



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

INFORMACIÓN BÁSICA

| LUGAR | FECHA (aaaa-mm-dd) | HORA INICIO (a.m.-p.m.) | HORA FIN (a.m.-p.m.) |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------|
| Auditorio Secretaria de Salud | 2021-11-25 | 9:00 AM | 11:30 AM |

TIPO Y NÚMERO DE REUNIÓN

Tercera Reunión de COPACO

† CONTROL DE ASISTENCIA

| CARGO | NOMBRE CONVOCADO | ASISTIÓ | | FIRMA |
|---|---------------------------------------|---------|----|-------|
| | | SI | NO | |
| Secretario de Salud (E) | ELKIN DARIO LOPEZ LOPEZ CASTRILLON | | | |
| Representante Alcaldía | ALONSO RENDON CASTRILLON | | | |
| Gerente (E) E.S.E. Bello Salud | DIEGO MONTOYA GRAJALES | X | | |
| Coordinadora de Participación Social | DIANA PATRICIA ESCUDERO CANO | X | | |
| Representante ACOFABE | CARLOS MILBER MOSQUERA MORENO | X | | |
| Representante Invitado Casa Afro | JOSE FERNANDO LONDOÑO | X | | |
| Representante JAL | WILLIAM PULGARIN | X | | |
| Representante Iglesia Cristiana Ministerio Verdad y Vida | JUAN CAMILO BEDOYA | X | | |
| Representante E.S.E BelloSalud | RAFAEL ANTONIO PIEDRAHITA | X | | |
| Representante Centro Comercial Puerta del Norte | OLGA CAICEDO OTERO | X | | |
| Representante Institución Universitaria Marco Fidel Suarez | YEIMY G4RANADOS | X | | |
| Invitada HOMO | ELBA PATRICIA AGUDELO | X | | |



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

| CARGO | NOMBRE CONVOCADO | ASISTIÓ | | FIRMA |
|--|------------------------------|---------|----|-------|
| | | SI | NO | |
| Representante Fundación Trebol de Discapacidad | LUZ MARINA CARDONA | X | | |
| Representante ASU Hospital Mental | LUZ ELENA MONSALVE | X | | |
| Representante ASU Hospital Marco Fidel Suarez | JUAN CARLOS CARVAJAL | X | | |
| Representante JAC Comuna 10 | ESMERALDA MARIA GALEANO | X | | |
| Representante SAVIA SALUD | ERIKA MARCELA LOPEZ CABADIA | X | | |
| Representante Veedurías | DORA ELCY MUÑOZ | | | |
| Representante ASU Marco Fidel Suarez | ROSALBA MARIN ARISMENDI | X | | |
| Representante Mesa de victimas | ALEXANDRA PATRICIA JARAMILLO | | | |
| Representante Asociación Bellanita de Discapacitados | EVARISTO PUERTA GAVIRIA | X | | |
| Representante Representante ASU HOMO | MARIA NELLY MORALES ACOSTA | X | | |
| Representante Clínica Emssa | YEISSON DAVID LOPEZ GOMEZ | | X | |
| Representante Juntas Administradoras Locales | ARCINDO GARCIA MORALES | | X | |
| ASU Clínica Emssa | CRUZ ADELA RUIZ | X | | |
| Representante COVE | HENRY PULIDO DUARTE | X | | |
| Representante Fundación los flamings | OLGA CECILIA PINO DUARTE | | X | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Elaboró: Linda Suarez Luna | Aprobó: Diana Patricia Escudero Cano |
| Fecha: 2021/08/2021 | |



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DIA

1. Saludo de bienvenida a cargo del delegado Alcalde.
2. Derechos y deberes de los usuarios.
3. Seguimiento COVID 19.
4. Propositiones, conclusiones y varios.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Saludo de bienvenida a cargo del delegado Alcalde.

El doctor Elkin Darío Castellón en representación del doctor Alonso Rendón, (quien se encuentra incapacitado) da la bienvenida a los asistentes, agradeciendo su participación en la cuarta y última reunión del Comité de Participación Social en Salud. Reiterando su compromiso con la comunidad al velar por la salud de los habitantes del municipio de Bello.

2. Derechos y deberes de los usuarios.

La señora Marysol Henao Bustamante, licenciada en pedagogía nos presenta los derechos y los deberes de los usuarios haciendo énfasis en la participación comunitaria en el área de la salud.

