COMITÉ DISTRITAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DELA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

ACTA No. 2 de 2024

SESIÓN ORDINARIA

FECHA: 21/10/2024

HORA: 2:00 PM hasta 4:00 PM

LUGAR: Presencial en el auditorio del Homocentro.

INTEGRANTES DE LA INSTANCIA:

Nombre	**Cargo**	**Entidad**	**Asiste**		**Observaciones**
			Sí	**No**	
Patricia Molano	Subsecretaria de Salud Pública (e)	Secretaría Distrital de Salud-SDS	X		Presidente de la Instancia
Clemencia Ivón Sanabria Parra	Intersectorialidad-contratista Dirección de Bienestar Estudiantil	Secretaría de Educación Distrital - SED	X		No asistencia de directivo
Diana González Paul Rene Ocampo Diana Hurtado	Profesional Subdirección para la Infancia Profesional Subdirección Infancia Subdirección Nutrición	Secretaría Distrital de Integración Social-SDIS	X		No asistencia de directivo
Cesar Ceney	Subdirección de calidad del aire, auditiva y visual	Secretaría Distrital de Ambiente -SDA	X		No asistencia de directivo
Rafael Unda Luis Alfredo Castro	Director de Inteligencia para la Movilidad Contratista	Secretaría Distrital de Movilidad	X		
		Instituto de Desarrollo Urbano -IDU		X	No asiste

SECRETARÍA TÉCNICA:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
Sofia Ríos	Subdirectora de Determinantes en Salud	Secretaría Distrital de Salud-SDS	X		

INVITADOS PERMANENTES:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
Diana Parada Angie Quintero Juan David Chamisero	Directora para la gestión del desarrollo Contratista Contratista	Secretaría Distrital de Gobierno-SDG	X		
Sandra Marcela Vargas Espinel Gloria Bustamante	Contratista profesional de apoyo Contratista	Jardín Botánico de Bogotá	X		
		Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático-IDIGER		X	No asiste
Manuela Valencia		Unidad de Mantenimiento Vial-UMV	x		

		Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos- UAESP		X	No asiste
		Transmilenio		X	No asiste
	Referente de transmisibles IRA/EDA	Ministerio de Salud y Protección Social		X	No asiste
Yohanna Chaparro	Contratista	Instituto Nacional de Salud. INS	X		
Luz Audrey Remolina	Profesional especializado	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Bogotá. -ICBF	X		
		Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales- IDEAM		X	No asiste
		Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte SCRD		X	No asiste
Graciela Zamora	Pediatra Miembro de la junta SCPRB	Sociedad Colombiana de Pediatría. Regional Bogotá	X		

OTROS ASISTENTES A LA SESIÓN:

Nombre	**Cargo**	**Entidad**	**Asiste**		**Observaciones**
			Sí	**No**	
Maria Fernanda Tovar	Profesional especializado líder del programa para la prevención, atención y control de la IRA	Secretaria Distrital de Salud	X		
Karen Jiménez R	Profesional especializado, referente Vigilancia IRA	Secretaria Distrital de Salud	X		

Sandra Milena Mancera					
Diana Milena Ayala	Profesional especializado, Referente PAI	Secretaria Distrital de Salud	X		
Sandra Milena Gualteros	Profesional especializado, referente Transmisibles DPSS	Secretaria Distrital de Salud	X		
John Jairo Abella Karem Delgado	Profesional especializado, calidad del aire	Secretaria Distrital de Salud	X		
Roció Suarez	Profesional especializado, referente infancia	Secretaria Distrital de Salud	X		
Maria José Tapias	Profesional especializado. Subdirección de determinantes en salud	Secretaria Distrital de Salud	x		

CITACIÓN: La citación para el evento fue realizada a través de correo electrónico firmado por el Subsecretario de Salud Pública, Julián Alfredo Fernández, con 8 días hábiles de anticipación.

