Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
	SUBPROCESO: SALUD PUBLICA		
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN:2	

Fecha: D: 27 M:02 A: 2025	Hora: 08:00 am	Lugar: Auditorio secretaria de salud municipal	Acta No. 2
TEMA: Comité de vigilancia epidemiológica municipal febrero.			

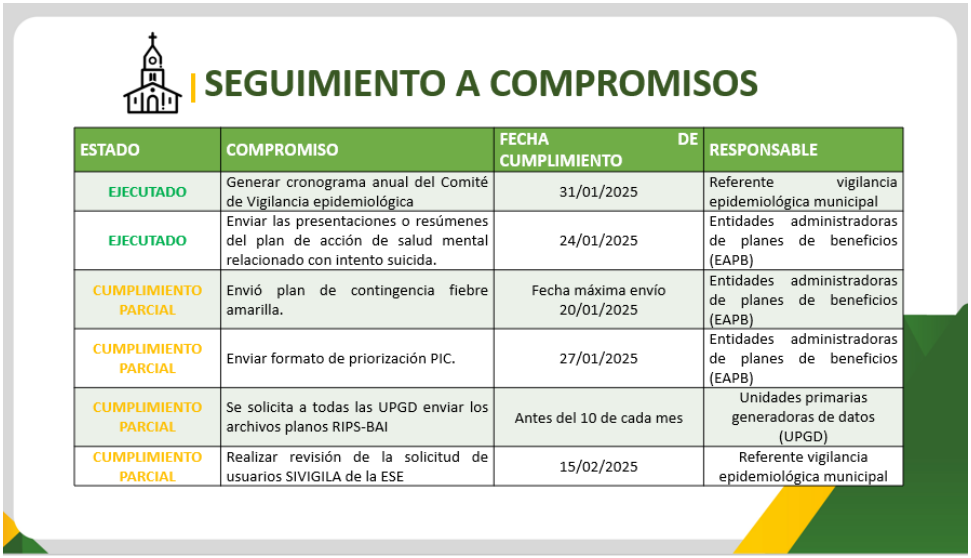
DESARROLLO

Se realiza llamado a lista de los asistentes por parte de las EAPB, IPS y UI; nuevamente se resalta la importancia de participar de manera activa en el comité de vigilancia epidemiológica municipal:

EAPB	PARTICIPACIÓN COVE	UPGD / UI	PARTICIPACIÓN COVE	PROGRAMAS	PARTICIPACIÓN COVE
Nueva EPS	SI	**Idime IPS**	SI	**Programa Alimentos**	SI
Salud Total EPS	SI	**Reclusión de mujeres**	NO	**Programa Enfermedades Transmitidas por vectores**	SI
Sura EPS	SI	**ESE Hospital Santa Mónica**	SI	**Programa Salud Infantil**	SI
Sanitas EPS	NO	**Virrey Solís IPS**	SI	**Programa Crónicas No Transmisibles**	SI
Famisanar EPS	SI	**UCIMED**	SI	**Programa Convivencia social, salud mental y drogas**	SI
Asmetsalud EPS	SI	**Centro médico Odontológico Dosquebradas**	SI	**Programa Salud Sexual y reproductiva**	SI
S.O.S EPS	SI	**Profamilia**	NO	**Programa Vigilancia Epidemiológica de Organofosforados y carbamatos**	SI
EPS de la Gente - Comfenalco valle	SI	**CGI**	NO	**Programa salud ambiental**	SI
Coosalud EPS	SI	**Parque de la salud Dr. Rojas**	NO	**Programa Zoonosis**	SI
Programa Salud y ámbito laboral	SI	**Aseguramiento y prestación de servicios**	NO	**Plan Territorial en salud y PIC**	SI
				Sistema de Emergencias Médicas	SI

Se anexa lista de asistencia.

Se procede a realizar seguimiento a los compromisos adquiridos en el comité anterior:



SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

ESTADO	COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
EJECUTADO	Generar cronograma anual del Comité de Vigilancia epidemiológica	31/01/2025	Referente vigilancia epidemiológica municipal
EJECUTADO	Enviar las presentaciones o resúmenes del plan de acción de salud mental relacionado con intento suicida.	24/01/2025	Entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB)
CUMPLIMIENTO PARCIAL	Envió plan de contingencia fiebre amarilla.	Fecha máxima envío 20/01/2025	Entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB)
CUMPLIMIENTO PARCIAL	Enviar formato de priorización PIC.	27/01/2025	Entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB)
CUMPLIMIENTO PARCIAL	Se solicita a todas las UPGD enviar los archivos planos RIPS-BAI	Antes del 10 de cada mes	Unidades primarias generadoras de datos (UPGD)
CUMPLIMIENTO PARCIAL	Realizar revisión de la solicitud de usuarios SIVIGILA de la ESE	15/02/2025	Referente vigilancia epidemiológica municipal

Compromiso 1. Desde el programa de vigilancia epidemiológica municipal se generó el cronograma de los comités de vigilancia epidemiológica del año 2025, con el fin de garantizar la participación de las instituciones, el cual fue enviado conjunto al acta del COVE de enero, y nuevamente es socializado en este comité.



Compromiso 2. Relacionado con él envió de las presentaciones o resúmenes del plan de acción de salud mental relacionado con salud mental, todas las instituciones realizaron el envío de las mismas.

Se anexa lista de asistencia.

