



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Siendo las dieciséis horas, del día quince de abril del año dos mil veinte, estando reunidos en el Patio Central de Palacio de Gobierno, en la Ciudad de Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave; contando con la presencia de Cuitláhuac 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 y 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 Servicios de Salud de Veracruz (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 Desconcentrada del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Veracruz-Sur; Gustavo Montero Olvera, Subdelegado Médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores (ISSSTE), en suplencia del Titular de la Representación del ISSSTE del Estado de Veracruz; Rafael Pérez Cárdenas, Secretario Técnico de la Comisión Permanente de Salud y Asistencia de la LXV Legislatura del Congreso del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Sara Deifilia Ladrón de Guevara González, Rectora de la Universidad Veracruzana; Rebeca Quintanar Barceló, Directora General del DIF Estatal de Veracruz; Federico Eduardo Solórzano Barragán, General de Brigada Diplomado del Estado Mayor Comandante de la 26 Zona Militar en representación de la Secretaría de la Defensa Nacional.

Como invitados especiales con voz los C.C. Guadalupe Osorno Maldonado, Secretaria de Protección Civil del Estado y Zenyazen Roberto Escobar García, Secretario de Educación de Veracruz;

Como Directores de Servicios de Salud de Veracruz, los C.C. Salvador Argimiro Beristain Hernández, Director de Salud Pública; Alejandro Rey del Ángel Aguilar, 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, y Karla Peregrina Bermúdez, Directora de Infraestructura de Salud, con el objeto de celebrar la Segunda Sesión Ordinaria del Consejo Estatal de Salud (COESA) del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, para el periodo 2018-2024.

I. INTRODUCCIÓN.

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 Estatal de Salud, así mismo, del C. Roberto Ramos Alor, Secretario de Salud y 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 Ordinaria del Consejo Estatal de Salud del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave 2020.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



II. 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.

III. 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. INTRODUCCIÓN.
- II. PASE DE LISTA Y DECLARACIÓN DE QUÓRUM LEGAL.
- III. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA.
- IV. BIENVENIDA.
- V. ESTRATEGIA CONTRA COVID-19 Y SITUACIÓN ACTUAL DENGUE.
- VI. INTERVENCIONES DE OTRAS DEPENDENCIAS DEL SECTOR SALUD SOBRE COVID-19.
- VII. INFORME DEL COMITÉ TÉCNICO DE SESVER SOBRE COVID-19.
- VIII. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS.
- IX. 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 Ordinaria del Consejo Estatal de Salud.

IV. 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, a los invitados especiales, a todos los integrantes de este Consejo Estatal de Salud, a la Segunda Sesión Ordinaria del Consejo Estatal de Salud del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave (COESA) el día 15 de abril de 2020, y agradece su presencia.

V. ESTRATEGIA CONTRA COVID-19 Y SITUACIÓN ACTUAL DENGUE.

El Secretario Técnico, brinda el uso de la palabra a los Doctores Alejandro Rey del Ángel Aguilar, Director de Atención Médica; Bartolo Avendaño Borromeo, Director de Protección Contra Riesgos Sanitarios, Guadalupe Díaz del Castillo Flores, Subdirectora de Prevención y Control de Enfermedades y Dulce María Espejo Guevara, Jefa del Departamento de Vigilancia



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

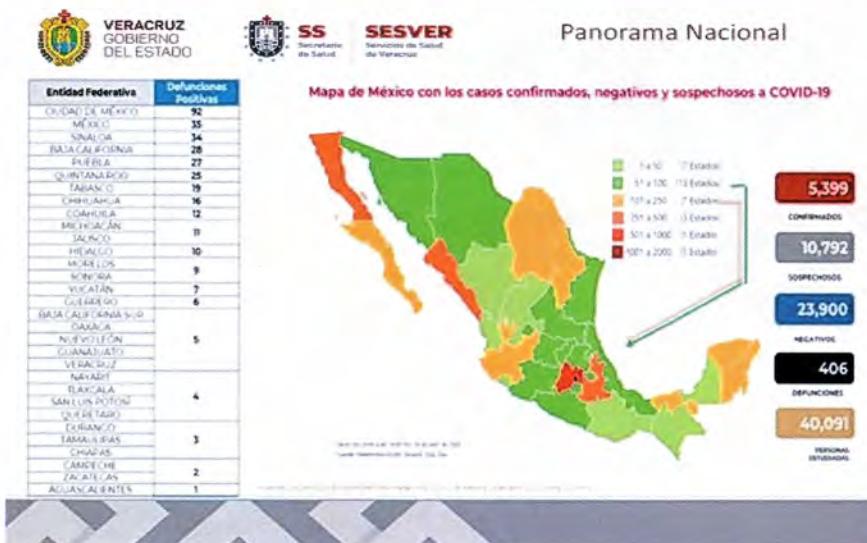
SESVÉR
Servicios de Salud
de Veracruz



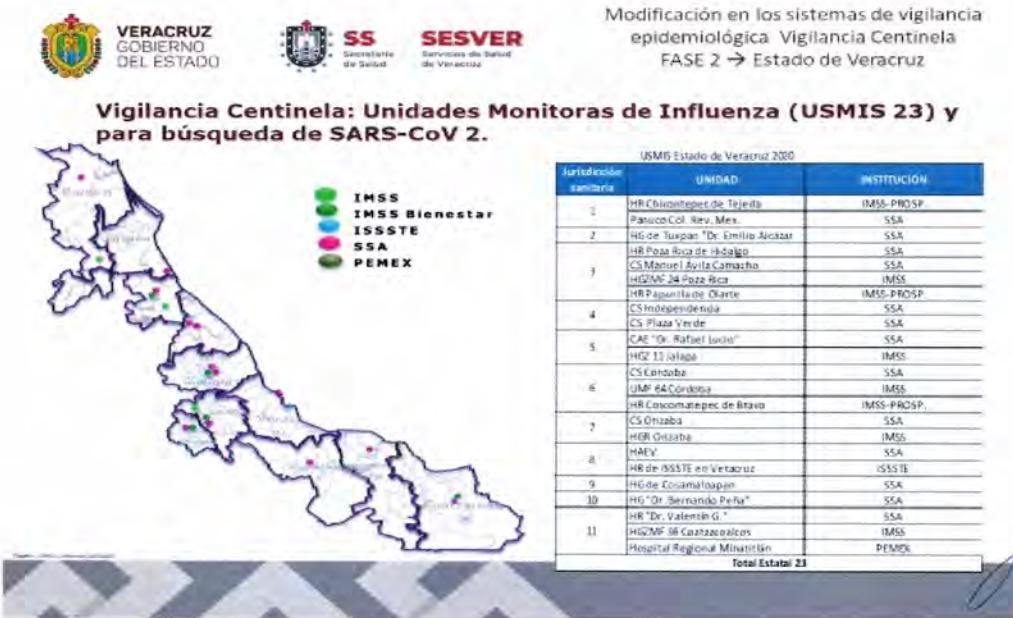
ME LLENA DE ORGULLO

Epidemiológica, todos de Servicios de Salud de Veracruz, para que, en representación de la Secretaría de Salud y Dirección General de Servicios de Salud de Veracruz, procedan a realizar la exposición de la estrategia contra COVID-19, con base en lo siguiente:

La Dra. Espejo, inicia la exposición señalando de manera inicial los escenarios de respuesta actuales, encontrándonos en el escenario 2, tendiendo hacia el escenario tres por lo que debemos de tener todas las estrategias en su momento para poder incidir en la curva que seguramente la siguiente semana iniciará su ascenso.



En el mapa anterior se puede observar que Veracruz se encuentra hasta la noche del día de ayer entre los Estados que no rebasaba los cien casos positivos, sin embargo, es probable que a partir de hoy pasemos a color amarillo ya que ascenderemos a más de cien casos positivos por este padecimiento y hay que ir poniendo atención en la evolución que se está presentando.-



Cuando se inicia un sistema de vigilancia para un problema de salud como este, dependiendo del momento y la situación se instrumenta el Sistema de Vigilancia Epidemiológica que nos permite identificar primeramente los factores de riesgo que tenemos para este tipo de eventos epidemiológicos. Iniciamos con la identificación a través de una definición operacional de casos que provenían de países infectados, esa fue la primera etapa, posteriormente conforme se ha ido dando la transmisión, no solamente de personas que provienen de países infectados, sino ya con transmisión comunitaria, los sistemas de vigilancia tienen que trascender a cambios que nos permitan ir monitoreando el problema para seguir identificando factores de riesgo para las medidas de prevención y control, y en este caso a nivel nacional y siguiendo la indicación del señor Gobernador, la dinámica que se está llevando a partir de la Federación, los sistemas de vigilancia cambian a un sistema en donde ya no se van a monitorear todos los casos que pudieran tener la definición operacional de sospechoso, puesto que esta definición se volvió muy sensible, es decir, que toda persona que no necesariamente venga de un país con transmisión sino que por lo menos tenga dos síntomas como fiebre, tos, dolor de garganta más alguno de estos como dolor muscular, dolor de huesos, conjuntivitis, dificultad respiratoria, entra dentro de la definición, de tal manera que en el Estado hay 23 unidades que forman parte de una red de unidades a nivel nacional que se llaman Unidades Monitoras de Influenza, en estas unidades en el momento en que se tuvo la pandemia de influenza justamente se instrumentaron para poder hacer el monitoreo de casos, tanto ambulatorios como graves, son 23 las unidades del sector salud que participan a lo largo del Estado. -----





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Las unidades que son centinela van a monitorear el diez y hasta el treinta por ciento de los pacientes ambulatorios, ya no se va a muestrear a todos, pero sí se va a muestrear al cien por ciento de los pacientes que tengan alguna infección respiratoria aguda grave no sólo en estas unidades sino en todos los hospitales del sector salud en donde haya este tipo de pacientes, de tal manera que sería tal vez una modificación.

¿Por qué este sistema?, porque ya no interesa y sería imposible cuando la transmisión se está dando a nivel comunitario monitorear a todos los pacientes que pudieran tener esta enfermedad, como ahora vamos a ver, la mayoría de los pacientes hasta el momento siguen siendo ambulatorios, sin embargo, se está incrementando la demanda hospitalaria, por lo que se tendrá que visualizar hacia el poder dar la atención hospitalaria.

Como parte de apoyo a este sistema de vigilancia, o tener más elementos que nos permitan identificar desde el nivel local cómo se está dando la transmisión, tenemos otros sistemas que los estamos tomando como apoyo al respecto, como las infecciones respiratorias agudas, como se sabe el padecimiento COVID tienen características clínicas que pueden ser una infección respiratoria o semejar una influenza o una situación grave como una neumonía, de tal manera que tenemos tres sistemas que van a apoyar este sistema de vigilancia que son: el análisis de las infecciones respiratorias agudas, ya que todo el año se monitorean estos padecimientos, aquí participan más de mil seiscientas unidades de salud de todo el estado de todas las instituciones del sector salud, por lo que todas las personas que demandan atención médica por este tipo de padecimientos, se registran y se lleva un monitoreo de comportamiento de las mismas, tanto en el 2018, como en 2019 el comportamiento es muy similar y en el 2019, 2020, pero en la parte media de las gráficas, que se muestran a continuación en los meses de invierno sabemos que automáticamente en este tipo de padecimientos comienzan a incrementarse, nosotros como vemos la línea color rosa fuerte tiene un pico, este pico en este espacio, pudiera corresponder al inicio del incremento de infecciones respiratorias agudas pero también a dos eventos, uno la temporada de influenza, que como vamos a ver coincide y el otro el inicio de la transmisión de COVID en el Estado, estos elementos nos van a ir dando información importante para conocer cómo se está comportando este padecimiento.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



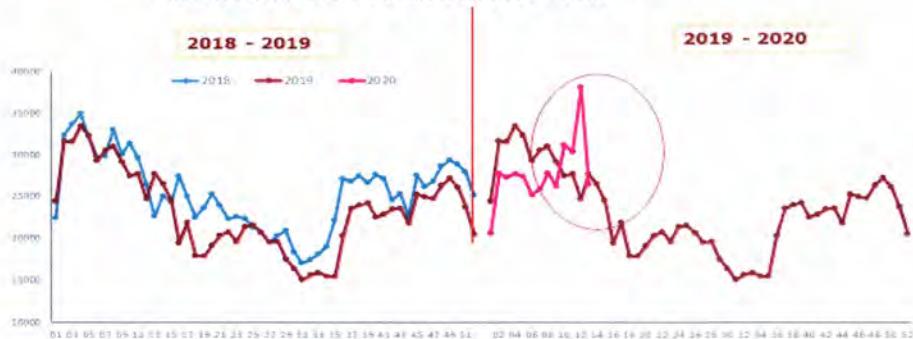
SS
Secretaría
de Salud



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Otros elementos de vigilancia en apoyo al
modelo Centinela.
FASE 2 → Estado de Veracruz

Casos de Infecciones Respiratorias Agudas por semana de notificación. Estado de Veracruz. 2018*- 2020**



Fuente: Vigilancia convencional SUTVE. * ~ 2018 (cierre oficial); 2019 cierre preliminar. ** hasta la semana No. 13.