PRESENTACIÓN

MARY SOL HENAO BUSTAMANTE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA.
ESPECIALISTA EN GERENCIA SOCIAL.
DOCENTE CENSA: INSTITUCIÓN TÉCNICA LABORAL.
LIDER COMUNAL.
CONCEJALA MUNICIPIO DE GIRARDOTA.



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



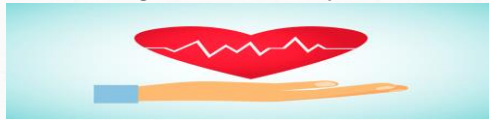
La salud es de todos

Minsalud

LEY GENERAL DEL SISTEMA DE SALUD " 100 DE 1993"
.LEY ESTADIA 1751 16 DE FEBRERO DE 2015
DERECHOS Y DEBERES DE LOS COLOMBIANOS AL SISTEMA DE SALUD

LA SALUD UN DERECHO CONSTITUCIONAL

- Artículo 49. La atención de la **salud** y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la **salud**. ... Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su **salud** y la de su comunidad



OBJETO, ELEMENTOS ESENCIALES, PRINCIPIOS, DERECHOS Y DEBERES

- **ARTICULO 1:** Objeto. La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección
- **Artículo 2:** Naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado.



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

AMBITO DE APLICACIÓN

- La presente ley se aplica a todos los agentes, usuarios y demás que intervengan de manera directa o indirecta, en la garantía del derecho fundamental a la salud.



EL SISTEMA DE SALUD



- Es el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, derechos y deberes; financiamiento, controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud.

OBLIGACIONES

del Estado.

- a) **Abstenerse** de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas.
- b) **Formular** y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema;



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

- c) **Formular** y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;
- d) **Establecer** mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio;
- e) **Ejercer** una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto;
- f) **Velar** por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población;

- g) **Realizar** el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de las evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho a la población a lo largo del ciclo de vida de las personas;
- h) **Realizar** seguimiento a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud;
- i) **Adoptar** la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población;
- j) **Intervenir** el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en l salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.

PRINCIPIOS



- **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente;
- **Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;
- **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades.



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

- **Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario.
- **Universalidad.** Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida.
- **Pro homine.** Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;

- **Equidad.** El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección;
- d) **Continuidad.** Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;
- e) **Oportunidad.** La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;

- **Libre elección.** Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;
- i) **Sostenibilidad.** El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;
- j) **Solidaridad.** El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;
- k) **Eficiencia.** El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

-) **Interculturalidad.** Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud.
- **Protección a los pueblos indígenas.** Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI).
-) **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras,** afrocolombianas, raizales y palenqueras. Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres

DERECHOS



- **acceder** a los servicios y tecnologías de salud, que le garanticen una ((1ión integral, oportuna y de alta calidad; b) **Recibir la atención** de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno; c) **A mantener** una comunicación plena, permanente, expresa y clara con el profesional de la salud tratante; d) **A obtener** información clara, apropiada y suficiente por parte del profesional de la salud tratante que le permita tomar decisiones libres, conscientes e informadas respecto de los procedimientos que le vayan a practicar y riesgos de los mismos. Ninguna persona podrá ser obligada, contra su voluntad, a recibir un tratamiento de salud; e) **A recibir** prestaciones de salud en las condiciones y términos consagrados en la ley
- f) **A recibir un trato digno,** respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengan sobre los procedimientos; g) **A que la historia** clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros con previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, ya poder consultar la totalidad de su historia clínica en forma gratuita y a obtener copia de la misma; h) **A que se le preste** durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad por trabajadores de la salud debidamente capacitados y autorizados para ejercer; i) **A la provisión y acceso** oportuno a las tecnologías y a los medicamentos requeridos; **A recibir** los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad;



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

-) **A la intimidad.** Se garantiza la confidencialidad de toda la información que - sea suministrada en el ámbito del acceso a los servicios de salud y de las las condiciones de salud y enfermedad de la persona, sin perjuicio de la posibilidad de acceso a la misma por los familiares en los eventos autorizados por la ley o las autoridades en las condiciones que esta determine; 1) **A recibir información** sobre los canales formales para presentar l reclamaciones, quejas, sugerencias y en general, para comunicarse con la administración de las instituciones, así como a recibir una respuesta por escrito; l m) **A solicitar y recibir explicaciones** o rendición de cuentas acerca de los costos por los tratamientos de salud recibidos; 1 1 n) **A que se le respete la voluntad de aceptación** o negación de la donación l de sus órganos de conformidad con la ley; o) **A no ser sometidos en ningún caso** a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni a ser obligados a soportar sufrimiento evitable, ni \... obligados a padecer enfermedades que pueden recibir tratamiento;

