

000000
Bogotá, D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 17-03-2020 03:31:20

Al Contestar Cite Este No.:2020EE28461 O 1 Fol:0 Anex:0 Rec:3

ORIGEN: 000000.DESPACHO DEL SECRETARIO - N/GOMEZ LO

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/ILBA YOHANNA CARDENA

TRAMITE: OFICIOS-RESPUESTA

ASUNTO: PROPOSICION 342 DE 2020 DERECHO PETICION RAI

Doctora
ILBA YOHANNA CÁRDENAS PEÑA
Secretaria General de Organismo de Control
Concejo de Bogotá
CII 36 # 28A-41
Bogotá, D.C.



2020ER19428

Asunto: Respuesta Derecho de Petición. Radicado # 2020ER19428 del 10/03/2020.
Proposición #342 de marzo 10 de 2020

Respetada Doctora Ilba:

Cordial saludo, a continuación, damos respuesta a la proposición presentada por los Honorables María Clara Name Ramírez, Martín Rivera Álzate, Juan David Rodríguez, Andrea Padilla Villaraga, Edward Aníbal Arias Rubio, Diego Andrés Cancino, Diego Guillermo Laserna, Dora Lucía Bastidas Ubate, María Fernanda Rojas Mantilla, Julián Espinosa Ortiz, Andrés Darío Onzaga y Luis Carlos Leal:

1. ¿Qué acciones se han establecido e implementado en la red pública del distrito para hacerle frente a los posibles casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) causada por el coronavirus (COVID-19) y así poder mitigar, de ser necesario, sus efectos? Sírvase allegar los protocolos e instructivos que se han emitido para la vigilancia intensificada de la introducción del coronavirus.

El Ministerio de Salud y Protección Social articulado con el Instituto Nacional de Salud han emitido las directrices técnicas oficiales para el manejo del evento del Coronavirus COVID-19 las cuales han adoptadas por la Secretaría Distrital de Salud. A continuación, se mencionarán las acciones realizadas a nivel sectorial e intersectorial. Es necesario precisar que, al ser un evento nuevo para el país, las acciones pueden ir variando, de acuerdo con el comportamiento epidemiológicos del virus.

Acciones en terminales aeroportuarios y terrestres

- El Aeropuerto Internacional El Dorado cuenta con el Protocolo de atención a Emergencias de Salud Pública de interés internacional (ESPii), el cual ha sido construido de manera conjunta con todos los actores del punto de entrada (Opain, Migración Colombia, Aerocivil, Secretaría Distrital de salud, ICA, DIAN; operador de salud) desde 2009 y ha sido puesto a prueba mediante ejercicios de simulación y simulacros. Este documento se ha socializado al interior de cada entidad y hace parte del Plan de emergencias del Aeropuerto Internacional El Dorado.

- Estos equipos aplican el Reglamento Sanitario Internacional 2.005: emitidos por la Organización Mundial de la Salud, el cual es una herramienta jurídica vinculante para los 194 países, que tiene por finalidad prevenir la propagación internacional de enfermedades sin interferir el tráfico de pasajeros y el comercio internacional. Puede ser consultado en: https://www.who.int/ihr/IHR_2005_es.pdf
- El Ministerio de Salud y Protección Social articulado con el Instituto Nacional de Salud han emitido las directrices técnicas y piezas de comunicación oficiales para el manejo del evento del Coronavirus COVID-19 las cuales fueron adoptadas por la Secretaría Distrital de Salud y socializadas con los terminales aeroportuarios y terrestres.

Dentro de las guías específicas propuestas para seguimiento y tamizaje de viajeros se encuentran:

- Guía de tamizaje de viajeros de coronavirus la cual ofrece orientaciones a puntos de entrada al país para el tamizaje de viajeros que vienen de zonas con circulación del nuevo coronavirus (2019-ncov). Publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá el 30 de enero de 2020, actualizada 28 de febrero, la cual puede ser consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/asif04-guia-tamizaje-poblacional-puntos-entrada-coronavirus.pdf>
- Apéndice Ficha de investigación epidemiológica de campo: Infección respiratoria aguda por nuevo coronavirus (2019-n), la cual establece definición de caso, desplazamientos, antecedentes de riesgo y exposición, signos y síntomas al ingreso, entre otros. Publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, última actualización el 30 de enero de 2020. La cual puede ser consultado en: https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Apendice%201.%20Ficha_IEC_2019-nCoV%20.pdf

Como parte de las acciones específicas asociadas a la vigilancia del nuevo coronavirus COVID-19 en las terminales de transporte y en el aeropuerto se destaca:

- Proyecto de Vigilancia en Salud Pública en los puntos de entrada del Distrito: Aeropuerto Internacional El Dorado y Terminales terrestre Salitre, en los cuales se realizan actividades 7 x 24 h y en los terminales satélites Norte y Sur en los cuales se realizan actividades 7x12 horas, se han fortalecido y actualmente se cuenta con 36 auxiliares de enfermería, 6 epidemiólogos y 4 profesionales de enfermería.
- Búsqueda activa de sintomáticos de rutas internacionales que ingresan por los filtros de inmigración y la canalización a la sanidad del punto para su valoración médica si se requiere.