ORDEN DEL DÍA: Propuesta:

1. Verificación del Quorum.
2. Apertura del Comité Dra. Patricia Molano, Subsecretaria de Salud Pública (E).
3. Contexto epidemiológico de la Infección respiratoria y vacunación, Dra. Karen Jiménez referente IRA SDS, Diana Ayala referente PAI.
4. Avances en el plan de acción de los integrantes de la estancia para prevenir y mitigar el impacto de las infecciones respiratorias (SDS-SED-SDIS-SDA -SDM-UAESP-ICBF-Transmilenio- SCPRB- Jardín Botánico- SCRD)-(5 minutos cada sector)
5. Conclusiones y cierre

DESARROLLO:

1. Verificación del quórum.

Se realizó verificación del quorum encontrándose el 90% (5/6) de los integrantes de la instancia.
Acto seguido se verificó asistencia de los invitados permanentes, encontrándose 5 de 12.

2. Aprobación orden del día.

Se presentó el orden del día y se obtuvo la aprobación de todos los integrantes de la instancia.

3. Seguimiento a compromisos

En la última sesión ordinaria los integrantes de la instancia se comprometieron realizar seguimiento mensual del plan de acción por parte de las entidades, actividad que se cumplió mes a mes.

4. Desarrollo de la sesión

Palabras de apertura del Comité por la Subsecretaria de Salud Pública (e) Dra. Patricia Eugenia Molano. Dando la bienvenida a los participantes de la instancia, haciendo énfasis en la importancia de la asistencia de directivos para la toma de decisiones. Las enfermedades respiratorias afectan a millones de personas y representan un desafío significativo para nuestro sistema de salud, siendo una de las principales causas de morbimortalidad en menores de 5 años y adultos mayores. Se revisará el contexto epidemiológico para este 2024 y compartiremos los avances en las líneas estratégicas del plan de acción para la prevención y el manejo de estas enfermedades que apuntan a la disminución de la morbilidad y mortalidad por infección respiratoria y la experiencia y compromiso de todos los participantes son esenciales para mejorar la atención y el bienestar de la población.

Contexto epidemiológico de IRA y eventos asociados en Bogotá.

En Bogotá para la semana epidemiológica 41 de 2024 (del 6 al 12 de octubre de 2024), se han notificado un total acumulado de 1.562.982 atenciones por infección respiratoria aguda (IRA) en la población general en todos los servicios, lo cual corresponde a un 4,5% respecto al total de consultas por todas las causas (n=34.612.903). Comparando con el mismo periodo de 2023, se observa un comportamiento paralelo con una variación del 1,4% que corresponde a 1.585.182 atenciones por IRA a semana 41 de 2023.

A su vez para la semana epidemiológica 41 de 2024, se notificaron 30.894 atenciones, 7,2% menos que la semana inmediatamente anterior (semana 40 con 33.278 atenciones), evidenciando una disminución de las atenciones respecto al comportamiento histórico (excluyendo la pandemia) en la ciudad. 1 año.

Con relación a la circulación viral para el 2024, en el análisis del comportamiento de los virus respiratorios por periodo epidemiológico desde 2022 se observa que se ha mantenido la circulación de virus como Rinovirus, Metapneumovirus, Adenovirus, VSR, Parainflueza y SARS CoV 2. En el comparativo de los 11 periodos epidemiológicos de 2024, respecto a los años previos el comportamiento de la circulación viral coincide con el pico respiratorio que se presenta en el histórico

Con respecto a la mortalidad por neumonía para 2024 se han caracterizado 14 casos, distribuidos por Localidad de la siguiente manera: 4 casos de Suba, 3 casos de Engativá, 3 casos de Bosa, 1 caso de Ciudad Bolívar,1 caso de Kennedy, Tunjuelito 1 , 1 caso de Usaquén. Las mortalidades se han presentado en niños con adherencia a rutas integrales de salud, sin factores de riesgo lo que lleva a concluir en establecer enfoque diferente hacia los abordajes “por casos en población aparentemente sana” no solo dirigido a las cohortes de riesgo y esto principalmente para la promoción y prevención de la enfermedad en menor de 6 meses.

