



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA 02/2020 DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE. -----

Siendo las trece horas, del día veintinueve de febrero del año dos mil veinte, estando reunidos en el Salón Yanga de Casa Veracruz, en la Ciudad de Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave; contando con la presencia de Cuicláhuac García Jiménez, Gobernador Constitucional del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y Presidente del Consejo Estatal de Salud; C. Roberto Ramos Alor, Secretario de Salud, Director General de Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) y Vicepresidente del Consejo Estatal de Salud; C. Javier Gordillo Thomas, Director de Planeación y Desarrollo de SESVER y Secretario Técnico del Consejo Estatal de Salud; como consejeros propietarios los C.C. María de Lourdes Carranza Bernal, Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Veracruz-Norte; Célida Duque Molina, Titular del Órgano de Operación Administrativa del IMSS Veracruz-Sur; Guadalupe Landa Anzures, Coordinadora de Medicina Preventiva en representación del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado en Veracruz (ISSSTE); Andrea de Guadalupe Yunes Yunes, Diputada Presidenta de la Comisión Permanente de Salud y Asistencia de la LXV Legislatura del Congreso del Estado; Pedro Gutiérrez Aguilar, Director General del Área Académica de Ciencias de la Salud en representación de la Universidad Veracruzana; Marco Antonio González Rivera, Director de Asistencia e Integración Social en representación del DIF Estatal de Veracruz; Teniente de Navío SSN LLE NSP Violeta Mendoza Hernández, en representación de la Primera Región Naval de la Secretaría de Marina; Mayor Miguel Ángel Gallejos Vidal, Mayor de Sanidad en representación de la Sexta Región Militar de la Secretaría de la Defensa Nacional. -----

Como invitados especiales con voz los C.C. Carlos Alberto Juárez Gil, Subsecretario de Gobierno, en representación del Secretario de Gobierno del Estado; José Luis Lima Franco, Secretario de Finanzas y Planeación del Estado; Julio César Muñoz Benítez, Jefe de la Oficina de Estudios Sociodemográficos y Planeación en representación del Consejo Estatal de Población; Nelly Vázquez Castillo, Responsable del Programa de Atención a Tercer Nivel, en representación del Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas; Ana Isabel Hernández Portillo, Jefa de Departamento de Cartera de Proyectos y FONDEN, en representación del Organismo de Cuenca Golfo Centro (CONAGUA); Félix Jorge Ladrón de Guevara Benítez, Director General de la Comisión del Agua del Estado de Veracruz; Enrique de Jesús Nachón García, Secretario de Desarrollo Económico y Portuario del Estado; Pedro Zamora Diez, Director del DIF Municipal de Boca del Río, en representación de la Red Veracruzana de Municipios por la Salud; Guadalupe Osorno Maldonado, Secretaria de Protección Civil del Estado; Adrián Mota Montoya, Coordinador de Delegaciones Regionales del Estado de Veracruz en representación de la Secretaría de Educación; Marcelina García López, Presidenta del Consejo Directivo de la Sociedad Veracruzana de Salud Pública A.C.;



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

Gabriela Bautista González, Presidenta de la Asociación de Colegios, Sociedades Médicas y Cirujanos Dentistas del Estado de Veracruz.-----

Como Directores de Servicios de Salud de Veracruz, los C.C. Salvador Argimiro Beristáin Hernández, Director de Salud Pública; Mario Alberto Amat Traconis, Director de Atención Médica; Bartolo Avendaño Borromeo, Director de Protección Contra Riesgos Sanitarios; Jorge Eduardo Sisniega Fernández, Director Administrativo; Jorge Luis Reyna Reyes, Director Jurídico, Karla Peregrina Bermúdez, Directora de Infraestructura en Salud, con el objeto de celebrar la Segunda Sesión Extraordinaria 02/2020 del Consejo Estatal de Salud (COESA) del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, para el periodo 2018-2024.-----

I. REGISTRO DE ASISTENTES. -----

Previo al inicio de la presente sesión se llevó a cabo el registro de asistentes. -----

II. INTRODUCCIÓN. -----

En uso de la voz el Gobernador del Estado de Veracruz, agradece la asistencia de los integrantes, refiriendo la celebración de la Segunda Sesión extraordinaria del COESA, siendo el único tema a tratar el coronavirus a partir de su llegada a México y realizando un recuento rápido de cómo debemos actuar cuando se nos dé, un caso positivo, a la fecha no tenemos casos positivos, señalando que el día anterior se tenían dos casos sospechosos, que se convirtieron en negativos en su primera confirmación y pasan a la segunda, por lo que muy probablemente queden negativos, sin embargo fueron un buen ejercicio para alinear y afinar lo que podemos hacer y lo que se comenta también es que en estos casos, el primer caso es el clave ya que si no se logra contener el primer caso, pasamos a otra etapa que es una estrategia epidemiológica que se tocara más adelante en esta sesión. Reuniéndonos para que las acciones ante el primer caso sean contundentes para que así podamos mitigar lo que pudiese venir en los brotes epidemiológicos, haciendo este repaso y homogeneizar todas las acciones procedentes ya que hay diversas instituciones de salud, todas ya cuentan con indicaciones de la federación, pero a nivel estatal necesitamos conducirnos y coordinarnos de manera eficaz ante el primer caso para que la contención sea lo mejor posible, siendo esa idea de la convocatoria. Tenemos ya la presencia de las dos delegadas regionales del IMSS, por lo que se debería de tomar la protesta correspondiente, pero en virtud de ser esta una sesión extraordinaria se realizará en la siguiente sesión ordinaria, brindándoles la cordial bienvenida a ambas.-----

En uso de la voz, el Secretario Técnico C. Javier Gordillo Thomas agradece la asistencia de los presentes y agradece la presencia de Cuitláhuac García Jiménez, Gobernador Constitucional del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y Presidente del Consejo



Estatad de Salud, así mismo del C. Roberto Ramos Alor, Secretario de Salud, Director General de Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) y Vicepresidente del Consejo Estatal de Salud, señalando que se da inicio a la Segunda Sesión Extraordinaria del Consejo Estatal de Salud del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave 2020.-----

III. PASE DE LISTA Y DECLARACIÓN DE QUÓRUM LEGAL.-----

Atendiendo a lo establecido por el Reglamento Interior del Consejo y habiendo revisado la lista de asistencia, el Secretario Técnico manifiesta que se cuenta con quórum legal necesario para sesionar válidamente, por lo que este Consejo se encuentra en condiciones de continuar con el desarrollo de la sesión de acuerdo con los puntos establecidos en el orden del día. -----