- Comunicación de riesgo a viajeros de acuerdo con las alertas epidemiológicas, en este momento haciendo énfasis en enfermedad respiratoria aguda.
- Fortalecimiento técnico a los funcionarios y aerolíneas en enfermedad respiratoria aguda y COVID-19 mediante capacitaciones.
- Activación del comité de sanidad portuaria seccional del cual hacen parte todas las autoridades presentes en el punto de entrada para facilitar la articulación ante un posible caso.
- Articulación con todas las autoridades portuarias para fortalecer el evento de acuerdo con el reglamento Sanitario Internacional 2005.
- Tamizaje térmico a pasajeros provenientes de zonas de circulación viral activa para el nuevo COVID-19.
- Desarrollo permanente de mesas de trabajo con OPAIN (Operador Aeropuerto Internacional El Dorado), Migración Colombia y Aerocivil para generar los filtros en migración internacional

Acciones adoptadas con las autoridades migratorias y de aduanas para el tamizaje

- Actualmente existe una articulación permanente entre el Ministerio de Salud, Migración Colombia, las Secretarías de Salud, la Aerocivil, los concesionarios aeroportuarios y las capitanías de puerto con el fin de atender cualquier eventualidad que se pudiese llegar a presentar.
- Dentro de esta articulación, el Ministerio de Salud ha diseñado un protocolo que ofrece una guía de tamizaje a viajeros que vienen de zonas con circulación del nuevo coronavirus (2019-ncov). El cual actualmente está siendo aplicado por Migración Colombia en sus 45 Puestos de Control Migratorio
- Este protocolo establece que Migración Colombia debe realizar a los viajeros que pretenden ingresar al país la siguiente pregunta: ¿Ha estado en China en los últimos 14 días? Esta pregunta se realiza a la totalidad de los viajeros que arriban al territorio nacional, teniendo en cuenta que Colombia no tiene vuelos directos con China.
- La respuesta entregada por el pasajero es corroborada por el Oficial de Migración quien se encarga de verificar los sellos plasmados en el pasaporte del viajero y en caso de que la respuesta sea positiva o se encuentre alguna irregularidad en la declaración del viajero, éste será dejado a disposición del equipo vigilancia Portuaria de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud, quienes posterior a interrogatorio: presencia de síntomas que incluyan fiebre y tos, provincia que visito, contacto con sintomáticos respiratorios de china previo a viaje, establecen clasificación del tamizaje y activación de seguimiento a contacto por 14 días o canalización a centro de atención medica en caso de clasificarse como caso

sospechoso o presencia de síntomas de dificultad respiratoria que ameriten atención médica.

- La información previamente mencionada se encuentra basada en la guía de tamizaje para viajeros provenientes de china orientaciones a puntos de entrada al país para el tamizaje de viajeros que vienen de zonas con circulación del nuevo coronavirus (2019-ncov). Publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social el 30 de enero del presente año y actualizada el 26 de febrero. La cual puede ser consultado en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/asif04-guia-tamizaje-poblacional-puntos-entrada-coronavirus.pdf> y fue publicada en el Comunicado oficial Numero 8 de Migración Ministerio de Relaciones Exteriores, el cual puede ser consultado en: <https://www.migracioncolombia.gov.co/noticias/251-febrero-2020/controles-para-los-ciudadanos-provenientes-de-china>.

2. Dentro de las medidas de prevención que se han establecido para contrarrestar un posible contagio, sírvase informar, ¿qué campañas masivas de información, educación, comunicación, socialización y capacitación se han implementado en el distrito para dar a conocer las recomendaciones, tanto para la comunidad como para los médicos y trabajadores de la salud? Indique presupuesto asignado y ejecutado a la fecha para tal fin.

Como parte de las acciones específicas de prevención en términos de Información, Educación y Comunicación (IEC) frente al nuevo coronavirus COVID-19 se destaca:

Capacitaciones a personal técnico y asistencial en salud:

- Capacitación a instituciones centinelas con énfasis en vigilancia en Salud Pública de los eventos Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) e Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRAG Inusitado).
- Capacitación y optimización de la operación de 103 Salas de Enfermedad Respiratoria Aguda (Salas ERA).
- Desarrollo de comités técnicos con los equipos operativos de epidemiología por Subred encargados de los eventos transmisibles, destinado a la socialización de los instructivos y flujogramas de acción para la vigilancia intensificada de casos probables de infección respiratoria aguda grave por Coronavirus (COVID-19) y actualización permanente de acuerdo con la evolución del evento.
- Reunión Distrital para la Prevención y Atención de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) en el Distrito Capital dirigido a IPS y EAPB con participación de profesionales del área asistencial como medicina, enfermería, terapia respiratoria, personal de laboratorio entre otras.

- Reunión de red de laboratorios clínicos, orientada a coordinaciones de laboratorios de Bogotá. D.C para el fortalecimiento de acciones a nivel nacional.
- Capacitación red de laboratorio destinada a personal de laboratorio y terapeutas respiratorios con orientación técnica específica de toma y procesamiento de muestras respiratorias.
- Comité Distrital de Infecciones, con participación de personal asistencial y referentes de infecciones institucionales de IPS públicas y privadas. Orientado a reforzar medidas de bioseguridad ante presencia de casos sospechosos para el nuevo coronavirus COVID-19.
- Actualmente se tienen capacitaciones virtuales para el personal de salud e instituciones prestadoras a través de la plataforma aprender salud de la secretaría distrital de salud.
- De manera presencial se está capacitando entidades, organizaciones y agremiaciones de la ciudad según la demanda.
- Se está estructurando un plan para capacitar las siguientes audiencias:
 - Prestadores de salud
 - Academia
 - Organizaciones sociales y comunitarias
 - entidades comerciales
 - Sector transporte
 - Gremios
 - Alcaldía y dependencias.
- Se está capacitando al personal a través de la plataforma digital aprender salud se han capacitado 521 personas.
- Capacitaciones presenciales se ha capacitado más de 2003 personas.