- **Prevalencia de derechos.** El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años.
- **Progresividad del derecho.** El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;

- **A que no se le trasladen** las cargas administrativas y burocráticas que les corresponde servicio; asumir a los encargados o intervinientes en la prestación del servicio q) **Agotar** las posibilidades de tratamiento para la superación de su enfermedad.



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



- a) **Propender** por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad; b) Atender oportunamente las recomendaciones formuladas en los programas de promoción y prevención; c) **Actuar de manera** solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas; d) **Respetar al personal** responsable de la prestación y administración de los servicios salud; e) **Usar adecuada** y racionalmente las prestaciones ofrecidas, así como los recursos del sistema; f) **Cumplir** las normas del sistema de salud; g) **Actuar** de buena fe frente al sistema de salud; h) **Suministrar de manera** oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos del servicio; i) **Contribuir** solidariamente al financiamiento de los gastos que demande la atención en salud y la seguridad social en salud, de acuerdo con su capacidad de pago.

SUJETOS DE TOTAL PROTECCIÓN

- Sujetos de especial protección. La atención de niños, niñas y adolescentes, mujeres en estado de embarazo, desplazados, víctimas de violencia y del conflicto armado, la población adulta mayor, personas que sufren de enfermedades huérfanas y personas en condición de discapacidad, gozarán de especial protección por parte del Estado. Su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica. Las instituciones que hagan parte del sector salud deberán definir procesos de atención intersectoriales e interdisciplinarios que le garanticen las mejores condiciones de atención. En el caso de las mujeres en estado de embarazo, se adoptarán medidas para garantizar el acceso a los servicios de salud que requieren durante el embarazo y con posterioridad al mismo y para garantizar que puedan ejercer sus derechos fundamentales en el marco del acceso a servicios de salud.

- MUCHAS GRACIAS



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

MECANISMOS Y GARANTIAS DE PROTECCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD



- **Participar en la formulación** de la política de salud así como en los planes para su implementación; i b) **Participar en las instancias de deliberación**, veeduría y seguimiento del ~ Sistema; ~ c) **Participar en los programas** de promoción y prevención que sean establecidos; ~ d) **Participar en las decisiones** de inclusión o exclusión de servicios y ~ tecnologías; e) **Participar en los procesos** de definición de prioridades de salud; f) **Participar en decisiones** que puedan significar una limitación o restricción :1 en las condiciones de acceso a establecimientos de salud; g) **Participar** en la evaluación de los resultados de las políticas de salud.



- En los casos de negación de los servicios que comprenden el derecho fundamental a la salud con independencia a sus circunstancias, el ICongreso de la República definirá mediante ley las sanciones penales y 8 disciplinarias, tanto de los Representantes Legales de las entidades a cargo de la prestación del servicio como de las demás personas que contribuyeron a la misma.

FORMAS DE AFILIACIÓN CONTRIBUTIVO

- El régimen contributivo es el sistema de salud mediante el que todas las personas vinculadas a través de contrato de trabajo, los servidores públicos, los pensionados y jubilados y los trabajadores independientes con capacidad de pago, hacen un aporte mensual (cotización) al sistema de salud pagando directamente a las EPS lo correspondiente según la Ley para que a su vez éstas contraten los servicios de salud con las IPS o los presten directamente a todas y cada una de las personas afiliadas y sus beneficiarios. Según la Ley 100 de 1993 todos los empleados, trabajadores independientes (con ingresos totales mensuales a un salario mínimo) y los pensionados, deben estar afiliados al Régimen Contributivo. La responsabilidad de la afiliación del empleado es del empleador y del pensionado es del Fondo de Pensiones.



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

SUBSIDIADO

- En este régimen el Estado subsidia (gratuito) la afiliación a la población es la que corresponde al [Sisbén](#), los cuales se financian con dos recursos fundamentales: las transferencias de la nación a los departamentos y municipios y el Fondo de Solidaridad y Garantía, FOSYGA, que a su vez se nutre con una contribución uno punto cinco puntos (1.5) de la cotización de los regímenes especiales y de excepción y hasta uno punto cinco (1.5) puntos de la cotización de los afiliados al Régimen Contributivo, y de aportes de la nación.

