



**COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE)  
FEBRERO 2019  
USME Y SUMPAZ**

**SUBSISTEMA DE VIGILANCIA  
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 USME - SUMAPAZ .....	5
EVALUACIÓN.....	20
CONCLUSIONES .....	25
RECOMENDACIONES .....	25
COMPROMISOS .....	25

## 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 Usme y Sumapaz.

<b>FECHA</b>	<b>22 de febrero de 2019</b>	<b>HORA</b>	<b>8:00 AM – 11:45 AM</b>
<b>LUGAR</b>	Biblioteca Público Escolar La Marichuela – DG 76 B SUR 1 C 40		
<b>TEMA</b>	Vigilancia en Salud Pública – Subsistema Salud Sexual Reproductiva y Salud Materno Infantil		

## OBJETIVOS

1. Socializar Estrategia Ángeles Guardianes
2. Socializar Ruta Materno Perinatal
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: 28 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 USME-SUMAPAZ 22 DE FEBRERO 2019

Tema	Hora	Responsables
APERTURA Y VERIFICACION DE QUORUM	8:10am	EQUIPO SSR-SMI
ESTRATEGIA ANGELES GUARDIANES	8:10 AM	EQUIPO SSR - SMI
RUTA MATERNO PERINATAL	9:20 AM	PYD SUBRED SUR
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



## DESARROLLO COVE USME – SUMAPAZ

1.- Se inicia la apertura del COVE con las UPGDs de las localidades de Usme y localidad Sumapaz con un total de 28 asistentes , se hace lectura de la agenda, abordando la totalidad de los temas propuestos para la jornada.

2.- 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.

3.- 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.

Carrera 20 # 47B – 35 sur

Código Postal: 110621

Sede Administrativa USS Tunal

Tel: 7300000

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

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.

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.

4.- Socialización IAP – Investigación Acción Participativa.

**“Usme La Flora: El bien de los jóvenes es el bienestar de todos”** Centro día Tulia Sáenz – Fundación Chimaná

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.

Objetivo: Alcanzar un cambio social de aquellas situación que generan el ingreso de los menores al consumo de sustancias psicoactivas en el barrio La Fiscala de la Localidad de Usme.

Dentro de la identificación de necesidades de esta comunidad se observa que el primer lugar lo ocupó el Consumo de sustancias Psicoactivas 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 a la problemática.

- Tiempo empleado para las reflexiones se reducían por la dinámica de las actividades.
- Inasistencia frecuente

- Las responsabilidades recaían en otros
- Poca participación interinstitucional
- El tiempo corto para el desarrollo de la IAP

Conclusión: Se socializa las acciones realizadas desde Comunitario en **“Usme La Flora El bien de los jóvenes es el bien de todos”** en donde se manifiesta las acciones realizadas con la comunidad; con la finalidad de rescatar a un grupo de jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas

#### 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.

### Tableros de control Usme:

UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL INFORMACION DEL MES DE ENERO		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 7 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
VLADIMIR QUINTERO	0	0	No aplica
GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	No aplica
MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	No aplica
COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	4	3	75%
SERVIMED IPS USME	3	3	100%
CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	No aplica
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA S	0	0	No aplica
USS USME	5	5	100%
USS SANTA LIBRADA	58	56	97%
USS REFORMA	1	1	100%
USS BETANIA	1	1	100%
USS MARICHUELA	5	5	100%
USS YOMASA	1	1	100%
USS DESTINO	0	0	No aplica
USS SANTA MARTHA	0	0	No aplica
USS FLORA	1	1	100%
USS LORENZO DE ALCANTUZ	0	0	No aplica
USS DANUBIO AZUL	1	1	100%

Fuente: Base SIVIGILA Subred Sur 2019.

### Tablero de Control Sumapaz:

UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL MES DE ENERO		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 7 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
USS NAZARETH	0	0	0%
USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	1	1	100%

Fuente: Base SIVIGILA Subred Sur 2019.

## 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 sistema.

Se da a conocer los comportamientos en la notificación al SIVIGILA de las diferentes USS, así mismo se dan algunas observaciones de la notificación en general.

Observaciones:

Desde la localidad de Sumapaz solicitan que las asistencias sean una por institución (San Juan, Nazaret), debido a la cantidad de tema que se debe revisar, también hacen alusión a que las fichas que se encuentran en dinámica gerencial son de año 2017. No están actualizadas.

7.- Varios:

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 28 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	3	14.3	17	81	1	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y PROGRAMA	2	9.5	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8
UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS ABORDADOS	2	9.5	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 28 personas asistentes respondieron al primer criterio infra estructura y comodidad del lugar el 75% (n=21), de la siguiente manera. De este total el 14.3% (n=3) respondieron muy bueno, el 81% (n=17) bueno, el 4.8% (n=1) regular.

En el Cumplimiento del horario del programa el 9.5% (n=2) responde muy bueno, el 85.7% (n=18), bueno,

el 4.8% (n=1) no responde.

En la utilidad del contenido abordado el 9.5% (n=2) muy bueno, el 85.7% (n=18) bueno y el 4.8% (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	4	19	15	71.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.5
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	3	14.3	16	76.2	1	4.8	0	0.0	0	0.0	1	4.8
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	5	23.8	14	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.5
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	3	14.3	15	71.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	14.3
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	4	19	15	71.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.5

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 28 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 75% (n=21)

Al primer criterio metodología utilizada el 19% (n=4), respondieron muy bueno, el 71.4% (n=15) bueno. El 9.5% (n=2) no responde

En el grado de motivación del relator: el 14.3% (n=3) responde muy bueno, el 76.2% (n=16), bueno. El 4.8% (n=1) no responde.