Estrategias de comunicación del riesgo y medidas de prevención a la comunidad

La Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud, ha desarrollado e implementado de manera permanente acciones y campañas de divulgación de información para la prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA) y promoción de la salud en Bogotá, dirigidas a la ciudadanía en general y a profesionales de la salud, las cuales pueden ser consultadas en el siguiente link:
http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Respira_sin_ira.aspx

Adicionalmente se han elaborado piezas informativas específicas para el nuevo coronavirus COVID-19 sobre prevención, signos y síntomas, disminución del riesgo de contagio, orientada a la población general y a población específica de viajeros que hacen tránsito en el aeropuerto internacional El Dorado.

Estas piezas informativas se difunden a través de los siguientes medios y canales:

- Redes sociales de la SDS, las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, Capital Salud y el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud-IDCBIS en Instagram, Twitter y Facebook.
- Pantallas digitales de la SDS y de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud.
- Intranet de la SDS
- Páginas web de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Finalmente se dispuso esta información mediante piezas digitales para publicación en el circuito de pantallas del aeropuerto internacional 'El Dorado' (en versión español e inglés)

En cuanto a la difusión en redes sociales se implementa el hashtag #RespiraSinIRA, con 16 piezas multimedia sobre recomendaciones para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas e identificar síntomas y signos de alarma y se difunden 14 piezas multimedia con recomendaciones de prevención e información sobre coronavirus COVID-19 (secretariadesaludbogota – instagram). Estas publicaciones tienen un alcance directo de más de 190.000 seguidores.

3. ¿Qué acciones se han implementado en el Distrito para fortalecer e intensificar la vigilancia de Infección Respiratoria Aguda, Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) y de eventos inusuales de enfermedad respiratoria?

- Reunión Distrital para la Prevención y Atención de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) en el Distrito Capital dirigido a IPS y EAPB con participación de profesionales del área asistencial como medicina, enfermería, terapia respiratoria, personal de laboratorio entre otras.
- Reunión de red de laboratorios clínicos, orientada a coordinaciones de laboratorios de Bogotá. D.C para el fortalecimiento de acciones a nivel nacional.
- Asistencias técnicas a instituciones centinelas con énfasis en vigilancia en Salud Pública de los eventos Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) e Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRAG Inusitado)
- Envío oficio primer pico respiratorio destinado a EAPB e IPS como parte de las medidas preventivas ante el primer pico de infección respiratoria aguda del año 2020 el cual inicio en el mes de febrero, orientado a la intensificación de las medidas de la prevención, detección y manejo de la IRA en población de riesgo; reforzando criterios de ingreso y egreso, fortaleciendo la valoración integral del paciente y destacando la importancia de la vigilancia, notificación oportuna y toma de muestra de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) y del IRAG inusitado ante la amenaza de un nuevos virus, evitando así la aparición de situaciones de alerta y/o brotes epidémicos.

- En cuanto a la difusión en redes sociales se implementa el hashtag #RespiraSinIRA, con 16 piezas multimedia sobre recomendaciones para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas e identificar síntomas y signos de alarma y hashtag #SectorSaludRecomienda, con 8 piezas multimedia con recomendaciones para prevenir problemas de salud por condiciones de calidad del aire.
 - Acciones comunitarias: Dentro de las acciones comunitarias se destaca la estrategia "OJO CON LOS NIÑOS" La cual refuerza los siguientes temas: a) Alimentación complementaria, B) esquema de vacunación completos, C) Lactancia materna en menores de 2 años, D) campaña "RESPIRA SIN IRA"
 - Campaña "RESPIRA SIN IRA" campaña para prevenir las enfermedades respiratorias, en donde se refuerzan cuidados en casa, cuando debe consultar (reconocimiento oportuno de signo de alarmas), medidas básicas de prevención (lavado de manos, etiqueta de la tos uso correcto del tapaboca).
 - Capacitaciones agentes comunitarios que refuerzan las 18 practicas saludables.
 - Fortalecimiento de capacidades destinado a personal de salud asistencial a través del "CURSO VIRTUAL DE PREVENCIÓN, CRITERIOS DE RIESGO Y MANEJO DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA"
 - COMITÉ DISTRITAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA con participación y trabajo intersectorial de los diferentes sectores de la ciudad.
- 4. Si llegare a identificarse casos probables o confirmados por laboratorio de funcionarios del Distrito contagiados con el nuevo coronavirus (2019-nCoV), ¿qué estrategias, acciones y medidas se han diseñado para implementar en las entidades distritales que se vea expuesta por dicho contagio?**

En Bogotá D.C. las acciones de preparación y contingencia frente al nuevo evento se diseñan como medida de salud pública que, dirigida a la totalidad de la población, indistintamente de su aseguramiento, situación laboral u otras variables o condiciones diferenciales.