IV. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA.-----

El Secretario Técnico da lectura al orden del día para la presente sesión, para la aprobación de los integrantes del Consejo, mismo que se conforma por los siguientes puntos: -----

ORDEN DEL DÍA.-----

- I. REGISTRO DE ASISTENTES. -----
- II. INTRODUCCIÓN. -----
- III. PASE DE LISTA Y DECLARACIÓN DE QUORUM LEGAL. -----
- IV. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA. -----
- V. BIENVENIDA. -----
- VI. CORONAVIRUS: ESTRATEGIAS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN. -----
- VII. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS. -----
- VIII. CLAUSURA DE LA SESIÓN. -----

Una vez leído el orden del día, se procede a tomar la votación económica, aprobándose el mismo por unanimidad. -----

Se brinda el uso de la voz al Vicepresidente del Consejo a efecto de que otorgue las palabras de bienvenida a esta Segunda Sesión Extraordinaria del Consejo Estatal de Salud. -----



V.- BIENVENIDA.

El C. Roberto Ramos Alor, Vicepresidente del Consejo Estatal de Salud, brinda la más cordial bienvenida a nombre del Gobierno del Estado de Veracruz, así como en nombre de la Secretaría de Salud, a los Consejeros, asistentes y medios de comunicación presentes, a la Segunda Sesión Extraordinaria 02/2020 del Consejo Estatal de Salud del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave (COESA) y agradece su presencia. Manifiesta que el tema central de esta reunión es las estrategias y acciones de prevención del coronavirus, esperando que sea productiva esta sesión.

VI. CORONAVIRUS: ESTRATEGIAS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN.

El Secretario Técnico brinda el uso de la palabra al personal de las Direcciones de Salud Pública, de Atención Médica, Riesgos Sanitarios y del Laboratorio Estatal de Salud Pública de SESVER, para que realicen la exposición, en nombre y representación del Secretario de Salud y Director General de SESVER, como lo plasma en los siguientes textos y gráficas: --

DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.

- En diciembre 2019 se detectó un incremento inusual de casos con síntomas respiratorios en Wuhan, China.
- Se detectó un nuevo coronavirus nombrado SARS-CoV-2.
- Al existir riesgo de propagación mundial la OMS lo declara Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional el 30 de enero de 2020 y nombra a la situación COVID-19.
- Actualmente estamos en epidemia por COVID-19.
- El SARS-CoV-2 es un coronavirus que se trasmite de persona a persona por medio de gotas, permanece en superficies, causa cuadros respiratorios leves en la mayoría de la población, no cuenta con vacuna, ni tratamiento específico.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz

VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS

SESV

Panorama INTERNACIONAL

- Al 28 de febrero de 2020, a nivel mundial se han reportado **83,652 casos confirmados** (1,385 casos nuevos) de COVID-19 y **2,858 defunciones** (54 nuevas defunciones). (Tasa de letalidad: 3.4%). La proporción de casos graves es del 10%.

¹ Distribución global de casos confirmados de COVID-19 por SARS-CoV-2 por laboratorio al día 28 de Febrero del 2020.

Distribución global de casos confirmados de COVID-19 por SARS-CoV-2 por laboratorio



- Se han confirmado **4,691 casos fuera de China** (1,027 nuevos), y **67 defunciones**:
 - 26 en Irán
 - 13 en la República de Corea
 - 17 en Italia
 - 8 en Japón
 - 2 en Francia
 - 1 en Filipinas



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

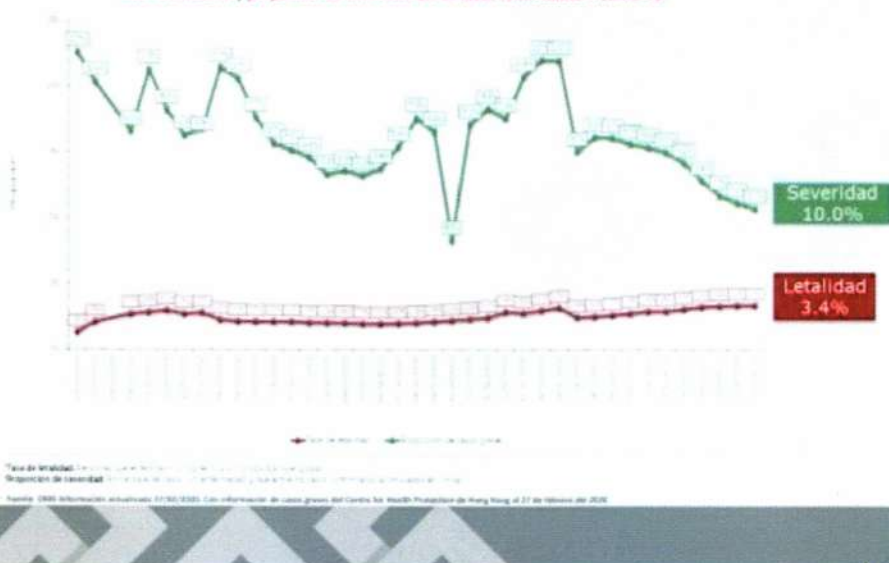


SS

SESV

Letalidad y severidad

Tasa de letalidad y proporción de severidad de los casos confirmados a COVID-19





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVR
Servicios de Salud
de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS

Secretaría
de Salud

SESVR
Servicios de Salud
de Veracruz

Panorama NACIONAL

- En México **se han confirmado 3 casos positivos de enfermedad por SARS-CoV-2** dos en la Ciudad de México y uno en Sinaloa.
- El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) ha detectado **39 casos sospechosos**, dos siguen en estudio resultando todos negativos al SARS-CoV-2. Todos con sintomatología leve.

