



**COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE)  
FEBRERO 2019  
CIUDAD BOLIVAR - TUNJUELITO**

**SUBSISTEMA DE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA Y  
SALUD MATERNO INFANTIL - SSR Y SMI**

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

## Contenido

DATOS DE IDENTIFICACION .....	3
OBJETIVOS .....	3
CARACTERIZACION DE LOS PARTICIPANTES .....	3
METODOLOGIA .....	4
DESARROLLO COVE CIUDAD BOLIVAR - TUNJUELITO .....	5
EVALUACIÓN.....	21
CONCLUSIONES .....	25
RECOMENDACIONES .....	26
COMPROMISOS .....	26

## DATOS DE IDENTIFICACION

Como parte de las actividades de Vigilancia en salud Pública; se implementan los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) en la subred Integrada de Servicios de Salud Sur realiza encuentros mensuales con enfoque de lo urbano (localidades de Tunjuelito, Usme y Ciudad Bolívar) y lo rural (localidad de Sumapaz). El presente informe da cuenta del COVE de la zona urbana correspondiente al mes de febrero de 2019 en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

<b>FECHA</b>	<b>20 de febrero de 2019</b>	<b>HORA</b>	<b>8:00 AM – 12:00 M</b>
<b>LUGAR</b>	Casa de la Cultura Ciudad Bolívar - Carrera 38 53B 43 Sur		
<b>TEMA</b>	Vigilancia en Salud Pública – Subsistema Salud Sexual Reproductiva y Salud Materno Infantil		

## OBJETIVOS

1. Socializar La Ruta Materno Perinatal
2. Socializar Estrategia Ángeles Guardianes
3. Socializar IAP – Investigación Acción Participativa
4. Socializar El Comportamiento del Análisis Demográfico
5. Realimentación SIVIGILA
6. Varios

## CARACTERIZACION DE LOS PARTICIPANTES

Número de participantes: 42 Personas.

Asistieron representantes de las UPGD públicas y privadas y profesionales de Vigilancia en Salud Pública.

## METODOLOGIA

### Planeación de COVE:

Dando cumplimiento al plan de acción construido; se realizó encuentro de planeación y establecimientos de acuerdos en la primera semana del mes de febrero 2019, con los participantes encargados, donde se estableció el orden de temáticas y tiempos para el desarrollo; obteniendo la siguiente Agenda:



## AGENDA COVE TUNJUELITO - C. BOLIVAR 20 DE FEBRERO 2019

Tema	Hora	Responsables
APERTURA Y VERIFICACION DE QUORUM	8:10am	EQUIPO SSR-SMI
RUTA MATERNO PERINATAL	8:10 AM	PYD SUB RED SUR
ESTRATEGIA ANGELES GUARDIANES	9:20 AM	EQUIPO SSR-SMI
10:40am RECESO		
SOCIALIZACION IAP	11:00am	ADRIANA NIETO VSPC
COMPORTAMIENTO ANALISIS DEMOGRAFICO	11:30	ANALISIS DEMOGRAFICO
REALIMENTACION SIVIGILA	12:00	EQUIPO SIVIGILA
VARIOS	12:30	EQUIPO SSR-SMI

LUGAR: CASA DE LA CULTURA C. BOLIVAR  
Dirección: Carrera 38 53B 43 Sur



## DESARROLLO COVE CIUDAD BOLIVAR - TUNJUELITO

1.- Se inicia la apertura del COVE con las UPGDs de las localidades de Ciudad Bolívar y localidad Tunjuelito con un total de 42 asistentes, se hace lectura de la agenda, abordando la totalidad de los temas propuestos para la jornada.

2.- Ruta Materno Perinatal. Embarazados Todos por la Vida: Estrategia mediante la cual se materializa la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal.

**La Tasa General de Fecundidad:** Es el cociente entre el número de nacimientos ocurridos durante un período determinado (generalmente un año calendario) y las mujeres en edad fértil estimadas a la mitad del mismo período.

**Tasa Global de Fecundidad:** Número promedio de nacidos vivos probables por mujer en el curso de vida.

**Metas en salud Plan de desarrollo 2016 – 2020**

Reducir al 50% el diferencial de los casos en las localidades donde se concentra el 70% de las mortalidades maternas.