POBLACIÓN VINCULADA

- Se encuentran bajo la denominación de vinculados o población de bajos recursos, no asegurada PPNA aquellas personas que no tienen afiliación alguna al Sistema de Salud en alguno de los dos regímenes subsidiado o contributivo, estas personas pueden o no estar identificadas por el [Sisbén](#) y su atención médica se realiza a través de contratos de prestación de servicios entre los entes territoriales y las Empresas Sociales del Estado E.S.E. que pueden ser de baja, mediana y alta complejidad.

3. Seguimiento COVID 19.

Informe sobre vacunación para COVID19

La coordinadora de Vacunación de la Secretaría de Salud ANGELICA MORALES, menciona los puntos de vacunación en el municipio y los rangos de edad, también socializan las marcas de las vacunas y hace un llamado a la vacunación de los adultos Mayores y el auto cuidado de los Bellanitas.(PRESENTACIÓN).



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPIO DE BELLO





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



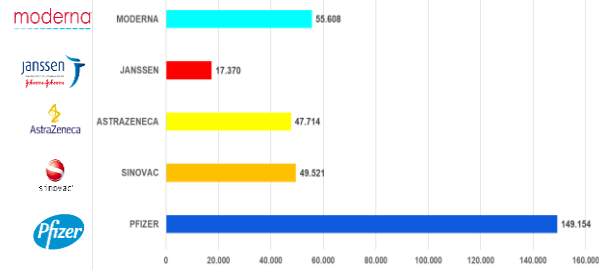
GP-CER143691



Alcaldía
de Bello



DOSIS RECIBIDAS MUNICIPIO DE BELLO DEL 17 FEB A 28 SEPTIEMBRE 2021



Alcaldía
de Bello



Alcaldía
de Bello



DOSIS APLICADAS EN BELLO POR EDADES

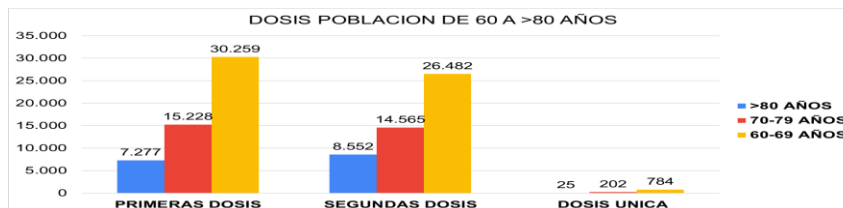
| POBLACION | PRIMERAS DOSIS | SEGUNDAS DOSIS | DOSIS UNICA | TOTAL |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|----------------|
| MAYORES 80 AÑOS | 7.277 | 8.552 | 25 | 15.854 |
| DE 70 A 79 AÑOS | 15.228 | 14.565 | 202 | 29.995 |
| DE 60 A 69 AÑOS | 30.259 | 26.482 | 784 | 57.525 |
| TOTAL | 52.764 | 49.599 | 1.011 | 103.374 |



Alcaldía
de Bello



DOSIS APLICADAS EN BELLO POR EDADES





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688

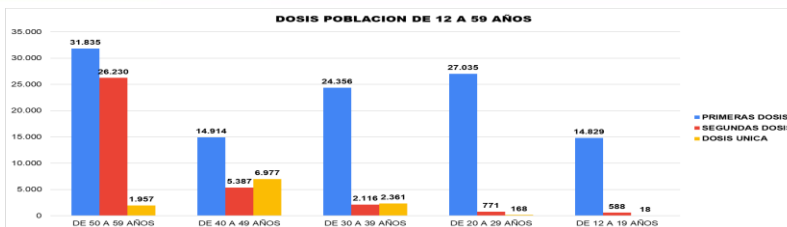


GP-CER143691



DOSIS APLICADAS EN BELLO POR EDADES

| POBLACION | PRIMERAS DOSIS | SEGUNDAS DOSIS | DOSIS UNICA | TOTAL |
|-----------------|----------------|----------------|---------------|----------------|
| DE 50 A 59 AÑOS | 31.835 | 26.230 | 1.957 | 60.022 |
| DE 40 A 49 AÑOS | 14.914 | 5.387 | 6.977 | 27.278 |
| DE 30 A 39 AÑOS | 24.356 | 2.116 | 2.361 | 28.833 |
| DE 20 A 29 AÑOS | 27.035 | 771 | 168 | 27.974 |
| DE 12 A 19 AÑOS | 14.829 | 588 | 18 | 15.435 |
| TOTAL | 112.969 | 35.092 | 11.481 | 159.542 |