Compromiso 3 y 4. Se da cumplimiento parcial a estos compromisos ya que algunas instituciones no realizaron el envío, los cuales se relacionan en la siguiente imagen con una cara feliz los que si enviaron y – quienes no.



Se resalta a las EAPB realizar el envío de la información relacionada con el plan de contingencia de fiebre amarilla.

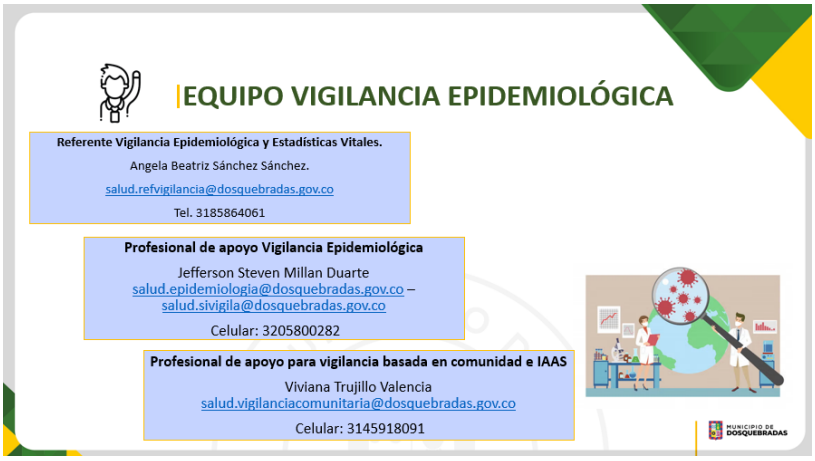
Se da inicio con la socialización del orden del día:



La jefe Leidy Johana Trejos interviene y propone un cambio en el orden del día, teniendo en cuenta que para el punto 3. Socialización visitas asistencia técnica salud pública únicamente se requiere la presencia de las EAPB, dejarlo para el final del COVE únicamente con las instituciones implicadas; se pone sobre la mesa y se aprueba el cambio en el orden del día.

Se anexa lista de asistencia.

Se socializa el equipo de vigilancia epidemiológica municipal, el cual ya se encuentra consolidado, se socializan los roles, correos electrónicos y números de teléfonos de contacto:



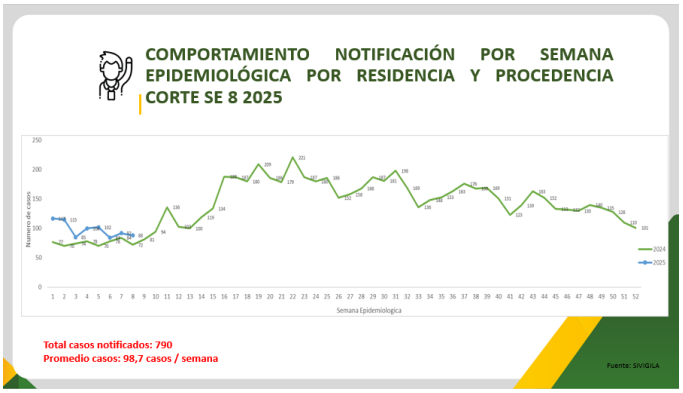
1. **COMPORTAMIENTO EISP CORTE SE 8 2025**

El municipio con corte a la semana epidemiológica 8 ha notificado 790 eventos de interés en salud pública con un promedio de 98,7 casos por semana. Se realiza el comparativo con el año 2024 evidenciando para esta vigencia un aumento significativo, sin embrago, se resalta que para este mismo periodo el año anterior no se había presentado el aumento de los casos de dengue.

Al realizar la revisión del top 10 por eventos de mayor notificación es dengue quien sigue apareciendo en el primero lugar, aportando el 41,4% de los casos, seguido de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia, evento priorizado para este COVE de acuerdo al comportamiento observado durante el último año.

En el tercer y cuarto lugar se encuentran los eventos relacionados con violencias de genero e intrafamiliar con un 10,4% y el intento suicida con 5%.

Se anexa lista de asistencia.





Top	Evento	Total	%
1	DENGUE	327	41,4
2	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	151	19,1
3	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	82	10,4
4	INTENTO DE SUICIDIO	40	5,0
5	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	26	3,3
6	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	22	2,8
7	TUBERCULOSIS	20	2,5
8	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	20	2,5
9	VARICELA INDIVIDUAL	19	2,4
10	INTOXICACIONES	16	2,0

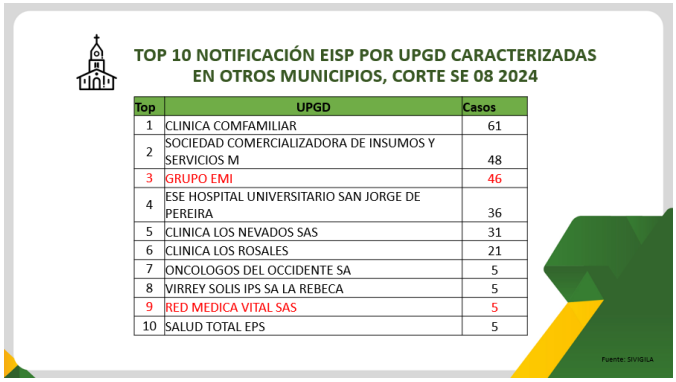
Al realizar la revisión por UPGD notificadora del municipio, como es lo esperado es la ESE Hospital Santa Mónica quien aporta el mayor número de los casos, seguido de Virrey Solís IPS y Centro Médico Guadalupe.

