	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 06/04/2021

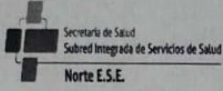
N° DE ACTA:	FECHA: 23/12/2024
REUNIÓN: LEVANTAMIENTO DE CUARENTENA CENTRO PROTEGER RENACER, KR 77 BIS 64 I 50, LOCALIDAD ENGATIVA	

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
ANEXO LISTADO DE ASISTENCIA	NA	NA

ORDEN DEL DÍA / AGENDA
<ul style="list-style-type: none"> • Saludo • Seguimiento brote de IRA • Recomendaciones

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES				
Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
NA	NA	SI _____	NO _____	NA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
<p>El día 23/12/2024 se realiza desplazamiento del equipo de respuesta inmediata de la Subred Norte, a las instalaciones del Centro Proteger Renacer, institución que se encarga de atender niños, niñas y adolescentes con discapacidad y medida de protección legal, establecimiento intervenido el pasado 5/12/2024, por un brote de enfermedad respiratoria.</p> <p>La visita es atendida por enfermería de la institución, comentando que al momento no han presentado nuevas personas con síntomas asociados al evento, en el recorrido no se evidencian nuevos casos ni novedades clínicas, no hay personas en aislamiento, por lo anterior se levanta la cuarentena modificada lo cual sugiere que puedan retornar a sus actividades normales.</p> <p>Se dan las siguientes recomendaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aislamiento de casos por eventos de interés en salud pública, por 7 días teniendo en cuenta el criterio clínico y epidemiológico. • Continuar con el proceso de lavado de manos de acuerdo a la estrategia multimodal. • Garantizar ventilación e iluminación en toda la institución, especialmente en áreas de aislamiento con intercambio de aire. • Implementar protocolo de promoción de la salud y prevención de la enfermedad (que incluya el proceso de aislamiento para ingresos nuevos, egresos de hospitalización, estrategia multimodal de lavado de manos, aislamiento por cohorte sintomática y por agentes infecciosos de detectados y limpieza y desinfección de superficies). • Continuar los procesos de higiene y desinfección según protocolo institucional. • Notificar eventos de interés en salud pública al correo de emergenciaseri@subrednorte.gov.co o al celular

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 2 DE 2
		FECHA: 06/04/2021

3016192833 Wendy Gómez (epidemióloga)

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Dados en el acta	Centro Proteger Renacer	A partir de la fecha

DECISIONES / CONCLUSIONES

Debido a que no se evidencian nuevos casos ni novedades clínicas, se levanta la medida de cuarentena modificada en la institución, lo cual implica que puedan retornar a sus actividades diarias.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
Listado de asistencia.		