Acciones en Institutos Prestadores de Servicios de Salud (IPS) y Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)

Divulgación de protocolos y asistencia técnica permanente a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y administradoras de planes de beneficios (EAPB) en relación con definición de los casos, línea de acción, método de notificación y tipo de muestra para casos sospechosos por nuevo subtipo de Coronavirus (covid-19), Dentro de los protocolos socializados se destaca:

- Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Infección respiratoria aguda (IRA) códigos: 345, 348, 591, 995. Puede ser consultado en <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO%20IRA.pdf>
- Lineamientos para la detección y manejo de casos por los prestadores de servicios de salud, frente a la eventual introducción del nuevo coronavirus (2019-ncov) a Colombia. Publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá, el 31 de enero del presente año y actualizado el 11 de marzo del presente año. Puede ser consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GI%20PS05.pdf>
- Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de casos probables de infección respiratoria aguda grave por nuevo subtipo de Coronavirus (2019-nCoV), publicado en el mes de enero y actualizado el 4/02/2020: El cual hace referencia a definición del evento, toma de muestra, fuente de información, notificación de los casos, recolecciones de la información, investigación epidemiológica de campo, seguimiento de los contactos y acciones individuales. Emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de salud. Puede ser consultado en: https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Anexo_Instructivo%20para%20la%20vigilancia%202019-nCoV%20Colombia.pdf
- Flujograma Vigilancia intensificada de casos probables de infección respiratoria aguda por nuevo subtipo de Coronavirus (2019-nCoV) Colombia 2020 publicado en el mes de enero y actualizado el 05/03/2020: El cual establece ruta y línea técnica de acción basado en definición del evento, criterios de hospitalización y clasificación final del caso. Emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de salud. Puede ser consultado en: [https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Flujograma.%20Vigilancia%20intensificada%20de%20casos%20probables%20\(2019-nCoV\)%20Colombia%202020.pdf](https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Flujograma.%20Vigilancia%20intensificada%20de%20casos%20probables%20(2019-nCoV)%20Colombia%202020.pdf)
- Circular 0000005 publicada el 11 de febrero del 2020 por el Ministerio de Salud y Protección Social y del Instituto Nacional de Salud la cual establece las directrices para la detección temprana, el control y la atención ante la posible introducción del nuevo coronavirus (2019-nCoV) y la implementación de los planes de preparación y respuesta ante este riesgo. Puede ser consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/circular-externa-005-de-2020.pdf>
- Protocolos para la Vigilancia en Salud Pública: hace referencia a los lineamientos técnicos de obligatorio cumplimiento relacionados con la vigilancia en salud pública, toma y transporte de muestras de laboratorio, definición y seguimiento a casos y contactos. Estos son emitidos por el Instituto Nacional de Salud. Puede ser consultado en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- Lineamientos para la vigilancia por Laboratorio de virus respiratorios: El cual establece línea técnica de acción para recolección de la muestra, conservación y transporte de esta y método de diagnóstico (Inmunofluorescencia y técnicas moleculares). Publicado en el mes

de enero y actualizado el 1/02/2020. Emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de salud. Puede ser consultado en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Coronavirus/Lineamientos%20para%20la%20vigilancia%20por%20Laboratorio%20de%20virus%20respiratorios%20.pdf>

- Manual de bioseguridad para prestadores de servicios de salud que brinden atención en salud ante la eventual introducción del nuevo coronavirus (ncov-2019) a Colombia. El cual orienta a los Prestadores de Servicios de Salud del país sobre las normas de bioseguridad que se requieren implementar, frente a casos sospechosos o confirmados del nuevo coronavirus (nCoV-2019), con el fin de disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano durante la atención. Emitido por el Ministerio de salud y Protección Social Bogotá, enero 30 de 2020. Puede ser consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GI%20PM01.pdf>.

- Lineamientos para la detección y manejo de casos por los prestadores de servicios de salud, frente a la eventual introducción del nuevo coronavirus (2019-ncov) a Colombia. Publicado en el 31 de enero del 2020. Emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social. Puede ser consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GI%20PS05.pdf>

- Circular 0017 Publicada el 24 de febrero del 2020 por Ministerio de Trabajo Lineamientos mínimos a implementar de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de casos por enfermedad por COVID-19. Destinada a entidades administradoras de riesgos laborales, empleadores, contratantes y trabajadores dependientes y contratistas del sector público y privado. <http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/0/Circular+0017.pdf/05096a91-e470-e980-2ad9-775e8419d6b1?t=1582647828087>

Como parte de las acciones específicas asociadas a la vigilancia del nuevo coronavirus COVID-19 con las IPS y las aseguradoras se destaca:

- Definición de 9 instituciones de alta capacidad de respuesta como primera línea de atención ante casos sospechosos o confirmados.
- Alistamiento de 30 instituciones adicionales de tipo privado y público que respaldarán la red de la ciudad en caso de aumento en el número de casos.
- Disponibilidad de 4 ambulancias con 27 tripulantes exclusivas para transporte a casos sospechosos o confirmados, aunque se dispone de una flota de 692 ambulancia complementaria.
- Capacitación y optimización de la operación de 103 Salas de Enfermedad Respiratoria Aguda (Salas ERA).

- Seguimiento por parte de las IPS para que todos los profesionales de salud realicen el curso “Virus respiratorios emergentes incluyendo COVID-2019: Métodos de detección, prevención, respuestas y control” de la Organización Panamericana de la Salud.