En la calidad y claridad de la exposición: el 23.8% (n=5) responde muy bueno, el 66.7% (n=14), bueno. El 9.5% (n=2) no responde.

En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 14.3% (n=3) muy bueno, el 71.4% (n=15) bueno y el 14.3% (n=3) no responde.

En la calidad del material entregado: el 19% (n=4) muy bueno, el 71.4% (n=15) bueno y el 9.5% (n=2) 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	7	33.3	13	62	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	6	28.6	13	62	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.5
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	6	28.6	13	62	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	9.5
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	3	14.3	15	71.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	14.3
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	6	28.6	12	57.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	14.3

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 28 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 75% (n=21)

Al primer criterio metodología utilizada el 33.3% (n=7), respondieron muy bueno, el 62% (n=13) bueno. El 4.8 (n=1) No responde.

En el grado de motivación del relator: el 28.6% (n=6) responde muy bueno, el 62% (n=13), bueno. El 9.5% (n=2) no responde.

En la calidad y claridad de la exposición: el 28.6% (n=6) responde muy bueno, el 62% (n=13), bueno. El 9.5% (n=2) no responde.

En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 14.3% (n=3) muy bueno, el 71.4% (n=15) bueno. El 14.3% (n=3) no responde

En la calidad del material entregado: el 28.6% (n=6) muy bueno, el 57.1% (n=12) bueno. El 14.3% (n=3) 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	2	9.5	17	81	1	4.8	0	0.0	0	0.0	1	4.8
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	1	4.8	19	90.4	1	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	2	9.5	18	85.7	1	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	4	19	14	66.7	2	9.5	0	0.0	0	0.0	1	4.8
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	1	4.8	17	81	1	4.8	0	0.0	0	0.0	2	9.5

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 28 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 75% (n=21)

Al primer criterio metodología utilizada el 9.5% (n=2), respondieron muy bueno, el 81% (n=17) bueno, el 4.8% (n=1) regular. El 4.8% (n=1) no responde.

En el grado de motivación del relator: el 4.8% (n=1) responde muy bueno, el 90.4% (n=19), bueno. El 4.8% (n=1) regular.

En la calidad y claridad de la exposición: el 9.5% (n=2) responde muy bueno, el 85.7% (n=18), bueno. El 4.8% (n=1) regular.

En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 19% (n=4) muy bueno, el 66.7% (n=14) bueno y el 9.5% (n=2) regular y el 4.8% (n=1) no responde.

En la calidad del material entregado: el 4.8% (n=1) muy bueno, el 81% (n=17) bueno y el 4.8% (n=1) regular.

El 9.5% (n=2) 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	3	14.3	17	81	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	3	14.3	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	3	14.3	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	1	4.8	19	90.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	3	14.3	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 28 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 75% (n=21)  
 Al primer criterio metodología utilizada el 14.3% (n=3), respondieron muy bueno, el 81% (n=17) bueno.  
 El 4.8% (n=1) no responde.  
 En el grado de motivación del relator: el 14.3% (n=3) responde muy bueno, el 85.7 % (n=18), bueno.  
 En la calidad y claridad de la exposición: el 14.3% (n=3) responde muy bueno, el 85.7% (n=18), bueno.  
 En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 4.8% (n=1) muy bueno, el 90.5% (n=19) bueno  
 y 4.8% (n=1) no responde.  
 En la calidad del material entregado: el 14.3% (n=3) muy bueno, el 85.7% (n=18) bueno

## TEMA 5.- COMPORTAMIENTO ANÁLISIS DEMOGRÁFICO

CRITERIO	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	2	9.5	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	3	14.3	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LA EXPOSICION	3	14.3	18	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS (SI APLICA)	1	4.8	19	90.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	3	14.3	17	81	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.8

Fuente: Formato de Evaluación COVE 2018. Subred Sur.

De las 28 personas asistentes respondieron a la Ruta Materno Infantil un total 75% (n=21)  
 Al primer criterio metodología utilizada el 9.5% (n=2), respondieron muy bueno, el 85.7% (n=18) bueno. El 4.8% (n=1) no responde.  
 En el grado de motivación del relator: el 14.3% (n=3), respondieron muy bueno, el 85.7% (n=18) bueno.  
 En la calidad y claridad de la exposición: el 14.3% (n=3), respondieron muy bueno, el 85.7% (n=18) bueno.  
 En la calidad y claridad de los ejemplos entregados: el 4.8% (n=1), respondieron muy bueno, el 90.5% (n=19) bueno. El 4.8% (n=1) no responde.  
 En la calidad del material entregado: el 14.3% (n=3) muy bueno, el 81% (n=17) bueno y el 4.8% (n=1) 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

Carrera 20 # 47B – 35 sur

Código Postal: 110621

Sede Administrativa USS Tunal

Tel: 7300000

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



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 Salud Sexual Reproductiva y Salud Materno Infantil, 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 Salud Sexual Reproductiva y Salud Materno Infantil se asume el compromiso de publicar el acta, informe y listado de asistencia, así como las presentaciones del COVE



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SAUDD  
Unión 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.  
SALUD  
Unión 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  
Unión 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.  
SALUD  
Unión 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.  
SALUD  
Unión 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  
Unión 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