 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	ACTA DE REUNIÓN Salud Pública - Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)	Código: Versión: Fecha:
		PÁGINA ____ DE ____

1. TEMA DE LA REUNIÓN: Vigilancia en Salud Pública Comunitaria. (VSPC)	Fecha: 19 de Mayo de 2017
	Lugar: Upa Rionegro.
	Hora: 8:00am a 12:00pm
2. OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Propiciar un espacio de participación, que permita el fortalecimiento del proceso de Vigilancia en Salud Pública comunitaria de eventos de interés en salud pública.	Citada por: USS Chapinero/subred norte
	Notas por: Evelin Quiñones / VSPC
	Próxima reunión: Por definir

3. TEMAS TRATADOS

- Instalación del COVE
- Conceptos y generalidades de la Vigilancia Comunitaria
- VSPC comportamiento Epidemiológico de los eventos notificados Chapinero/ conclusiones y /o recomendaciones.
- Salud Urbana
- Unidad de Análisis
- SIVIGILA (Tableros de control, alertas, varios).


4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Instalación del COVE

Se realiza presentación a los participantes de la agenda del día, metodología de trabajo para la sesión y normas de buen uso del auditorio, abriendo paso al tema central de Vigilancia Comunitaria.

Conceptos y generalidades de la Vigilancia Comunitaria; (Erika Celis- Epidemióloga VSPC)

Se da inicio a explicar las generalidades de la Vigilancia Comunitaria, a cargo de la referente de VSPC, abarcando la definición y objetivos de la Vigilancia Comunitaria en Salud Pública. De igual forma se da a conocer los momentos que tiene la Vigilancia Comunitaria, teniendo en cuenta las acciones integradas, de información, análisis e intervención, aclarando así que se procede a recolectar la información, luego se le da una análisis , para finalmente entrar a intervenir con acciones en pro de las problemáticas u/ o eventos recibidos por la comunidad.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p>ACTA DE REUNIÓN Salud Pública - Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)</p>	<p>Código: Versión: Fecha:</p>
		<p>PÁGINA _____ DE _____</p>

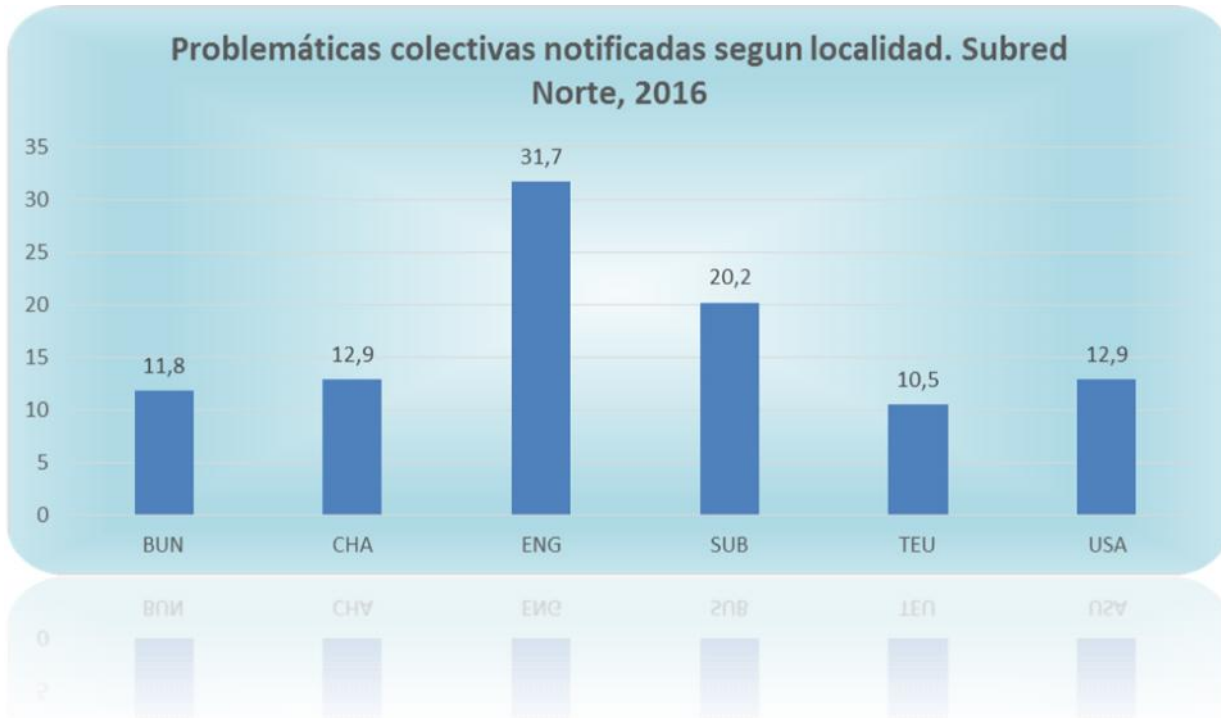
Por otro lado se exponen los diferentes productos que según los lineamientos competen al componente de Vigilancia Comunitaria, dentro de los cuales se tiene; Comité de Vigilancia Comunitaria (COVECOM), grupo de monitoreo participativo (GMP), Asistencias a Unidades Informadoras, Investigaciones Epidemiológicas de campo, Identificación de riesgos colectivos por barrios de las UPZ priorizadas, y Boletín sobre actividades VCSP y articulación. Explicando de este modo en cada uno de ellos sus características generales.

Finalmente se señalan las diferentes organizaciones e instituciones y subsistemas con los que se abren espacios de participación, creando acciones articuladas a partir del ejercicio de observación y/o notificaciones generadas por la comunidad.

Comportamiento Epidemiológico de los eventos notificados a VSPC/ conclusiones y /o recomendaciones. (Erika Celis- Epidemióloga VSPC)

Luego de ello, la epidemióloga Erika Celis, muestra el comportamiento Epidemiológico de los eventos notificados en el año 2016, haciendo aclaración frente a qué localidad tiene mayor número de notificaciones, de acuerdo a sus UPZ priorizadas, y la frecuencia con la que la comunidad reporta las diversas problemáticas a las que se ven enfrentados en cada uno de sus barrios, en este caso señala que Engativá, es la que mayor participación en número de notificación tiene, donde la localidad de chapinero ocupa el terber lugar a nivel local de la subred norte en la recepción de notificación con un 12,9%. Además se expone a los participantes la ficha de notificación, instrumento que maneja el equipo de VSPC, para recepcionar dichas notificaciones que las diferentes Unidades Informadoras dan a conocer en el momento de realizar los mantenimientos. De igual forma se les retroalimenta a los participantes la importancia de conocer la ficha y cargarla como un instrumento más de trabajo, el cual le permita tan a ellos como a los usuarios ampliar la perspectiva en cuanto a las afectaciones de salud pública en el diario vivir.


En siguiente gráfica se evidencia dicho comportamiento de las notificaciones.



Fuente: Base de Datos, Vigilancia Comunitaria, Subred Norte, Año 2016

Total de Problemáticas Notificadas en la Subred Norte : 287; Manejo inadecuado de basuras ocupa el primer lugar de las problemáticas colectivas de mayor notificación, reportándose 93 casos año 2016; seguido Violencias y otros eventos como Consumo de SPA, Inseguridad, invasión del espacio público. Desde el nivel local más de la mitad de la notificación en la Localidad de Chapinero corresponde a Violencias (inseguridad social; el mal manejo de basuras y tenencia inadecuada de mascotas son las problemáticas de mayor prevalencia.

- Las tres (3) fuentes de mayor notificación corresponden, a Organizaciones, ciudadanos y los equipos de Salud Pública Local; Los ciudadanos, ocupa el segundo puesto a nivel de Subred Norte, pero se contó con mayor participación en la Localidad de Chapinero, ocupando el primer puesto, seguido Grupos Comunitarios. Según distribución por UPZ, UPZ 89. San Isidro Patios con mayor notificación (27 eventos), seguido UPZ 90. Pardo Rubio (n= 7) y por ultimo UPZ 97. Chico Lago y 99. Chapinero.

	ACTA DE REUNIÓN Salud Pública - Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)	Código: Versión: Fecha:
		PÁGINA _____ DE _____

Salud Urbana; Cesar Torres, (Referente Distrital VSPC)


El referente inicio realizando un bordaje sobre lo que son los determinantes sociales, definiéndolo como todo tipo de circunstancias en las que el ser humano nace crece trabaja y envejece y en las cuales se establece en tres tipos de determinantes como lo eran los proximales, intermedios y estructurales, haciendo hincapié de cómo estos están inmersos en el sistema de salud y que tanto se puede relacionar este tema con la salud urbana. Para ampliar un poco más el tema de la salud urbana se ha definido como *“Rama de la salud pública que estudia los factores de riesgos de las ciudades, sus efectos sobre la salud y las relaciones sociales urbanas”*.

En dicha intervención se abordó las diferentes consideraciones que se tiene desde la salud urbana aclarando que no depende sólo del sector de la salud pública, sino se debe liderar el diálogo, acuerdos e intervenciones intersectoriales, interinstitucionales e interdisciplinarias de políticas públicas que contribuyan a la salud de la gente. Por lo tanto significa trascender la situación individual o familiar al modificar los determinantes sociales (DSS) y ambientales de la salud, enfrentar la pobreza, factores de violencia, el desempleo, la infraestructura y el acceso a servicios esenciales.

De igual forma, se evidenció desde los formatos establecidos la identificación del quehacer comunitario a partir de los recorridos que se realizan, en dichos formatos se identifican; percepción del riesgo de basuras, violencia, consumo de SPA, barreras de discapacidad y acceso a los servicios públicos, involucrando así los desafíos y retos a los que se enfrenta la Salud Urbana. Dando por concluido con una serie de recomendaciones como la urbanización debería beneficiar la salud., dando mejores condiciones de vida, por ende atender las desigualdades en las áreas urbanas en interacción con los otros sectores.