Relacionado con las UPGD que no están presentes en el municipio es la Clínica Comfamiliar quien aporta el mayor número de casos seguido de Sociedad Comercializadora de Insumos Médicos, seguido de Grupo EMI, quien se pone en rojo teniendo en cuenta la dificultad que se tiene con esta institución al tratarse de una IPS domiciliaria y que realiza remisión de los pacientes a las diferentes rutas, pero es solo la EAPB quien puede identificar la trazabilidad de los pacientes para identificar acceso a las rutas de atención, acceso a urgencias y toma de laboratorios.

Es por ello por lo que se está a la espera de respuesta por parte de la auditora de grupo EMI para generar un espacio de concertación y establecer la ruta para dar cumplimiento a los indicadores de oportunidad, sobre todo relacionado con los ajustes de los eventos de interés en salud pública. Para lo cual se propone una reunión virtual la próxima semana, cuando se logre comunicación con la Señora Elizabeth Benavides.



Top	UPGD	Casos
1	ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA	397
2	VIRREY SOLIS IPS SA DOSQUEBRADAS	23
3	CENTRO MEDICO GUADALUPE DOSQUEBRADAS	12
4	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS	8
5	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA DOSQUEBRADAS	5
6	CENTRO DE SALUD SANTA TERESITA	3
7	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO DOSQUEBRADAS SAN FRANCISCO	3
8	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO DE DOSQUEBRADAS	2
9	PROFAMILIA DOSQUEBRADAS	2
10	UCIMED SA SEDE SANTA MONICA	1



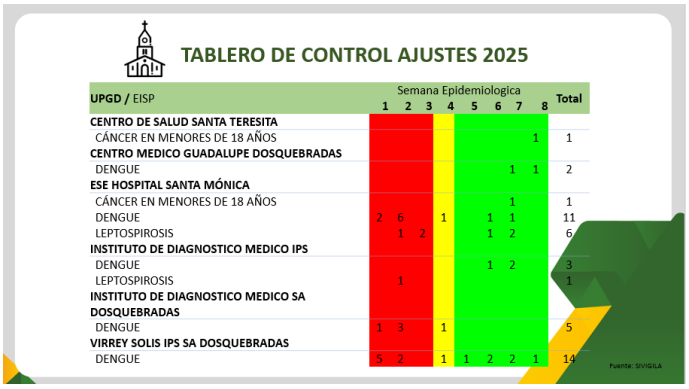
Top	UPGD	Casos
1	CLINICA COMFAMILIAR	61
2	SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y SERVICIOS M	48
3	GRUPO EMI	46
4	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	36
5	CLINICA LOS NEVADOS SAS	31
6	CLINICA LOS ROSALES	21
7	ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE SA	5
8	VIRREY SOLIS IPS SA LA REBECA	5
9	RED MEDICA VITAL SAS	5
10	SALUD TOTAL EPS	5

Se anexa lista de asistencia.

Relacionado con el tablero de control de los ajustes con corte a la semana epidemiológica 8, se relacionan los eventos que se encuentran pendientes para esta vigencia, los que se encuentran en rojo ya están por fuera de los tiempos, pero hay que garantizar los ajustes en la medida de las posibilidades y de los que no se deberá justificar a través del archivo enviado por nosotros, los casos en amarillo y verde aún están en los tiempos.

De igual manera se continuará enviando cada 2 semanas epidemiológicas los casos pendientes por ajustes para que podamos dar cumplimiento al indicador de oportunidad.

Con corte a la semana epidemiológica 52 del año 2024, se resalta la importancia de dar continuidad al trabajo juicioso que se ha venido realizando con el tema de estos ajustes toda vez que el cierre de las bases de datos se lleva a cabo el próximo 28 marzo.



TABLERO DE CONTROL AJUSTES 2025

UPGD / EISP	Semana Epidemiologica 1	2	3	4	5	6	7	8	Total
CENTRO DE SALUD SANTA TERESITA									
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS								1	1
CENTRO MEDICO GUADALUPE DOSQUEBRADAS									
DENGUE							1	1	2
ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA									
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS							1		1
DENGUE	2	6		1		1	1		11
LEPTOSPIROSIS		1	2			1	2		6
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS									
DENGUE						1	2		3
LEPTOSPIROSIS		1							1
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA DOSQUEBRADAS									
DENGUE	1	3		1					5
VIRREY SOLIS IPS SA DOSQUEBRADAS									
DENGUE	5	2		1	1	2	2	1	14

Fuente: SIVIGILA



EVENTOS SIN AJUSTES 2024

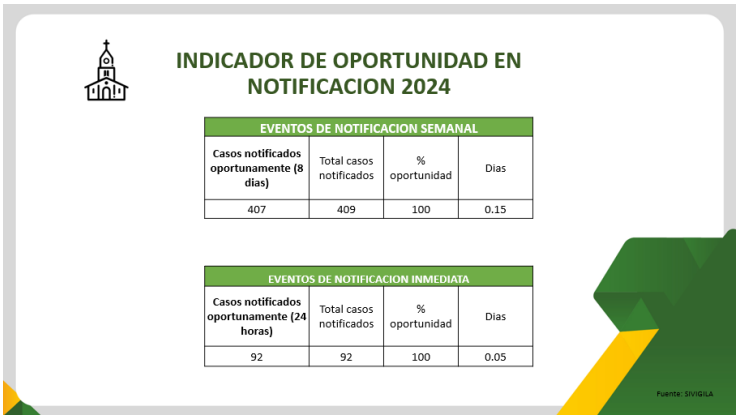
CIERRE (28-03-2025)