Espacios de coordinación Distrital COVID – 2019:

- Comité de crisis, presidido por el Secretario Distrital de Salud, está operando desde el 28 de enero de alistamiento sectorial.
- Mesas de expertos donde en conjunto con la academia, asociaciones científicas y profesionales de instituciones de salud se evaluó el proceso y definieron acciones de mejora.
- Comité Distrital de Urgencias y Gestión del Riesgo encaminado a mejorar la respuesta intersectorial (no hubo quórum deliberatorio sin embargo se realizó).

Capacitaciones a personal técnico y asistencial en salud:

- Capacitación a instituciones centinelas con énfasis en vigilancia en Salud Pública de los eventos Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) e Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRAG Inusitado)
- Desarrollo de comités técnicos con los equipos operativos de epidemiología por Subred encargados de los eventos transmisibles, destinado a la socialización de los instructivos y flujogramas de acción para la vigilancia intensificada de casos probables de infección respiratoria aguda grave por Coronavirus (COVID-19) y actualización permanente de acuerdo con la evolución del evento.
- Reunión Distrital para la Prevención y Atención de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) en el Distrito Capital dirigido a IPS y EAPB con participación de profesionales del área asistencial como medicina, enfermería, terapia respiratoria, personal de laboratorio entre otras.
- Reunión de red de laboratorios clínicos, orientada a coordinaciones de laboratorios de Bogotá. D.C para el fortalecimiento de acciones a nivel nacional.
- Capacitación red de laboratorio destinada a personal de laboratorio y terapeutas respiratorios con orientación técnica específica de toma y procesamiento de muestras respiratorias.
- Comité Distrital de Infecciones, con participación de personal asistencial y referentes de infecciones institucionales de IPS públicas y privadas. Orientado a reforzar medidas de bioseguridad ante presencia de casos sospechosos para el nuevo coronavirus COVID-19.

Estrategias de comunicación del riesgo y medidas de prevención a la comunidad

La Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud, ha desarrollado e implementado de manera permanente acciones y campañas de divulgación de información para la prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA) y promoción de la salud en Bogotá, dirigidas a la ciudadanía en general y a profesionales de la salud, las cuales pueden ser consultadas en el siguiente link: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Respira_sin_ira.aspx

Adicionalmente se han elaborado piezas informativas específicas para el nuevo coronavirus COVID-19 sobre prevención, signos y síntomas, disminución del riesgo de contagio, orientada a la población general y a población específica de viajeros que hacen tránsito en el aeropuerto internacional El Dorado.

Estas piezas informativas se difunden a través de los siguientes medios y canales:

- Redes sociales de la SDS, las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, Capital Salud y el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud-IDCBIS en Instagram, Twitter y Facebook.
- Pantallas digitales de la SDS y de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud.
- Intranet de la SDS
- Páginas web de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Finalmente se dispuso esta información mediante piezas digitales para publicación en el circuito de pantallas del aeropuerto internacional 'El Dorado' (en versión español e inglés)

En cuanto a la difusión en redes sociales se implementa el hashtag #RespiraSinIRA, con 16 piezas multimedia sobre recomendaciones para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas e identificar síntomas y signos de alarma y se difunden 14 piezas multimedia con recomendaciones de prevención e información sobre coronavirus COVID-19 (secretariadesaludbogota – instagram). Estas publicaciones tienen un alcance directo de más de 190.000 seguidores.

Avances desde la intersectorialidad

- Espacios de información y comunicación con Secretarías de Desarrollo Económico, Secretaría General y definición de acciones conjuntas con Transmilenio y Secretaría de Educación.
- Sesiones de capacitación y acompañamiento para mejorar las técnicas de lavado de manos en kinder, transición y primero en 100 instituciones educativas.
- Capacitación a COTELCO, Hoteles y Hostales, así como gremio de taxistas en prevención, definición de caso, identificación oportuna y activación de canales de alerta.

Capacidad instalada – Bogotá D. C.

Dado lo anterior, la ciudad cuenta con los siguientes servicios de salud, que cumplen con las condiciones de habilitación requeridas para su funcionamiento y formarían parte de la estrategia de respuesta ante la presencia del nuevo coronavirus COVID-19:

Servicios	Privada		Pública		Total general	
	Servicios	Camas	Servicios	Camas	Servicios	Camas
General Adultos	112	4.587	34	1.974	146	6.561
General Pediátrica	60	1.243	27	529	87	1.772
Cuidado básico neonatal	28	165	12	141	40	306
Cuidado Intermedio Neonatal	39	225	13	163	52	388
Cuidado Intensivo Neonatal	39	202	12	84	51	286
Cuidado Intermedio Pediátrico	27	90	8	16	35	106
Cuidado Intensivo Pediátrico	27	156	8	50	35	206
Cuidado Intermedio Adulto	62	478	15	98	77	576
Cuidado Intensivo Adulto	59	755	12	198	71	953
Urgencias	46		36		82	0
Total general	499	7.901	177	3.253	676	11.154

Actualmente el Laboratorio de Salud Pública LSP distrital ha venido trabajando de manera conjunta con el Centro Nacional de Influenza, Laboratorio referencia Nacional para realizar la identificación de agentes virales con potencial pandémico del Instituto Nacional de Salud (INS)

Para los casos sospechosos y probables, se garantiza toma de la muestra requerida en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud las cuales remiten la muestra al laboratorio de Salud Pública Distrital donde se realiza el diagnóstico de influenza A y B con posterior remisión al INS a fin de confirmación o descarte del nuevo subtipo de Coronavirus (COVID-19)

Se reforzaron las capacidades técnicas al 100% de los laboratorios de Bogotá en definición de caso, toma de muestra y diagnóstico.