Reducir al 50% el diferencial de los casos en las localidades donde se concentra el 60% de las mortalidad infantil.

**Política Binomio madre e hijo:**

Generar estrategias que propendan por el bienestar físico y mental de las mujeres y recién nacidos.

**Fortalecimiento de competencias:**

- Partograma
- Seguimiento a código rojo
- Inducción y control del trabajo de parto
- Control posparto por enfermería
- Obligatoriedad en el diligenciamiento de exámenes básicos (VIH, prueba treponémica, hepatitis B)

Se hace explicación de la Ruta Materno Perinatal.

**Estrategia Sana Mamá:** Se sensibiliza al grupo asistente al COVE sobre la importancia de verificar información y si se detecta algún factor de riesgo activar ruta de atención.

En cuanto a los resultados RIA MP: Se da claridad que en este momento se debe captar a la gestante con 10 semanas de gestación.

Así mismo se abarca el tema de la sífilis gestacional y congénita y se hace alusión a casos reales y al no cumplir con los protocolos establecidos por el INS: Nuevamente se recalca sobre la importancia de que la pareja reciba tratamiento.

**Carrera 20 # 47B – 35 sur**

**Código Postal: 110621**

**Sede Administrativa USS Tunal**

**Tel: 7300000**

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Se habla de manera general del tema Ángeles Guardianes la cual será ampliada en la siguiente intervención.

Durante la socialización se realizan preguntas relacionadas con el tema y se hace participar al auditorio con preguntas con la finalidad de hacer más dinámica la presentación del tema.

3.- Estrategia Ángeles Guardianes. Al inicio de la presentación, se indaga sobre el conocimiento del Tema pero no hay respuesta generando el compromiso de la lectura de los protocolos de Mortalidad Materna y Morbilidad Materna Extrema.

Se explica de cómo nace la Estrategia de Ángeles Guardianes, a partir de una alerta epidemiológica generada por el aumento en el número de casos de mortalidad materna en la Subred integrada de servicios de salud Sur, identificando que la mayoría de los eventos ocurridos durante el año 2017, estuvieron asociados a barreras de acceso, falta de adherencia a guías y protocolos de manejo de la emergencia obstétrica, deficiencias en el plan de manejo instaurado y dificultades en la comprensión de signos y síntomas de alarma durante la gestación, parto y puerperio

Objetivo: Acompañar la gestante y su bebe hasta el día 42 pos evento obstétrico, a fin de minimizar los riesgos de complicación y muerte, principalmente por causas evitables

Flujograma. Estrategia Ángeles Guardianes Mitigar el riesgo de muerte materna y/o perinatal por Morbilidad Materna Extrema.

Se indaga sobre el lineamiento de la Morbilidad Materna Extrema y los planes de choque al grupo asistente al COVE. Se da claridad del plan de choque generado y en donde se tiene en cuenta los eventos Hipertensivos (Preeclampsia y Eclampsia), Síndrome de Hellp, Choque Séptico, Choque hipovolémico y Trombo Embolismo Pulmonar.

4.- Socialización IAP – Investigación Acción Participativa.

#### **“Ciudad Bolívar-Brisas del Volador: Hacia una comunidad ambientalmente sostenible”**

Se define como un enfoque de investigación social. Se busca la plena participación de la comunidad para el beneficio de los participantes en la investigación, a partir de saberes populares y técnicos se pretende desarrollar potencialidades a favor de la transformación social de los territorios.

Dentro de la identificación de necesidades de esta comunidad se observa que el primer lugar lo ocupó el Manejo inadecuado de residuos, como primera problemática identificada y con la cual se trabajó con apoyo de la comunidad.

Dentro de esta actividad se identificaron algunos logros como dificultades tales como:

- Resignificación de cogniciones o imaginarios frente al problema
- Pensamiento de responsabilidad en otros (instituciones y vecinos)
- Inasistencia frecuente
- Los profesionales con un papel más directivo que de facilitador
- Poca participación interinstitucional
- El tiempo corto para el desarrollo de la IAP

Carrera 20 # 47B – 35 sur

Código Postal: 110621

Sede Administrativa USS Tunal

Tel: 7300000

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Conclusión: Se socializa las acciones realizadas desde Comunitario en **“Ciudad Bolívar-Brisas del Volador: Hacia una comunidad ambientalmente sostenible”** en donde se manifiesta las acciones realizadas con la comunidad; con la finalidad de rescatar un área que presentaba un manejo inadecuado de los residuos.

#### 5.- Comportamiento Análisis Demográfico.

Objetivo General:

Generar información, Construcción de indicadores demográficos y epidemiológicos útiles para el monitoreo y evaluación de las intervenciones en la subred, localidades y UPZ; Mediante procesos que permitan garantizar la calidad, oportunidad y cobertura de los hechos vitales.

Decreto 3518 del 2006. Resolución 1995 de 1999.

En el caso de las defunciones es necesario que el certificado de defunción refleje lo escrito en las HC, para las auditorías y procesos aclaratorios siendo una fuente confiable de la información reportada en el certificado.

En el caso de nacido vivo, para la corrección o aclaración la HC debe ser coherente con la información que se reporta en el certificado de nacido vivo.

Se define como: "La muerte de un producto de la concepción antes de la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo; la muerte esta indicada por el hecho de que después de la separación, el feto no respira ni da ninguna otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical, movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria.

El certificado de defunción se debe expedir para toda muerte fetal independientemente de la edad gestacional

En los casos de embarazos ectópicos o abortos generalmente, el certificado se basa en las impresiones diagnosticas

Para muertes intrauterinas en los casos que se no se pueda establecer la hora y la fecha de la defunción, tomar como fecha la de la atención y la hora seleccionar la opción sin establecer.

Se socializa los indicadores de Calidad y Defunción.

Se informa al grupo la importancia del diligenciamiento de los certificados de nacido vivo y defunción.

Se hace claridad sobre la notificación de las IVE en donde se informa que si se requiere el certificado de defunción para dar sepultura al feto se puede expedir a solicitud de la familia

#### 6.- Realimentación SIVIGILA.

#### **Fortalecimiento de la notificación inmediata de eventos de interés en salud pública**

Las Unidades de servicio de salud deberán garantizar en el 100% de UPGD y UI el proceso de notificación inmediata y notificar de forma diaria antes de las 12:00 pm los eventos de notificación inmediata (ver anexo tabla de codificación de eventos) a través de la herramienta de notificación inmediata del aplicativo SIVIGILA 2018 exceptuando los días (sábados, domingos y festivos) lo anterior solo para las instituciones que solo prestan sus servicios de lunes a viernes, garantizando que dichos eventos ingresen con calidad al

Carrera 20 # 47B – 35 sur

Código Postal: 110621

Sede Administrativa USS Tunal

Tel: 7300000

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

sistema.

Se da a conocer los comportamientos en la notificación al SIVIGILA de las diferentes USS sin embargo, llama la atención la IPS Los Ángeles la cual hasta el mes de diciembre 2018 presenta notificación pero en el mes de Enero 2019 no ha notificado, comenta la representante de la institución que ellos sí están enviado los archivos planos semana a semana pero no se ven reflejados en la presentación que hace SIVIGILA. Se genera el compromiso de revisar el caso con referente SIVIGILA para verificar que está sucediendo.

Se da claridad de algunas observaciones de la notificación en general.

7.- Varios:

La USS Vista Hermosa comenta de la dificultad que se tiene en cuanto a la manera en que se pueda acceder a las fichas de notificación pues en este momento la Subred no cuenta con el acceso a [www.gmail.com](http://www.gmail.com), ni con acceso de las USB en los equipos de sistemas (computadores), del los hospitales. Se informa que se hará extensivo este comentario a sistemas. Se invita a que se genere mayor comunicación con los técnicos de la Subred y pedir asesoría frente a la notificación y aún más cuando en este momento estamos en alerta de Sarampión. También informan que no tiene las fichas 2019 en la localidad de Tunjuelito se revisará esta información con el técnico de la Subred.

La evaluación se realizó con el formato que se indica en el lineamiento para el año 2018, el cual fue socializado entre los asistentes al Comité Vigilancia Epidemiológica. Se explica la importancia del diligenciamiento completo de las evaluaciones, con los siguientes resultados:

A la reunión asistieron un total de 42 participantes, en donde se responde el formato de evaluación COVE.

Los resultados fueron los siguientes dependiendo de los temas a tratar:

1.- EVALUACION DE ASPECTOS ACADEMICOS.

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD	8	26.7	20	66.7	1	3.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y PROGRAMA	9	30	20	67	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.0
UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS	6	20	23	77	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.0

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.



De las 42 personas asistentes respondieron al primer criterio infra estructura y comodidad del lugar el 71.4% (n=30), de la siguiente manera. De este total el 26.7% (n=8) respondieron muy bueno, el 66.7% (n=20) bueno, el 3.3% (n=1) regular y el 3.3 (n=1) no respondió.

En el Cumplimiento del horario del programa el 30% (n=9) responde muy bueno, el 67% (n=20), bueno, el 3.3% (n=1) no responde.

En la utilidad del contenido abordado el 20% (n=6) muy bueno, el 77% (n=23) bueno y el 3% (n=1) no responde.

#### TEMA 1- RUTA MATERNO PERINATAL

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	13	43	15	50	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	6.7
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	15	50	14	46.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	15	50	14	46.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	15	50	13	43	1	3.3	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	10	33.3	12	40	1	3.3	0	0.0	0	0.0	7	23.3

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 42 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 71.4% (n=30)

Al primer criterio metodología utilizada el 43% (n=13), respondieron muy bueno, el 50% (n=15) bueno. El 6.7% (n=2) no responde.

En el grado de motivación del relator: el 50% (n=15) responde muy bueno, el 46.7% (n=14), bueno. El 3.3% (n=1) no responde.

En la calidad y claridad de la exposición: el 50% (n=15) responde muy bueno, el 46.7% (n=14), bueno. El 3.3% (n=1) no responde.

En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 50% (n=15) muy bueno, el 43% (n=13) bueno y el 3% (n=1) regular.

En la calidad del material entregado: el 33.3% (n=10) muy bueno, el 40% (n=12) bueno y el 3.3% (n=1) regular. El 23.3% no responde.

## TEMA 2- ESTRATEGIA ÁNGELES GUARDIANES

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	9	30	21	70	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	9	30	21	70	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	9	30	21	70	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	10	33	20	67	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	7	23	18	60	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	17

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 42 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 71.4% (n=30)  
 Al primer criterio metodología utilizada el 30% (n=9), respondieron muy bueno, el 70% (n=21) bueno.  
 En el grado de motivación del relator: el 30% (n=9) responde muy bueno, el 70% (n=21), bueno.  
 En la calidad y claridad de la exposición: el 30% (n=9) responde muy bueno, el 70% (n=21), bueno.  
 En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 33% (n=10) muy bueno, el 67% (n=20) bueno  
 En la calidad del material entregado: el 23% (n=7) muy bueno, el 60% (n=18) bueno  
 El 17% (n=5) no responde.

## TEMA 3 – SOCIALIZACIÓN IAP – INVESTIGACION ACCIÓN PARTICIPATIVA

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	6	20	22	73	2	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	4	13.3	25	83	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	4	13.3	25	83	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	6	20	21	70	2	6.7	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	4	13.3	20	66.7	1	3.3	0	0.0	0	0.0	5	16.7

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

**Carrera 20 # 47B – 35 sur**  
**Código Postal: 110621**  
**Sede Administrativa USS Tunal**  
**Tel: 7300000**  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

De las 42 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 71.4% (n=30)  
Al primer criterio metodología utilizada el 20% (n=6), respondieron muy bueno, el 73% (n=22) bueno, el 6.7% (n=2) regular.  
En el grado de motivación del relator: el 13% (n=4) responde muy bueno, el 83% (n=25), bueno. El 3% (n=1) regular.  
En la calidad y claridad de la exposición: el 14% (n=4) responde muy bueno, el 83% (n=25), bueno. El 3% (n=1) regular.  
En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 20% (n=6) muy bueno, el 70% (n=21) bueno y el 6.7% (n=2) regular y el 3% (n=1) no responde.  
En la calidad del material entregado: el 13% (n=4) muy bueno, el 66.7% (n=20) bueno y el 3% (n=1) regular. El 16.7% (n=5) no responde.