UPGD / EISP	Casos
ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA	244
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	1
CHIKUNGUNYA	2
DENGUE	219
INTOXICACIONES	5
LEPTOSPIROSIS	14
SARAMPION	1
VIRUS MPOX	1
ZIKA	1
VIRREY SOLIS IPS SA DOSQUEBRADAS	114
DENGUE	114
CENTRO MEDICO GUADALUPE DOSQUEBRADAS	7
DEFECTOS CONGENITOS	1
DENGUE	6
CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO DE DOSQUEBRADAS	6
DENGUE	6
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO DOSQUEBRADAS SAN FRANCISCO	5
DENGUE	4
INTOXICACIONES	1
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS	3
DENGUE	1
LEPTOSPIROSIS	2
CENTRO DE SALUD SANTA TERESITA	3
DENGUE	3
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA DOSQUEBRADAS	1
LEPTOSPIROSIS	1
CENTRO DE SALUD FRAILES	1
DENGUE	1
CENTRO DE ATENCION BADEA	1
DENGUE	1

Fuente: SIVIGILA

Se procede a socializar los indicadores de oportunidad para la vigilancia en salud pública, donde se evidencia que el municipio cuenta con un porcentaje de oportunidad de 100% con un promedio de días de 0,15% para la notificación semanal y 0,05% para la notificación inmediata. Es de tener en cuenta que este indicador puede variar dependiendo de la fecha de grabación del evento en el SIVIGILA, pues durante la depuración de bases de datos se observo que las UPGD y UI ingresan los casos con fechas retrospectivas.

Se anexa lista de asistencia.



2. SOCIALIZACIÓN COMPORTAMIENTO EVENTO 300 AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE LA RABIA.

Se da paso al Doctor Cesar Ríos, referente del programa de zoonosis de la secretaría de salud municipal, quien tiene a cargo la presentación del tema central del día de hoy.

Se socializa variables de interés relacionadas para este evento como la comparación de la proporción de casos 2025 y 2024. Así mismo se informa que el curso de vida más afectado corresponde a juventud y los casos se observan mas en el sexo masculino representando un 64% del total de los casos notificados, el 83% de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia ocurren en el área urbana del municipio, el 60.5% de los casos corresponden a estrato 3 y el 32,4 de los casos a estrato 1.

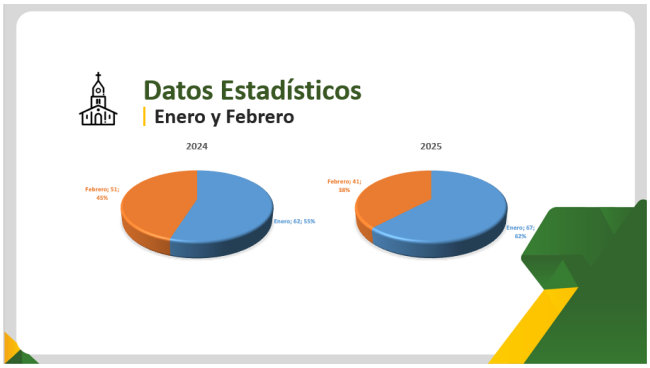
Así mismo se observa que el 78% de las agresiones son causadas por perros y el 22% por gatos, el 15% de los animales agresores son observables, el 85% animales no observables, desde el programa de Zoonosis se tiene en cuenta las principales causales que generar una agresión por un animal, entre estas las mas frecuentes son agresiones causadas por mascotas de vecinos, mascotas de las mismas residencias.

Se procede a socializar alguna recomendaciones que pueden ayudar a reducir el número de casos relacionados con este evento:

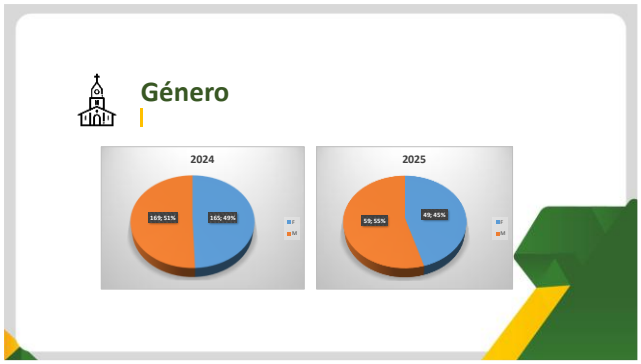
- No acercarse a animales desconocidos, ya que estos son muy territoriales.
- Supervise estrictamente a los menores de edad y evite que acaricien perros domésticos de vecinos, familiares o amigos, ya que estos pueden presentar un comportamiento celoso.
- Uso de bozal y correa para animales clasificados como raza peligrosa.

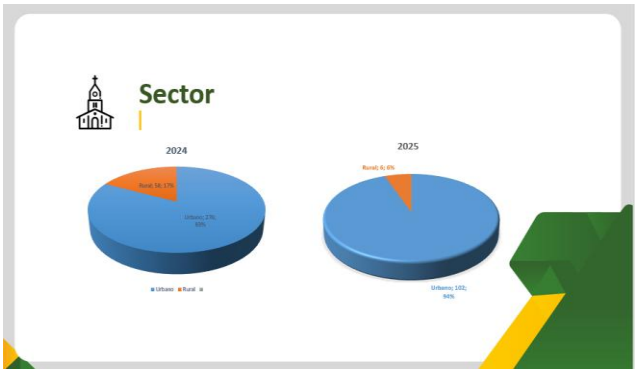
Se anexa lista de asistencia.