El laboratorio de Salud Pública Distrital en conjunto con el Instituto Nacional de Salud está desarrollando capacidad diagnóstica de apoyo al INS, en este momento Bogotá ya está en capacidad de diagnosticar.

Acciones específicas de promoción de la salud y prevención de la Infección respiratoria aguda

- Reunión Distrital para la Prevención y Atención de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) en el Distrito Capital dirigido a IPS y EAPB con participación de

profesionales del área asistencial como medicina, enfermería, terapia respiratoria, personal de laboratorio entre otras.

- Reunión de red de laboratorios clínicos, orientada a coordinaciones de laboratorios de Bogotá. D.C para el fortalecimiento de acciones a nivel nacional.
- Asistencias técnicas a instituciones centinelas con énfasis en vigilancia en Salud Pública de los eventos Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) e Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRAG Inusitado)
- Envío oficio primer pico respiratorio destinado a EAPB e IPS como parte de las medidas preventivas ante el primer pico de infección respiratoria aguda del año 2020 el cual inicio en el mes de febrero, orientado a la intensificación de las medidas de la prevención, detección y manejo de la IRA en población de riesgo; reforzando criterios de ingreso y egreso, fortaleciendo la valoración integral del paciente y destacando la importancia de la vigilancia, notificación oportuna y toma de muestra de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) y del IRAG inusitado ante la amenaza de un nuevos virus, evitando así la aparición de situaciones de alerta y/o brotes epidémicos.
- En cuanto a la difusión en redes sociales se implementa el hashtag #RespiraSinIRA, con 16 piezas multimedia sobre recomendaciones para prevenir las Infecciones Respiratorias Agudas e identificar síntomas y signos de alarma y hashtag #SectorSaludRecomienda, con 8 piezas multimedia con recomendaciones para prevenir problemas de salud por condiciones de calidad del aire.
- Acciones comunitarias: Dentro de las acciones comunitarias se destaca la estrategia "OJO CON LOS NIÑOS" La cual refuerza los siguientes temas: a) Alimentación complementaria, B) esquema de vacunación completos, C) Lactancia materna en menores de 2 años, D) campaña "RESPIRA SIN IRA"
- Campaña "RESPIRA SIN IRA" campaña para prevenir las enfermedades respiratorias, en donde se refuerzan cuidados en casa, cuando debe consultar (reconocimiento oportuno de signo de alarmas), medidas básicas de prevención (lavado de manos, etiqueta de la tos uso correcto del tapaboca).
- Capacitaciones agentes comunitarios que refuerzan las 18 practicas saludables.
- Fortalecimiento de capacidades destinado a personal de salud asistencial a través del "CURSO VIRTUAL DE PREVENCIÓN, CRITERIOS DE RIESGO Y MANEJO DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA"
- COMITÉ DISTRITAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA con participación y trabajo intersectorial de los diferentes sectores de la ciudad.

5. A la fecha, indique el número de alertas reportadas y evaluadas, los casos probables, los casos descartados, en estudio y confirmados del coronavirus en la ciudad.

Situación actual de COVID-19 en Bogotá D.C (corte 12/03/2020): 3 casos confirmados con infección por MERS-CoV, con cero muertes.

6. **Sírvase informar los resultados que ha tenido la implementación del Acuerdo N° 512 de 2012' en los Jardines infantiles, instituciones educativas, entidades públicas distritales y lugares de mayor afluencia de público en el Distrito, indicando lo siguiente:**

6.1 Cuántas campañas de comunicación y educativas sobre la importancia de la higiene de manos se han diseñado y ejecutado. Indique el presupuesto asignado y ejecutado.

A través de las diferentes intervenciones del PSPIC se han realizado actividades de información, educación y comunicación a 51.470 personas. Estas actividades tuvieron énfasis en la población beneficiaria en los siguientes temas:

- Importancia del lavado de manos con agua y jabón para la prevención y transmisión de infecciones.
- Etiqueta para estornudar y toser cuando se tiene infección respiratoria.
- Uso adecuado del tapabocas.

En lo que se refiere al presupuesto asignado y ejecutado, es pertinente informar que desde la subcuenta de salud pública colectiva no se tiene un presupuesto exclusivo ni diferenciado para el desarrollo de estas intervenciones, toda vez que estas se encuentran incluidas y costeadas dentro del paquete de intervenciones colectivas que realizan los profesionales y técnicos en los territorios y localidades de la ciudad a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

6.2. A la fecha, cuántos convenios entre el sector público y privado se han realizado para la promoción de la higiene de manos.

A partir de los contratos interadministrativos que se tienen través del PSPIC se han realizado las acciones de promoción y prevención, en las cuales se incluye las relacionadas con el tema de higiene de manos. No se cuenta con convenios entre el sector público y privado para el desarrollo de esta actividad, debido a que la acción se realiza en el marco del PSPIC.