#### TEMA 4 – COMPORTAMIENTO ANÁLISIS DEMOGRÁFICO

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	5	16.7	21	70	3	10	0	0.0	0	0.0	1	3.3
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	7	23	19	63	3	10	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	7	23	19	63	3	10	0	0.0	0	0.0	1	3.3
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	6	20	19	63	2	6.7	1	3.3	0	0.0	2	6.7
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	4	13	18	60	2	6.7	0	0.0	0	0.0	6	20

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 42 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 71.4% (n=30)  
Al primer criterio metodología utilizada el 16.7% (n=5), respondieron muy bueno, el 70% (n=21) bueno. El 10% (n=3) Regular. El 3% (n=1) no responde.  
En el grado de motivación del relator: el 23% (n=7) responde muy bueno, el 63% (n=19), bueno. El 10% (n=3) Regular. El 3% (n=1) no responde.  
En la calidad y claridad de la exposición: el 23% (n=7) responde muy bueno, el 63% (n=19), bueno. El 10% (n=3) Regular. El 3% (n=1) no responde.  
En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 20% (n=6) muy bueno, el 63% (n=19) bueno y el 6.7% (n=2) regular. El 3% (n=1) Muy malo y el 6.7% (n=2) no responde.  
En la calidad del material entregado: el 13% (n=4) muy bueno, el 60% (n=18) bueno y el 6.7% (n=2) regular. El 20% (n=6)no responde.

## TEMA 5.- COMPORTAMIENTO ANÁLISIS DEMOGRÁFICO

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	5	16.7	16	53	1	3.3	0	0.0	0	0.0	8	26.7
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	5	16.7	16	53	1	3.3	0	0.0	0	0.0	8	26.7
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	5	16.7	16	53	1	3.3	0	0.0	0	0.0	8	26.7
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	5	16.7	16	53	1	3.3	0	0.0	0	0.0	8	26.7
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	5	16.7	13	43	1	3.3	0	0.0	0	0.0	11	36.7

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 42 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 71.4% (n=30)

Al primer criterio metodología utilizada el 16.7% (n=5), respondieron muy bueno, el 53% (n=16) bueno. El 3% (n=1) Regular y el 26.7% (n=8) no responde.

En el grado de motivación del relator: el 16.7% (n=5), respondieron muy bueno, el 53% (n=16) bueno. El 3% (n=1) Regular y el 26.7% (n=8) no responde.

En la calidad y claridad de la exposición: el 16.7% (n=5), respondieron muy bueno, el 53% (n=16) bueno. El 3% (n=1) Regular y el 26.7% (n=8) no responde.

En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 16.7% (n=5), respondieron muy bueno, el 53% (n=16) bueno. El 3% (n=1) Regular y el 26.7% (n=8) no responde.

En la calidad del material entregado: el 16.7% (n=5) muy bueno, el 43% (n=13) bueno y el 3% (n=1) regular. El 36.7% (n=11) no responde.

Observaciones: Al hacer la tabulación del formato Evaluación del COVE se encuentra que varias personas diligenciaron Tema 6 cuando solamente se revisaron 5 temas en la agenda.

## CONCLUSIONES

- ✓ Se cumplió con los objetivos del COVE, teniendo en cuenta los aportes, e inquietudes por parte de los participantes.
- ✓ Se dio a conocer de forma integral por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur los eventos de interés en salud pública, con la particularidad de las dos localidades que participaron en los temas de SIVIGILA, SISVAN y PAI, SIVIM, PROGRAMAS.
- ✓ El espacio del COVE permitió dar a conocer otros temas de interés en salud pública



que son parte esencial de la vigilancia epidemiológica, que deben darse a conocer y ser replicados en los diferentes espacios de salud.

## RECOMENDACIONES

- ✓ Como recomendación surge la sugerencia de enviar presentaciones del COVE a los correos de los participantes para que puedan ser replicados en cada una de las unidades.

## COMPROMISOS

- ✓ Desde el componente de SISVAN se realizará el envío de las presentaciones para su respectiva socialización. La información, suministrada tiene como objetivo la socialización por parte de cada UPGD a su equipo correspondiente.
- ✓ Por parte del equipo de SISVAN se asume el compromiso de publicar el acta, informe y listado de asistencia, así como las presentaciones del COVE.

Siendo las 12:00 pm se da por terminado el COVE.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subsistema Integrado de Servicios  
de Salud Sur E.S.S.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subsistema Integrado de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subsistema Integrado de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subsistema Integrado de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Subsistema Integrado de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

Carrera 20 # 47B – 35 sur  
Código Postal: 110621  
Sede Administrativa USS Tunal  
Tel: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS