
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: 114-MEC-FT-001 V.4</p>	<p>Elaborado por: Gloria Navarrete, Marcela Moreno. Revisado por: Olga Lucia Vargas Aprobado por: Martha Liliana Cruz.</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

PAGINA _____ DE _____

ACTA DE REUNIÓN

Nombre: **COVE Distrital Febrero de 2.015**

Dependencia	Proceso
Vigilancia en Salud Pública	Afectar Determinantes

ASISTENTES

[Anexo listado de asistencia a reuniones 114-MEC-FT-002](#)

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 4 de febrero de 2.015
Realizar el Comité de Vigilancia Epidemiológica Distrital	Lugar: Auditorio 4° Piso Hemocentro Distrital
	Hora: 8:00 – 11: am
	Notas por: Hospital Nazareth ESE
	Próxima Reunión: 4 de marzo de 2.015
	Quien cita: Eventos No Transmisibles

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

Se da la bienvenida al COVE Distrital por parte de Manuel González Líder del equipo de eventos transmisibles, se informa que es un espacio que está en evaluación, buscando que sea de mayor utilidad para así motivar la asistencia y participación. A continuación se presenta la agenda del día:

08:00 – 08:15 AM Presentación de resultados evaluación de COVE Distrital 2014. José Navarrete Grupo de Urgencias y Emergencias en Salud Pública-SDS.

08:15 - 08:30 AM Presentación de alertas en Salud Pública. Janeth Rueda Grupo de Urgencias y Emergencias en Salud Pública-SDS.

08:30 – 09:00 AM Estudio de caso de Rubeola de la vereda Tunal Alto. Hospital Nazareth



09:00 – 09:15 AM Receso

09:15 – 10:15 AM Taller sobre Eventos Transmitidos por Vectores, importancia, impacto y acciones integrales de respuesta Libardo Rentería Equipo Transmisibles - SDS

10:15 – 11:00 AM Taller de articulación entre Políticas en Salud y Vigilancia en Salud Pública María Patricia González Cuellar Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas en Salud– SDS

11:00 – 11:20 M Varios. Grupo Transmisibles.

Se aclara que el último por razones de fuerza mayor debió ser cancelado y que será tratado en el próximo COVE Distrital.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: 114-MEC-FT-001 V.4</p>	<p>Elaborado por: Gloria Navarrete, Marcela Moreno. Revisado por: Olga Lucia Vargas Aprobado por: Martha Liliana Cruz.</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

PAGINA _____ DE _____

Se da inicio al COVE, a las 8:20 am. Dando lectura a la agenda del día, y se da paso al primer punto que implica:

PRIMER TEMA: La presentación de los resultados de los COVE del año 2014, en donde se explica el objetivo de desarrollo de los mismos bajo la norma y bajo la intención desde la secretaria de salud a nivel central y a nivel de cada una de las ESE.

Se presenta el resultado de la sistematización de las evaluaciones que se hacen al finalizar los 12 COVE del año Inmediatamente anterior, en donde se analizaron 634 encuestas, sobre 1.367 asistentes.

Se hace énfasis en que no todos Los participantes están en toda la jornada. Con esta evaluación se valoran ítems como duración, metodología, coherencia entre los objetivos y contenidos, calidad de material entregado, evaluación general del proceso, recursos físicos y didácticos, puntualidad entre otros.



Se tienen en cuenta aspectos a mejorar, como nuevas metodologías para el desarrollo de este espacio, optimizar la convocatoria por ESE y a nivel central, ampliándola hasta el nivel intersectorial.

Como resultado del ejercicio y teniendo en cuenta las recomendaciones de las evaluaciones, se deben buscar estrategias para garantizar en el espacio una participación más nutrida por parte de las ESE, espacios más amplios y pocas personas exigir puntualidad, respetar las temáticas propuestas y no incorporar temas que no estaban contemplados, articular las presentaciones con las prácticas de las EPS, Implementar metodologías tipo taller, en donde se desarrollen ejercicios grupales Envió de las presentaciones, publicar en la página web las alertas y presentaciones.

En el desarrollo del tema, el comportamiento por la localidad puede aportar al ejercicio, soluciones efectivas ante los casos expuestos. No saturar el espacio con tantas temáticas. Se presenta la ruta de acceso, para las presentaciones, listados de asistencia y actas de los COVE del año 2014, el pagina de SDS, la proyección para este año, se pretende una alta asistencia, de forma dinámica, con temas relevantes. Teniendo un Espacio más efectivo, se presenta el cronograma 2015 de COVE, con grupo y ESE responsable.