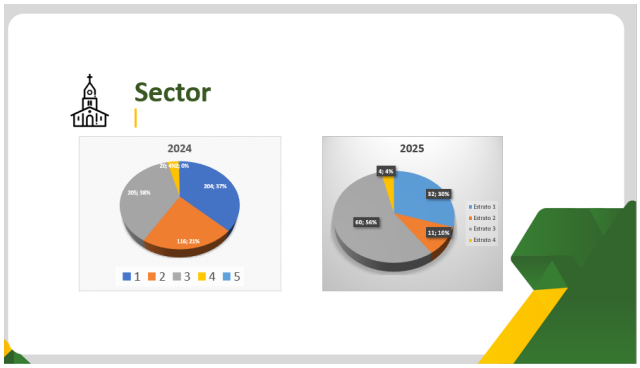




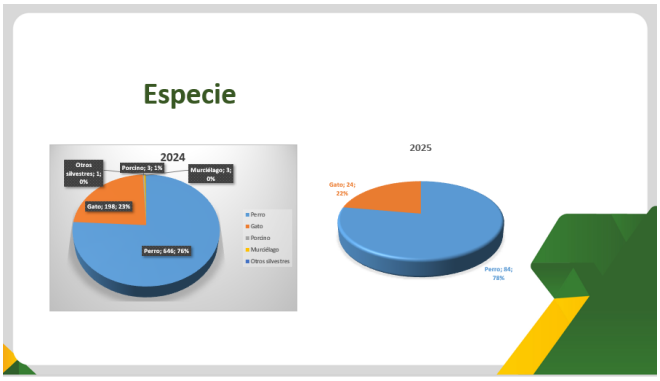


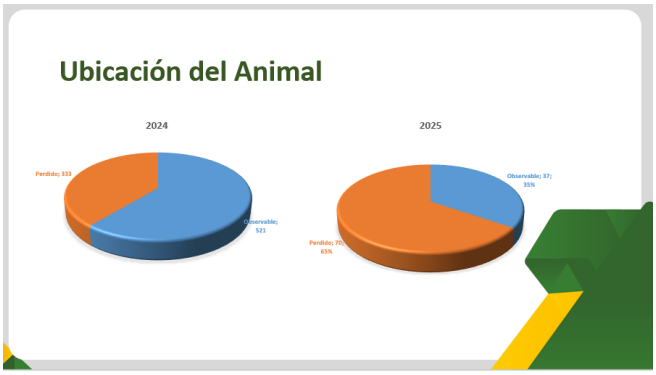




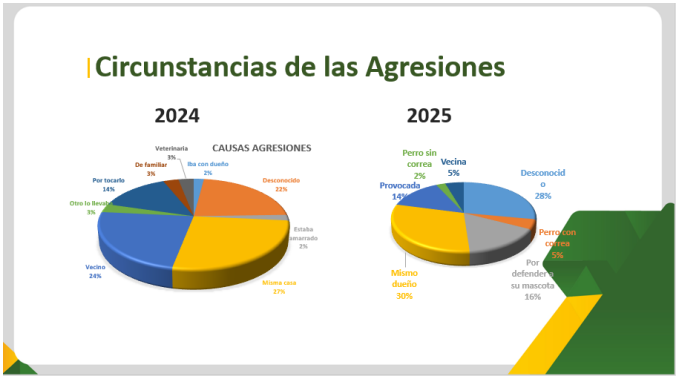


Se anexa lista de asistencia.









CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Se solicita a todas las UPGD enviar los archivos planos RIPS-BAI	Antes del 10 de cada mes	Unidades primarias generadoras de datos (UPGD)
Realizar revisión de la solicitud de usuarios SIVIGILA de la ESE	15/02/2025	Referente vigilancia epidemiológica municipal
Las EAPB deberán presentar el plan de acción de evento de APTTR.	Próximo COVE	Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)
Mesa de trabajo con Grupo EMI	15 marzo 2025	Referente vigilancia epidemiológica municipal

La Doctora Gonzales, epidemióloga de la ESE solicita un espacio con el fin de socializar la problemática que afronta el municipio frente a las violencias físicas y de genero e invita a las EAPB a ejecutar acciones inmediatas y estrategias efectivas que minimicen la violencia en el municipio.

Se anexa lista de asistencia.

Así mismo indica que no es solo realizar visitas a las IPS, es la corresponsabilidad que se tiene entre el municipio, EAPB e IPS frente a las campañas de prevención y educación y la medición del impacto que estas dejan.

De igual manera se debate el tema de la toma de segundas muestras para el evento de leptospirosis, donde la Dra. Gonzales manifiesta que es responsabilidad de la EAPB garantizar la toma de la segunda muestra. En este espacio interviene la Enfermera Yessica Méndez referente de gestión del riesgo de Asmet Salud, quien indica que ellos tienen contratada el IgM para Leptospirosis con las diferentes instituciones y que no hay problema a la hora de solicitarla desde la IPS ya que es el mismo código CUPS.