7. **De conformidad con la Política Distrital de Salud Ambiental para Bogotá 2011-2032, sírvase indicar lo siguiente:**

7.1. Con relación a la línea de aire, ruido y radiación electromagnética consagrado en el artículo 7° del Decreto 596 de 2011. sírvase informar, ¿qué

instrumentos de tipo técnico y normativo se han diseñado e implementado para la orientación de las acciones de prevención, promoción y control en salud ambiental y en materia de calidad de aire tendientes a fortalecer!) las acciones de vigilancia epidemiológica, sanitaria y ambiental, ii) la gestión de entornos saludables, iii) la promoción de la salud, y iv) la prevención de la enfermedad, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y la salud de los habitantes de la ciudad.

Respuesta: La Política Distrital de Salud Ambiental para Bogotá, D.C. 2011 - 2023, fue adoptada mediante el Decreto 596 de 2011; esta cuenta con 5 estrategias y 8 líneas de acción, entre ellas la de Aire, Ruido y Radiación Electromagnética.

Como resultados se tienen los siguientes para la línea mencionada, teniendo en cuenta los objetivos estratégicos:

Gestión de la salud ambiental: Se ha mantenido la Mesa Regional de Calidad del Aire Bogotá-Cundinamarca como espacio de gestión con entidades del nivel nacional regional y local, entre estas se encuentran: Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría de Salud de la Gobernación de Cundinamarca, Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca, Secretaría de Ambiente, Secretaría de Movilidad y Secretaría de Salud de Bogotá; en ésta se ha podido avanzar en la coordinación de operativos de fuentes fijas y móviles en límites regionales, avance en la armonización y modernización de los sistemas de vigilancia de calidad del aire en el territorio Bogotá Región, así como en la unificación de metodologías para la cuantificación de la carga ambiental de la enfermedad en el Distrito Capital.

Gestión Integral del Riesgo: Se viene adelantando en conjunto con la Secretaría Distrital de Ambiente acciones para proteger la salud de la población frente a la exposición a contaminación del aire, por lo cual en el año 2015 se emitió la resolución conjunta 2410 por la cual "Por medio de la cual se establece el Índice Bogotano de Calidad del Aire – IBOCA– para la definición de niveles de prevención, alerta o emergencia por contaminación atmosférica en Bogotá D.C. y el cual opera como indicador para la gestión y articulación de las acciones conjuntas entre los sectores de ambiente y salud.

El Índice Bogotano de Calidad del Aire –IBOCA- es un indicador sencillo y multipropósito, que tiene la función de indicar, al mismo tiempo, el estado de la calidad del aire de la ciudad, las potenciales afectaciones en la salud de dicho estado, las recomendaciones de salud para evitar o contrarrestar tales impactos, y las medidas multisectoriales que deben desarrollarse en caso de que los niveles de contaminación correspondan a estados de alerta o emergencia.

Ahora bien, este índice es publicado a través de la página oficial de la Secretaría Distrital de Ambiente, donde además se puede visibilizar el estado de la contaminación en tiempo real a través del link <http://www.ambientebogota.gov.co/calidad-del-aire> y de forma prospectiva en la página de la Secretaría Distrital de Salud a través del siguiente link: <https://sdsgissaludbog.maps.arcgis.com/apps/MapSeries/index.html?appid=0a6ba64953d04fc592e9292b17c8bbdd>. A su vez y para mayor facilidad de acceso a la información,

también se cuenta con una aplicación para celular del IBOCA, diseñada por la Secretaría Distrital de Ambiente para su comunicación en tiempo real que facilita el seguimiento claro y continuo de la calidad del aire de la ciudad, así como las recomendaciones en salud asociadas a cada nivel.

□ **Promoción de Entornos Ambientalmente Saludables:** Con base en lo avanzado anteriormente, y las ventanas de información establecidas, la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá a través del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) realiza la divulgación del Índice Bogotano de Calidad del Aire (IBOCA), en los diferentes espacios de vida cotidiana (Espacio Público, Vivienda, Educativo y Trabajo). En los últimos 4 años, se socializó este índice de riesgo y sus correspondientes recomendaciones en salud a 1.034.899 personas; a su vez, por medio del portal de Salud Ambiental (<http://saludambiental.saludcapital.gov.co>), se dispone de un hipervínculo del IBOCA que redirige al sitio web oficial de calidad del aire de la Secretaría Distrital de Ambiente, para ampliar el acceso de la ciudadanía a la información en este tema.

□ **Gestión del conocimiento:** En el año 2017 la Secretaría Distrital de Salud contrato y desarrollo una metodología para estimación de carga de la enfermedad asociado a contaminación del aire urbano e intramural en Bogotá, lo cual ha permitido avanzar en la cuantificación de eventos en salud asociados a contaminación del aire en la ciudad.

□ **Vigilancia de la salud ambiental:** La Secretaría Distrital de Salud, desde el año 2007 viene adelantando diferentes iniciativas con el fin de documentar el impacto en la salud por la exposición a contaminación del aire en la ciudad; es así como en ese año se formuló y ejecuto un estudio epidemiológico encaminado a establecer relación entre la contaminación del aire intra y extramural y enfermedad respiratoria en menores de cinco años en Bogotá, el cual fue ejecutado hasta el año 2010.

Dados los resultados y la necesidad sentida de la ciudad, se decidió que a partir de este estudio se diseñara e implementará un sistema de vigilancia, epidemiológico, ambiental y sanitario del impacto en la salud por exposición a contaminación del aire en Bogotá; hoy día esta vigilancia tiene en cuenta los siguientes componentes, en concordancia con lo establecido en la Política Distrital de Salud Ambiental:

Vigilancia Epidemiológica: Contempla el análisis de los posibles factores asociados a la aparición de sintomatología y enfermedades en la población causadas por la exposición a contaminación del aire. La vigilancia epidemiológica se realiza de dos maneras:

- **Vigilancia de primera generación:** Seguimiento a los casos atendidos de enfermedad respiratoria aguda en menores de cinco años en el servicio de Salas de Enfermedad Respiratoria Aguda -ERA- que funcionan en IPS públicas y privadas; monitoreo al evento 995 (IRA Colectivo) de todos los grupos de edad del Distrito notificados en SIVIGILA y el análisis de la frecuencia de casos de enfermedad respiratoria en niños menores de 14 años y cardiovascular en personas mayores de 60 años atendidos en los servicios de urgencias y hospitalización públicos del Distrito. Asimismo, se efectúa el análisis de mortalidad posiblemente relacionada con la exposición a contaminación del aire y el comportamiento

meteorológico en la ciudad, teniendo en cuenta las metodologías establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- Vigilancia de segunda generación: Se basa en la captación de información de menores de 5 años, niños de 5 a 14 años y personas mayores de 60 años; a través de la aplicación de encuestas de morbilidad sentida con el propósito de conocer la sintomatología o enfermedades que puedan estar asociadas con la exposición a contaminación del aire.

Vigilancia Ambiental: Desde la Secretaría Distrital de Salud se realiza el seguimiento y análisis a los reportes del monitoreo de material particulado (PM10 y PM2.5), gases contaminantes (SO2, NO2, CO, O3) y los parámetros meteorológicos generados por la red de monitoreo de calidad del aire de Bogotá (RMCAB), está incluye 13 estaciones fijas y una estación móvil, ubicadas en diferentes sitios de la ciudad teniendo en cuenta lo establecido en las Guías de Calidad del Aire de la OMS. Así mismo, se realiza monitoreo de contaminación del aire en el interior de viviendas y jardines según priorización.

Vigilancia Sanitaria: Contempla la atención y respuesta a las quejas y peticiones interpuestas por los ciudadanos, relacionadas con la contaminación del aire y olores ofensivos que pueden generar afectaciones en la calidad de vida y salud de las personas. Como evidencia de este seguimiento los indicadores trazadores de esta estrategia se encuentran publicados en el Observatorio de Salud de Bogotá SALUDATA en el siguiente link <http://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-ambiental/aire-ruido-radiacion/>

7.2. Con relación a la línea de intervención denominada eventos transmisibles de origen zoonótico, consagrado en el artículo 70 del Decreto 596 de 2011, sírvase informar, ¿qué acciones de vigilancia sanitaria, epidemiológica, ambiental y policiva, de promoción de la salud, de prevención de la enfermedad y de control de los eventos transmisibles de origen zoonótico que potencialmente puedan representar riesgo para la salud pública, se han diseñado e implementado en el Distrito para mejorar la calidad de vida y la salud de Sus habitantes?

En atención a su requerimiento me permito informar que la Secretaría Distrital de Salud en el marco de sus competencias implementa en el Distrito acciones de tipo sanitario y epidemiológico encaminadas a la prevención, vigilancia y control de los eventos de origen zoonótico. En términos generales, con respecto a las acciones de tipo sanitario que se adelantan, se realiza IVC a los establecimientos que prestan servicios médico-veterinarios y afines en la ciudad, procurando con esta que los mismos den cumplimiento a la normatividad sanitaria vigente e implementen de esta forma buenas prácticas que de forma indirecta sirvan como estrategia para la prevención de la transmisión de enfermedades zoonóticas. En ese mismo orden se adelantan otras actividades que desde el marco sanitario aportan sobre todo a la prevención y control de factores de riesgo asociados a las enfermedades zoonóticas como son el control de vectores en exteriores, las visitas para asesorías por presencia de vectores en interiores y las visitas para verificación de condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales.

En cuanto a las acciones de prevención, vigilancia y control de tipo epidemiológico la Secretaría de Salud adelanta actividades como la vigilancia epidemiológica de los eventos zoonóticos de interés en salud pública de notificación obligatoria. De igual forma se adelanta la vacunación antirrábica canina y felina siendo esta la estrategia más eficaz para prevenir la transmisión de la rabia. Se hace verificación sanitaria de los caninos que son catalogados como caninos potencialmente peligrosos, lo que permite en este tipo de caninos la identificación de posibles enfermedades que pudieran ser de tipo zoonótico. De igual forma se hace el seguimiento a los caninos y felinos agresores, para de esta forma descartar un posible caso de rabia.

Cordialmente,



ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ
Secretario de Despacho.

Proyectó: Karen Jiménez, Diane Moyano, Yaneth Rueda, Alejandro Peralta, Camila Márquez.

Consolidó: Carolina Peralta

Revisó: Elizabeth Coy- Subdirectora Vigilancia en Salud Pública, Sara Valencia-Asesora del Despacho, Libia Forero-
Profesional Especializado de la Subsecretaría Salud Pública.

Aprobó: María Clemencia Mayorga- Subsecretaria de Salud Pública