Distribución nacional de casos sospechosos e COVID-19



Se considera que la transmisión no es sostenida con mucha velocidad si no que tiene una velocidad lenta y hasta este momento se encuentra 37 casos que se han estudiado de los cuales 34 han sido negativos y 3 se encuentran en estudio. -----

Aun no hay caso secundario en México, es decir no hay contagios de persona a persona a partir de un contagio en México. Estamos en la etapa de importación de casos. La característica que tienen es que los cuatro casos iniciaron el mismo día, es decir fueron expuesto a la misma fuente de infección al haber acudido a una convención a Italia en Borgoña y ahí había una persona infectada en china, por lo tanto, no es contagio de persona a persona en México, continuando en la etapa de importación de casos. Cuando nos encontremos en la etapa de transmisión de persona a persona a partir de contacto en México, se comenzará a dar a transmisión sostenida y cuando ya pasa de más de una generación, se le denomina sostenida comunitaria, por lo que se va un paso adelante con las acciones para afrontar como una respuesta de los servicios a estos problemas de salud.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



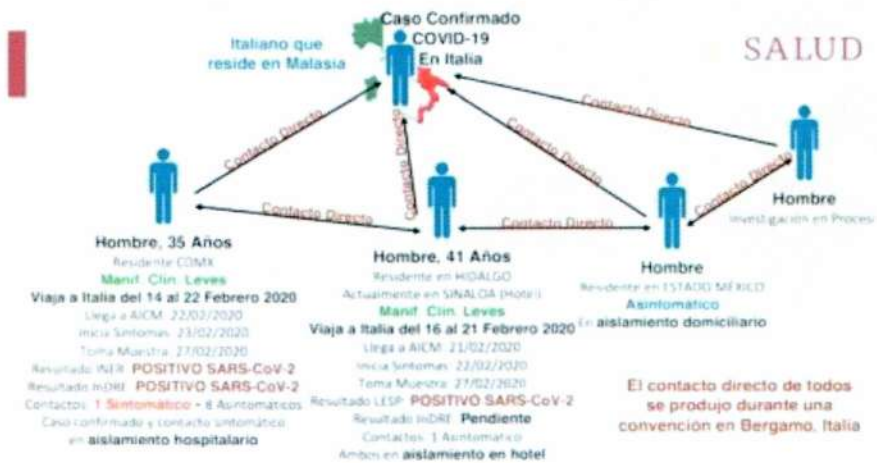
VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Panorama NACIONAL



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Panorama Estatal

- En Veracruz **no se han confirmado casos positivos de enfermedad por COVID-19.**
- Se mantiene vigilancia constante apegada a la definición operacional vigente.

Estados en los que se ha realizado la búsqueda intencionada de SARS-CoV-2 en muestras provenientes del SISVEFLU



Entidad Federativa	Muestras
Baja California	2
Baja California Sur	1
Chihuahua	11
Chapas	0
Coahuila	1
Colima	1
Estado de México	4
Guerrero	1
Hidalgo	1
Jalisco	9
Michoacán	16
Morelos	1
Nuevo León	23
Oaxaca	3
Puebla	6
Quintana Roo	2
San Luis Potosí	1
Sinaloa	8
Tamaulipas	1
Veracruz	3
Total	125



Se ha estado identificado a personas que vienen de otros países sobre todo becarios y a docentes de universidades que salieron del país y que van regresando y son asintomáticos pero se les ha identificado. Es importante destacar que se han estado identificando los casos para evitar la transmisión de persona a persona.-----

Uno de los objetivos de la mitigación, que quiere decir que se identifiquen adecuadamente los casos en forma oportuna y se les tome una muestra oportuna, se les maneje adecuadamente de acuerdo a su situación en hospital o en aislamiento domiciliario para que la transmisión sea menos probable persona a persona.-----

La definición de caso sospechoso es una persona de cualquier edad que presente enfermedad respiratoria aguda leve o grave, y que cuente con alguno de los siguientes antecedentes, hasta 14 días antes del inicio de síntomas:-----

- Haber estado en contacto con un caso confirmado o bajo investigación de COVID-19.-----
- Viaje o estancia en países con transmisión local comunitaria de COVID-19 China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán y Singapur.-----
- Confirmado es la persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado por laboratorio emitido por el InDRE.-----
- Nota: las definiciones operacionales están sujetas a cambios y serán actualizadas de acuerdo a información epidemiológica.-----
- Fuente. Lineamientos para la Vigilancia epidemiológica y por Laboratorio de Enfermedad por 2019-vCoV-----
- DGE. C.A.Z.J. Pulso epidemiológico.febrero.4-2020.-----

Recomendaciones de prevención.-----

- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o gel con base de alcohol al 70%.-----



- Al estornudar cubrirse la nariz y boca con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del brazo.-----
- No tocarse la cara, la nariz, la boca y los ojos.-----
- Está habilitada una línea telefónica para asesoría en salud. 8000123456.-----
- Que en los próximos días se ampliará la capacidad de atención y contará con presencia de personal de salud ampliamente capacitado.-----
- Escenarios:-----
- Dar información general y asesoría de medidas de prevención.-----
- Detectar un caso respiratorio sin antecedentes de riesgo para COVID-19.-----
- Detectar un caso respiratorio con antecedentes de riesgo para COVID-19.-----

DIRECCIÓN DE ATENCION MÉDICA-----

Es importante saber que el 90% de los casos se pueden manejar de manera ambulatoria y que solo un porcentaje bajo de pacientes probablemente lleguen a un hospital, sin embargo, todos debemos estar organizados y conocer la infraestructura en salud, en la secretaría de salud y en las demás instituciones.-----

Siendo importante determinar que las guías de manejo deben de ser llevadas a cabo de acuerdo a lo que nos expone la OMS y lo que ya está delimitado por la Secretaría de Salud Federal, por lo tanto, en los algoritmos de guías de manejo, no podemos salirnos de ello y no podemos llevar otro tipo de tratamientos, para ello ya se cuenta con un equipo multidisciplinario en el sector salud de infectólogos e intensivistas para el tratamiento de pacientes graves.-----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

**VERA
CRUZ**
ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Atención Médica

Se capacitó al personal en toma de muestra COVID-19 y se dotará de equipo de protección personal.

Equipo e insumos

Respiradores N95

Lentes Protección Lateral

Bata desechable manga larga

Guantes de nitrilo

Zapatos de seguridad



Hospitales de 1ª línea para la recepción de pacientes, la secretaría de salud cuenta con:---

27 Comunitarios.-----

23 Generales.-----

Que pueden manejar a pacientes con síntomas leves.