Programa Ampliado de Inmunizaciones

Se muestran los avances en el PAI en vacunación de indicadores Trazadores. Cumplimiento de metas programáticas asignadas por el MINSALUD, en lo que ha ocurrido a la fecha se han venido ajustando a las dinámicas de las poblaciones actuales de la ciudad teniendo en cuenta los nacidos vivos en Bogotá. Actualmente en Bogotá no se están cumpliendo estas metas programáticas teniendo una tarea intersectorial importante para logar el cumplimiento como ciudad. Se muestran los datos de la meta por localidades lo que permite focalizar las acciones extramurales, pero además para hacer llamado a las EAPB e IPS para aumentar coberturas por

localidad. Con influenza específicamente se tienen mejor cobertura con primeras dosis en niños de 6 meses sin embargo esta cobertura se ve afectada en la segunda dosis de los 7 meses. Para mayores de 60 años se tiene como meta el 30% de la población mayor de 60 años y vamos en el 77% del cumplimiento, aun por debajo de la meta programática. COVID 19 la única vacuna que se encuentra disponible es Moderna XBB. El equipo extramural del PAI, es un equipo de apoyo y su enfoque son esquemas atrasados y zonas de vulnerabilidad, actualmente son 138 equipos y Bogotá requeriría alrededor de 1500 equipos para logar avanzar en las metas programáticas. Se solicita que la red prestadora tenga sus equipos extramurales. Este sábado Gran jornada de vacunación en la ciudad.

Calidad de AIRE en salud en Bogotá.

Se realizó un contexto de la calidad del aire, se trajo a colación el tema de emisión, fuentes fijas, fuentes móviles que generan unos contaminantes en atmósfera y un tema de dispersión de esos contaminantes por factores ambientales y meteorológicos, precipitación, temperatura, velocidad del viento, esto es importante porque se convierte en un catalizador e impacta en la salud de las personas. **Octubre y noviembre** hacen parte de la segunda temporada de lluvias en las regiones Andina y Caribe (oriente) y el paso de ondas tropicales del este producirá los mayores volúmenes de precipitación en gran parte de la región Caribe, norte y centro de la región Andina siendo en algunos sectores mucho más intensa que la primera temporada centrada en abril-mayo. **Diciembre** es un mes de transición entre la segunda temporada de lluvias y la primera temporada de menos lluvias del año en la mayor parte de la región Andina y el oriente de la región Caribe. En el territorio nacional se esperan lluvias en las categorías normal y por encima de lo normal con probabilidades entre el 45% y 70% (50-300 mm precipitación total mensual). Según el boletín No. 358 de predicción climática y recomendación sectorial del IDEAM, se espera que las condiciones del **fenómeno de la niña** se desarrollen durante octubre-diciembre con una probabilidad de 71% y disminuyan a 60% en el periodo enero-marzo de 2025.

Avances en el plan de acción de los integrantes de la estancia

Se recuerda al comité que los avances del plan de acción son de carácter mensual, realizando el reconocimiento a la secretaría Distrital de Movilidad, Secretaría Distrital de Educación y al Instituto Colombiano de Bienestar familiar- ICBF e instando a las demás entidades a cumplir con este requerimiento y se recuerda el correo electrónico para envió del mismo: mftovar@saludcapital.gov.co

Secretaría Distrital de Movilidad -SDM:

Se presentan dos proyectos para mejorar la calidad de aire a largo plazo, el primero hace referencia a la infraestructura para la recarga publica, dirigido a transporte privado. Contrato interadministrativo 2023-2687 entre la SDM y la Operadora Distrital de Transporte S.A.S - La Rolita. Se completó la fase 2 del proyecto en el primer semestre de 2024, logrando la instalación de **6 electrolineras con 15 cargadores rápidos** para la ciudadanía. Cifras a corte de agosto de 2024: **15.600** recargas de vehículos eléctricos desde el inicio del contrato. **345.000 kWh** de energía eléctrica entregados. **Satisfacción del usuario** registrada en todas las estaciones de recarga del **90,9%**

El segundo proyecto hace referencia a la Electrificación de la flota escolar, ya se realizó un piloto con GYZ para ver los efectos ambientales dentro de un bus eléctrico comparado con un bus a diésel, se tienen los resultados preliminares y se está adelantando el estudio de costo beneficio para evaluar la vulnerabilidad de niños y niñas. Estos estudios han tenido apoyo por parte de la secretaría de Salud y se socializaran los resultados una vez se tengan las fases de entregables del mismo.

Secretaría Distrital de Educación- SED:

- A 30/09/2024: 400 promotores del bienestar estudiantil acompañan un total de 365 IED en el marco de

los convenios con Subredes de Salud (89 Norte, 98 Sur-Occ, 98 Sur y 80 Centro Oriente) y 35 en CASE.
- Implementación de protocolos de bioseguridad, activación de ruta de atención, prevención de enfermedades trasmisibles
- Promoción del Bienestar a través de actividades para el fomento de estilos de vida saludable en IED, en Alimentación Saludable y Actividad Física, así como implementación de Secuencias Didácticas (cursos, capacitaciones, charlas, etc.)
- Apoyo con estrategias comunicativas en: Campañas de prevención IRA - ERA
- Apoyo en realización de:
  *Manejo de situaciones críticas de estudiantes en articulación con OCE.
  *Continuidad en acciones con equipo del PAI central y SISS.
  *Fortalecimiento en campañas de divulgación por canales SED

Se presentan las estrategias de comunicación e información dirigidas a la comunidad educativa, concentrada en 365 instituciones educativas – IED, desde el área de Bienestar estudiantil, la utilización de piezas comunicativas enviadas por la SDS, pero también la elaboración propia de material visual para el manejo de enfermedad respiratoria aguda, con alertas y acciones de prevención. De manera articulada se cuenta con un grupo de gestores de bienestar apoyan los procesos de socialización y divulgación de todas las estrategias que permitan disminuir los factores de riesgo para la enfermedad y otros aspectos.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF:

Para la vigencia 2024 se han incorporado nuevos programas y nuevas áreas misionales en aras de ampliar el marco de acción y no solo se tiene primera infancia sino los programas de protección, programas de infancia y adolescencia y comunidad teniendo un impacto a 164.000 usuarios. Desde el **Componente Salud y Nutrición** se trabaja en 5 líneas de acción:
- Gestión para la atención en salud
- Acceso y consumo de alimentos cantidad, calidad e inocuidad
- Educación alimentaria y nutricional
- Prevención de enfermedades prevalentes en la infancia
- Evaluación y seguimiento al estado nutricional

Desde las acciones puntuales se realiza revisión de afiliación, valoración integral, controles prenatales, vacunación, salud oral y prevención de enfermedades prevalentes de la infancia.
Socialización de infografías
Acciones específicas de temporada invernal: Niños con síntomas respiratorios solicitud a padres para asistencia servicios de salud de manera inmediata. Cancelación de salidas pedagógicas en picos invernales

ESTADO NUTRICIONAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS: 425 niños y niñas con Desnutrición Aguda
ESTADO NUTRICIONAL MUJERES EN ESTADO DE GESTACION 1.253 (40%) con Peso adecuado para la EG
El 60% de las gestantes atendidas en los servicios de primera infancia presenta alguna condición de malnutrición para la EG, 391 (11%) con Bajo peso para la EG, 1.966 (49%) con exceso de peso para la EG

Acciones:
- Canalización y Seguimiento Mensual a casos de Desnutrición Aguda
- Seguimiento trimestral al 100% de los usuarios
- Cruce bases de datos de usuarios ICBF con SDS Programa Ampliado de Inmunizaciones
- Sensibilización a padres para asistencia a Jornadas de Vacunación
- Socialización Puntos de Vacunación e infografías

Secretaría de Integración Social - SDIS:

1. Promoción de estilos de vida saludable en las experiencias pedagógicas o momentos cotidianos: Lavado de manos, higiene bucal, alimentación saludable, actividad física.
2. Seguimiento a condiciones sanitarias: Seguimiento y gestión a exigencias en actas de visita de IVC.
3. Actividades de sensibilización para la prevención de ERA: Etiqueta de tos, promoción del lavado de manos entre otros.

Se presentan las acciones realizadas desde “hábitos de vida saludable” con la estrategia de Asesorías y jornadas de fortalecimiento dirigida a jardines infantiles privados y públicos, equipos de profesionales de campo:

Jardines SDIS 3 jornadas de fortalecimiento técnico con asistencia promedio de 115 profesionales entre Nutricionistas y Enfermeros del servicio de jardines infantiles en sus modalidades de atención jardines infantiles diurnos, nocturnos, Casas de Pensamiento Intercultural y Espacios Rurales. Temas:Valoración Integral de la Salud y el Desarrollo, en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. Esquema de Vacunación establecido y sus recientes actualizaciones, proceso de sensibilización con familias y cuidadores en torno a la vacunación como práctica de Cuidado (referentes de la SDS). Socialización del procedimiento de Vigilancia Nutricional, haciendo énfasis en el proceso de activación de rutas para niñas y niños identificados con desnutrición aguda en el servicio de jardines infantiles Adecuado manejo y prevención de la Infección Respiratoria Aguda y la Enfermedad Diarreica Aguda en la primera infancia, orientaciones definidas para la detección, manejo y notificación de brotes en el servicio de jardines infantiles y se unificaron orientaciones en torno a la alimentación saludable en la primera infancia.

Jardines Privados: 3 asesorías técnicas especializadas con un promedio total de 91 personas naturales y jurídicas Temas: Prácticas de cuidado, Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos y Adecuado Aporte Nutricional, Promoción de prácticas de cuidado incentivando la asistencia a consultas de Valoración Integral de la Salud y el Desarrollo así como la vacunación para el total de niñas y niños en atención; contando con la participación de la líder del equipo RIAGA de la SDIS, un médico pediatra y un profesional en enfermería de la Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud y profesionales de la Estrategia Entre Pares de la SDIS.

<u>Seguimiento Nutricional:</u>
En algunos servicios sociales Se entrega complementación alimentaria (preparada o para preparar) y vigilancia nutricional. A través de alianzas estrategias (Fundación Éxito) se implementó una ruta de activación de niños y gestantes con deficiencia nutricional:

1. FOCALIZACIÓN: Identificación de los casos según los criterios de atención, Consulta base SISVAN y Base GPAISP, Cruce con SIRBE para identificar beneficiarios en atención
2. CANALIZACIÓN Y ATENCIÓN: Implementación de Guía de prevención y manejo del riesgo de retraso en talla. Estrategia de IEC: (4 sesiones): acciones educativas en lactancia materna y alimentación complementaria perceptiva y alimentación de la gestante y lactante
    a. Seguimiento y acompañamiento a casos: Tamizaje nutricional trimestral: seguimiento mensual a los casos de riesgo de desnutrición, Acompañamiento, Gestión para la vinculación a servicios
3. ACCIONES INTERSECTORIALES: Canalización salud, Vulneración de derechos: activación de ruta con ICBF.Gestión para la vinculación con otros sectores del distrito

Evento 113: Casos reportados: 2737, 771 niñas y niños vinculados a SDIS, 341 superaron condición, 636 Contactos fallidos, 738 En proceso de gestión, 345 En atención otras entidades, 247 Rechaza atención (No requiere atención social)

Gestantes de bajo peso gestacional y adolescentes: 2005 contactos telefónicos, 365 Casos fueron vinculados en Alianzas, 1065 Contactos fallidos, 575 No están interesados

Secretaría de Ambiente
Por cambios en los directivos y el equipo que asistía al comité por parte de la Secretaría Distrital de Ambiente no se cuenta con información al avance del plan de acción.

Se solicita a las entidades invitadas con carácter permanente a presentar sus avances:

Jardín Botánico de Bogotá- José Celestino Mutis- JBB:

Presenta las acciones estratégicas dirigidas a los funcionarios y a los contratistas de la entidad, expone acciones de actividad física “activándote” cuentan con nutricionista y planes personalizados.
Fortalecimiento emocional, proceso de contención. Sala amiga, para familias gestante y lactante, actualmente solo la utilizan 3 personas por lo que se está planeando la apertura al público que asiste al recorrido por el jardín botánico. Agricultura urbana: promueve la alimentación sana, siembra y preparación de alimentos para mitigar el bajo peso. Seguridad y salud en el trabajo acciones de promoción y prevención, hábitos de vida saludable y en los recesos escolares se benefician a los niños y las niñas de los servidores a que participen en el programa de vacaciones especiales.

Unidad de Malla Vial- UMV:
Articulación importante con la secretaria de ambiente enuncian las acciones sobre el PLAN AIRE y la estrategia de la zona sur occidental y ZUMA. Se realizan Priorización de acciones de acuerdo con recomendaciones de la SDS y los propios análisis de la entidad. Estrategias de movilidad sostenible, con promoción del uso de transporte no contaminante Seguimiento a factores contaminantes en la ejecución de obras.

Secretaría de Gobierno:
Menciona la importancia de dar cierre al plan rescate y el trabajo por indicadores. Expone la necesidad de conocer el plan de acción de la instancia.

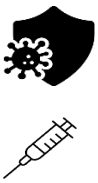
Sociedad Colombiana de Pediatría Regional Bogotá (SCPRB)

La sociedad colombiana de pediatría regional Bogotá agrupa los pediatras de Bogotá. Para la sociedad SCPRB uno de los ejes fundamentales es el desarrollo académico, no solo para los pediatras, sino también para la comunidad, se realizan Webinar a lo largo del año y otras actividades presenciales.
Compromisos de la SCPRB: dos principalmente, primero ser un pilar técnico en temas de salud de la infancia, para que las decisiones sean sustentadas en un concepto técnico, con un acompañamiento permanente de acuerdo con las necesidades.
Segundo: ser divulgadores a los profesionales de las decisiones y conclusiones que se definan en el comité y, a la comunidad (los padres y cuidadores) para que llegue una información filtrada desde lo técnico.

5. Toma de decisiones:

Icono	Decisión
	Reforzamiento de medidas de autocuidado y bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas en los espacios requeridos, distanciamiento físico,ventilación de espacios), especialmente en jardines, hogares e instituciones educativas con la orientación técnica del sector salud. Con acompañamiento técnico desde la SDS los diferentes sectores para todo lo que tiene que ver condifusión de mensajes relacionados a riesgo en salud.

Síntesis: las instituciones educativas, jardines infantiles y el ICBF intensifiquen las acciones para prevención de contagio, que identifiquen y aíslen tempranamente casos de Infección Respiratoria Aguda para evitar brotes. Estas entidades deben verificar y promover el acceso a intervenciones de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, verificar los esquemas de vacunación, hacer seguimiento a las condiciones nutricionales.