Aplicación de la Unidad de Análisis. (Equipo VSPC)

Para la aplicación de la unidad de análisis se realiza un cuestionario de 8 preguntas de opción múltiple con única respuesta, para evaluar conocimientos adquiridos del tema de Vigilancia Comunitaria en Salud Pública. Dentro de la cual se abordó las generalidades de la Vigilancia Comunitaria, los contextos y definición de Salud Urbana, por su parte el equipo de VCSP, socializó las respectivas respuestas, buscando con esta unidad aclarar y recordar lo visto como temática central del Cove.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p>ACTA DE REUNIÓN Salud Pública - Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)</p>	<p>Código: Versión: Fecha:</p>
		<p>PÁGINA ____ DE ____</p>


Según la sistematización de dicha unidad de análisis se muestra lo siguiente:

Número de participantes: 60

Número de grupos para la unidad: 16

1. En la primera pregunta se buscó identificar, **la Salud Pública Comunitaria es un subsistema dependiente de:** responden correctamente 94%, incorrectamente 6%.
2. En cuanto a la segunda se indagó sobre: **Cuáles son los eventos y/o problemáticas de tipo colectivo de notificación a Vigilancia Comunitaria?** En donde el 94% responde correctamente y un 6% incorrectamente.
3. En la tercera pregunta **Cuáles son las actividades realizadas por el Equipo de Vigilancia Comunitaria en Salud Pública?** Se obtuvo un porcentaje correcto del 75% e incorrecto del 25%.
4. Para la cuarta pregunta **Cuál es el que hacer de la Vigilancia Comunitaria en Salud Pública según el Modelo de Atención Integral de Salud a Nivel Distrital?** 94% responde correctamente y un 6% incorrecto.
5. EN relación a la pregunta **Que es la Salud Urbana?**. Un 100% responde correctamente y 0% responde incorrecto.
6. En referencia a la pregunta **Cuáles serían los temas o áreas a profundizar según el concepto de Salud Urbana?** RTA: 100% correcto y un 0% incorrecto
7. **La Salud Urbana presenta varias perspectivas, excepto,** ante ello el porcentaje de respuesta fue: 81% correcto y un 19% incorrecto.
8. Finalmente e relación a **¿De las siguientes recomendaciones cuáles están indicadas para mejorar la Salud Urbana?** con respuesta asertiva 88% y incorrecto un 13%.

Al final de la Evaluación se hace claridad en cada una de la preguntas con todos los asistentes.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p>ACTA DE REUNIÓN Salud Pública - Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)</p>	<p>Código: Versión: Fecha:</p>
		<p>PÁGINA _____ DE _____</p>

SIVIGILA (Tableros de control, alertas, varios).

Se mostraron dos tipos de tableros de control los tableros de la notificación positiva negativa y silenciosa de las UPGD de las localidades de la USS chapinero y los tableros de control de la información obtenida del sistema de vigilancia SIVIGILA

El primer tablero se explica que corresponde al porcentaje de notificación de los 4 primeros meses del año con respecto a los parámetros solicitados por SDS.

Porcentaje de notificación semanal según las gráficas y resultados mensuales con una notificación semanal cercana al 90% indicando que el porcentaje debe subir y llegar al cumplimiento del 100%. El porcentaje de notificación negativa que se encuentra en niveles adecuados ya que está en un promedio cercano al 10% y se debe continuar de esta manera.

El porcentaje de la notificación positiva que se encuentra en niveles adecuados logrando cumplir con un promedio cercano al 80%.

El porcentaje de la notificación silenciosa que no puede superar el 5% y nos encontramos en niveles cercanos al 9% que debe ser disminuida ya que las UPGDS se encuentran obligadas a realizar una notificación bien sea positiva o negativa, según la norma 0780 de 2016.

Se muestran por localidad los resultados de las UPGDS de los porcentajes de cumplimiento de la notificaciones cuanto a los indicadores de semanas de notificación, cumplimiento de notificación positiva negativa y silenciosa, de manera individual, el porcentaje de cumplimiento de la notificación dentro de los 7 días correspondientes, oportunidad en el ajuste de los eventos dentro de las 4 semanas siguientes a la notificación y el cumplimiento de ingreso de los laboratorios en los eventos notificados como confirmados por laboratorio, se explica y adicionalmente se envía esta información a los correos institucionales. Se realiza aclaración de dudas y los casos puntuales se verifican al finalizar el COVE para dar respuesta a todas las inquietudes.

Cierre del COVE

Finalmente se realizan preguntas de dudas e inquietudes frente a las temáticas abordadas, aclarando algunas de ellas, por supuesto se agradece la participación de cada una de las personas y se da por finalizado el COVE, y se firman listados de salida.