Hospitales de 2ª línea para la recepción de pacientes graves (Sx. De dificultad respiratoria, septicemia y choque)-----

4 Regionales.-----

2 Alta Especialidad.-----

Se tienen distribuidos por zonas:-----

Poza Rica, Xalapa, CAE y Nachón, Hospital Regional de Alta Especialidad, Coatzacoalcos y Río Blanco.-----



Primer Nivel de Atención

Arribo al CS

Caso sospechoso COVID-19

Identifica signos y síntomas respiratorios agudos

Proporciona insumos de protección (Cubrebocas)

Consulta Médica (área asignada)



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



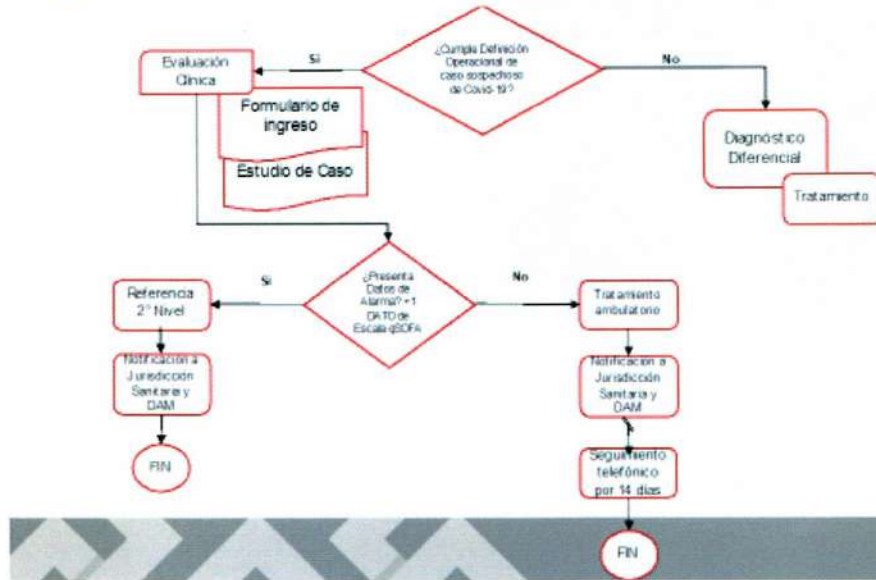
VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Primer Nivel de Atención



Datos de Alarma

- Disnea
- Oximetría de pulso <94% al aire ambiente
- Abundantes secreciones
- Taquipnea
- Síndrome pleuropulmonar
- Hipotensión arterial
- Exacerbación de síntomas cardiovasculares o respiratorios de enfermedades crónicas subyacentes
- Trastorno del estado de conciencia
- Vómito o diarrea persistente
- Descontrol glucémico.

Variables	Presencia o ausencia	ESCALA DE qSOFA	
		Presencia o ausencia	Presencia o ausencia
Respiración	≥22 rpm	Presencia o ausencia	Presencia o ausencia
Conciencia	≤15	Presencia o ausencia	Presencia o ausencia
Presión de sangre	≤90/60 mmHg	Presencia o ausencia	Presencia o ausencia

qSOFA (quick Sequential Organ Failure Assessment)



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz

VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

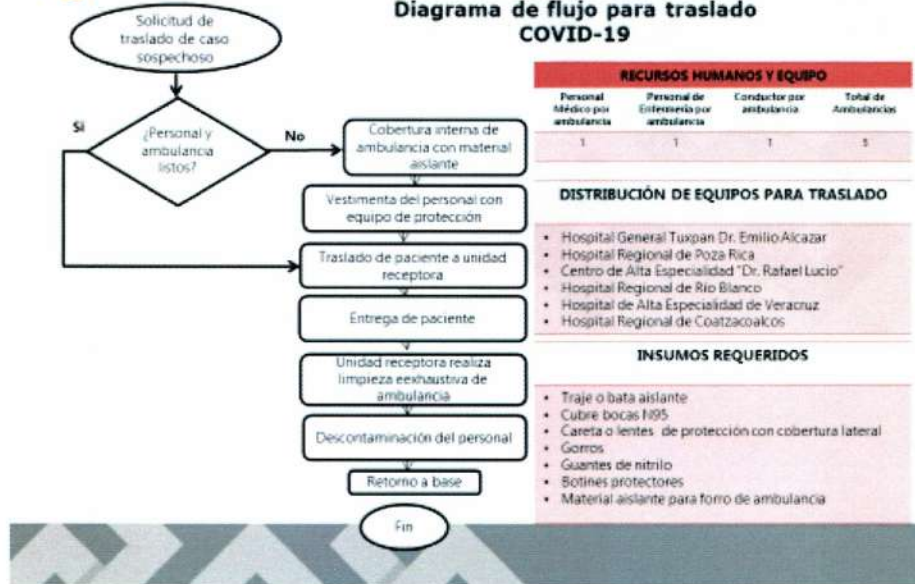


SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz

Traslados (crum)

Diagrama de flujo para traslado COVID-19



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUNDO Nivel de Atención Paciente con Covid-19 que se presenta de manera espontánea en urgencias





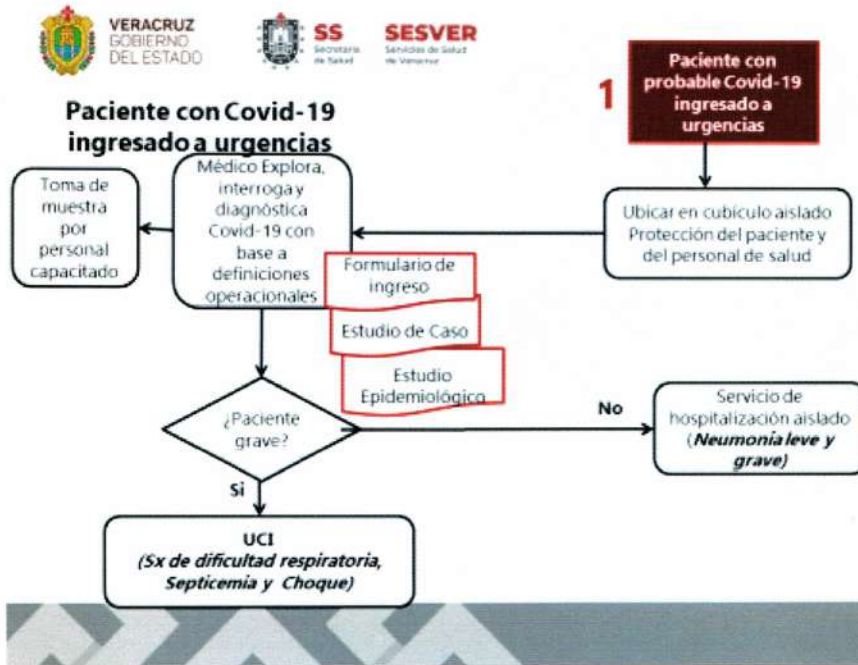
VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Atención de paciente con
Covid-19 por niveles
hospitalarios

