



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Anexo 1. Comités de Vigilancia  
PIC- Plan de Intervenciones Colectivas  
Vigencia agosto de 2012 a febrero de 2013



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  
ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
BOGOTÁ D.C.

Grupo Análisis de Situación de Salud  
Área de Vigilancia en Salud Pública  
Dirección de Salud Pública

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## INTRODUCCIÓN

En el presente Anexo se puntualizan aspectos importantes acerca de los Comités de Vigilancia en Salud Pública que se mencionan en la Guía de Análisis de Situación de Salud 2012.

### 2.1 Comités De Vigilancia Epidemiológica (COVE).

#### 1.1 Definición

El COVE es un espacio de análisis que otorga insumos para la toma de decisiones, en especial para la prevención, erradicación, eliminación y control de eventos de interés en salud pública.

#### 1.2 Justificación

Como parte del Análisis de situación en salud, el COVE aparece como un espacio que puede generar insumos para la toma de decisiones concretas, planes de trabajo y su seguimiento para controlar situaciones que ponen en riesgo la salud de la población en las diferentes escalas del territorio, también es útil para la identificación, el análisis y la generación de propuestas de solución en torno a los eventos de interés en salud pública.

#### 1.3 Objetivo

Generar un espacio para el reconocimiento, identificación, análisis y elaboración de insumos que retroalimenten el proceso de toma de decisiones y planes de mejoramiento, en torno a los eventos de interés en salud pública.

#### 1.4 COVE local

Durante el periodo de la presente vigencia agosto de 2012 a febrero de 2013, se desarrollarán 6 Comités de Vigilancia Epidemiológica Local (COVE), uno mensual. Para los hospitales que agrupen más de una localidad, se realizará 1 solo COVE por mes por hospital; sin embargo, la presentación de los resultados se efectuará por medio de un informe por localidad, esta situación implica que para estos hospitales que agrupan varias localidades, el diseño metodológico del COVE debe permitir abordar las temáticas y especificidades locales de forma particular.

Estos comités deberán tratar como mínimo una vez en la vigencia, los temas de SIVIM y SISVAN de acuerdo con las directrices de estas dos intervenciones. Las temáticas de los demás componentes, deberán ser incluidas por lo menos una vez en la vigencia de agosto de 2012-febrero de 2013 de acuerdo con el plan de acción y en coordinación con cada referente.

Los COVE son responsabilidad del gerente del hospital, coordinador PIC, coordinador de salud pública y profesionales del equipo complementario encargados de la temática del COVE, con apoyo del equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

#### 1.4.1.1 Participantes

- ✓ Gerente de la E.S.E. o su delegado.
- ✓ Equipo complementario ( Coordinador de VSP de Hospital, Coordinador Salud Pública del Hospital, Coordinador del PIC de Hospital y Referente PDA o Transversalidad)
- ✓ Referente de Promoción y Prevención
- ✓ Un representante de cada institución prestadora de servicios (IPS), se solicita que sea un profesional.
- ✓ Representantes que se definan en gestión local.
- ✓ Se podrán convocar otros actores sectoriales y comunitarios, representantes del gobierno local según la temática a desarrollar

#### 1.5 Meta

Realizar el 100% de los comités de vigilancia epidemiológicos (COVE) programados, cumpliendo con las actividades requeridas para su desarrollo, según la guía y anexo técnicos durante el periodo agosto de 2012 a febrero de 2013.

#### Indicadores:

- ✓ Número de COVES Locales realizados de acuerdo con la guía ASIS vigencia 2012 (Agosto de 2012-Febrero de 2013) / Número total de COVES locales programados según guía ASIS vigencia 2012 (Agosto de 2012-Febrero de 2013)\*100
- ✓ Números de informes de los COVES locales publicados según guía ASIS vigencia 2012(Agosto de 2012-Febrero de 2013) / Número total de COVES locales realizados según guía ASIS vigencia 2012 (Agosto de 2012-Febrero de 2013)\*100

#### 1.6 Fases de los Comités de Vigilancia Epidemiológica:

##### 1.6.1 Primer Momento: Búsqueda y preparación de las entradas o insumos

###### ✓ Preparación

Para la realización de los comités, es importante tener un proceso de planeación en el que se establece un objetivo, unas metodologías y unos instrumentos acordes con ellos. Una parte importante de las metodologías incluyen el diseño de instrumentos con temas y preguntas orientadoras

Cuando sea posible, estos comités deben ser grabados en audio ya que esta información será la base del análisis.

Identificar las temáticas mediante consenso entre los actores participantes, teniendo en cuenta las Metas de Gobierno y los eventos que surjan en el territorio.

Los requerimientos de información serán enviados previamente a los actores locales, con el fin de que recopilen la información de su territorio y la utilicen en el COVE.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
www.saludcapital.gov.co  
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Responsable: profesionales del equipo complementario encargado de la temática del COVE con apoyo del equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio.

✓ **Búsqueda de la información**

Disponer de información depurada, actualizada y sistematizada de acuerdo con las temáticas a tratar.

**Responsable: profesionales del equipo complementario encargado de la temática del COVE con el apoyo metodológico del equipo ASIS.**

### 1.6.2 Segundo Momento: Metodología de Análisis-Síntesis

La presentación de los temas estará a cargo del Subsistema o Componente, de acuerdo a la temática tratada. Cada COVE inicia con una presentación de máximo 1 hora por parte del grupo a cargo, en un segundo momento, se conformarán grupos de trabajo según el tema propuesto. En plenaria, cada grupo presentará sus resultados y se abrirá un espacio breve de discusión.