El otro elemento que estamos considerando es el monitoreo de las neumonías, sabemos que los casos graves de COVID, son precisamente infecciones respiratorias agudas graves, de tal manera que hasta ahora en donde se encuentra el círculo comparado con el año anterior íbamos bajos, sin embargo en la última semana se observa un ligero incremento, lo que quiere decir que la probabilidad de que se incremente la demanda de atención por neumonías en los hospitales es lo que hay que tener en cuenta, es posible que se deba al incremento de casos de infecciones respiratorias agudas que pudiera estar dando COVID. -----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

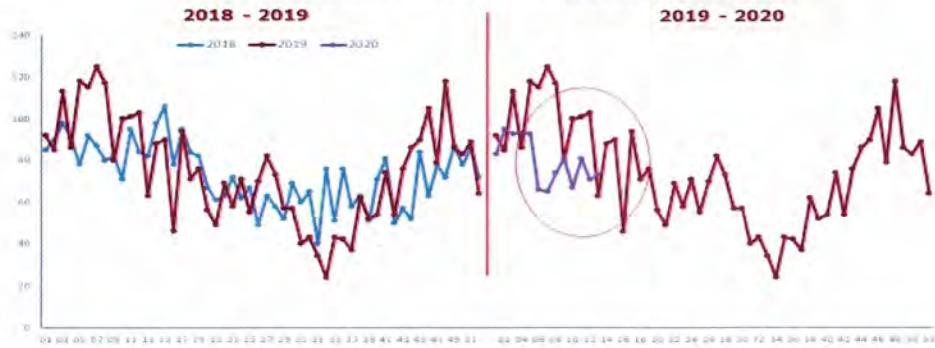


SS
Secretaría
de Salud



Otros elementos de vigilancia en apoyo al
modelo Centinela.
FASE 2 → Estado de Veracruz

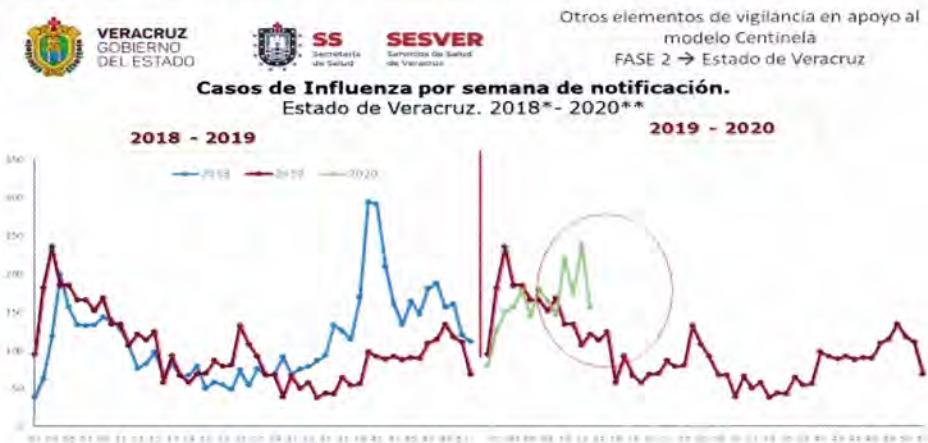
Casos de Neumonía y Bronconeumonía por semana de notificación. Estado de Veracruz. 2018*- 2020**



Fuente: Vigilancia convencional SUTVE. * ~ 2018 (cierre oficial); 2019 cierre preliminar. ** hasta la semana No. 13.



El otro elemento importante que se va a estar tomando en cuenta es el comportamiento de la influenza, como ya se comentó, que desde el punto de vista clínico pudiera ser que en algún momento dado tener similitud, los casos ambulatorios con influenza, de tal manera que también influenza tiene un comportamiento muy similar un año con otro, tanto al inicio de la gráfica como en medio, esos son los períodos de alta transmisión que corresponden a los meses de octubre a marzo de cada año y se espera en una forma del comportamiento habitual, que en esos períodos se incrementen, sin embargo, en las gráficas de los años 2019 y 2020, en las verdes, se observa que tiene un comportamiento no usual que se está pasando ya el periodo de invierno y siguió incrementándose, actualmente en la última semana revisada tiene un descenso, lo cual quiere decir que los casos de influenza al igual que las infecciones respiratorias agudas que ya se observaron coinciden al inicio de la transmisión de COVID en el Estado. -----



La siguiente gráfica es muy interesante porque se observa en negro el índice de positividad en la influenza, la influenza venía incrementándose en este periodo desde la semana ocho, desde inicio de año y desde fines de diciembre, sin embargo a la semana diez se mantenía y el índice de positividad baja, ¿pero qué pasa con COVID, que es la verde?, su índice de casos se va a incrementar, lo que quiere decir que si se comparan las gráficas anteriores en donde hay un aparente no incremento de infecciones respiratorias agudas e influenza pues sí podría corresponder, pero actualmente la influenza en forma natural se va a mantener en el periodo que ya no es la temporada alta, sin embargo, COVID comienza a incrementar su positividad. Lo que nos dicen estos elementos, es que apoyan la situación de que COVID se está dando la transmisión a nivel comunitario y que sí son caso de COVID y recordemos que por cada caso se está mencionando que pudiera haber entre ocho y diez casos más positivos que no se identifican de tal manera que estos datos son muy importantes para la toma de decisiones con relación a las medidas que tenemos que instrumentar.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVR
Servicios de Salud
de Veracruz



SS

Secretaría
de Salud

SESVR

Servicios de Salud
de Veracruz

Otros elementos de vigilancia en apoyo al
modelo Centinela
FASE 2 → Estado de Veracruz



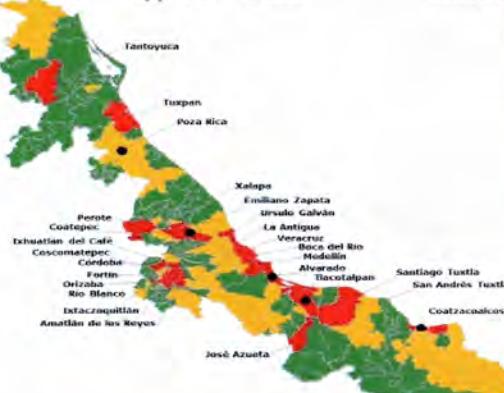
Fuente: Vigilancia Epidemiológica Influenza- Covid-19
A SESE

En los tres o cuatro últimos días se ha incrementado el número de casos, de cómo se venían teniendo cinco o seis casos positivos diarios, pero en los últimos días se ha incrementado en forma importante y no sólo en los servicios de salud sino prácticamente con la participación de todas las instituciones de salud, esta transmisión se está dando, aunque de diferente manera, porque el padecimiento así es a nivel nacional, no se da al mismo tiempo en todos los lugares, se está dando en Veracruz, en 26 municipios, y sobre todo la zona centro del Estado que conserva la mayor parte de los casos.



SESVR
Servicios de Salud
de Veracruz

Distribución geográfica de casos negativos,
sospechosos y confirmados a COVID-19
Estado de Veracruz.2020



759	Total de casos NEGATIVOS
571	Total de casos SOSPECHOSOS
94	Total de casos CONFIRMADOS
5	Total DEFUNCIONES

**26 municipios
con
positividad**

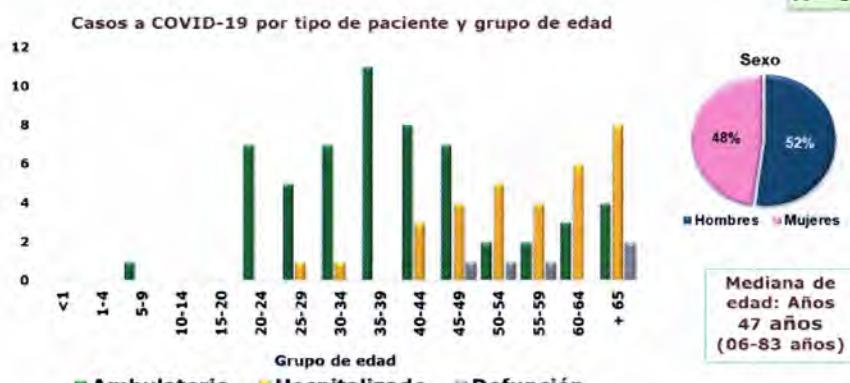
Fuente: SSA/ITES. Informe diario estatal 2019-nCoV/Méjico-14 de abril 2020 13:00



En relación a unas características que se toman en cuenta para visualizar tanto a la parte hospitalaria como de factores de riesgo para los grupos de edad es que si se considera el sexo no hay una diferencia entre el masculino y el femenino en nuestros casos a la fecha, predominan ligeramente los masculinos, pero si vemos los casos por grupo de edad, se ven las barras verdes en la siguiente gráfica, mismas que corresponden a casos ambulatorios, de igual manera como se presentan a nivel nacional corresponden a grupos jóvenes, pero sin embargo las barras amarillas que significan las personas que han requerido hospitalización, se observa cómo la mayoría se carga hacia la parte derecha, que es la que corresponde a los grupos de mayor riesgo adultos mayores de 50 o de 60 años y que tenemos que tener esto muy en cuenta para la parte de atención médica, la mediana de edad son 47 años, pero el rango es muy variado y algo curioso es que hasta ahora en los menores de 20 años prácticamente sólo se tiene hasta el momento un caso, reportado de una niña de 6 años.

Casos confirmados a COVID-19 por tipo de paciente y grupo de edad al 14/04/2020

N= 94



Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Covid-19.
Al 14/04/2020

Por definición operacional desde la Federación se está considerando que pacientes ambulatorios que hayan cumplido más de catorce días desde el inicio de su padecimiento y no hayan tenido hasta el momento recaídas, se consideran recuperados, de los cuales 42 de nuestros casos se encuentran en ese momento, todavía tenemos en vigilancia a 47 y va a aumentar conforme se incrementen los casos, y desafortunadamente tenemos cinco defunciones reportadas.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

Municipio	Casos que cumplieron periodo de vigilancia
Boca del Rio	13
Veracruz	12
Poza Rica	4
Xalapa	3
Córdoba	2
Tlacotalpan	1
Alvarado	1
La Antigua	1
Coatzacoalcos	1
Fortín	1
Ixtaczoquitlán	1
Perote	1
Ursulo Galván	1

SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Covid-19.
Al 14/04/20



Municipio	Vigilancia
Veracruz	20
Boca del Rio	3
Coatzacoalcos	6
Xalapa	2
Tuxpan	1
Emiliano Zapata	2
Poza Rica	1
Orizaba	1
Río Blanco	1
Santiago Tuxtla	1
Tantoyuca	1
Amatlán de los Reyes	1
Ixhuatlán del Café	1
Coscomatepec	1
San Andrés Tuxtla	2
José Azueta	1
Coatepec	1
Medellín	1

Municipio	Defunción
Alvarado	1
Coatzacoalcos	1
Tlacotalpan	1
Emiliano Zapata	1
Poza Rica	1

Casos de COVID-19, según estatus
Estado de Veracruz. Al 14/04/20

N = 94

En relación a la institución, se señala que en un inicio cuando, los pacientes comenzaron a salir positivos y que correspondían a pacientes que contaban con antecedentes, es decir, el factor de riesgo fundamental, era que venían de países en donde se está dando la transmisión y que solicitaban el mayor porcentaje de la atención, era en instituciones privadas, así se inició, posteriormente, las personas que no tenían servicios de seguridad social, incrementaron la atención médica en los servicios de salud, actualmente son todas las instituciones las que se encuentran brindando atención a los pacientes de esta enfermedad.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

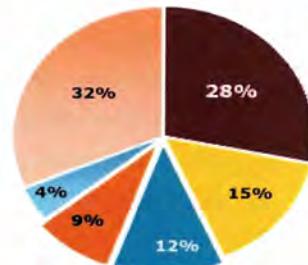
Municipios de Residencia Casos	
Veracruz	33
Boca del Rio	16
Coatzacoalcos	8
Poza Rica	6
Xalapa	5
Alvarado	2
Córdoba	2
Emiliano Zapata	2
San Andrés Tuxtla	2
Tlacotalpan	2
Amatlán de los Reyes	1
Antigua La	1
Coatepec	1
Coscomatepec	1
Fortín	1
Ixhuatlán del Café	1
Ixtaczoquitlán	1
José Azueta	1
Medellín	1
Orizaba	1
Río Blanco	1
Santiago Tuxtla	1
Tantoyuca	1
Tuxpan	1
Ursulo Galván	1
Total	94

*Defunción

Casos positivos a COVID-19 por
institución de atención Estado de
Veracruz.2020

N = 94

Institución de atención



■ SSA

■ Privados

■ ISSSTE

■ PEMEX

■ SEMAR

■ IMSS
Obligatorio

En la siguiente presentación se observa la curva café, en donde se inicia la transmisión, también son casos acumulados por COVID por fecha de inicio, lo cual nos da la expectativa de la proporción de casos que diariamente se presentará, la curva inicia y se pretende que no sea la velocidad de transmisión que lleve a una curva elevada sino que se mantenga horizontalizada o plana, pretendiéndose que sea más lenta la transmisión, que no sea acelerada y que no aporte muchos casos al mismo tiempo en donde se rebase la capacidad de respuesta de atención hospitalaria para este tipo de pacientes y se brinde con mayor calidad.



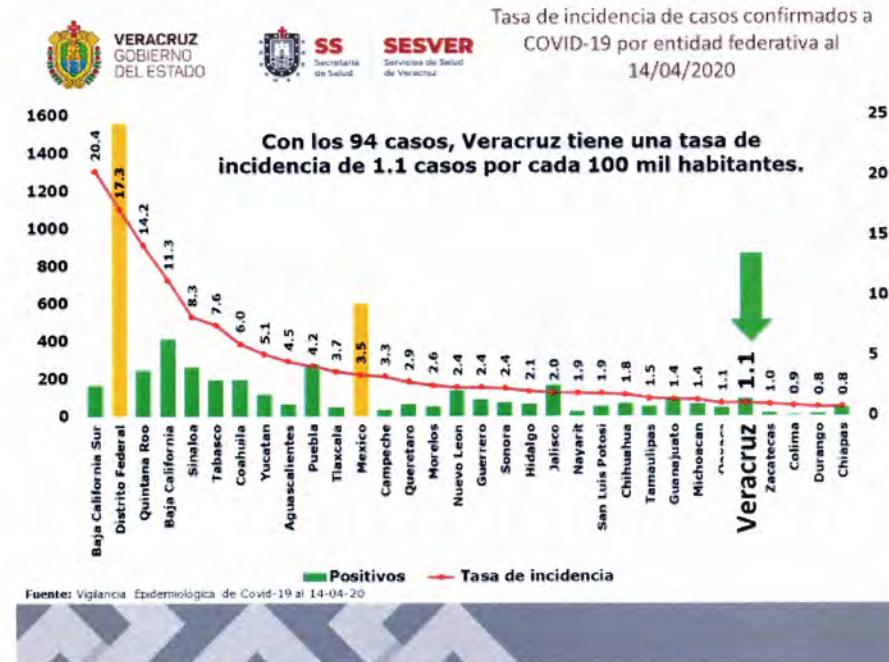
No en todos los lugares se está dando la transmisión del mismo modo, ocurre también en Veracruz, ya que hace unos días se encontraba con una tasa de incidencia con un determinado número de habitantes, con alrededor de punto treinta o punto cuarenta, y en los últimos días, con la elevación de números de casos positivos alcanzamos el uno punto uno por ciento y se va rebasando la línea roja que marca la Federación. Lo que quiere decir que estamos muy a tiempo de instrumentar todas las medidas que puedan hacer que la transmisión sea más lenta.

Al interior del Estado se va a ir enfocando para reforzar en los lugares con los sistemas que brindan información, en los lugares en donde se esté dando la transmisión, por ahora tenemos ubicada la zona Veracruz-Boca del Río, donde se está dando la transmisión y se está expandiendo en la parte centro del Estado, repuntando también en la región del sur, lo que brinda elementos para saber que en el Estado no va a ser todo al mismo tiempo, sino que va a ir en determinadas áreas y tienen que ver con las medidas y con los movimientos de población de ciudades a otras, de ciudades que tienen mayor transmisión y al interior de la población que no acata las medidas de mantenerse en sus domicilios, como de igual manera las recomendaciones que tenemos que hacer muy estrictas para que nuestros pacientes que





acuden a las unidades de salud acaten estrictamente las medidas de prevención y se mantengan en su casa y eso va a permitir también disminuir la velocidad de transmisión. -----



Por último, señala que en el caso de las defunciones, el primero de ellos, su factor de riesgo era la obesidad, pero las otras defunciones tienen de dos y hasta tres comorbilidades, como lo son: la hipertensión, diabetes, tabaquismo, de tal manera que este análisis permite conocer qué está pasando en estos pacientes que desafortunadamente están falleciendo.-----

Grupos de edad	Positivos		Defunción		Letalidad
	n	%	n	%	
< 25	8	8.5	0	0.0	0.0
25 a 59	63	67	3	60.0	4.8
> 60	23	24.5	2	40.0	8.7
Total	94	100.0	5	100.0	5.3





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Concluyendo así su presentación, haciendo uso de la voz el doctor Alejandro Rey del Ángel Aguilar, Director de Atención Médica quien continúa con la exposición del punto.

En uso de la voz el doctor Alejandro Rey del Ángel Aguilar, refiere que en las siguientes gráficas se informa al pleno de este Consejo la forma en que se está planeando y programando la reconversión hospitalaria y en su caso la expansión de las capacidades de la atención médica.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Necesidad de expansión de capacidad asistencial



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD OPS/OMS. Expansión de capacidades de atención clínica y despliegue de equipos médicos de emergencia. Documento provisional - Versión 2. Marzo 31, 2020

*Proyección en población no derechohabiente, MODELO SIR.

Los 56 hospitales que forman la Red de Servicios de Salud de Veracruz, han recibido una preparación y una disposición para atender los casos de COVID en una primera línea, consistentes en capacitación para la clasificación del paciente, la toma de muestra y la contención temporal del paciente para ser trasladado en el mejor de los casos, a una unidad de cabecera COVID como se mencionará posteriormente.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Estos son los hospitales que se denominan COVID y que han destinado un mayor número de camas para la atención y es lo que se llama reconversión hospitalaria. Actualmente se cuenta con una ocupación hospitalaria que no rebasa el diez por ciento de las ciento cincuenta y dos camas y se está realizando un conteo de los equipos de ventilación mecánica que están disponibles día con día, para atender a los pacientes, por ejemplo, al corte del día de hoy se cuenta con doscientos veinte ventiladores disponibles para la patología COVID.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud



FASE II: Reconversión Hospitalaria COVID-19

RED	Unidad Médica	Camas COVID-19
Norte	Hospital Regional de Poza Rica	28
Centro 1	Centro de Alta Especialidad (CAE)	20
	Hospital Regional de Xalapa Dr. Luis F. Nachón	12
Centro 2	Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	60
Altas Montañas	Hospital Regional Río Blanco	20
Sur	Hospital Regional de Coatzacoalcos	12
Total		152

Ampliación de la capacidad COVID-19



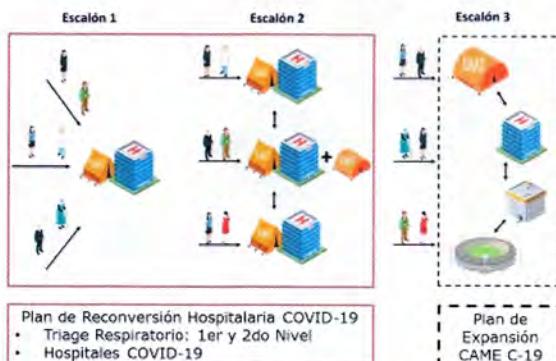
VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Marco de Reconversión Hospitalaria

- Fase I**
Fortalecimiento de las instalaciones.
Fase II
Fortalecimiento de la red.
Fase III
Expansión con sitios alternativos.



FUENTES:
OPS. Expansión de capacidades de atención clínica y despliegue de equipos médicos de emergencia. Documento provisinal - Versión 2. Marzo 22, 2020.
SSA. Lineamientos de implementación de Centros de Atención Temporal Covid-19 (CAT-covid19) Y Hospitales Móviles (EMT).
<https://www.sat.gob.mx/lineamientos/covid19/lineamientos-centros-atencion-temporal.html>

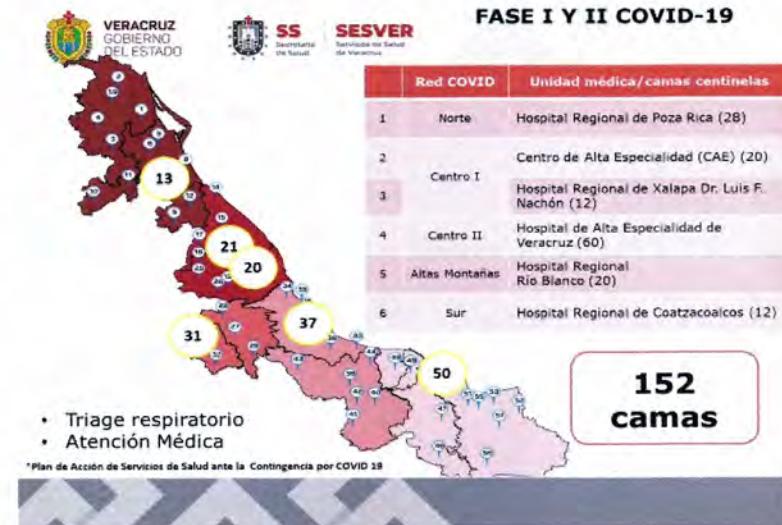


VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



Esta es la distribución que muestra los puntos en los que los propios hospitales COVID expanden su capacidad de atención y se suman los hospitales para la segunda fase, pudiéndose alcanzar un total de quinientas treinta y un camas. Cabe señalar que las camas críticas deberán de contar con un equipo de ventilación, pero afortunadamente no todos los pacientes que ingresen a un hospital van a requerir ventilación, pueden requerir oxigenoterapia o ingresar por causas que no sean necesariamente las fallas respiratorias, pudiendo llegar en choque, deshidratación o alguna otra patología que descompense su patología de COVID y que requiera atención hospitalaria, pero no necesariamente todos requerirían de ventilación mecánica, aun así, se sigue en gestión en la parte administrativa de Servicios de Salud de Veracruz para contar con mayor número de unidades de ventilación mecánica.



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

RED	Unidad Médica	Camas COVID-19	Camas a reconvertir
Norte	Hospital Regional de Poza Rica	28	100
Centro 1	Centro de Alta Especialidad (CAE)	20	40
	Hospital Regional de Xalapa Dr. Luis F. Nachón	12	12
Centro 2	Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	60	60
Altas Montañas	Hospital Regional Río Blanco	20	106
Sur	Hospital Regional de Coatzacoalcos	12	12
Norte	Hospital General de Tuxpan	0	60
Sur	Hospital General de Minatitlán	0	51
Sur	Hospital de Especialidades Nuevo Coatzacoalcos	0	30
Centro	Hospital General de Boca del Río	0	60
Total		152	531





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



En la tercera fase de expansión de las capacidades de atención médica, está contemplado el alojamiento de pacientes con sintomatología leve o en algunos casos moderada y también para el confinamiento del paciente pre egreso hospitalario o post egreso hospitalario, a través de estos centros que se han clasificado como Centros de Atención Médica Expandida y que por lineamiento deben estar ubicados en las inmediaciones de los hospitales COVID, así en conjunto con las autoridades municipales y en supervisión directa por el Gobernador, se han propuesto iniciar los estudios para su habilitación y los trabajos para los Centros de Atención Médica Expandida, en las inmediaciones del hospital de Poza Rica, el Cluster del Instituto Politécnico Nacional cuyo número de espacios aún no se determina, se está haciendo el estudio, en el Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio se ha determinado que sea el Velódromo Internacional a la salida de Coatepec, con ciento ochenta y tres espacios, para el hospital de Veracruz, el Centro de Raqueta en la ciudad de Boca del Río que contaría con sesenta y siete espacios, para el Hospital Regional de Río Blanco, el Hospital de Salud Mental de Orizaba con ciento cuarenta y ocho pacientes, para el caso del Hospital Regional de Coatzacoalcos, Dr. Valentín Gómez Fariñas hemos considerado que la habilitación del Hospital Materno Infantil nuevo que entraría con treinta camas destinadas a COVID para pacientes críticos, el resto del hospital podría bien funcionar como un centro de atención médica expandida. -----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Fase III: Plan de expansión de capacidades de atención médica

Un Centro de Atención Médica Expandida COVID-19 (CAME C-19) para pacientes **sintomáticos leves, confinamiento pre-egreso**

RISS*	Hospital COVID-19	CAME C-19	CAMAS
Norte	Hospital de Poza Rica	Clúster Tecnológico IPN	En proceso
Centro	Centro de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio	Velódromo	183
Centro II	Hospital de Alta Especialidad de Veracruz	Centro de Raqueta	67
Altas Montañas	Hospital Regional de Río Blanco	Hospital de Salud Mental Orizaba (nuevas instalaciones)	148
Sur	Hospital Regional de Coatzacoalcos Dr. Valentín Gómez Fariñas (extensión)	En proceso	En proceso

*RISS: Red Integrada de Servicios de Salud.

Fuente: Elaboración propia. SESVER. Plan de expansión de capacidades De atención médica. Abril 2020

Se está trabajando en la convocatoria para personal que sería como se señala a continuación:-

Cálculo requerimientos prioritarios por CAME C-19

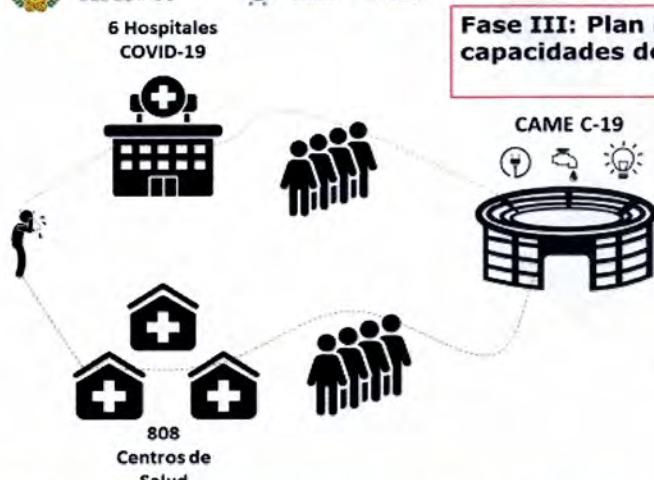
Recurso humano	Requerimiento* por número de pacientes
Médicos generales	1 por cada 20 pacientes
Enfermeras generales	1 por cada 40 pacientes
Auxiliares de enfermería	1 por cada 10 pacientes
Auxiliares de limpieza	1 por cada 20 pacientes
Auxiliares de cocina	1 por cada 40 pacientes
Camilleros	1 por cada 60 pacientes ambulatorios
Trabajadora social	1 por cada 100 pacientes
Psicólogo p/Salud Mental	1 por cada 100 pacientes

CAME C19	No. Profesionales	Cálculo de EPP**
Velódromo, Xalapa	159 profesionales	19,800
Centro de Raquetas, Boca del Río	120 profesionales	14,400

*FUENTES: OPS. Expansión de capacidades de atención clínica y despliegue de equipos médicos de emergencia, Documento provisional - Versión 2. Marzo 31, 2020.
SSA. Lineamientos de Implementación de Centros de Atención Temporal Covid-19 (CAT-covid19) Y Hospitales Móviles (EMT). https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/04/Lineamientos_Centros_Atencion_Temporal.pdf

** Jornadas de 5 días a cargo de 3 equipos, en guardias tipo A,B,C. ** Cálculo por 3 meses.

Fase III: Plan de expansión de capacidades de atención médica



- Coordinación con:
- CAEV
 - CFE
 - Servicios públicos municipales
 - Seguridad Pública
 - Fuerzas Armadas
 - Autoridades Locales, y
 - otros.

Fuente: SSA. Lineamientos de Implementación de Centros de Atención Temporal Covid-19 (CAT-covid19) Y Hospitales Móviles (EMT). https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/04/Lineamientos_Centros_Atencion_Temporal.pdf





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

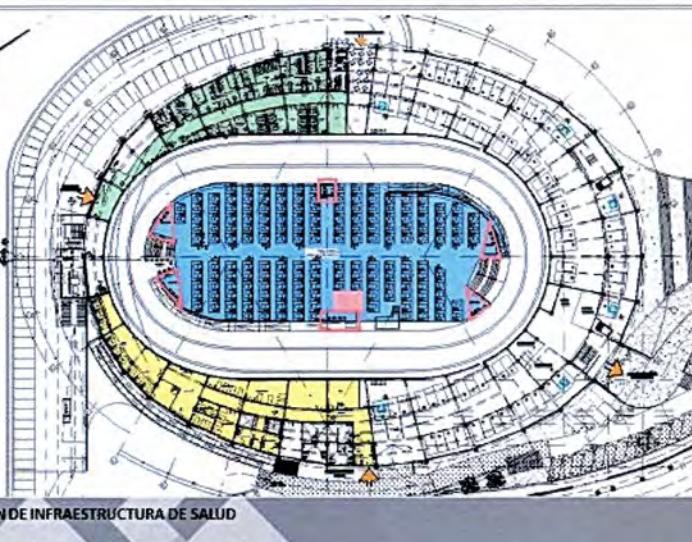
SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Velódromo Internacional
"Xalapa"

CLASIFICACIÓN DE ÁREAS

- ATENCIÓN MÉDICA
- VALORACIÓN Y ASIADOS
- INCAMADOS GENERALES
- CUARTO DE CHOQUE
- CENTRALES DE ENFERMERIA
- ACCESOS

FUENTE: SESVER. DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Centro de Raqueta
"Leyes de Reforma"

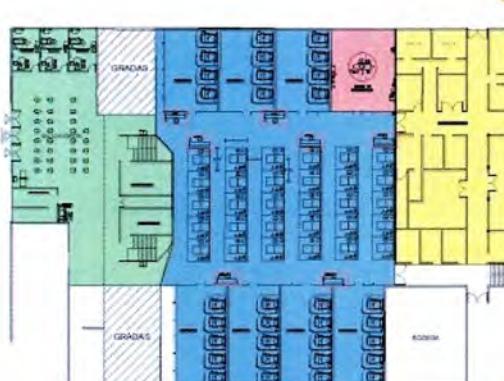
Boca del Río, Ver.

CLASIFICACIÓN DE ÁREAS

- ATENCIÓN MÉDICA
- VALORACIÓN
- INCAMADOS GENERALES Y ASIADOS
- CUARTO DE CHOQUE
- CENTRALES DE ENFERMERIA
- ACCESOS

67

FUENTE: SESVER. DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

Se cuenta con un plan de expansión de capacidades de atención médica para COVID-19, teniendo un cálculo mensual de recursos por CEMA C-19, proyectado a cinco meses y con una estimación por unidad modular de 10 camas.

En la fase dos y tres se contará con la aplicación de los Lineamientos Generales para la Mitigación y Prevención de COVID-19 en espacios públicos.

Concluyendo así con su presentación, se brinda la palabra al Dr. Bartolo Avendaño Borromeo para continuar con la exposición.

En uso de la voz, refiere que la Secretaría de Salud también ha llevado a cabo la aplicación y supervisión de los Lineamientos Generales para la Mitigación y Prevención de COVID-19 en espacios públicos, con la finalidad de que se lleve a cabo el cumplimiento de la sana distancia, así como también las buenas prácticas de higiene y el uso de las medidas que se le han estado recordando día con día a la población en general.

Asimismo, se llevó a cabo la implementación de las guías de alta evaluación de buenas prácticas y sanidad en giros esenciales y no esenciales, como se aprecia que existen giros que cumplen y otros que no, y esta guía consiste en que todos estos giros que tengan a bien seguir los protocolos recomendados, como el lavado de manos correctamente así como el uso de cubrebocas, para el caso de restaurantes, gorros, que el personal tenga el alcohol gel y que también los edificios lleven a cabo los protocolos en donde se pueda incluso supervisar la calidad del agua.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



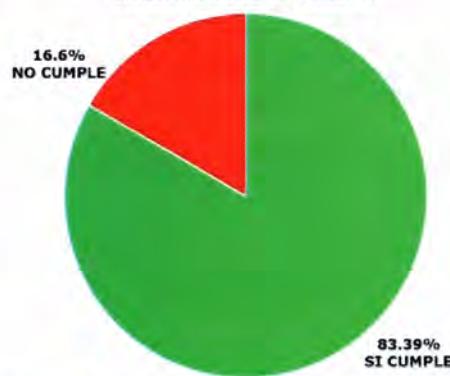
SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Implementación de guías de autoevaluación de buenas prácticas y sanidad

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO

#	Guía de Autoevaluación
1	Transportes
2	Insumentos
3	Edificios públicos y privados
4	Asilos
5	Hoteles
6	Alimentos
7	Tiendas departamentales
8	Servicios de lavado
9	Ceferesos
10	Centros de Reunión
11	Funerarias





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



Además, se llevó a cabo la redacción de un Manual de Manejo de Cadáveres por COVID-19, alineado al manual emitido por la Federación, así como también la búsqueda bibliográfica de manuales redactados en otros países y se apegó con lo que nos indica la OMS, y desde luego se tomó en cuenta, el Reglamento de Manejo de Cadáveres, Órganos y Tejidos.



Dicho manual fue distribuido en las once Jurisdicciones Sanitarias para que a su vez sea distribuido a todas las funerarias del Estado de Veracruz.

Las acciones extraordinarias de vigilancia sanitaria durante la fase III de la pandemia por SARS-CoV2 COVID-19, tiene como objetivo aplicar las medidas regulatorias de restricción en establecimientos que presenten actividades no esenciales a la población.

Los objetivos específicos son coordinarse con las autoridades estatales y municipales para el ejercicio de sus facultades y competencias en la pandemia por COVID-19.

En uso de la voz, el Gobernador Constitucional del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y Presidente del COESA, refiere que por cuanto hace al Cluster del Instituto Politécnico que se encuentra en Papantla, tuvo una conversación con el Director General de dicho instituto, quien aceptó hacer uso de las instalaciones, únicamente habrá que realizar el trámite para concretarse y se le comunique al IPN, ya que es un inmueble federal y que pudiera pasarse momentáneamente a la administración del INSABI y que el INSABI nos coordinará para que se convierta en CAME de COVID-19 y habría que realizar el plan correspondiente de cuántas camas etcétera, y por cuanto hace a Orizaba el Hospital de Salud Mental, se va a facilitar todo lo necesario para que tenga luz y el alcalde de Orizaba ya le puso Agua, y la parte de cubiertas. De igual forma, las partes de cocina para los CAME los va a poner el DIF, módulos diseñados para atender la alimentación de cincuenta personas con todo el equipo necesario, estufa, parrillas,



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

platos ollas utensilios, instalación para gas. Por lo que el primero que se estaría habilitando es el Centro de Raqueta, por el número de casos que se cuentan tanto sospechosos como confirmados en la Zona de Veracruz puerto. Refiere también que se realizará la entrega de dos ambulancias para cada CAME, en total serían diez ambulancias de las cuales cinco tienen ventiladores para la asistencia a la respiración de los pacientes graves, diez más para las demás unidades.

Concluyendo así su intervención, procedemos a dar pauta al siguiente tema siendo la situación actual del dengue, para lo cual se brinda el uso de la voz a la Dra. Guadalupe Díaz del Castillo Flores, Subdirectora de Prevención y Control de Enfermedades.

Misma que refiere lo siguiente de acuerdo con su presentación, señalando que se está regularizando la situación en cuanto a dengue, sin perder de vista que se espera que para cuando finalice la contingencia por COVID-19 vamos a estar en el punto de inflexión de dengue, por lo que todas las acciones que llevemos a cabo en este momento a la par de COVID van a coincidir con las lluvias intensas y con el número de casos, entonces es el momento de no bajar la guardia.



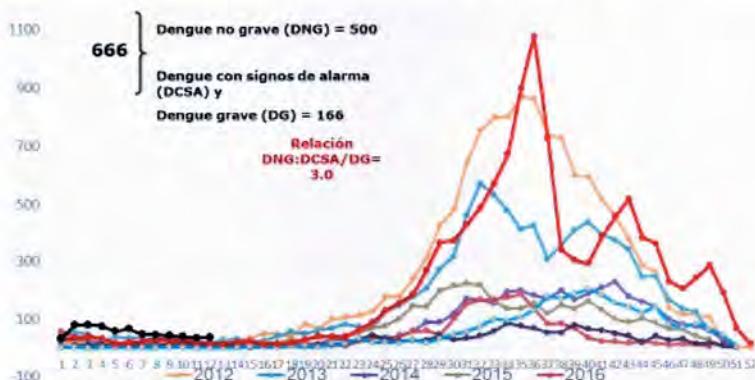
VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

Casos positivos de dengue por semana de inicio Estado de Veracruz, 2012*-2020**



*2013-2016: Corregido. **Hasta la semana 25. Gráfico a la semana 13.
Fuente: Plataforma única - Instituto de dengue. Base datos del IESP.
Nota: Tendencia 2018 sujeta a resultados de monitoreo. (IESP-DISS La Raza)



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

Georreferencia de serotipos aislados de casos de dengue por
municipio
Estado de Veracruz, 2020*



J. S.	Municipio		Serotipos	Total	
		1	2	3	4
Pánuco	Ocotepecua	2	3	1	1
	Franco	2	1	1	2
	Patión Sánchez	2	1	1	2
	Pueblo Viejo	3	1	1	3
	Tampico Alto	1	1	1	1
	Tantoyuca	1	1	1	1
	Temapache	1	1	1	1
Tuxpan	Tuxpan	1	2	1	3
	Catemaco	3	1	1	3
	Panuco	1	4	1	5
	Poza Rica	7	12	3	22
	Tihuatlán	3	4	1	7
Martínez de la Torre	Martínez de la Torre	2	1	1	2
Orizaba	Ahuatlán	1	1	1	1
	Boca del Río	2	1	1	3
	Veracruz	35	20	1	55
Cosamaloapan	Tierra Blanca	1	1	1	1
	Acatlán	1	1	1	1
San Andrés Tuxtla	Huatusco de Ocampo	1	1	1	1
	Santa María Atzompa	1	1	1	1
	Orizatlán	1	1	1	1
	Catemaco	5	2	1	8
	Coxquihuique	3	2	1	3
Coatzacoalcos	Hodulonchán	1	1	1	1
	Las Choapas	1	1	1	1
	Miramar	3	4	1	7
	Orizatlán	1	2	1	3
Estatatal		63	68	10	144

*Fuente: SINAVE-ETV/Ebav dengue. *A la semana 15.



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

Casos de dengue positivos acumulado y a la semana por
jurisdicción sanitaria
Estado de Veracruz, 2019* - 2020*

Jurisdicción Sanitaria	2020		2019	
	Acumulado	Positivos DCSA/DG	Acumulado	Positivos DCSA/DG
Pánuco	92	15	10	2
Tuxpan	23	4	6	1
Poza Rica	156	43	23	9
Martínez de la Torre	6	5	10	4
Xalapa	6	2	13	0
Córdoba	1	1	15	5
Orizaba	1	0	10	2
Veracruz	167	27	82	16
Cosamaloapan	10	3	59	10
San Andrés Tuxtla	18	8	31	11
Coatzacoalcos	186	58	92	29
Total	666	166	351	89

Municipios con mayor número casos acumulados: % del total jurisdiccional

- El **90.2%** de los casos positivos, corresponden a las jurisdicciones de Pánuco, Poza Rica, Veracruz y Coatzacoalcos.

Pánuco 63 83.7%

Patión Sánchez 7 94.2%

Pueblo Viejo 7 23

Coatzacoalcos 11 45

Poza Rica 21 92

Tihuatlán 22 23

Boca del Río 22 119

Aguas Dulces 19 48

Coatepec 45 31

Cosoleacaque 20 20

Las Choapas 48 48

*Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de dengue, UES/LES/ENRE/IMSS. Obligatorio, sin enviar muestras al Laboratorio de Centro Médico Nacional "La Raza". *A la semana 15.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Control de Vectores

881 de base

60% del personal está
en cuarentena (edad,
enfermedades
crónicas, mamás,
etc.)

350
Trabajadores
activos en
todo el estado



Recomendaciones de CENAPRECE por contingencia COVID-19 de acuerdo a escenario de la misma.

Acciones que se realizan:

LIMITADAS A ZONAS DE CASOS PROBABLES

- Estudio Entomológico
- Control larvario
- Rociado a caso
- Nebulización Espacial
- Termonebulización

Acciones suspendidas indefinidamente:

- Vigilancia Entomológica con Ovitrampas
- Vigilancia Entomovirología (Ver-BR)
- Rociado intradomiciliario



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

Acciones de enero a la fecha

Control Larvario
Casas visitadas: 620,350
Casas Trabajadas:
502,662

Rociado a Caso
Probable: 3,411
(90% de
cobertura)

Nebulización:
ULV: 9,468 ha
Termonebulización:
6,221

VEO (Suspendido):
Huevecillos eliminados
5,491,470

Rociado
Intradomiciliario
(Suspendido): 22,431
casas

• LAS ACCIONES DEL
PROGRAMA, SE LIMITARÁN
PAULATINAMENTE DE
ACUERDO AL ESCENARIO
DE LA CONTINGENCIA PARA
PROTEGER AL PERSONAL.

- Insecticidas estatales:
Actualmente, se cuenta con
productos larvídicos,
adulticidas residuales y
ambientales.
- Insecticidas federales:
en espera de lo mismo con valor
de \$13.2 millones de pesos.
• Sin certeza de contratos del
extinto presupuesto Anexo IV.

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y
Control Integral del Vector, abril 2020.

Se cuenta con la instalación de las ovitrampas letales, una actividad que se ha llevado a cabo en conjunto con las instituciones educativas y con la Secretaría de Educación de Veracruz y que se siguen incrementando las ovitrampas en diferentes municipios. El programa de vectores



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



participará con el rociado preventivo en los lugares que se establezcan como CAMES de COVID-19 y con sanitización, para ello contamos con insecticidas estatales, con larvicias residuales y ambientales y estamos a la espera de dotación federal que tendría que llegar en las próximas semanas. -----

Concluyendo así su intervención. En uso de la voz el Presidente del COESA solicita a la SEV realice la presentación del video acerca del dengue que tienen preparado y que expone la realización de las ovitrampas letales contra el dengue. Se realiza la presentación del video y se concluye. -----

En uso de la voz el Presidente del COESA refiere que se dio a conocer el apoyo de los Tecnológicos en la elaboración de gel y una serie de materiales por lo que el Instituto Tecnológico de Álamo Temapache están imprimiendo caretas 3D, en las Choapas van a dar mil setecientos cubrebocas y en Acatlán cincuenta caretas 3D y hoy se estuvo en el Instituto Tecnológico Superior de Huatusco y se hizo entrega de 5 mil litros de la sustancia sanitizante con más del ochenta y cinco por ciento de alcohol, de igual manera se entregaron en la Delegación de Orizaba doscientas caretas 3D, en San Andrés Tuxtla se entregaron caretas 3D y sustancia sanitizante, en Misantla de igual manera caretas 3D y nueve mil ochocientos litros de sustancia sanitizante que tenemos ya en Misantla, en Pánuco trescientos cubrebocas y caretas 3D, en Poza Rica caretas 3D y en el Instituto Superior de Xalapa caretas 3D, en Coatzacoalcos entregamos doscientas caretas 3D, tenemos cincuenta mascarillas N95 para donde se indique y están en prueba con veinticinco respiradores, haciendo un total de mil quinientos noventa y cinco caretas 3D, cincuenta caretas N95, diecisiete mil trescientos cubrebocas y veintiocho mil novecientos litros de sustancia sanitizante, y los veinticinco respiradores que están en prueba, asimismo se informa que se cuenta con tres cámaras sanitizantes que están en el velódromo con las pruebas e indicaciones que remitió SESVER de nebulización para donde se indiquen se encuentran a disposición. -----

Concluyendo así con su intervención. -----

VI. INTERVENCIONES DE OTRAS DEPENDENCIAS DEL SECTOR SALUD SOBRE COVID-19. -----

IMSS-Norte. -----

En uso de la voz el Secretario Técnico refiere que el siguiente punto del orden del día es la intervención de otras dependencias del sector salud sobre COVID-19, para lo cual brinda el uso de la voz a la Dra. María de Lourdes Carranza Bernal, Titular de Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS Veracruz Norte hasta por un término de diez minutos para la exposición del tema. -----



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



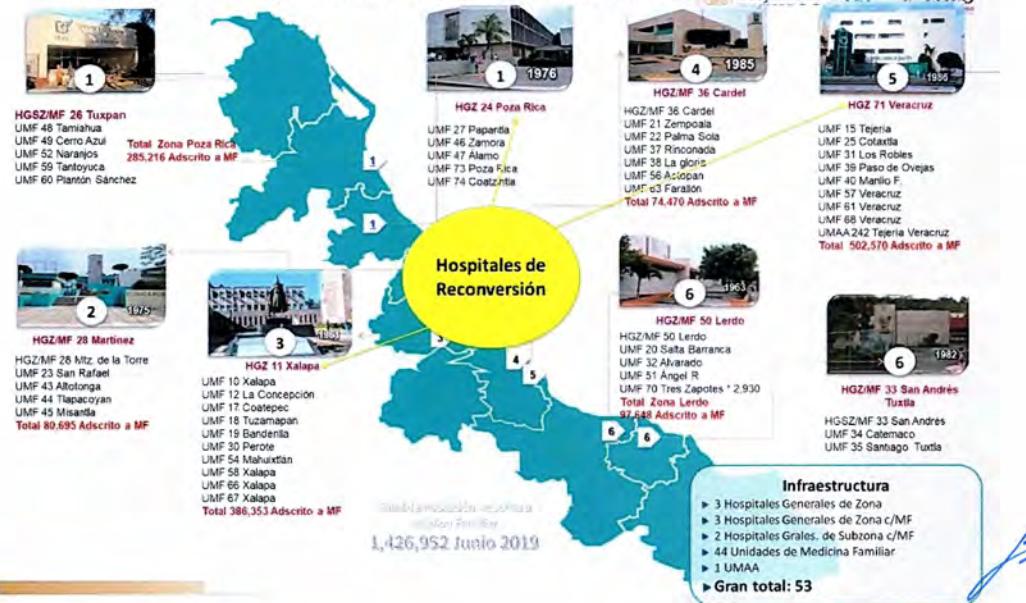
SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



En uso de la voz la Dra. María de Lourdes brinda la siguiente exposición: -----

I.- Infraestructura organizacional en el área Médica (Régimen Obligatorio)





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Camas disponibles según Unidad Médica



GOBIERNO DE MÉXICO IMSS 2020 LEONA VICARIO

Unidad Médica	Camas censables	Camas UCI	Camillas de urgencias	Camillas adaptadas para COVID-19
HGZ 11 Xalapa**	167	4	23	18
HGZ 24 Poza Rica**	134	4	17	6
HGZ 71 Veracruz**	207	6	22	16
HGZ 28 Mtz	50	0	13	0
HGZ 36 Cardel	52	0	12	0
HGZ 50 Lerdo	48	0	8	0
HGSZ 26 Tuxpan	47	0	8	0
HGSZ 33 S. Andrés	27	0	6	0
Total	732	14	109	40*

INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA DISPONIBLE

(*) Ya se cuenta con la autorización por Nivel Normativo, para contratar personal específico para la atención de estos servicios adaptados.

(**) Hospitales de Reconversión

Miércoles 15 de abril 2020

Flujo de Traslado de pacientes



GOBIERNO DE MÉXICO IMSS 2020 LEONA VICARIO

Hospitales de Reconversión



HGZ 71 Veracruz

Pacientes NO COVID-19

Pacientes COVID-19

HGZ 11 Xalapa



HGZ 24 Poza Rica



Hospitales de Apoyo



HCZ/MF 50 Lerdo



UMAA 242 TEJERIA



HCZ/MF 36 Cardel



HCZ/MF 28 Martinez



HGSZ /MF 26 Tuxpan

Miércoles 15 de abril 2020





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Rumbo a la Reconversión Hospitalaria Veracruz Norte

GOBIERNO DE MÉXICO INES 2020



Como principales estrategias implantadas para atender la contingencia por COVID-19, se encuentran:

- Se implementa un módulo respiratorio en 44 unidades de medicina familiar, 3 HGZ con Medicina familiar y 2 HGSZ con medicina familiar: **Total Módulos Respiratorios 49.**
- Se instalan **3 Unidades Móviles** en las UMF 57 Veracruz, UMF 61 Veracruz y UMF 73 Poza Rica.
- Se establecen 3 unidades hospitalarias que cuentan con terapia intensiva como hospitales de concentración (**Reconversión Hospitalaria**) y se adecúa un área para atender pacientes hospitalizados.
 - 1. HGZ 24 Poza Rica: **10 Camas adicionales**
 - 2. HGZ 11 Xalapa: **18 Camas adicionales**
 - 3. HGZ 71 Veracruz: **16 Camas adicionales**
- En cada Hospital de concentración (**Reconversión Hospitalaria**) se reservan 30 camas para atención de pacientes y si es necesario estas 3 unidades hospitalarias se reconvierten en hospitales COVID con 508 camas disponibles

Nota: Los Hospitales Generales de Zona y Sub Zona con Medicina Familiar se convierten en "**Hospitales de apoyo**" en caso de reconversión.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Vigilancia Epidemiológica de casos sospechosos COVID-19



Reporte diario de casos COVID-19

(Reporte al cierre del 13 de abril 2020)



Casos notificados de COVID-19 por Unidad Médica

UNIDAD	NEGATIVO	POSITIVO	SOSPECHOSOS	TOTAL
HES14 CMN VERACRUZ	17		3	20
HGSMF 26 TUXPAN	13			13
HGSMF 33 S. ANDRES	3		5	8
HGZ 11 JALAPA	44	1	15	62
HGZ 71 VERACRUZ	34	1	18	59
HGZMF 24 POZA RICA	21	1	2	24
HGZMF 28 MARTINEZ TORRE	6		3	9
HGZMF 36 JOSE CARDEL	24	1	12	37
HGZMF 50 LERDO TEJADA	7		5	12
UMF 73 POZA RICA	12	1	19	32
UMF10 JALAPA	7		24	33
UMF15 TEJERIA TAMSA	5		1	6
UMF17 COATEPEC			12	12
UMF32 ALVARADO			1	1
UMF57 VERACRUZ	46	4	68	118
UMF58 JALAPA			3	3
UMF61 VERACRUZ	51	3	29	90
UMF66 JALAPA	14		31	48
UMF68 VERACRUZ	10	2	2	14
Total general	314	14	253	601
Porcentaje	52%	2%	42%	100.0%

Casos notificados como Trabajadores IMSS

categoría	MUESTRA RECHAZADA	NEGATIVO	POSITIVO	SOSPECHOSO	Total general
Enfermeras	1	21	2	10	34
Médicos	3	30		5	38
Otros Trabajadores de la Salud	1	29	1	4	35
Total general	5	80	3	19	107
Porcentaje	5%	75%	2%	18%	100%

Al corte se tienen notificados 601 casos que cumplen con definición operacional.

- Positivos 2%
- Negativos 52%
- Sospechosos 42%
- La UMF 57 de Veracruz encabeza las notificaciones, seguida de la UMF 61 de Veracruz.

El 17.8% (107) del total de las notificaciones corresponden a trabajadores IMSS.

- 2% positivos (2 enfermeras del HGZ 71 y 1 asistente médica)
- 75% negativos
- 23% sospechosos (se toma en cuenta las muestras rechazadas)

Fuente: [http://sinolave.sinolave/Login.aspx](http://sinolave.sinolave>Login.aspx)





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Manifiesta que se cuenta con tres defunciones, una en Poza Rica, otra en Lerdo de Tejada y una en Veracruz, asimismo se está haciendo la entrega de los equipos de protección a personal, en tanto nos están llegando se distribuyen, para que el personal tenga la mayor protección posible. Concluyendo así su intervención. El Secretario Técnico agradece su intervención y solicita a los integrantes en caso de contar con algún comentario sírvanse levantar la mano, no habiendo comentarios al respecto, se procede a la siguiente presentación. -----

IMSS-SUR. -----

Se otorga el uso de la voz a la Dra. Célida Duque Molina, Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en representación del IMSS Veracruz-SUR, para que brinde la exposición al presente punto. -----

En uso de la voz la Dra. Célida Duque Molina, refiere: -----

Población Total IMSS Ver Sur 1,793,846



Infraestructura Médica Régimen Ordinario			
Tipo Unidad	No.	Camas	U.C.I.
Hospital General Regional No. 1 Orizatlán	1	230	10
Hospital General de Zona No. 36 Coatzacoalcos	1	129	4
Hospital General de Zona No. 8 Córdoba	1	120	0
Hospital General de Zona No. 32 Cosamaloapan	1	74	0
Hospital General de Zona No. 35 Minatitlán	1	52	0
Hospital General de Subzona No. 16 Omealca	1	5	0
Hospital General de Subzona No. 1 Cosoleaca	1	18	0
Hospital General de Subzona No. 12 Potrero	1	16	0
Hospital General de Subzona No. 33 Tierra Blanca	1	17	0
Unidad de Medicina Familiar	60	97	0
	69	758	14

Población Régimen Ordinario 1,008,311

Infraestructura Médica IMSS Bienestar	
Hospital Rural de Bienestar	3
Unidad Médica Rural Bienestar	229
Unidades Móviles	8
Centro de Atención Rural Obstétrica	6
Brigada de salud	8

Población IMSS Bienestar 785,535

323 unidades médicas de atención distribuidas en 94 municipios del estado de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



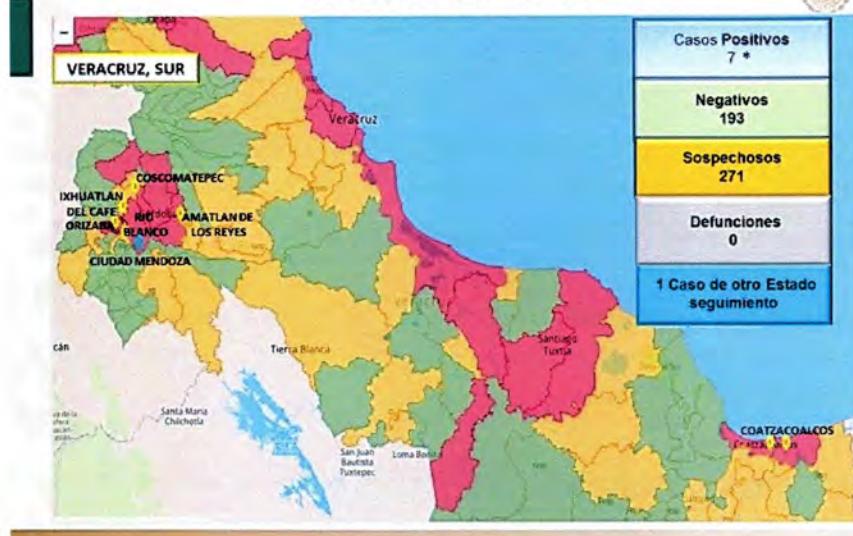
SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

Situación COVID-19



GOBIERNO DE
MÉXICO



* Más 1 Caso notificado en Coahuila con residencia en Cd. Mendoza.

UNIDAD MEDICA NOTIFICANTE	MUNICIPIO DONDE RADICA
ORIZABA	RÍO BLANCO
	RAFAEL DELGADO
	AMATLÁN
CORDOBA	COSCOMATEPEC
	IXHUTLÁN DEL CAFÉ
COATZACOALCOS	COATZACOALCOS
MONCLOVA*	CIUDAD MENDOZA

Situación COVID-19



GOBIERNO DE
MÉXICO



EDAD	MUNICIPIO	ESTATUS	CONTACTOS SINTOMATICO	CONTACTOS ASINTOMATICO	OCCUPACION	DIRECCION	LOCALIDAD	MUNICIPIO	UNIDAD_DE_ASOCIO	COMORBILIDAD	TRABAJADOR_IMSS	VIAJES	PROBABLE FUENTE DE CONTAGIO
58	RÍO BLANCO	ESTABLE	NINGUNO	1	Ama de casa	CEZO	RÍO BLANCO	RÍO BLANCO	UMF 7 ORIZABA	NO	NO	SI ESPAÑA	VIAJE
47	REFAEL DELGADO	ESTABLE	2	21	Enfermeras	2	ORIZABA	ORIZABA	UMF 1 ORIZABA	NO	SI	NO	ENFERMERA IMSS Y SSA
58	COATZACOALCOS	HOSPITALIZADO /ESTABLE	1	25	Empresario	GENERAL ANAYA	COATZACOALCO 3	COATZACOALCOS	HZM 36 COATZACOALCOS	NO	NO	NO	NO GUARDÓ AISLAMIENTO DOMICILIARIO
35	AMATLÁN DE LOS REYES	ESTABLE	DOS, YA MÉDICO EPIDEMIOLOGO ACUDIÓ PARA MUESTREO HOY 13/04/2020	0	Empresario	AVENIDA VICENTE GUERRERO	AMATLÁN DE LOS REYES	AMATLÁN DE LOS REYES	UMF14 AMATLÁN	NO	NO	NO	EMPLEADO DE FARMACIA SIMILARES EN AMATLÁN
66	IXHUTLÁN DEL CAFÉ	ESTABLE	0	0	Empleado	LAZARO CARDENAS	IXHUTLÁN DEL CAFÉ	IXHUTLÁN DEL CAFÉ	UMF63 CORDOBA	OBSIEDAD E HIPERTENSIÓN ARTERIAL	NO	NO	NO GUARDÓ AISLAMIENTO DOMICILIARIO
80	COSCOMATEPEC	ESTABLE	SIN CONTACTOS SINTOMATICO, PACIENTE QUE VIVE SOLO	2	Aislado	AVENIDA 8 COSCOMATEPEC DE BRAVO	COSCOMATEPEC	COSCOMATEPEC	UMF61 CORDOBA	TABAQUISMO	NO	NO	NO GUARDÓ AISLAMIENTO DOMICILIARIO
63	COATZACOALCOS	HOSPITALIZADA	0	5	Ama de casa	21 DE MARZO	COATZACOALCO 5	COATZACOALCOS	UMF67 REVOLUCIÓN	NO	NO	NO	NO GUARDÓ AISLAMIENTO DOMICILIARIO





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Hospitales de Alta Referencia COVID-19 (fase 2)

Situación actual:



Hospitales de referencia de segundo nivel para recepción de pacientes COVID-19

Hospital Regional de Orizaba, Ver.
Hospital General de Zona Coatzacoalcos, Ver.

Hospitales COVID-19	Camas Referencia	
	Hospitalización	UCI
HGR 1 Orizaba	9	2
HGZ 38	4	1

Actualmente disponibles en esta etapa
13 camas de hospital
3 de terapia intensiva adultos



Factores considerar para reconversión

Proyecciones IMSS Veracruz Sur			
Supuestos	Cantidad	Concepto	Cantidad
Población	1,788,532	Población	1,788,532
Tasa de ataque	0.5%	Enfermos	8,943
Demandas	70%	Consultas	6,260
Tasa de Hospitalización	14%	Ingresos a hospitalización	876
Tasa de ingresos a UCI	6%	Ingresos a UCI	576
Tasa de uso de Ventiladores	100%	Pacientes con ventilación	376
Tasa de letalidad	3.80%	Defunciones	340
Tasa de pacientes ambulatorios	80%	Pacientes Ambulatorios	7,154
		Días paciente en hospitalización	4,382
Días estancia en hospital		Días paciente con ventilador	3,756
Días estancia en UCI con ventilador		Días en UCI	

PERSONAS DE ALTO RIESGO			
REGIMEN	ORDINARIO	BIENESTAR	TOTAL
DIABETICOS	35,155	13,109	48,264
HIPERTENSOS	43,099	11,657	54,756
EMBARAZADAS	1,550	2,656	4,206
SOBREPESO Y OBESIDAD	41,531	13,154	54,685

TOTAL DE PERSONAS DE ALTO RIESGO
161,941

Panorama esperado en demanda de atención





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

Hospitales para reconversión (fase 3)



Hospitales ordinario COVID-19	Camas Reconversión		Equipo médico	
	Hospitalización	UCI	Ventiladores	Monitores
HGR 1 Orizaba	66	10	26	84
HGZ 36	39	4	29	37
Total	105	14	55	121

Creamos 129 camas de hospitalización y 14 de terapia intensiva exclusivo COVID-19
64 ventiladores 124 monitores

Hospitales Bienestar COVID-19	Camas Reconver		Equipo médico	
	Hospitalización	UCI	Ventiladores	Monitores
H RURAL COSOCMATEPEC	8	3	1	
H RURAL ZONGOLICA	8	3	1	
H RURAL JALTIPLAN	8	3	1	
Total	24	9	3	



Plan de reconversión con personal e infraestructura ya disponible para desarrollar de en cuanto se requiera

Fase 3 (Extramuros)



70 % DE AVANCE EN OBRA DE HOSPITAL DE GOBIERNO DEL ESTADO,
POSIbilIDAD DE DOS PABELLONES PARA 20 CAMAS Y 10 AISLADOS.



PENDIENTE HABILITACION:

- INSTALACIÓN ELECTRICA
- RED MUNICIPAL DE AGUA
- HABILITACION DE FOSAS SEPTICAS
- CASA DE MAQUINAS
- GASES MEDICINALES

Acciones concretas para disminuir riesgo: -----

- Receta resutible a pacientes de alto riesgo hasta tres meses para Hipertensos, diabéticos y embarazadas.-----
- Eficiente envío de pacientes de primer nivel a hospitales, sólo atención prioritaria.-----
- Filtros respiratorios en la atención en todas las unidades médicas.-----
- Distribución de insumos Equipo de Protección Personal a personal de riesgo.-----





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



Concluyendo así su intervención, por lo que el Secretario Técnico agradece la intervención y solicita a los integrantes del COESA si cuentan con algún comentario sírvanse manifestarlo, al no haber comentarios se otorga el uso de la voz al Dr. Gustavo Montero Olvera, Subdelegado Médico del ISSSTE a efecto de que brinde la exposición al presente punto.

ISSSTE. -----

En uso de la voz, refiere:-----



Tipo	Unidad Médica	Nº Unidades
HR	HOSPITAL REGIONAL	1
CH	CLINICA HOSPITAL	5
CMF	CLINICA DE MEDICINA FAMILIAR	6
UMF+MFI	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR + MODULO RESOLUTIVO I	1
UMF	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR	70
C.A.	CONSULTORIO AUXILIAR	2
PUNTOS DE ATENCIÓN MEDICA		85

• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ



En cumplimiento a las acciones implementadas por nuestra normativa central, para combatir la epidemia por COVID-19 y de acuerdo a los criterios establecidos por la Secretaría de Salud, en el ISSSTE determinaron 39 unidades receptoras de pacientes con COVID-19.

Considerándose a los Hospitales Generales, Regionales, así como el Centro Medico Nacional 20 de Noviembre.

Las unidades no registradas por el instituto como hospitales COVID-19, no contaran con camas destinadas para esta enfermedad.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ



La Delegación Estatal Veracruz se encuentra realizando actividades para atender la contingencia COVID-19 desde el pasado 01 de marzo de 2020 en todas sus unidades médicas, tales como:

- Envío de guías operativas, infografía, planeación de requerimientos de insumos de contingencia.
- Acciones de capacitación.
- Elaboración de plan de contingencia en cada unidad médica del Estado.
- Medidas preventivas tales como filtros de revisión, sana distancia, sanitización, reprogramación de consultas de especialidad y cirugías, etcétera, para contención y mitigación.
- Se realizaron compras programadas de insumos para protección, tales como cubrebocas de triple capa, mascarillas N95, goggles, caretas, overoles, alcohol en gel, jabón para manos, toallas de papel desechable, batas quirúrgicas desechables, guantes de látex y nitrilo, botas quirúrgicas desechables y gel antibacterial.
- Cancelación de reuniones y eventos masivos.
- Capacitación permanente en actividades de prevención y promoción a la salud.

• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ

La Delegación Estatal del ISSSTE en Veracruz cuenta con una población de 640,599 derechohabientes, siendo la tercera Delegación más grande del país en población adscrita y cuarta en infraestructura.

Contamos con 85 unidades médicas en todo el Estado que dependen de ésta Delegación Estatal, entre ellas 5 Clínicas Hospital.

No así el Hospital Regional Veracruz, el cual es una unidad descentrada y depende de Nivel Central.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ

Unidades de Terapia Intensiva

Sólo la Clínica Hospital Xalapa cuenta con UTI

DELEGACION	CLAVE PRESUPUESTAL	UNIDAD MEDICA	Camas		Camas
			Censables	No Censables	
VERACRUZ	030-204-00	C.H. XALAPA	70	52	3
VERACRUZ	030-207-00	C.H. ORIZABA	30	20	0
VERACRUZ	030-208-00	C.H. TUXPAN	31	20	0
VERACRUZ	030-209-00	C.H. POZA RICA	40	20	0
VERACRUZ	030-210-00	C.H. COATZACOALCOS	13	21	0
			184	133	3
			317		

Para pregoneros del ISSSTE en territorio que promocionan:
Incentivar las vacunas, practicar distanciamiento y cubrir boca.

Quédate en casa



• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ



• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ

Disponibilidad de Infraestructura

Nuestras unidades médicas de segundo nivel no cuentan con unidad de terapia intensiva (UTI) a excepción de la Clínica Hospital Xalapa con tres camas.

DELEGACION	CLAVE PRESUPUESTAL	UNIDAD MEDICA	Camas		Ventiladores		Tomos de		Monitor de Signos Vitales	
			Camas Censables	Camas No Censables	Camas Actuales habilitadas para adultos	Camas factibles de habilitar para COVID-19	Funcionales	No Funcionales	Orientado	Aire
VERACRUZ	030-204-00	C.H. XALAPA	70	52	3	5	6	2	5	5
VERACRUZ	030-207-00	C.H. ORIZABA	30	20	2	3	2	2	3	2
VERACRUZ	030-208-00	C.H. TUXPAN	31	20	4	1	1	3	1	1
VERACRUZ	030-209-00	C.H. POZA RICA	40	20	7	3	2	1	3	9
VERACRUZ	030-210-00	C.H. COATZACOALCOS	13	21	2	2	2	2	2	10
			184	133	18	14	13	8	14	42
			317							54





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



• DELEGACION ISSSTE

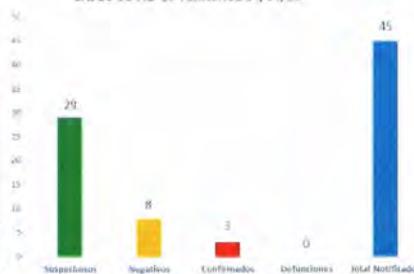
VERACRUZ



Seguimiento de Casos

COVID-19				
Datos Acumulados al 14 de abril de 2020				
Casos Sospechosos Acumulado	Casos Negativos Acumulado	Casos Confirmados Acumulado	Defunciones Acumuladas	Total de Casos Notificados
29	8	3	0	45

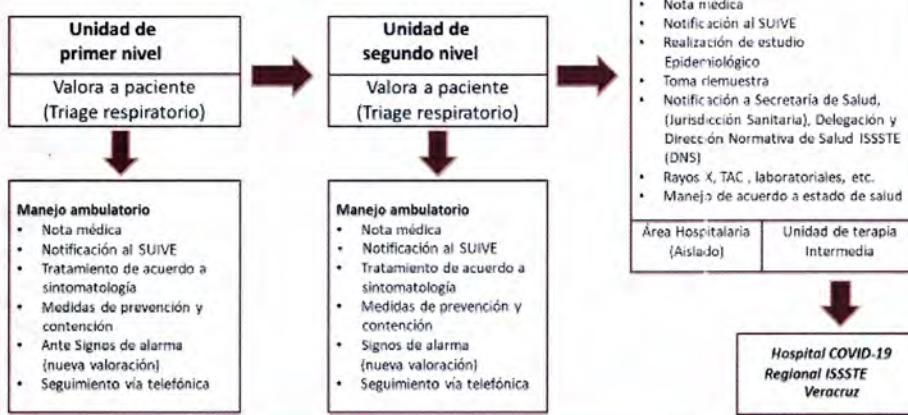
CASOS COVID-19 VERACRUZ 14/04/20



• DELEGACION ISSSTE VERACRUZ



Atención, Notificación, Registro y Seguimiento de casos



Concluyendo así con su intervención, por lo que el Secretario Técnico agradece la intervención y solicita a los integrantes, si cuentan con algún comentario al respecto, se sirvan levantar la mano, no habiendo comentarios, se brinda el uso de la voz al General de Brigada Diplomado del Estado Mayor de la 26 Zona Militar de la SEDENA.

SEDENA.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

En uso de la voz, refiere: -----

Hospitalización por Unidades Operativas



Zona Militar	Unidad	Ubicación	Responsable
19/a. Z.M.	39/o. Btn. de Inf. (30 Camas)	Tuxpan Ver.	Myr. De Inf. Jaime Iván López González
26/a. Z.M.	83/o. Btn. de Inf. (30 Camas)	La Boticaria Ver.	Myr. De Inf. Raúl Costumbre García
29/a. Z.M.	45/o. Btn. de Inf. (30 Camas)	Minatitlán Ver.	Myr. De Inf. Ponciano Franco Hernández



Unidades Operativas Acondicionadas para Terapia Intensiva



Zona Militar	Unidad	Ubicación	Responsable
19/a. Z.M.	39/o. Btn. de Inf. (20 Camas)	Tuxpan Ver.	Myr. De Inf. Jaime Iván López González
29/a. Z.M.	45/o. Btn. de Inf. (20 Camas)	Minatitlán ver.	Myr. De Inf. Ponciano Franco Hernández





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



CENTRO DE ATENCIÓN MEDICA COVID-19



HOSPITAL MILITAR DE ZONA (HOSP. 30 CAMAS – U.T.I. 20 CAMAS)



- EL HOSPITAL MILITAR DE ZONA, (LA BOTICARIA, VER.), SE ENCUENTRA CONSIDERADO, COMO UN CENTRO DE ATENCIÓN MEDICA, COVID-19.
- REFERIDO HOSPITAL ESTA CONTRATANDO PERSONAL PROFESIONALES DE LA SALUD Y MANO DE OBRA CALIFICADA, PARA APOYO EN LA ATENCIÓN DE LA PRESENTE PANDEMIA.
- RESPONSABLE EL C. COR. M.C. FERNANDO CUENCA DIAZ.



HOSPITAL ADMINISTRADO POR LA SEDENA.



HOSPITAL INSABI TERAPIA INTENSIVA "HOSPITAL MATERNO INFANTIL" (HOSP. 30 CAMAS - U.T.I. 20 CAMAS)

- EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE COATZACOALCOS, SE TIENE CONTEMPLADO QUE SEA ADMINISTRADO POR LA SEDENA., DURANTE LA PRESENTE PANDEMIA.
- LA ENTREGA DE LA INSTALACION SE ESTA LLEVANDO A CABO POR PARTE DE LA DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ KARLA PEREGRINO BERMUDES
- EL RESPONSABLE Y ASESOR TECNICO, EL C. TTE. COR. INF. JUAN MANUEL BECERRA MATA, 2/o. CMTE. Y J.G.C. 45/o. B.I., Y EL C. TTE. COR. M.C. JOSE MARIA PÉREZ HERNANDEZ SUBDIR. INTNO. DEL H.M.R. TUXPAN VER.
- EN LA FECHA SE ENCUENTRA ESTABLECIDA A UN 100% LA CELULA DE INTENDENCIA QUIEN PROPORCIONARA EL SERVICIO DE ALIMENTACION AL PERSONAL QUE LABORE EN CITADO NOSOCOMIO.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

SEGURIDAD A ALMACENES

SEGURIDAD A ALMACENES DEL I.M.S.S.

Z.M.	ALMACEN	EFECTIVO
19/a.	Personal Militar del 39/o. Btn. de Inf. Estableció Destacamento de Seguridad Militar en: Almacén del I.M.S.S., Ubicado en: Av Belisario Domínguez No. 15 Xalapa Ver.	1 OFL. Y 7 TPA.
26/a	Personal Militar del 83/o. Btn. de Inf. Estableció Destacamento de Seguridad Militar en: Almacenes Centrales del I.M.S.S., Ubicado en: Av. Central y Prolongación, Av. Díaz Miron, Col. Vista Alegre, Mpio. De Veracruz Ver.	1 OFL. Y 27 TPA.
29/a.	Personal Militar del 45/o. Btn. de Inf. Estableció Destacamento de Seguridad Militar en: Almacén del I.M.S.S., Ubicado en: Av. Veracruz, Esq. Norte 22 No. 56, Col. Santa Catarina, Mpio. De Rio Blanco Ver.	1 OFL. Y 30 TPA.



Concluyendo así su intervención, por lo que el Secretario Técnico, agradece su intervención y solicita a los integrantes del Consejo si cuentan con algún comentario al respecto, sírvanse levantar la mano, concediendo el uso de la voz a la Dra. Sara Deifilia Ladrón de Guevara González, Rectora de la Universidad Veracruzana, quien pone a consideración de la Secretaría de Salud la capacidad de la Universidad Veracruzana para hacer pruebas de COVID-19, ya que en la Unidad de Ciencias de la Salud de Veracruz se cuenta con el Centro de Estudios y Servicios en Salud en donde se podrían tomar muestras y la Facultad de Bioanálisis y el Instituto de Médico Biológicas, en donde se cuenta con equipamiento donde se podrían procesar las pruebas de coronavirus si la Secretaría de Salud así lo considera, requiriendo de insumos y protocolos para brindarlos como es debido y por supuesto la autorización de la Secretaría de Salud, entendiendo que es un tema, sensible, delicado e importante porque se deben de concentrar las estadísticas y con la metodología de centinela que lleva a cabo la Secretaría de Salud y se realizaría únicamente en coordinación con la Secretaría de Salud de acuerdo a las autorizaciones. Contando también con la mano de obra calificada y el equipamiento y únicamente se requerirían de los insumos y de seguir los protocolos que tiene la Secretaría de Salud. Concluyendo así su intervención. A lo cual el Presidente refiere que se tomará en cuenta su apoyo y se analizará. --

Continuando con el desarrollo de la sesión se procede al siguiente punto del orden del día. ----

VII. INFORME DEL COMITÉ TÉCNICO DE SESVER SOBRE COVID-19. -----

En uso de la voz el Secretario Técnico refiere que como se acordó al interior de este Consejo, se creó un Comité Técnico permanente para revisar actividades y dar seguimiento más específico y puntual al tema del COVID-19, por lo que se presenta lo siguiente: -----





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
1	CTP-001-2020	Las acciones del Comité estaran siempre alineadas a lo que dictaminen la Secretaría de Salud Federal, el Consejo Nacional de Salud y el Consejo de Salubridad General, y no cambiara las directrices señaladas por los mismos.	Todos los integrantes	Permanente
2	CTP-002-2020	Se buscará coordinación con la Fiscalía General del Estado para establecer o perfeccionar el vínculo legal para el tratamiento de los muertos por COVID-19.	Dirección de Salud Pública, Dirección Jurídica	En los casos en los que la causa del fallecimiento haya sido COVID-19, debidamente diagnosticado por el médico tratante, no se requiere la intervención de la Fiscalía General del Estado, toda vez que la defunción no ocurrió por un hecho delictivo.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
3	CTP-003-2020	El lunes seis de abril de 2020 se efectuara una videoconferencia con las Jurisdicciones Sanitarias para que los Comités en los que participaran presidentes municipales, sigan los lineamientos Federales en cada una de las fases del COVID-19, así como para dárles a conocer el "Decálogo Municipal" establecido por la Secretaría de Salud Federal.	Dirección de Salud Pública	Se realizaron dos videoconferencias, una con la participación de los Jefes Jurisdiccionales y la otra con la participación de alcaldes.
4	CTP-004-2020	El Comité Técnico Permanente de Servicios de Salud de Veracruz sobre COVID-19, sesionará de lunes a viernes a las 13 horas.	Todos los integrantes	Permanente





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
5	CTP-005-2020	Fortalecer el documento presentado por la Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios, para el manejo de cadáveres, cuyo fin sea el manejo de cadáveres en lo individual y colectivo, debiendo revisar la fórmula del permiso familiar, con argumentos epidemiológicos, para la cremación de cadáveres; el congelamiento de cadáveres y la sugerencia a la sociedad de no velar a los muertos. Lo anterior en un lapso de hasta 24 horas para obtener la versión final.	Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios	<p>Se elaboró un documento para el manejo de cadáveres reforzado con las observaciones requeridas respecto al manejo individual, colectivo y congelación de cadáveres, haciendo la recomendación pertinente en caso de viabilidad.</p> <p>El documento contiene las indicaciones para el manejo de cadáveres en la unidad médica, servicios funerarios, muerte en vía pública, casa o traslado, así como las disposiciones para la repatriación a México de cadáveres por COVID-19.</p> <p>Este ya fue distribuido a los jefes de regulación en las 11 Jurisdicciones sanitarias para dar a conocer a funerarias, dinos del sector privado y presidentes municipales.</p> <p>Aunado a ello, posterior a la emisión de este acuerdo la Secretaría de Salud Federal publicó la "GUÍA DE MANEJO DE CADÁVERES POR COVID-19 (SAF-S-CoV-2) EN MÉXICO".</p>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
6	CTP-006-2020	Las Direcciones de Salud Pública, Atención Médica e Infraestructura de Salud, elaborarán un fluograma para presentar al C. Gobernador del Estado de Veracruz, la ruta crítica en temas de reconversión hospitalaria y las unidades prefabricadas.	Direcciones de Salud Pública, Atención Médica e Infraestructura de Salud	Se envió el Plan de Reconversión Hospitalaria COVID-19 del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave el 12 de abril de 2020, a la Secretaría de Salud Federal.
7	CTP-007-2020	A más tardar el día 10 de abril del presente año, la Dirección de Salud Pública informará del personal que enviará al Call-Center para reforzar la atención a la ciudadanía.	Dirección de Salud Pública	Se recibió el calendario con fechas y horarios establecidos para el personal de psicología y de refuerzo del Call-Center, con término el 30 de abril de 2020.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
8	CTP-008-2020	Reforzar el primer nivel de atención para la oportuna atención a la ciudadanía con calidad.	Dirección de Atención Médica	<p>Instucción 01 COVID-19 Traslado de pacientes CIRC. NO. SESVER/ DAM/ CRUM/ 661/ 2020</p> <p>Instucción 04 COVID-19 Cuidado de salud emocional en la población CIRC. NO. SESVER/ DAM/ DSCASM/ 659/ 2021</p> <p>Instucción 05 COVID-19 Guías Rápidas de Autoevaluación Acciones Sanitarias CIRC. SESVER-SAN/ DPACH/ 662/ 2020</p> <p>Instucción 09 COVID-19 Definición operacional y Triage Respiratorio en Atención Primaria CIRC. SESVER/ DAM/ SAP/ DPAPC/ 640/ 2020</p> <p>Instucción 14 COVID-19 Entrenamiento Continuo sobre manejo Clínico CIRC. SESVER-SAN/ DPACH/ 662/ 2020</p>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
9	CTP-009-2020	La Dirección Jurídica elaborará dos propuestas a efecto de que el Consejo Estatal de Salud emita un acuerdo, para que las determinaciones del Consejo relacionadas al COVID-19, sean publicadas en la Gaceta Oficial.	Dirección Jurídica	<p>1. Se acuerda que todos los acuerdos que se emitan durante el periodo de emergencia sanitaria producido por la enfermedad COVID-19 sean publicados en la Gaceta Oficial del Estado de Veracruz, y</p> <p>2. Se acuerda que todos los acuerdos que se emitan por este órgano de consulta sean publicados en la Gaceta Oficial del Estado de Veracruz.</p>
10	CTP-010-2020	La Dirección Jurídica hará la consulta con la Secretaría de Protección Civil, para determinar si esa Secretaría tiene las atribuciones para emitir las consultas ciudadanas relacionadas con aglomeraciones de personas en playas y sitios públicos, y de ser el caso se enviará esa información a la Secretaría de Protección Civil para su atención.	Dirección Jurídica	<p>La Secretaría Particular de la Secretaría de Protección Civil, indicó que dicha Secretaría no tiene las atribuciones para impedir la asistencia de personas tanto en playas como en cualquier otro evento masivo.</p>





