneficio de 2.300 usuarios.



Remodelación de hospital San Juan, de Cimitarra

El gobernador de Santander, Richard Aguilar Villa, dio al servicio las obras de remodelación de hospital San Juan del municipio de Cimitarra, con el propósito de brindar a los habitantes de esta región del departamento un servicio de salud digno, oportuno y con los mejores estándares de calidad.

830 millones de pesos fueron invertidos en la obra, que contempla:

- Construcción de 8 habitaciones para habilitar 14 camas.
- Construcción de baños para visitantes y población en situación de discapacidad.



- Estación de enfermería.
 - Construcción de nuevo kiosco y rehabilitación de andenes y zonas verdes.
 - Instalación de un transformador de 150 Kilovatios para garantizar energía las 24 horas del día.
 - Construcción de nueva área de acceso para ambulancias.
 - Rehabilitación del parqueadero de ambulancias.
 - Mantenimiento general.
- “Este tipo de obras mejoran la calidad de vida y promueven el desarrollo de Santander”, dijo el Gobernador, y recordó que este hospital presta sus servicios a más de 34 mil usuarios.

Equipos biomédicos a hospital de Tona y centro de salud del corregimiento Berlín



El secretario de Salud de Santander, Juan José Rey Serrano, visitó el hospital del municipio de Tona y el centro de salud del corregimiento de Berlín, con el fin de supervisar la instalación y funcionamiento de los equipos biomédicos que fueron entregados a esos establecimientos por el Gobernador de Santander.



Centro de Salud de Tona

En la adquisición de estos equipos el Gobierno Departamental invirtió 250 millones de pesos, “recursos que hacen parte del Contrato Plan Santander”, dijo el funcionario, y agregó que los elementos entregados a Tona y Berlín fueron: colonoscopios, tallímetros, balanzas

para pesar bebés e instrumentos técnicos para cirugía de mínima incisión, entre otros dispositivos que generalmente son utilizados en “centros de salud de primer nivel, donde se realizan intervenciones ambulatorias y pequeñas cirugías”.

Estos centros de salud cuentan con personal médico permanente y el hospital de Tona tiene, además, médico rural y “en los próximos meses” recibirá recursos “para sanear los pasivos y convertirlo en un centro médico que cuente con servicios completos, incluida la hospitalización”, manifestó el Secretario de Salud.

El gobernador de Santander, Richard Aguilar Villa, dio al servicio equipos médicos y tecnológicos en el Centro de Atención en Salud del corregimiento de Berlín, para fortalecer la unidad de urgencias y brindar apoyo a más del 70 por ciento de la población del municipio de Tona que habita en esta localidad.

La inversión, que ascendió a 247 millones de pesos, fue realizada por el Ministerio de Salud y el Gobierno Departamental y hace parte del paquete de 8.500 millones de pesos incluidos en el Contrato Plan Santander que en el 2013 benefició a 28 hospitales públicos del departamento, explicó Juan José Rey Serrano, secretario de Salud de Santander.



“Consideramos que la parte hospitalaria del municipio de Tona ha quedado con una dotación importante, que fue lo que la comunidad, la gerente y los profesionales de la salud de este establecimiento pidieron a la Gobernación”, concluyó Rey Serrano.

Los elementos que el Gobernador dio al servicio en Berlín fueron:

- Un carro de paro, que permite la reanimación cardiopulmonar.

- Un monitor de signos vitales.
- Un pulsioxímetro.
- Un electrocardiógrafo.
- Monitores de signos vitales, para hacer seguimiento permanente a los pacientes.
- Instrumental para practicar pequeñas cirugías en urgencias.
- Instrumental para el área de odontología.
- Unidad móvil de odontología, para atender las veredas del corregimiento.
- Instrumental para la sala de partos.



Salud Santander

Gobierno de la gente