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



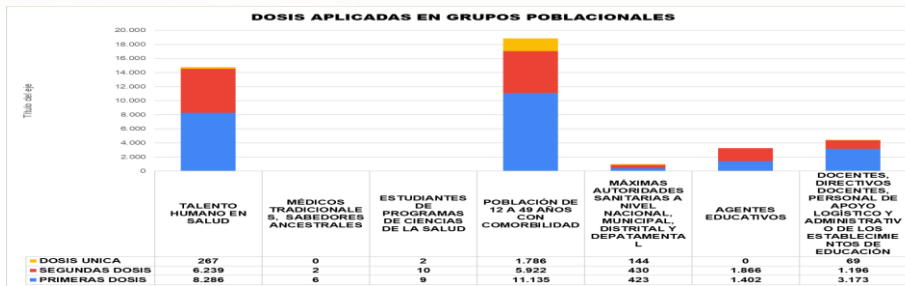
SC-CER143688



GP-CER143691



| POBLACION | PRIMERAS DOSIS | SEGUNDAS DOSIS | DOSIS UNICA | TOTAL |
|--|----------------|----------------|--------------|---------------|
| TALENTO HUMANO EN SALUD | 8.286 | 6.239 | 267 | 14.792 |
| MÉDICOS TRADICIONALES, SABEDORES ANCESTRALES | 6 | 2 | 0 | 8 |
| ESTUDIANTES DE PROGRAMAS DE CIENCIAS DE LA SALUD | 9 | 10 | 2 | 21 |
| POBLACIÓN DE 12 A 49 AÑOS CON COMORBILIDAD | 11.135 | 5.922 | 1.786 | 18.843 |
| MÁXIMAS AUTORIDADES SANITARIAS A NIVEL NACIONAL, MUNICIPAL, DISTRITAL Y DEPARTAMENTAL | 423 | 430 | 144 | 997 |
| AGENTES EDUCATIVOS | 1.402 | 1.866 | 0 | 3.268 |
| DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES, PERSONAL DE APOYO LOGÍSTICO Y ADMINISTRATIVO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN | 3.173 | 1.196 | 69 | 4.438 |
| TOTAL | 24.434 | 15.665 | 2.268 | 42.367 |



| POBLACION | PRIMERAS DOSIS | SEGUNDAS DOSIS | DOSIS UNICA | TOTAL |
|--|----------------|----------------|--------------|--------------|
| PERSONAL DE LAS FFMM, PN, POLICIA JUDICIAL, FISCALIA GENERAL DE LA NACION | 773 | 762 | 6 | 1.541 |
| GUARDIA INDIGENA Y GUARDIA CIMARRONA | 2 | 3 | 0 | 5 |
| CUIDADORES DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, EN ATENCIÓN DOMICILIARIA | 461 | 379 | 11 | 851 |
| POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD | 402 | 349 | 1.861 | 2.612 |
| PERSONAL DE CUSTODIA, VIGILANCIA Y SUMINISTRO EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN | 3 | 11 | 218 | 232 |
| PRIMERA RESPUESTA EN GESTIÓN DEL RIESGO | 1 | 1 | 0 | 2 |
| HABITANTES DE CALLE | 0 | 3 | 71 | 74 |
| CONTROLADORES AÉREOS, BOMBEROS AERONÁUTICOS, AUXILIARES Y PILOTOS INTERNACIONALES | 2 | 2 | 1 | 5 |
| POBLACIÓN GESTANTE | 753 | 370 | 0 | 1.123 |
| TOTAL | 2.397 | 1.880 | 2.168 | 6.445 |