Se recogerán las memorias y se sistematizarán las propuestas de acuerdo al informe por localidad incluido en el anexo de comités de vigilancia en salud pública.

**Responsable equipo ASIS.**

### 1.6.3 Tercer Momento: Salidas o exhumos para la toma de decisiones, seguimiento a las intervenciones y divulgación

✓ **Publicación y Divulgación**

Elaborar el informe por localidad (responsable el equipo ASIS) y publicación en la página Web de la ESE. Éste se constituye en insumo para otros productos del ASIS.

La divulgación puede realizarse en los espacios que se consideren pertinentes.

Los resultados de estos comités retroalimentarán las unidades de análisis y servirán como insumo para el diagnóstico local.

**Responsables: profesionales del equipo complementario encargado de la temática del COVE y equipo ASIS.**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## 2.2 Guías para la presentación de resultados (Informes) de los Comités de Vigilancia en Salud Pública

A continuación, se encuentra la guía para la presentación de la información obtenida en los comités de vigilancia en salud pública, esta guía es flexible y puede ser ajustada a las metodologías y necesidades particulares para la consolidación de la información.

Un posible esquema para la presentación de la información obtenida en los comités es la siguiente:

### 2.1 Guía para la sistematización de información del COVE.

#### a) Datos de identificación

- Fecha: Día/Mes/Año
- Hora:
- Lugar:
- Tema:
- Objetivo:
- Metodología: en este punto se sugiere describir la o las metodologías usadas para desarrollar el COVE.
- Caracterización de asistentes: basados en los listados de asistencia, se propone identificar el tipo de asistentes al COVE, ejemplo: técnicos, profesionales, referentes, funcionarios de la ESE, empleados de IPS privadas, etc. Lo anterior con el fin de saber el alcance de los análisis que se generen en este espacio y la posibilidad de organizar las acciones en concordancia con los análisis llevados a cabo.

#### b) Descripción General del COVE

De forma breve se debe describir el desarrollo del COVE, qué presentaciones fueron realizadas y cuál o cuáles fueron los temas seleccionados para el análisis. Se sugiere que exista concordancia entre las presentaciones del COVE y el tema seleccionado para el análisis.

#### c) Descripción analítica del COVE

Al ser el COVE un espacio fundamental para el reconocimiento, identificación, análisis y generación de insumos para la toma de decisiones y planes de mejoramiento en torno a los eventos de interés en salud pública, es fundamental recopilar las discusiones y análisis que se dan en este espacio. Para ello, se debe recopilar el trabajo generado a través de la metodología<sup>1</sup> propuesta y en los diferentes espacios de plenaria.

<sup>1</sup> La metodología para llevar a cabo el análisis debe ajustarse al tema y el objetivo propuesto para el COVE. Esta metodología puede incluir talleres, discusiones a partir de preguntas orientadoras, debates, árbol de problemas, grupos focales, entrevistas grupales, conversatorios, u otras metodologías para el análisis grupal.



**d) Conclusiones**

Se deben incluir todos los aspectos relevantes encontrados y/o analizados en torno a los eventos de interés en salud pública, de la manera más completa y sintética posible.

**e) Recomendaciones y compromisos**

En algunos COVES se plantean sugerencias, acuerdos y compromisos (que en ocasiones incluyen dependencias, instituciones y/o personas responsables), que tienen como finalidad impactar positivamente los eventos de interés en salud pública. Por tal razón, dichas sugerencias, acuerdos y compromisos deben ser registrados en este aparte, el cual también debe incluir el seguimiento a los acuerdos y compromisos generados en COVES anteriores.

**a) Temáticas pendientes de abordar en próximos COVES**

Si como resultado de las discusiones y los análisis surge la necesidad de abordar temáticas específicas se deben registrar en este documento, de ser posible con la programación para desarrollarlas.

**b) Evaluación**

Es necesario hacer una evaluación del proceso llevado a cabo en el COVE y recopilar en este documento los resultados más importantes encontrados para hacer una cualificación permanente de este espacio de análisis, por tanto se sugiere hacer una evaluación periódica de este espacio. Se anexa formato de evaluación sugerido.

**2.3 Evaluación COVE local**

Sus opiniones respecto a este evento son muy importantes para nosotros, porque los resultados de este instrumento nos servirán para corregir las deficiencias que se detecten o para repetir los aciertos.

Por favor diligencie este formato, teniendo en cuenta la escala de 1 a 5.

Marque con una (x) la calificación correspondiente teniendo en cuenta los siguientes criterios:

**1. Malo    2. Deficiente    3. Aceptable    4. Bueno    5. Excelente**

EVALUACIÓN DE ASPECTOS GENERALES DEL COVE					
	1	2	3	4	5
Duración del COVE					
Metodología empleada en el COVE					
Coherencia entre los objetivos y contenidos					
Calidad del material entregado					
Evaluación general del proceso					
EVALUACIÓN DE ASPECTOS LOGÍSTICOS					





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

	1	2	3	4	5
Organización					
Locación					
Recursos físicos y didácticos					
Puntualidad					
<b>EVALUACIÓN DE LOS PONENTES</b>					
<b>Nombre del Ponente:</b>					
	1	2	3	4	5
Claridad y coherencia					
Dominio del tema por parte del presentador					
Relación con el grupo					
Manejo del tiempo					

¿Qué temas considera importantes abordar y trabajar en los COVES locales?

---

---

¿Qué observaciones tiene a cerca del desarrollo del COVE?

---

---

---

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
www.saludcapital.gov.co  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA