 <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: 18 de Mayo de 2017
	Lugar: Fundación Santa FE. Auditorio Arango Tavera segundo Piso.
	Hora: 1:00pm a 5:00pm
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: Subred Norte USS USAQUEN
	Notas por: Alba Mora / VSPC
	Próxima reunión: 15/06/2017

3. TEMAS TRATADOS

- Instalación del COVE
- Conceptos y generalidades de la Vigilancia Comunitaria
- VSPC comportamiento Epidemiológico de los eventos notificados/ conclusiones y /o recomendaciones.
- Salud Urbana
- Receso
- 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. (Alba Mora- Trabajadora Social VSPC)

Se da inicio a explicar las generalidades de la Vigilancia Comunitaria, a cargo del de la trabajadora Social del Hospital de Usaquén, abarcando la definición y objetivos de la Vigilancia Comunitaria en Salud Pública.

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

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.

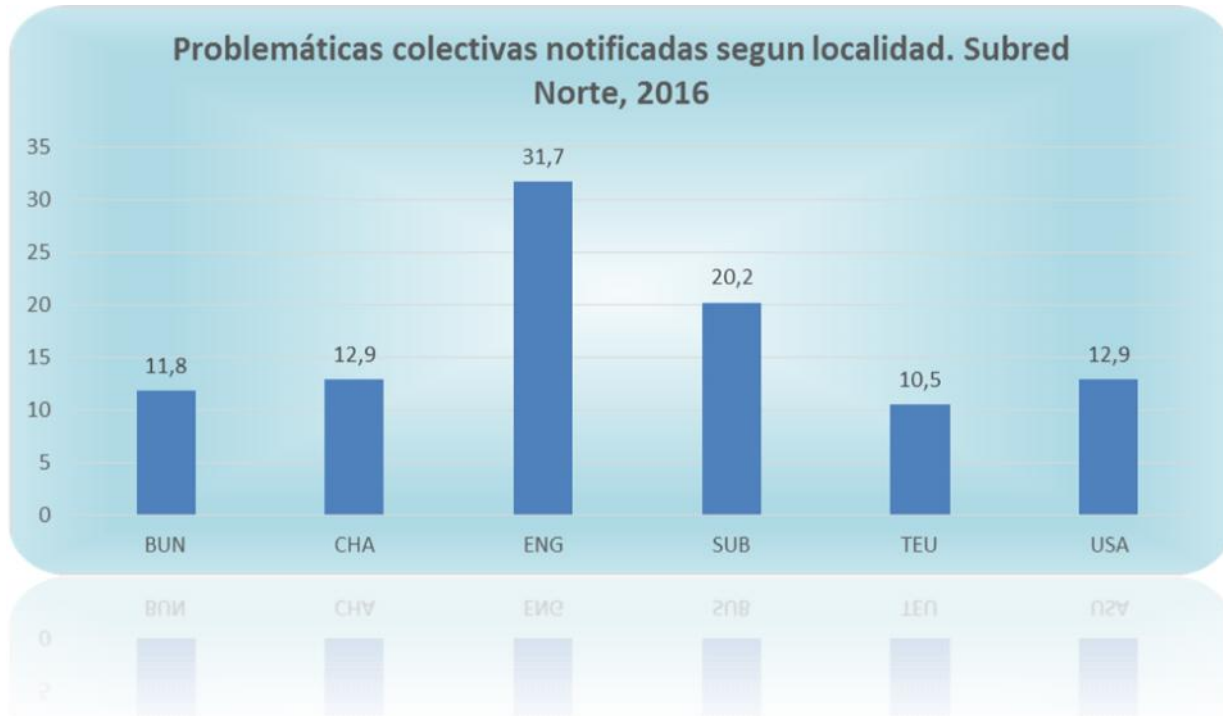
Por otro lado se exponen los diferentes productos que según los lineamientos competen al componente de Vigilancia Comunitaria, dentro de los cuales se tiene; Comité de Vigilancia Comunitaria (COVECOM), grupo de monitoreo participativo(GMP), Asistencias a Unidades Informadoras, Investigaciones Epidemiológicas 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 la social a cargo señala 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.

VSPC comportamiento Epidemiológico de los eventos notificados/ conclusiones y /o recomendaciones. *(Referente-Epidemióloga Vspc – Erika Celys)*

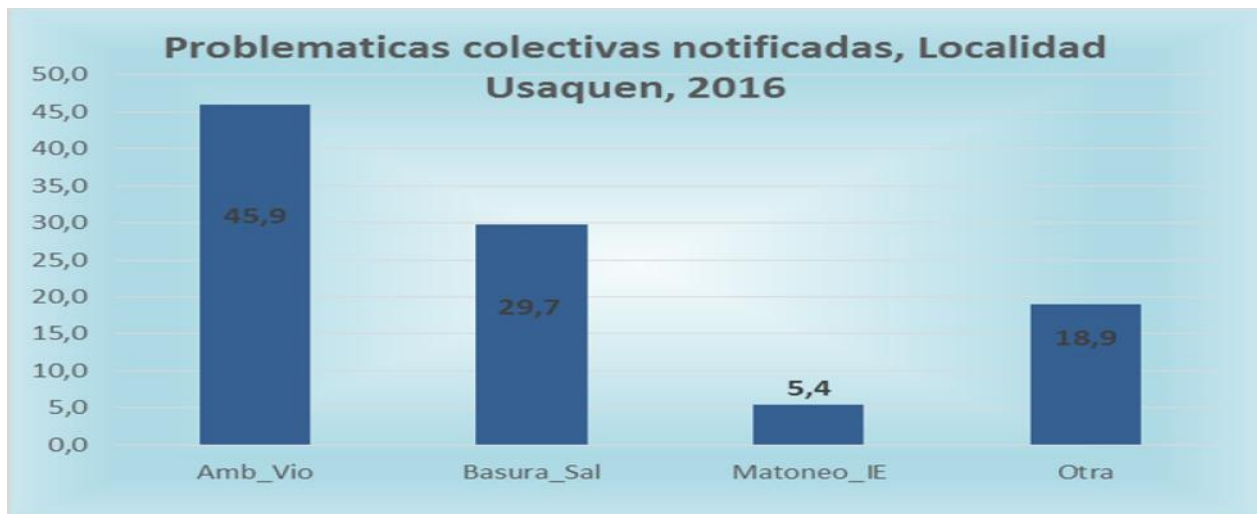
Luego de ello, la referente del componente comunitario, explica el comportamiento Epidemiológico de los eventos notificados haciendo aclaración frente a qué localidad tiene mayor número de notificaciones, de acuerdo a sus UPZ priorizadas, y la frecuencia con la que la comunidad reporta las diversas problemáticas 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. 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. Por su parte la Social indica si conocen algún grupo de Unidad Informadora, con el cual se pueda realizar un trabajo de intervención, y finalmente recomendando divulgar el correo de notificaciones a las diferentes UPGD.

En las gráficas siguientes 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
- Usaquén ocupa el cuarto puesto de notificación con 35 eventos reportados



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

 <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>

- El 45,9% de la notificación en la Localidad de Usaquén corresponde a Violencias, (inseguridad del espacio público)
- La mal manejo de basuras y consumo de SPA son las problemáticas de mayor prevalencia


Salud Urbana

(Dr. Rodrigo Rodríguez, Asesor VSPC- SDS)

Para ampliar un poco más el tema central planteado en la agenda inicial, 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.

 <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>


Aplicación de la Unidad de Análisis. (Equipo VSPC)

Para la aplicación de la unidad de análisis se realiza una encuesta, que consta de 8 preguntas orientadoras 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.

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

Número de participantes: 18

1. En la primera pregunta se buscó identificar, **la Salud Pública Comunitaria es un subsistema dependiente de:** responden correctamente 67%, incorrectamente 33%.
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 78% e incorrecto del 22%.
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?** 78% responde correctamente y un 22% incorrecto.
5. EN relación a la pregunta **Que es la Salud Urbana?**. Un 100% responde correctamente.
6. En referencia a la pregunta **Cuáles serían los temas o áreas a profundizar según el concepto de Salud Urbana?** RTA: 89% correcto y un 11% incorrecto


 <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>

7. **La Salud Urbana presenta varias perspectivas, excepto**, ante ello el porcentaje de respuesta fue: 72% correcto y un 28% incorrecto.
8. Finalmente e relación a ¿**De las siguientes recomendaciones cuáles están indicadas para mejorar la Salud Urbana?** con respuesta asertiva 94% y incorrecto un 6%.

Al final de la Evaluación se hace claridad en cada una de la preguntas con todos los asistentes. En conclusión el promedio de respuestas correctas estuvo en un 84%.

SIVIGILA (Tableros de control, alertas, varios). Sandra Liliana Vega, Epidemióloga.

Se inicia presentación de alerta de epidemiológica de sarampión. Se realiza contextualización comportamiento epidemiológico mundial de evento sarampión rubéola. Se indica zonas geográficas con mayor reporte de casos confirmados de sarampión por continente. Se socializa genotipos circulantes en cada región y lo de mayo circulación. Se procede a retroalimentar indicadores de vigilancia de sarampión Rubéola a semana epidemiológica 18. Se informa que a la fecha se han reportado en la región de las Américas 116 casos de sarampión. De los casos confirmados 41 corresponden a Canadá, 72 a Estados Unidos y 3 argentina. Frente a fuente de infección se informa que los casos han correspondido a importación de la región de Europa. Asia y Oceanía. Se socializa indicadores de cumplimiento de la vigilancia de SR, oportunidad de investigación, oportunidad de toma de muestra, análisis y reporte. Se conocer caso inicial de sarampión Argentina. Paciente de 27 años que viajo a la región del sudeste asiático y Australia y retorno a argentina el día 9 de abril, iniciando sintomatología dada por fiebre, erupción maculopapular el día 12 de abril, acompañada de tos, coriza o conjuntivitis. El caso fue manejado institucionalmente y dado de alta el día 16 de abril. A partir del último caso se han presentado 2 casos relacionados con la importación. Ante esta situación es indispensable fortalecer la vigilancia activa del evento para la identificación oportuna de casos, toma de muestras específicas al evento, notificación inmediata para garantizar las acciones específicas al caso desde vigilancia en salud pública.

 <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>

Se recuerda que actualmente las coberturas de vacunación son bajas lo que implica a que se sumen susceptibles por cada cohorte y se cuente con más población vulnerable ante la presencia de casos importados.

Se realiza socialización tableros de control de indicadores de cumplimiento SIVIGILA. Se da claridad en cómo se calcula el indicador de oportunidad ya que unidades en retroalimentación no comprenden por qué cuentan con indicador bajo de cumplimiento en dicho ítem. Se aclara que el indicador se toma a partir de fecha de consulta vs fecha de notificación. Si en el periodo evaluado se cuenta con eventos notificados tardíamente esto afecta el porcentaje de cumplimiento.

Ante este hallazgo es importante implementar acciones que favorezcan el envío oportuno e ingreso de la notificación al aplicativo SIVIGILA.

Indicadores BAI. De acuerdo a los informes entregados por las diferentes unidades notificadores a la fecha se encuentra pendiente la entrega del BAI de las siguientes unidades: fundación santa fe, hospital Simón bolívar, dispensario Gilberto Echeverry, Coomeva 161. Se recuerda la importancia de garantizar el envío en la oportunidad establecida de tal forma que se realice la respectiva verificación de diagnósticos diferenciales para cada evento.

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.