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



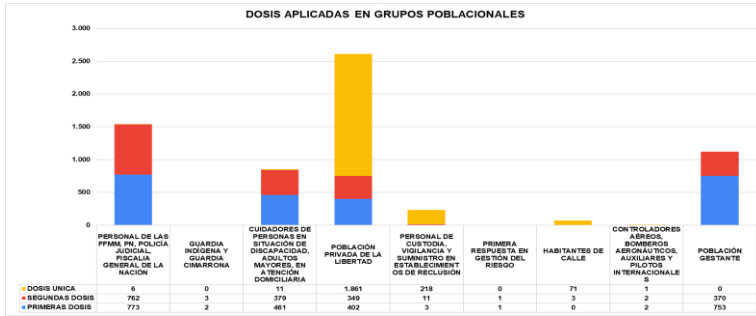
CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



| | PRIMERAS DOSIS | SEGUNDAS DOSIS | DOSIS UNICA | TOTAL |
|------------------------|----------------|----------------|-------------|---------|
| TOTAL GENERAL DE DOSIS | 192.564 | 102.236 | 16.928 | 311.728 |



Plan Departamental de Vacunación contra COVID - 19 Aplicación dosis de refuerzo

| Sí recibió primera o única dosis | Sí recibió segunda dosis | Recibirá dosis de refuerzo a los 6 meses de haber recibido la segunda dosis o a los seis meses después de haber recibido dosis única en el caso de Janssen |
|----------------------------------|--------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Tenga en cuenta que se debe priorizar para la aplicación de la dosis de refuerzo, la vacuna del mismo laboratorio del cual se recibió las dos dosis previas; sin embargo el paciente podrá elegir la vacuna que desee según disponibilidad y teniendo en cuenta el lineamiento contenido en la tabla anterior. Fuente: Lineamiento técnico Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



Alcaldía
de Bello



Alcaldía
de Bello



4. Propositiones, conclusiones y varios.

El señor William Pulgarin, propone realizar nuevas encuestas del SISBEN ya que considera que los puntajes quedaron demasiado altos para las personas vulnerables.

El Doctor Diego Montoya, en respuesta al señor William Pulgarin le sugiere que las personas con dicha situación se acerquen a las instalaciones del SISBEN, para realizar la solicitud y que sean encuestados nuevamente.



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

Registro Fotográfico





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

2021/11/25 09:40



REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

2021/11/25 09:56



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



● ○ REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

2021/11/25 10:08



● ○ REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

2021/11/25 10:08



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

2021/11/25 10:09



REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

2021/11/25 10:26

Alcaldía de Bello

DOSIS APLICADAS EN BELLO POR EDADES

| POBLACION | PRIMERA DOSIS | SEGUNDA DOSIS | DOSE UNICA | DOSE REFUERZO | TOTAL |
|---------------------------|----------------|---------------|------------|---------------|----------------|
| NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS | 2.342 | 0 | 0 | 2.324 | 4.666 |
| DE 5 A 7 AÑOS | 10.288 | 0 | 0 | 2.829 | 13.117 |
| DE 8 A 10 AÑOS | 19.742 | 0 | 0 | 1.848 | 21.590 |
| DE 11 A 13 AÑOS | 18.930 | 0 | 0 | 240 | 19.170 |
| DE 14 A 16 AÑOS | 17.740 | 0 | 0 | 0 | 17.740 |
| DE 17 A 19 AÑOS | 16.650 | 0 | 0 | 0 | 16.650 |
| DE 20 A 24 AÑOS | 16.038 | 0 | 0 | 0 | 16.038 |
| DE 25 A 29 AÑOS | 15.426 | 0 | 0 | 0 | 15.426 |
| DE 30 A 34 AÑOS | 14.814 | 0 | 0 | 0 | 14.814 |
| DE 35 A 39 AÑOS | 14.202 | 0 | 0 | 0 | 14.202 |
| DE 40 A 44 AÑOS | 13.590 | 0 | 0 | 0 | 13.590 |
| DE 45 A 49 AÑOS | 12.978 | 0 | 0 | 0 | 12.978 |
| DE 50 A 54 AÑOS | 12.366 | 0 | 0 | 0 | 12.366 |
| DE 55 A 59 AÑOS | 11.754 | 0 | 0 | 0 | 11.754 |
| DE 60 A 64 AÑOS | 11.142 | 0 | 0 | 0 | 11.142 |
| DE 65 A 69 AÑOS | 10.530 | 0 | 0 | 0 | 10.530 |
| DE 70 A 74 AÑOS | 9.918 | 0 | 0 | 0 | 9.918 |
| DE 75 A 79 AÑOS | 9.306 | 0 | 0 | 0 | 9.306 |
| DE 80 A 84 AÑOS | 8.694 | 0 | 0 | 0 | 8.694 |
| DE 85 A 89 AÑOS | 8.082 | 0 | 0 | 0 | 8.082 |
| DE 90 A 94 AÑOS | 7.470 | 0 | 0 | 0 | 7.470 |
| DE 95 A 99 AÑOS | 6.858 | 0 | 0 | 0 | 6.858 |
| POBLACION DESTAFE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| POBLACION MORARIE SIN PVP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 219.426 | 0 | 0 | 5.012 | 224.438 |