Por otro lado la Enfermera Luisa López, referente de Salud Total manifiesta que ella no está al alcance de los temas relacionados con contratación o medicamentos, que ella se encarga únicamente de los eventos de interés en salud pública, a lo que la Dra. Gonzales agrega que hay que intervenir estos temas en los COVE internos.

El Doctor Bocanegra, manifiesta que las responsables de participar en campañas son las EAPB, ya que ellas deben presionar y generar acciones desde la salud publica

Nuevamente realiza la solicitud del directorio de las instituciones como fuente directa de comunicación, para lo cual desde la Secretaría de salud se rota una hoja en la cual las instituciones deben diligenciar datos básicos de contactos.
El Dr. Ricardo interviene diciendo que, la gran mayoría de los pacientes residentes en Dosquebradas, reciben atención en Pereira, por lo que las EAPB deben tener claro cuáles son los pacientes y garantizarles un seguimiento oportuno. Manifiesta que el COVE no solo es la interpretación de datos, sino, la participación en la toma de decisiones, herramientas para la gestión de exámenes, procedimientos y medicamentos que requieran los pacientes.

También solicita a las EAPB socializar para el próximo encuentro, un plan de acción para los eventos de mayor notificación, como lo es Violencia de Genero, Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Defectos congénitos, etc.

Se anexa lista de asistencia.

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
	SUBPROCESO: SALUD PUBLICA		
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN:2	

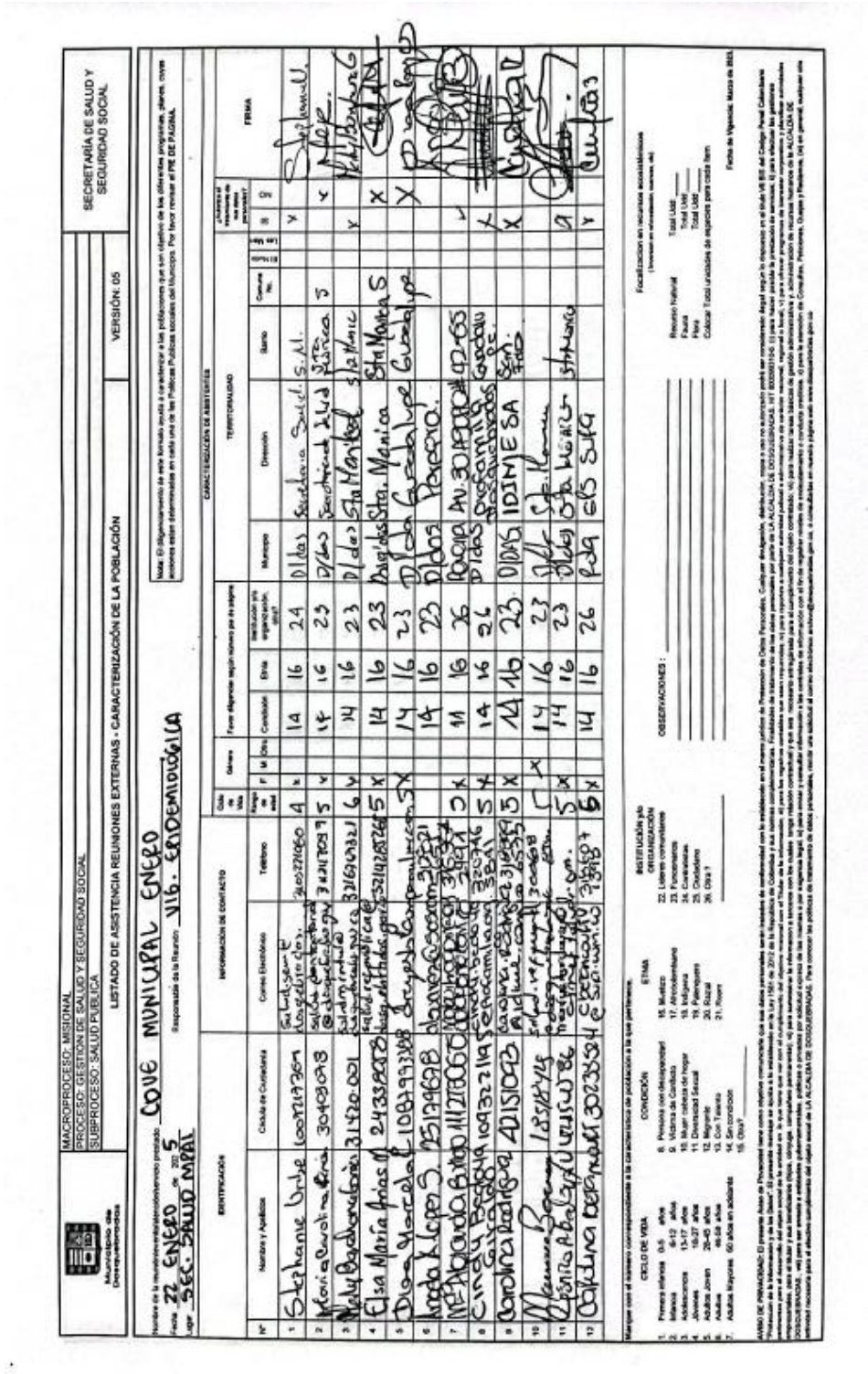
REGISTRO FOTOGRAFICO O ANEXOS, SI APLICA