1

Hospitales Comunitarios
y Generales

Se ingresan a todos los
pacientes con neumonía leve
y grave

2

Referencia de pacientes
grave
(*Apegados a criterios ya
establecidos*)

Sx de dificultad respiratoria,
Septicemia y Choque

3

Hospitales Regionales y
de alta especialidad

- Poza Rica
- CAE
- Nachón
- HAEV
- HRRB
- Coatzacoalcos



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA.-----

- El LESP tiene la capacidad diagnóstica y de infraestructura para SARS-CoV-2.-----
- El LESP realiza un diagnóstico y se envía al IndRE para confirmación en caso de ser positivo.-----
- En dado caso de que se detecte un caso positivo, se le envía a INDRE, quien da el visto bueno de si es un caso efectivamente positivo o fue un falso positivo.-----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

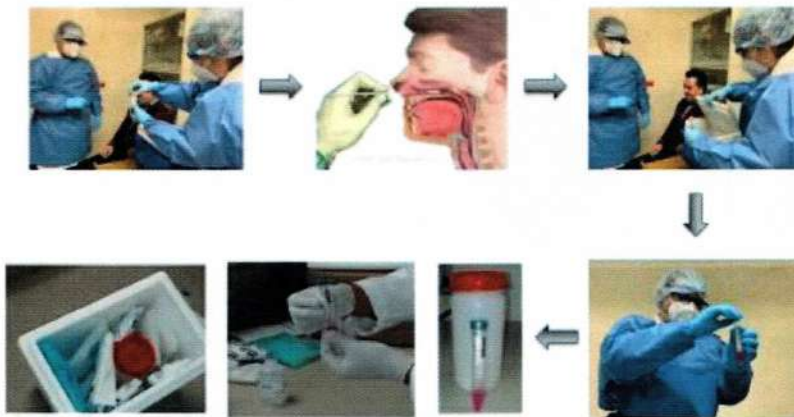


SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Toma de Muestra
Detección de COVID-19



Se cuenta con un laboratorio de seguridad tres en donde se puede analizar un probable contagio por parte del patógeno.-----

Una vez que se haya identificado se le toma la muestra debiendo estar completamente aislados para evitar algún tipo de contagio por parte del sospechoso, se le toma la muestra que se deposita en un medio viral que debe estar embalado que se le llama triple embalaje y se introduce en otro envase que debe estar recubierto en caso de que haya derrame y se deposita en una hielera que está recubierta por geles que van a mantener la integridad de la muestra.-----

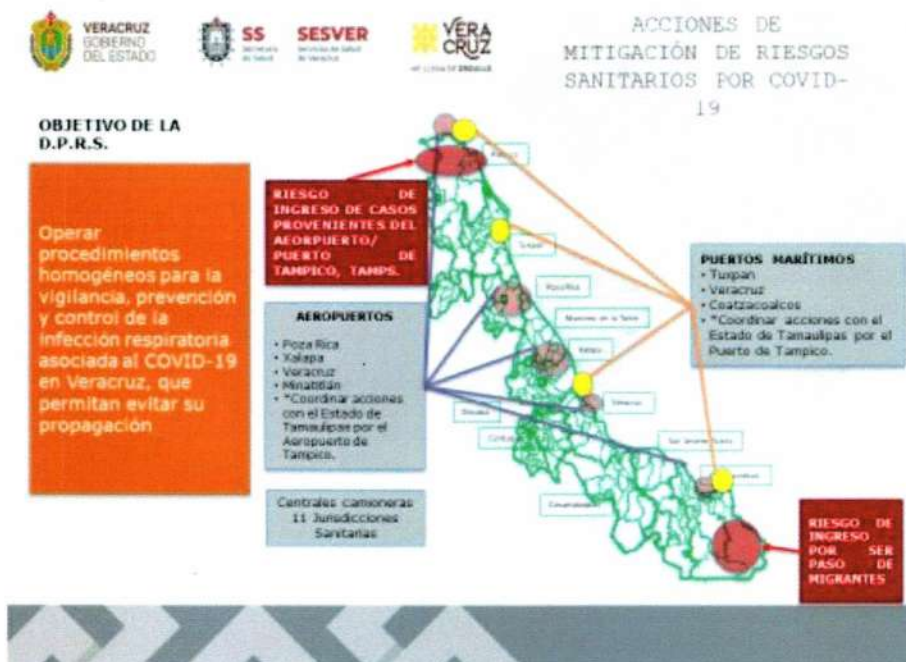
Se cuenta con tecnología de punta y personal debidamente capacitado para poder procesar cualquier tipo de muestra viral y el INDRE nos ha liberado la tecnología para poder determinar de manera provisional la detección de caso de coronavirus, se hace la extracción del material genético realizándose una técnica especial para determinar si hay ausencia o



presencia de genes virales, esto se hace ya analizando cada una de las gráficas que se obtiene en el equipo.-----

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS.-----

Identificación de mapas de riesgo. Implementando acciones masivas terrestres y aéreas.-----



Estrategias generales-----

1. Identificar oportunamente grupos y áreas de riesgo-----
2. Establecimiento inmediato de medidas de prevención de riesgos en puntos de flujo de población procedente de la CDMX.-----
3. Intensificación de acciones de vigilancia sanitaria en aeropuertos, puertos y centrales camioneras, para identificar viajeros procedentes de regiones con presencia de COVID-19.--
4. Activación de las Brigadas Sanitarias para las acciones de prevención.-----
5. Comunicado a prestadores de servicios para implementar las medidas preventivas necesarias e informar al sector salud de algún caso sospechoso.-----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERACRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ACCIONES DE FOMENTO
SANITARIO REALIZADO EN
AERPUERTOS Y PUERTOS
MARÍTIMOS DEL ESTADO

ACCIONES/MATERIAL DISTRIBUIDO	TUXPAN	VERACRUZ	COATZAACOLCOS
MÓDULO DE ORIENTACIÓN	1	1	1
REUNIONES DE COORDINACIÓN CON AUTORIDADES	3	4	3
BUQUES ABORDADOS Y ORIENTADOS	70	137	136
PLÁTICAS	3	58	6
PENDONES	10	8	4
CARTELES	150	100	
INFOGRAFÍA	63	550	50
TRIPTICOS			8,000
MANIFIESTOS	50		138
INSUMOS (GUANTES, CUBREBOCAS)			1,300



PROMOCIÓN DE LA SALUD Y COMUNICACIÓN SOCIAL-----

Se ha estado haciendo difusión en las plataformas digitales y de los medios de comunicación, tanto como de Gobierno del Estado como de la Secretaría de Salud, de la información que ha sido proporcionada por la Federación y que han sido adaptados al Estado de Veracruz. Para llevarlos a las escuelas y centros laborales como se observa de la siguiente manera:-----



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Con respecto del lavado de manos se hará un video traducido al náhuatl para poderlo transmitir en los pueblos originarios, así como el totonaco. -----





- Se mantiene vigilancia epidemiológica activa en el padecimiento.-----
- Se mantiene vigilancia para la mitigación de riesgos en los puntos de entrada: puertos, aeropuertos y centrales camioneras.-----
- Se cuenta con la posibilidad de detectar casos y toma de muestras con seguridad.--
- Se han establecido los protocolos de atención médica para:-----
 - Primer nivel-----
 - Traslados-----
 - Segundo nivel-----
 - Terapias intensivas-----
 - Se ha realizado difusión de medidas de prevención de mercadotecnia en salud.-----

Con base en todo lo anteriormente expuesto se informan las acciones de la Secretaría de Salud, invitando al resto de las instituciones a atender las disposiciones para la atención y de esta manera seguir una misma línea que permita informar a la población para no tener un escenario de riesgo de tipo informativo o desinformativo.-----

Concluyendo así la intervención.-----

Hace uso de la voz el Presidente del Consejo, señalando que deben estar bien preparados para contener los casos y sobre todo ante el primer caso que es donde hay que actuar rápidamente y la otra parte de como promover estas tres simples recomendaciones para disminuir la probabilidad de contagio de persona a persona. -----

No viaja por aire, se transmite por gotas y el contacto directo con esas gotitas es como pueden contagiarse y así podemos bajar la probabilidad de contagio informando a la sociedad. -----

Refiere que las recomendaciones están muy bien establecidas para informar a la sociedad, pues es a través de cuestiones visuales y pocas palabras, por lo que hay que encontrar las estrategias de comunicación social para que se le quede grabado a la gente siendo las tres con las que se cuenta, sumamente efectivas, siendo, lavarse las manos constantemente, al estornudar cubrirse la nariz y boca y no tocarse la cara nariz, boca y ojos. -----

En caso de que alguien se quiera interesar por conocer un poco más acerca del coronavirus, se podría dar un enlace (link) para que acceda a la información y también en la información que tenemos en los portales debe ser muy visible y digerida. -----



Es muy importante saber que la influenza es más grave y de mayor riesgo que el coronavirus, cuestión que la población debe saber por qué así evitamos el pánico. Ya que si entra en pánico será víctima de especulaciones. -----

Solicita que se circule la información al interior de las dependencias para ayudar a informar a la sociedad. Hace referencia a que nos estaremos informando a través de un solo canal, no emitiendo comentarios y que, el único canal sea el Secretario de Salud, y estar atentos para cuando se informe el primer caso que es inminente, y de eso debemos estar conscientes, teniendo el tacto para emitir la información ya que los alarmistas van a buscar la pregunta idónea para servir al interés amarillista. -----

Una vez dicho lo anterior, se dan por enterados del material puesto a disposición, como lo son las medidas de prevención, los síntomas, el número telefónico para atender a la población, mismo que debe ser atendido por personal capacitado para orientar a las personas, tomando las acciones para confinar los casos. -----

Solicita al IMSS y al ISSSTE refieran las indicaciones que se les han brindado ante el coronavirus.-----

Iniciando el ISSSTE, que al igual que todas las instituciones se han apegado a los lineamientos, acudiendo a las reuniones a las que se han convocado y hecho la difusión de los materiales que tanto por la secretaría como por la normativa central se está difundiendo en cuanto a lineamientos y algoritmos de atención en diferentes niveles, primer y segundo nivel, así como hospitales, asimismo en la coordinación de vivir activo, brindando capacitación al personal de salud de las unidades médicas y generando la ruta de atención en los diferentes niveles en caso de tener un caso sospechoso y como lo vamos a referir, en apego a lo que se ha estado comentando en esta sesión.-----

Por su parte el IMSS-SUR refiere que el Director General y el Director de Prestaciones Médicas emitieron lineamientos específicos para la identificación y seguimiento de cualquier caso sospechoso difundiéndose en todas las unidades médicas, ya se difundieron los manuales específicos y las atenciones y plan de internación delegacional en la Delegación de Veracruz Sur y la capacitación del personal directivo que se concluirá el siguiente lunes. Realizando las acciones que se han venido comentando en esta sesión y por supuesto también el manejo de medios que es algo que se tiene que controlar y que es algo que sabemos que solamente se puede brindar información a través del Secretario de Salud.-----

Por su parte el IMSS Norte refiere que las indicaciones son las mismas, estamos apegados a los lineamientos de la secretaria de salud, preparando a primer y segundo nivel para que



conozcan lo que se acaba de presentar en esta sesión, no alarmar a la población, y los hospitales prepararnos si hay algún manejo de abasto o de materiales de curación.-----

Hace uso de la voz Protección Civil refiriendo que en la Ley 858 esta coadyuvar con salud para el caso de epidemias y se quería preguntar en este Consejo si hay algún caso o tratamiento en la posibilidad de que se instale algún refugio temporal en caso de que se pudieran instalar en algún municipio y llegue población que se encuentre en una situación de riesgo y que posteriormente cuando se instala un refugio temporal llega la jurisdicción sanitaria a realizar los estudios, en este caso si se tendrían que tomar medidas respecto a la ubicación de algún tipo de paciente que presente síntomas y también los eventos públicos como la cumbre Tajín que se va a llevar a cabo en quince días y la semana santa en los que se lleva un avance de los operativos de atención pero si es necesario insumos como cubre bocas en caso de que se presente algún paciente o alguna persona que presente sintomatologías y los mecanismos de aviso inmediato para poderlos establecer bien particularmente en el caso de refugios porque es una situación emergente que se puede presentar en cualquier momento y para no perder tiempo.-----

Hace uso de la voz Cuitláhuac García Jiménez, Gobernador del Estado y Presidente de COESA, refiriendo que es un tipo de padecimiento que no requiere este tipo de acción ni refugio ni confinamiento de las personas que sean probables, ya que el nivel en el que esta no representa más, lo único es el seguimiento puntual, ya que como se puede ver, los casos claves son el diez por ciento, pues alguien que dice creer tener la enfermedad, se le atiende pero no se le confina y no se le instruye que se encierre, sino que vaya a un centro médico, que llame al número telefónico, no se encuentra en el nivel de emitir un comunicado en el sentido de que se prohíben las concentraciones masivas ya que tiene que venir de la federación y se entiende que ya ese nivel seria otro. Y si llega alguien a preguntar eso, señalar que no se tiene información con el Secretario de Salud.-----

El Dr. Salvador Argimiro Beristaín Hernández refiere que en lo que se podría ayudar en esos eventos es que si llegara alguna persona a tener alguna sintomatología acudiera a preguntar pues que se refiera a los centros de salud y que no se atienda de manera particular puesto que no los refieren.-----

El Dr. Roberto Ramos Alor refiere que se han dado a conocer las rutas que en este momento se están llevando a cabo en toda la secretaria tanto federal como estatal apegado a los cánones científicos de la salud pública.-----

Refiere el caso del día anterior que llega de Italia, que tenía todos los elementos para pensar que se tenía coronavirus, iniciándose todo un proceso, que en realidad era un simulacro, quedando muy conveniente, aplicando todos los procedimientos como la toma de la muestra,



la ubicación en sus domicilios y por fortuna tienen cultura médica, por lo que se sometió a las indicaciones de epidemiología, pero lo interesante es que esas personas tenían cultura médica, pero ¿qué pasa con las personas que no lo tienen?, es ahí donde se tiene que tomar una ruta más completa, pero también más sensible con respecto a la parte médica porque el paciente se puede evadir, puede ausentarse por el trato que se le dé, ya que sería un grave error que un paciente acuda a un centro de salud y se le rechace por que los médicos no estén preparados para atender la situación. En este caso se continuó con la ruta, haciéndose llamadas telefónicas constantes para el seguimiento de la paciente, haciendo un interrogatorio a la paciente y la paciente evidentemente fue muy colaboradora.-----

Hay que considerar que en la secretaría se tiene un compromiso con la sociedad, teniendo un trato directo del Secretario con los pacientes, situaciones que en otras circunstancias era difícil que se hicieran, ahora se da este trato humano que se pide a las demás instituciones que lo hagan ya que no nos quita nada aunque seamos altos funcionarios acudir y precisamente lo que tenemos que hacer para evitar la diseminación de esta enfermedad es una ruta humana para protegernos más allá de los protocolos científicos.-----

El Secretario Técnico en uso de la voz manifiesta tomar y dar lectura a los siguientes acuerdos, que se desprenden de esta reunión: -----

Nº de Acuerdo	Asunto	Responsables	Fecha de cumplimiento
<u>COESA/2ª- EXT/001/2020</u>	Los asistentes se dan por enterados del material de difusión, sobre el coronavirus y del número 8000123456 que atenderá a la población con dudas relacionadas al coronavirus	INTEGRANTES DE COESA	INMEDIATO
<u>COESA/2ª- EXT/002/2020</u>	Los asistentes a las sesiones coadyuvarán informando a la población sobre las medidas preventivas sobre el coronavirus.	INTEGRANTES DEL COESA	INMEDIATO
<u>COESA/2ª- EXT/003/2020</u>	El único canal de información oficial sobre el coronavirus es el Secretario de Salud y	SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR	PERMANENTE



N° de Acuerdo	Asunto	Responsables	Fecha de cumplimiento
	Director General de SESVER.	GENERAL DE SESVER	

Continuamos con el siguiente punto del día. -----

VII.- SEGUIMIENTO DE ACUERDOS. -----

Procedo a dar lectura a seguimiento de acuerdos de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo. -----

PRIMERA SESIÓN ORDINARIA Y PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA				
N° de Acuerdo	ASUNTO	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO	ESTATUS
<u>COESA/1ªSO/001/2020</u>	Estrategia contra el Dengue 2020. A mediados de febrero del 2020 todos los integrantes del COESA participarán en acciones contra el dengue elaborando videos de estas actividades.	Todos los integrantes del COESA	Febrero 2020	En proceso
<u>COESA/1ª-EXT/001/2020</u>	Efectuar reunión de trabajo con los jefes de las jurisdicciones de SESVER, a efecto de valorar la situación de cada una de ellas.	SESV	22 de febrero 2020 a las 16:00 horas	Cumplido



<u>COESA/1ª- EXT/002/2020</u>	Efectuar brigadas de trabajo contra el dengue, en los municipios de Veracruz, Pánuco, Chicontepec, Coatzacoalcos, Tantoyuca, Coatepec, Actopan, Poza Rica, Martínez de la Torre, Alto Lucero, Boca del Río, Tuxpan, Tlapacoyan, Xalapa, Ixtaczoquitlán y Orizaba, mismas que serán coordinadas por los directivos de los SESVER, junto con los Presidentes Municipales o sus representantes, así como el personal de vectores de las Jurisdicciones Sanitarias de los SESVER.	SESVER	Del 10 al 20 de febrero	Cumplido
<u>COESA/1ª- EXT/003/2020</u>	La Secretaría de Desarrollo Económico y Portuario entregará al Secretariado Técnico del	SEDECOP, Secretario Técnico COESA y Municipios	Febrero 2020	SEDECOP envió la información solicitada



	COESA, el listado de las empresas que se encargan de recolectar llantas en desuso, a efecto de que el secretariado técnico la remita a los municipios, para coordinar las acciones de eliminación de llantas en desuso.			
<u>COESA/1ª- EXT/004/2020</u>	Los SESVER y la SEV se coordinarán para la capacitación en el uso de ovitrampas, cuyo ejercicio tendrá efecto en las Delegaciones Regionales de la SEV en coordinación con las Jurisdicciones Sanitarias de SESVER.	SESVER y SEV	2020	En proceso

Solicito a los integrantes sírvanse levantar la mano los que estén por la afirmativa de aprobar el estatus que se encuentran los acuerdos. -----

Se aprueba por unanimidad el estatus de los acuerdos. -----

Hago del conocimiento señores Presidente y Vicepresidente que se ha agotado el orden del día para la presente sesión, por lo cual cedo el uso de la voz a Cuitláhuac García Jiménez, Gobernador Constitucional del Estado de Veracruz y Presidente del Consejo para la clausura de la sesión. -----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