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
11	CTP-011-2020	La Dirección de Salud Pública, planteará la estrategia de atención para la transición de la fase dos a la fase tres.	Dirección de Salud Pública	<p>Se difundieron los manuales:</p> <p>Un ensayo general para la mitigación y prevención de COVID-19 en espacios públicos cerrados. https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/03/Lineami_en_o_Espacio_Cerrado_27032020.pdf</p> <p>Un ensayo general para la mitigación y prevención de COVID-19 en espacios públicos abiertos. https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/04/Lineami_en_o_Espacios_Abiertos_07042020.pdf</p> <p>Protocolo de actuación para la atención de COVID-19 al interior de Centros Federales de Rendición Social (CEFERESOS) https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/04/Protocolo_de_Actuacion_COVID-19_CEFERESOS.pdf</p> <p>La información aquí contenida ha sido abordada en las conferencias diarias de la Estrategia Estatal contra Coronavirus.</p>



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESV ER
Servicios de Salud
de Veracruz

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

Núm.	Núm. de acuerdo	Acuerdo	Responsable	Seguimiento al 15 de abril del 2020
12	CTP-012-2020	La Dirección de Salud Pública, buscará que otras Instituciones ayuden a la contención del COVID-19.	Dirección de Salud Pública	Permanente
13	CTP-013-2020	Comunicación Social, Imagen y Diseño elaborará spots audibles (perifoneo) para una mayor penetración de la información en las comunidades.	Comunicación Social, Imagen y Diseño	Se realizaron dos mensajes audibles, grabados en voz femenina y masculina, mismos que se enviaron a las 11 Jurisdicciones Sanitarias el siete de abril, arrancando en esa fecha la difusión mediante unidades de perifoneo.
14	CTP-014-2020	La Dirección de Atención Médica, entregara a más tardar el viernes 10 de abril del presente año, a la Dirección General de los Servicios de Salud de Veracruz, un plan de atención médica para COVID-19, enfatizando la reconversión hospitalaria y la ubicación de lugares para la atención a pacientes de COVID-19 (No hospitales).	Dirección de Atención Médica	Plan de expansión de capacidades de atención médica (CAME-CCVID 19). 08 Abril, 2020.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



El Secretario Técnico refiere que estos son los acuerdos a los que se ha llegado dentro del Comité Técnico Permanente y que se harán llegar por escrito a los integrantes del Consejo. Solicitando a los integrantes si cuentan con alguna duda o comentario sírvanse levantar la mano. Al no haber comentario se continúa con el siguiente punto del orden del día. -----

El Secretario Técnico, en uso de la voz manifiesta tomar y dar lectura al siguiente acuerdo, que se desprende de esta Sesión: -----

Nº DE ACUERDO	ASUNTO	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
COESA/2aSO/001/2020	Todos los acuerdos que se emitan durante el periodo de emergencia sanitaria producido por la enfermedad COVID-19 serán publicados en la Gaceta Oficial del Estado de Veracruz.	SESVER	Permanente

Aprobándose por unanimidad el acuerdo establecido para la presente sesión. -----

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

VIII. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS. -----

Hago de su conocimiento que el seguimiento de acuerdos que se encuentran activos hasta este día, se hizo llegar previamente a la presente sesión a los integrantes de este Consejo, a efecto de obviar su lectura, por lo que solicito a los integrantes sírvanse levantar la mano los que estén por la afirmativa de aprobar el estatus en que se encuentran los acuerdos, que les fueron remitidos previamente a través del correo electrónico. -----

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

PRIMERA SESIÓN ORDINARIA; PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA Y CUARTA SESIONES EXTRAORDINARIAS				
Nº DE ACUERDO	ASUNTO	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO	ESTATUS
COESA/1aSO/001/2020	Estrategia contra el Dengue 2020. 2. A mediados de febrero del 2020 todos los integrantes del COESA participarán en acciones contra el dengue elaborando videos de estas actividades.	2. Todos los integrantes del COESA	2. Febrero 2020	2. En proceso No se han recibido videos por parte de los integrantes
COESA/1a-EXT/004/2020	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



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



PRIMERA SESIÓN ORDINARIA; PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA Y CUARTA SESIONES EXTRAORDINARIAS

Nº DE ACUERDO	ASUNTO	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO	ESTATUS
COESA/2a-EXT/002/2020	Los asistentes a las sesiones coadyuvarán informando a la población sobre las medidas preventivas sobre el coronavirus.	Integrantes del COESA	Inmediato	En proceso
COESA/3a-EXT/001/2020	Los integrantes del COESA implementarán las cuatro líneas estratégicas en la medida de sus atribuciones, para la mitigación y contención del COVID-19, en atención a las indicaciones de la Secretaría de Salud, a saber: 1. Fomentar las medidas preventivas contra el COVID-19; 2. Posponer eventos no esenciales; 3. Posponer temporalmente eventos mayores o iguales a 100 asistentes, y 4. Fomentar el cuidado de los adultos mayores de más de 60 años.	Integrantes del COESA	Inmediato	Cumplido
COESA/3a-EXT/002/2020	La Secretaría de Salud y Dirección General de Servicios de Salud de Veracruz, informará diariamente a la población veracruzana la situación actual e indicaciones a seguir respecto al COVID-19, a partir del 16 de marzo a las 9:30 pm.	Secretario de Salud y Director General de Servicios de Salud de Veracruz	Inmediato	En proceso
COESA/4a-EXT/001/2020	Se conforma un Comité Técnico permanente al interior de los Servicios de Salud de Veracruz (SESVER), conformado por las Direcciones de Salud Pública, Atención Médica, Protección contra Riesgos Sanitarios, Planeación y Desarrollo, Infraestructura de Salud y Administrativa, así como la Coordinación de Comunicación Social de SESVER, y el Consejo Estatal de Salud transfiere las acciones de seguimiento y operatividad permanente para el COVID-19.	SESVER	Inmediato	Cumplido
COESA/4a-EXT/002/2020	Conforme el evento epidemiológico vaya transitando de Fase 1 a Fase 2 y a Fase 3, las indicaciones y restricciones podrán ser regionales o por municipio, lo cual será dictaminado por el Comité Técnico.	Comité Técnico COVID-19	Permanente	En proceso
COESA/4a-EXT/003/2020	El Comité Técnico actuará bajo las premisas del Gobierno Federal.	Comité Técnico COVID-19	Permanente	En proceso





PRIMERA SESIÓN ORDINARIA; PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA Y CUARTA SESIONES EXTRAORDINARIAS				
Nº DE ACUERDO	ASUNTO	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO	ESTATUS
COESA/4a-EXT/004/2020	Se mantiene el acuerdo de rectoría de comunicación para el Dr. Roberto Ramos Alor, Secretario de Salud y Director General de SESVER y Vicepresidente del COESA y las conferencias diarias de las 9:30 de la noche.	SESVER	Permanente	Cumplido
COESA/4a-EXT/005/2020	Se recomienda al Gobierno del Estado reforzar medidas de "Sana Distancia" y fomentar la disminución de movilidad y concentración de personas	Todos los integrantes	Permanente	Cumplido

Asimismo, hago de su conocimiento que no se encuentra en el Orden de Día la lectura y aprobación de las Actas de las sesiones primera, segunda, tercera y cuarta extraordinarias, toda vez que no se han recibido las observaciones por parte de la Consejería Jurídica y de Derechos Ciudadanos de la Oficina del Gobernador.

Hago del conocimiento señores Presidente y Vicepresidente que se ha agotado la 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.

IX. 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, agradece la asistencia y coordinación, así también de manera especial a los titulares de las dependencias federales de salud por acercarnos la información que tienen respecto de lo que se está realizando con respecto al COVID-19, de los acuerdos de los Consejos ya se han publicado dos y con gusto se publicarán los demás para que puedan acatar todas las dependencias lo que en ellos se señale. Se está lanzando la campaña "Aplanemos la curva" ahora que enfatiza las dos estrategias principales el "Quédate en tu casa" y "Sana distancia", se les hará llegar el material, y tiene como objetivo ayudar a las familias que ya se encuentran en casa a sobrellevar el tiempo en este confinamiento voluntario para que no tengamos otras afecciones, ya que se motiva a la lectura, a la convivencia y juegos así como seguir el comportamiento de los niños y jóvenes, así como en los programas autodidactas que se están manejando a través de la Secretaría de Educación a que se estén en casa el mayor tiempo posible, pero en comunicación con la familia vía telefónica que se agregan a la gran campaña de "Quédate en tu casa". Sobresaliendo que ahora la mayoría de las pruebas han sido positivas, lo que teníamos en días anteriores era que la mayoría de las pruebas eran negativas y otra cuestión es que se tiene ya casos de transmisión comunitaria, en donde ya no se sabe exactamente de dónde vino el contagio, por lo que nos hace asumir que hay casos no detectados, ya sea porque sean asintomáticos o los síntomas leves que dan, no fueron percibidos ni tomados en cuenta por quien los tuvo, pero sí anduvo sin confinamiento, y está contagiando o el contagio pandémico normal, en estos casos en



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

transmisión de hospitales, y ya tenemos casos que no hemos detectado, la estrategia ya va dirigida a buscar más el saber cómo se está expandiendo el COVID con otras estrategias y no necesariamente la prueba, reservando la prueba al caso de las personas que llegan a hospital con situación grave o complicada para determinar rápidamente, siendo muy probable que tengamos muchos más casos de los que tenemos con prueba, si tenemos un caso que llega a hospital o que llegamos a detectar con prueba y no sabemos de dónde viene su contagio, quiere decir que por ese paciente por lo menos tenemos ocho más, y entonces en esa estimación se vayan viendo los porcentajes de las personas que ya están en transmisión comunitaria. Se enfatiza en las medidas a tomar sin confiarnos, porque ya estamos en transmisión comunitaria y en los quince días posteriores es donde podemos tener la incidencia mayor; así también se pide tomar con seriedad las acciones que debemos tomar sin generar pánico. En Gobierno se han disminuido las actividades al mínimo, haciendo un esfuerzo por mantener le mínimo garantizando la atención ciudadana.

Procede a clausurar la presente sesión siendo las dieciocho horas con treinta minutos del día de su inicio, se da por clausurada la Segunda Sesión Ordinaria 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 Y DIRECTOR GENERAL
DE SESVER 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



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

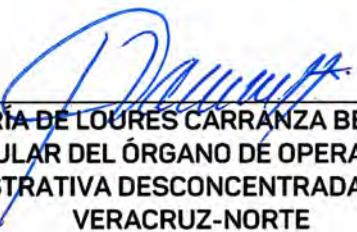


SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



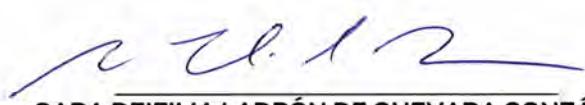
CONSEJEROS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO


MARÍA DE LOURES CARRANZA BERNAL
TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN
ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL IMSS
VERACRUZ-NORTE


CÉLIDA DUQUE MOLINA
TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN
ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL
IMSS VERACRUZ-SUR


GUSTAVO MONTERIO OLVERA
SUBDELEGADO MÉDICO DEL ISSSTE EN
SUPLENCIA DEL TITULAR DE LA
REPRESENTACIÓN ESTATAL DEL ISSSTE EN
VERACRUZ


RAFAEL PÉREZ CÁRDENAS
SECRETARIO TÉCNICO DE LA COMISIÓN
PERMANENTE DE SALUD Y ASISTENCIA DE LA
LXV LEGISLATURA DEL CONGRESO DEL
ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
LLAVE


SARA DEIFILIA LADRÓN DE GUEVARA GONZÁLEZ
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA


REBECA QUINTANAR BARCELÓ
DIRECTORA GENERAL DEL DIF ESTATAL DE
VERACRUZ


FEDERICO EDUARDO SOLORIZANO BARRAGÁN
GENERAL DE BRIGADA DIPLOMADO DEL ESTADO MAYOR COMANDANTE
DE LA 26 ZONA MILITAR EN REPRESENTACIÓN DE LA
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO
ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, CELEBRADA EL 15 DE ABRIL DE 2020.





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



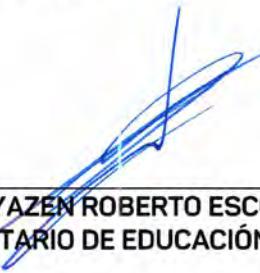
SS
Secretaría
de Salud

SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



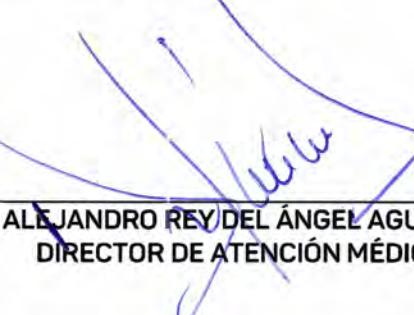
INVITADOS ESPECIALES CON VOZ


GUADALUPE OSORNO MALDONADO
SECRETARIA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL
ESTADO


ZENYAZEN ROBERTO ESCOBAR GARCÍA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ

DIRECTORES DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ


SALVADOR ARGIMIRO BERISTÁIN HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA


ALEJANDRO REY DEL ÁNGEL AGUILAR
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 DE SALUD

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO
ESTATAL DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, CELEBRADA EL 15 DE ABRIL DE 2020.