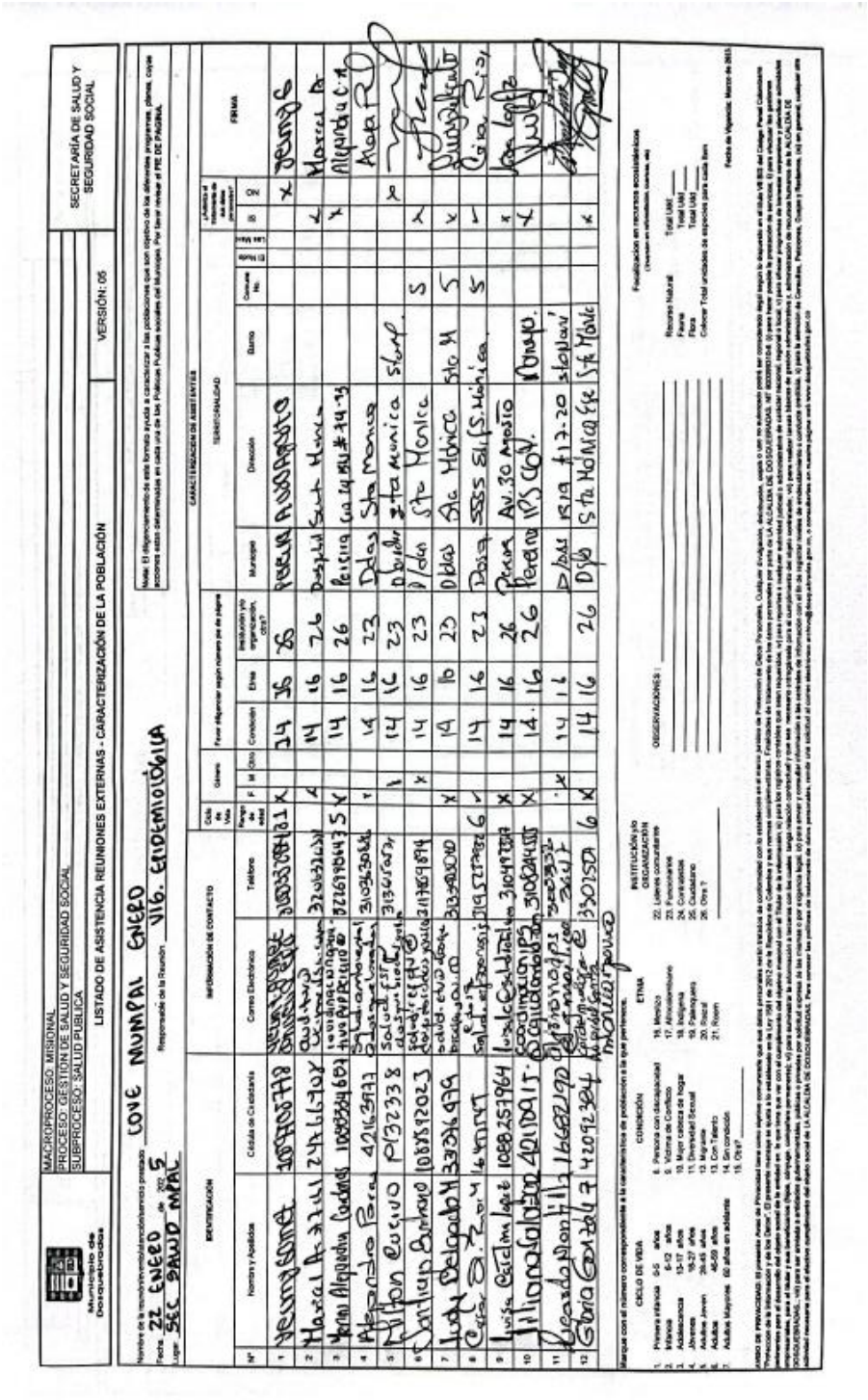


Proyectó:		Responsable:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma
Jefferson Steven Millan Duarte		Angela Beatriz Sánchez Sánchez	Angela B. Sánchez

Se anexa lista de asistencia.

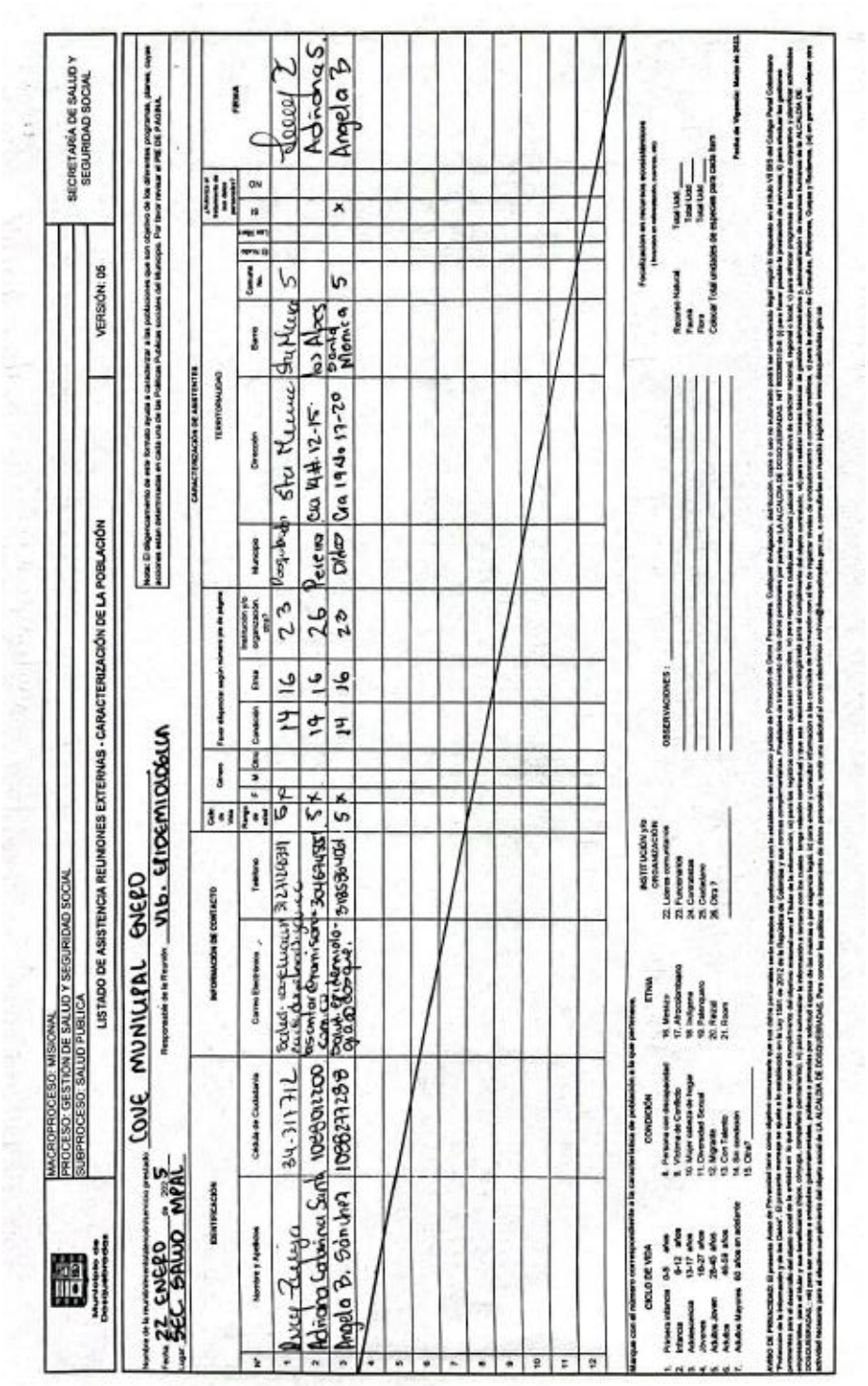


Se anexa lista de asistencia.



Se anexa lista de asistencia.

Fecha de vigencia: 25 de Junio de 2019



MACROPROCESO: MISIONAL
PROCESO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
SUBPROCESO: SALUD PUBLICA

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN — VERSIÓN: 05

Nombre de la reunión/actividad/servicio prestado: COVE MUNICIPAL ENERO
Fecha: 22 ENERO de 2019
Lugar: SEC SALUD MPAL
Responsable de la Reunión: Vic. Epidemiología

Nota: El diligenciamiento de este formato aquella a caracterizar a las poblaciones que son objetivo de los diferentes programas, planes, cuyas acciones están determinadas en cada una de las Políticas Públicas sociales del Municipio. Por favor revisar el PIEDS PADRE.

Nº	IDENTIFICACIÓN: Nombre y Apellidos	Cédula de Ciudadanía	INFORMACIÓN DE CONTACTO: Correo Electrónico	Teléfono	CARACTERIZACIÓN DE ASISTENTES: Edad en años cumplidos	Sexo: F	M	Otro	Condición	Etnia	Institución y/o organización (cual?)	TERRITORIALIDAD: Municipio	Dirección	Barrio	Comuna No.	Adjunta a la reunión en los días anteriores: SI	NO	FIRMA
1	Dixey Zuleyda	34.311.716	Salud.secretaria@gmail.com	3212168391	64				14	16	23	Dosquebradas	Sta Helena	Sta Helena	5			
2	Adriana Catalina Sierra	1088301200	escritor.chamisero-30@hotmail.com	3046945855	54				19	16	26	Pereira	Cra 44A 12-15	los Alpes				Adriana S.
3	Angela B. Sánchez	1088277288	Salud.epidemiologia@dosquebradas.gov.co	3183364084	54				14	16	29	Dosq	Cra 19A 13-20	Santa Monica	5		x	Angela B
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		

Marque con el número correspondiente a las características de población a la que pertenece.

CICLO DE VIDA: 1. Primera infancia 0-5 años; 2. Infancia 6-12 años; 3. Adolescencia 13-17 años; 4. Jóvenes 18-27 años; 5. Adultez Joven 28-45 años; 6. Adultez 46-59 años; 7. Adultez Mayores 60 años en adelante

CONDICIÓN: 8. Persona con discapacidad; 9. Víctima de Conflicto; 10. Mujer cabeza de hogar; 11. Diversidad Sexual; 12. Migrante; 13. Con Talento; 14. Sin condición; 15. Otro? _____

ETNIA: 16. Mestizo; 17. Afrocolombiano; 18. Indígena; 19. Palenquero; 20. Raizal; 21. Room

INSTITUCIÓN y/o ORGANIZACIÓN: 22. Líderes comunitarios; 23. Funcionarios; 24. Comerciantes; 25. Cotidiano; 26. Otro? _____

OBSERVACIONES: _____

Fecha de Vigencia: Marzo de 2019