VIII.- CLAUSURA DE LA SESIÓN. -----

Cuitláhuac García Jiménez, Gobernador Constitucional del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y Presidente del Consejo Estatal de Salud procede a clausurar la presente sesión siendo las catorce horas del día de su inicio, se da por clausurada la Segunda Sesión Extraordinaria del Consejo Estatal de Salud. Levantándose la presente acta para debida constancia, misma que firman al margen y al calce los que en ella intervinieron. -----

FIRMAS



CUITLÁHUAC GARCÍA JIMÉNEZ

GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y PRESIDENTE DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DE VERACRUZ



ROBERTO RAMOS ALOR
SECRETARIO DE SALUD, DIRECTOR
GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE
VERACRUZ Y VICEPRESIDENTE DEL
CONSEJO ESTATAL DE SALUD

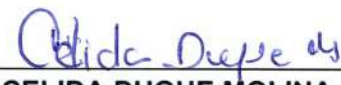


JAVIER GORDILLO THOMAS
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y
DESARROLLO DE SESVER Y
SECRETARIO TÉCNICO DEL CONSEJO
ESTATAL DE SALUD

CONSEJEROS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO



MARIA DE LOURDES CARRANZA
BERNAL
TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN
ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO
SOCIAL VERACRUZ NORTE



CELIDA DUQUE MOLINA
TITULAR DEL ÓRGANO DE
OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA DEL INSTITUTO
MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
VERACRUZ-SUR

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, CELEBRADA EL 29 DE FEBRERO DE 2020.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



GUADALUPE LANDA ANZURES
COORDINADORA DE MEDICINA
PREVENTIVA DE LA REPRESENTACIÓN
ESTATAL DEL ISSSTE

ANDREA DE GUADALUPE YUNES
PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE
SALUD Y ASISTENCIA DE LA LXV
LEGISLATURA DEL CONGRESO DEL
ESTADO

PEDRO GUTIÉRREZ AGUILAR
DIRECTOR GENERAL DEL ÁREA
ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD
EN REPRESENTACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD VERACRUZANA

MARCO ANTONIO GONZÁLEZ RIVERA
DIRECTOR DE ASISTENCIA E
INTEGRACIÓN SOCIAL EN
REPRESENTACIÓN DEL DIF ESTATAL
VERACRUZ

TENIENTE DE NAVÍO SSN LLE NSP
VIOLETA MENDOZA HERNÁNDEZ
EN REPRESENTACIÓN DE LA PRIMERA
REGIÓN NAVAL DE LA SECRETARÍA DE
MARINA

MAYOR MIGUEL ÁNGEL GALLEGOS
VIDAL
MAYOR DE SANIDAD
REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA
DE LA DEFENSA NACIONAL

INVITADOS ESPECIALES CON VOZ

CARLOS ALBERTO JUÁREZ GIL
SUBSECRETARIO DE GOBIERNO
EN REPRESENTANTE DE LA
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL
ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE
LA LLAVE

JOSÉ LUIS LIMA FRANCO
SECRETARIO DE FINANZAS Y
PLANEACIÓN DEL ESTADO

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, CELEBRADA EL 29 DE FEBRERO DE 2020.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

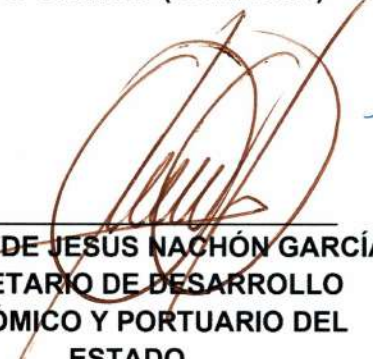



JULIO CÉSAR MUÑOZ BENÍTEZ
JEFE DE LA OFICINA DE ESTUDIOS
SOCIODEMOGRÁFICOS Y PLANEACIÓN
DEL CONSEJO ESTATAL DE
POBLACIÓN


NELLY VÁZQUEZ CASTILLO
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE
ATENCIÓN A TERCER NIVEL
DEL INSTITUTO NACIONAL DE
PUEBLOS INDÍGENAS


ANA ISABEL HERNÁNDEZ PORTILLO
JEFA DE DEPARTAMENTO DE
CARTERA DE PROYECTOS Y FONDEN,
DEL ORGANISMO DE CUENCA DEL
GOLFO CENTRO (CONAGUA)


**FÉLIX JORGE LADRÓN DE GUEVARA
BENÍTEZ**
DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN
DEL AGUA DEL ESTADO DE
VERACRUZ


ENRIQUE DE JESÚS NACHÓN GARCÍA
SECRETARIO DE DESARROLLO
ECONÓMICO Y PORTUARIO DEL
ESTADO


PEDRO ZAMORA DÍEZ
REPRESENTANTE DE LA RED
VERACRUZANA DE MUNICIPIOS POR
LA SALUD


GUADALUPE OSORNO MALDONADO
SECRETARIA DE PROTECCIÓN CIVIL
DEL ESTADO


ADRIÁN MOTA MONTOYA
COORDINADOR DE DELEGACIONES
REGIONALES DEL ESTADO DE
VERACRUZ EN REPRESENTACIÓN DE
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE
VERACRUZ


LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA
DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, CELEBRADA EL 29
DE FEBRERO DE 2020.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



MARCELINA GARCÍA LÓPEZ
PRESIDENTA DEL CONSEJO
DIRECTIVO
DE LA SOCIEDAD
VERACRUZANA DE SALUD PÚBLICA
A.C

GABRIELA BAUTISTA GONZÁLEZ
PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE
COLEGIOS, SOCIEDADES MÉDICAS Y
CIRUJANOS DENTISTAS DEL ESTADO
DE VERACRUZ

DIRECTORES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

**SALVADOR ARGIMIRO BERISTÁIN
HERNÁNDEZ**
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA

MARIO ALBERTO AMAT TRACONIS
DIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

BARTOLO AVENDAÑO BORRAMEO
DIRECTOR DE PROTECCIÓN CONTRA
RIESGOS SANITARIOS

**JORGE EDUARDO SISNIEGA
FERNÁNDEZ**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

JORGE LUIS REYNA REYES
DIRECTOR JURÍDICO

KARLA PEREGRINA BERMÚDEZ
DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA
DE SALUD

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, CELEBRADA EL 29 DE FEBRERO DE 2020.