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691





ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691



REGISTRO DE ASISTENCIA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BELLO



ÁREA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

EVENTO / ACTIVIDAD

SECRETARÍA DE SALUD

FECHA

CUBETA REUNIÓN DE COPACO

LUGAR DEL EVENTO

RESPONSABLE / FACILITADOR

HORA

SECRETARÍA DE SALUD

DIANA GILVONADO

Inicio: 9 AM
Final: 12 AM

ASISTENTES

| Nº | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA ORGANIZACIÓN | TELEFONO | CELULAR | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|----|--------------------------|----------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------|--------------------|-------|
| 01 | Rafael Priodanista | MD | Bellascaud | 3128748594 | cafa@pi57@yahoo.es | | |
| 02 | Elio Botas Anzules B | Lider Sirtu | ESE Hospital Nery Malvar | 3113336247 | elbogatels@nerymalvar.gov.co | | |
| 03 | Paulel Herber B. | Compreeste | | 2116817075 | marisel.2012@gmail.com | | |
| 04 | Leiny Granados P. | Coordinadora | Instituto Universitario Mario Fabel | 3013159685 | sofidi.salud@unimafis.edu.co | | |
| 05 | Dlga Caicedo | Supervisora | CC PDN | 345100871 | ofcaicedo@gmail.com | | |
| 06 | Diego Montoya | Gobernante | ESE Bellascaud | 312155294 | guicue@bellascaud.gov.co | | |
| 07 | Valeria Torres | Asociacion HON | HO HO | 3128999411 | valeriatorres1966@gmail.com | | |
| 08 | Luz Elena Vasquez | Usa elacua | HOLD | 3116090910 | lucasa@esohold.com | | |
| 09 | Fede Fedolaudario Rojas | Contratista | Casa Aprobellaria | 300612904 | fedolaudario@probellaria.com | | |
| 10 | Luz Patricia Cardona | Tesorero | Fundacion para el desarrollo | 300811932 | luzpatricia476@hotmail.com | | |
| 11 | Margarita Restrepo | Lider Sirtu | Unidad Salud EPS | 3145856419 | enika.restrepo@gmail.com | | |
| 12 | William Velazquez | Asesor | Proteccion | 3115757300 | williamvelazquez@proteccion.gov.co | | |
| 13 | Cruz Belalauriz | ASU BOMBS | HONHO | 3003058768 | belalauriz904@proteccion.gov.co | | |
| 14 | Dora Amparo Gomez S. | Dir. Admin | Iglesia Cristiana / MUV | 3004256598 | chodogomez@muw.org.co | | |
| 15 | Yennifer Maleno | Redes | QL | 3146873349 | enikamaleno363@proteccion.gov.co | | |
| 16 | Angeles Morales | P.U. | Dep. Salud | 1437 | angeles.morales@proteccion.gov.co | | |
| 17 | Santiago Quintero Torres | Auxiliar | Participacion Social | 3143349188 | squintero@proteccion.gov.co | | |
| 18 | Engristo Perea | Diagnostico | reprosalud | 32041974 | akofo@proteccion.gov.co | | |
| 19 | Adriana Aspill | Asesorado | AcofelDe | 3016517046 | adrianaaspill@gmail.com | | |
| 20 | Bernardo Luis Arango | Surtidura | Secretaria de Salud | | | | |



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691

Conclusiones y Observaciones

FIN DE LA REUNIÓN

Sin otros temas pendientes se da por terminada la reunión, no se realizan preguntas.

PROXIMA REUNIÓN

| LUGAR | FECHA (aaaa-mm-dd) | HORA DE INICIO (a.m.-p.m.) |
|-------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Auditorio secretaría de salud | POR DEFINIR | POR DEFINIR |



ACTA DE REUNIÓN 4 COPACO



CO-SC-CER143688



SC-CER143688



GP-CER143691