	Promoción y verificación de cumplimiento de esquemas de vacunación COVID-19, influenza y vacunación regular en la población de jardines, hogares e instituciones educativas. Continuar alineados con jornadas de vacunación dentro de instituciones educativas y de protección para la primera infancia, infancia y adolescencia Cruce de datos con SDS con bases nominales para el seguimiento a coberturas de vacunación
Síntesis: debemos continuar trabajando para recuperar las coberturas de vacunación de todas las enfermedades inmunoprevenibles, especialmente en la población con factores de riesgo o comorbilidades. Las instituciones educativas, jardines infantiles y el ICBF intensifiquen las acciones para verificar los esquemas de vacunación y asegurar la vacunación de niños y niñas que no tengan esquema completo.	
	Promoción y verificación de asistencia a consulta de valoración integral del desarrollo en la población de jardines, hogares comunitarios e instituciones educativas. Difusión de mensajes clave sobre la prevención de la IRA -COVID-19, y la detección oportuna de los signos de alarma.
Síntesis: Para disminuir el riesgo de enfermar o morir por infección respiratoria es importante que niños y niñas se encuentren en las mejores condiciones de salud, para ello se debe asegurar su asistencia a la atención integral dentro de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, donde se pueda detectar tempranamente algún riesgo. Todos los actores deben conocer y promover las estrategias existentes para la prevención de la IRA. Verificar esquemas de vacunación y hacer seguimiento a las condiciones nutricionales de niños y niñas menores de 5 años.	
	Es importante definir desde cada sector acciones pedagógicas y los canales de comunicación para que la población conozca, interprete y use más y mejor la información del Índice Bogotano de Calidad del Aire y Riesgo en Salud - IBOCA , para los niveles de prevención y alerta, para ello se deben generar mesas de trabajoen coordinación con la SDA para generar un cronograma de actividades.
Síntesis: La contaminación del aire por material particulado es uno de los factores predisponentes para que se presenten infecciones respiratorias, especialmente en niños, niñas y en la población con enfermedades crónicas. Debe continuar el trabajo intersectorial entre las instituciones del Distrito, con el objetivo de prevenir, controlar y alertar. Se debe difundir y socializar el índice bogotano de calidad del aire y riesgo en salud - IBOCA en la población general, para disminuir el riesgo de exposición a contaminantes ambientales y realizar actividades físicas según las recomendaciones	

6. Compromisos y varios

Compromisos	Nombre responsable	Entidad	Fecha límite para su cumplimiento

Seguimiento mensual al plan de acción 2024	Referentes de las instituciones participantes e invitados a la instancia.	SDS, SED, SDIS SDA, SDM, IDU, UAESP, UMV, ICBF Jardín Botánico	mensual
Asistencia De directivos en la siguiente sesión ordinaria	Instituciones participantes del Comité	SDS, SED, SDIS SDA, SDM, IDU, UAESP, UMV, ICBF Jardín Botánico	Primera sesión ordinaria comité 2025
Articulación entre Secretaría Distrital de Educación, Secretaria Distrital de Ambiente y Secretaría Distrital de Salud, para lograr el proyecto de capacitación y formación de los 250 estudiantes en la consulta del IBOCA y Riesgo en salud.	Referentes Calidad del aire, SDA, SDS y SED	SED SDS SDA	A convenir
Apoyo en fortalecimiento de campañas de vacunación para mejorar coberturas.	Referentes de las instituciones que atienden niños menores de 5 años en sus modalidades de atención	SED SDIS ICBF	Durante las campañas distritales de vacunación
Socialización resultados proyecto piloto para la medición de exposición personal de niños al interior de vehículos de combustión versus vehículos de cero emisiones	Referente de movilidad	SDM	Cuando complete fase de entregables

7. Conclusiones:

La alerta ambiental y el pico respiratorio son prioridad y requieren intervenciones inmediatas. orientadas a la promoción de medidas preventivas (vacunación), medidas de bioseguridad (lavado de manos, ventilación, uso de mascarilla) y al seguimiento a la calidad del aire en Bogotá y riesgos en salud. Importante participar en la construcción del Plan de Desarrollo desde todos los sectores, pensando en la salud pública en todas las acciones y en todos los sectores que estén orientadas a la construcción de salud y bienestar**.**

Fecha, hora y lugar de la siguiente sesión: no hay una fecha establecida, se organizará en febrero de 2025, si no se presenta la necesidad de una sesión extraordinaria.

En constancia se firman,



PATRICIA EUGENIA MOLANO
Subsecretaria de Salud Pública (E)
PRESIDENTE



SOFIA RIOS OLIVEROS
Subdirectora de Determinantes en Salud
SECRETARIO

Proyectó: M. Tovar

Revisó: S. Rios