SEGUNDO TEMA: Alertas Epidemiológicas, continua el brote de Ebola, manifiestan que se experimentó un silencio, dado que en el mes de Diciembre y Enero, no se hizo boom publicitario por parte de los medios de Comunicación, sin embargo todos los países ya deben de estar preparados, con protocolos definidos y estrategias de reacción puntualizadas, en los puntos de entrada como aeropuertos, puertos, IPS designadas no designadas, por tanto la Alerta sigue vigente, y pueden llegar casos a todos los países.

La ayuda internacional está focalizada en las asistencias Médicas, y el aumento de la utilización de los elementos de protección, para subsanar la pobreza de los países Afectados. La agilidad en la actuación frente a estos eventos, es determinante para el manejo y el control de la propagación de la misma enfermedad.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: 114-MEC-FT-001 V.4</p>	<p>Elaborado por: Gloria Navarrete, Marcela Moreno. Revisado por: Olga Lucia Vargas Aprobado por: Martha Liliana Cruz.</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

PAGINA _____ DE _____

También se ha reforzado la forma de poner y retirar los EPP, para el personal de salud. La segunda. Alerta está relacionada al Chikunguña, Colombia presenta el mayor número de casos respecto a Latinoamérica. En Bogotá, hay casos la mayoría foráneos.

Sarampión, en alerta, se invita al seguimiento inmediato de cada uno de los casos sospechosos. En el mundo hay casos confirmados en Alemania, China, y Sudan.

Se hace una Observación, frente a la polémica de no aceptar la vacunación por parte de un grupo medioambientalista. Por tanto la sensibilidad, se tiene que manejar de forma asertiva con la comunidad, Otras alertas H7N9, Coronavirus del medio ambiente, Polio. Se invita a la lectura del boletín epidemiológico dentro de los grupos de vigilancia.

TERCER PUNTO: Caso exitoso hospital Nazareth, se da una contextualización, de las características de la Localidad, la cual cuenta con un total de 2714 habitantes. Se presenta el comportamiento de morbilidad del 2014 al igual que la distribución relativa según evento notificado al SIVIGILA.

Se presentan los pasos de cada una de las acciones, realizadas desde el primer contacto del infante al centro de salud, su posterior remisión a Tunjuelito, la notificación, la visita de campo, el barrido para la identificación de nuevos casos en la familia, vecinos, escuela, a través de búsquedas activas.

Se presenta la descripción de signos y síntomas de la enfermedad, que presento el menor. Y la descripción realizada por el médico en la Historia Clínica, los antecedentes del menor, y al evento. Se muestran Los resultados de los laboratorios aplicados.

CUARTO PUNTO: taller sobre eventos transmitidos por vectores, importancia, impacto y acciones integrales de Respuesta. Se hace una inducción, frente al tema y se socializa la experiencia de la clínica Colombia. Para la respuesta a emergencias de estas enfermedades como dengue.

Se tamizan todos los casos a través de pruebas rápidas, para una buena identificación, luego de una muerte por dengue, se hace la reflexión, de que no se reconoce los síntomas y no se diagnostica la enfermedad.

Por ello con convenio con las EPS se hacen las pruebas para la correcta Identificación. Se destaca el seguimiento pos egreso, de los casos positivos. Se recuerda el programa de vectores y el impacto de su ejecución. Adicional a ello se piensa en la evaluación, de conocimiento a los médicos. Y estrategias de educación ambiental y de la coherencia de las estrategias a las necesidades de las poblaciones.

Se hizo una propuesta de reunión de personas con conocimientos específicos, y los tomadores de decisiones. Por tanto se debe hacer una articulación Con el ente territorial, las EPS e IPS para dar esas respuestas de forma acertada.

Se entregan hojas para que cada uno de los asistentes, escriba la importancia de los vectores dentro del proceso Salud enfermedad, y que estrategia de atención institucional



PAGINA _____ DE _____

se puede implementar. Se entrega el material y se da un Espacio de 20 minutos para el desarrollo del ejercicio, luego se recoge.

Las enfermedades de transmisión por vectores, no son solo responsabilidad exclusiva del sector salud. Se da lectura A algunas de las propuestas de los grupos de trabajo.

QUINTO PUNTO: Taller de articulación entre políticas en salud y vigilancia en salud pública se posterga para el COVE del mes de Marzo, luego se hace la evaluación del espacio y se da por terminado el Comité de Vigilancia Epidemiológica Distrital del mes de Febrero.

COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Reprogramar Taller de articulación entre Políticas en Salud y Vigilancia en Salud Pública para marzo 2015	No Transmisibles – María Patricia González	4 de marzo 2015
Socializar avances de la mesa nacional de enfermedades transmitidas por vectores	Libardo Renteria	4 de marzo 2015

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA*

Nombre:

NOMBRE	FIRMA

NOMBRE	FIRMA

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logro el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En el presente COVE no hubo compromisos anteriores por lo cual no se hace seguimiento de los mismos

* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos y revisión del acta, inclúyalos antes de imprimir este formato.