SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO:

VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD

LINEA OPERATIVA:

GESTIÓN ESTRATÉGICA TERRITORIAL EN EL CONTEXTO DE LA VBC

VIGENCIA: 1 DE OCTUBRE DE 2025 A 30 DE JUNIO 2027

Bogotá D.C. 2025

Contenido

1. La Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC 3

1.1 Objetivo General 3

2. Descripción de la acción de bienestar 3

2.1. Actividad de Bienestar 1. Plan estratégico y operativo de la VBC 3

Descripción de la actividad de bienestar: 3

2.1.1 Subactividad 1: Seguimiento Plan de acción 3

2.2.1 Subactividad 1: Proceso de notificación de las situaciones problemáticas percibidas por la comunidad 6

2.2.2 Subactividad 2: Salidas de información VBC para el análisis de situación en salud territorial. 15

2.2.3 Subactividad 3: Monitoreo y evaluación de indicadores acciones de la VBC 18

2.3 Actividad de Bienestar 3. COVECOM para la toma de decisiones 18

3. Indicadores 25

4. Referencias bibliográficas 27

Control de cambios 28

1. La Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC

Esta línea operativa se orienta a comprender las dinámicas del territorio mediante la identificación y reporte de factores relacionados con problemáticas ambientales, sociales y alertas en salud. Para ello, se promueve la creación de espacios participativos, como el COVECOM, donde la comunidad analiza las situaciones problemáticas y propone soluciones que favorezcan la salud y el bienestar. Este enfoque fortalece la apropiación comunitaria y la articulación con actores locales y distritales en la gestión territorial.

A su vez, implica la coordinación y planificación de actividades de bienestar en los niveles zonal y local, garantizando un desarrollo integral basado en enfoques territorial, poblacional y diferencial. Además, promueve la participación activa de actores locales y la articulación sectorial e intersectorial en contextos urbano-rurales (tanto dispersos como cercanos), fortaleciendo la capacidad de gestión y autogestión comunitaria para mejorar la salud y la calidad de vida de los habitantes del Distrito Capital.

La gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC contempla las siguientes actividades:

- Actividad de Bienestar 1. Plan estratégico y operativo de la VBC
- Actividad de Bienestar 2. Gestión de la operación, análisis y monitoreo de la información en los territorios.
- Actividad de Bienestar 3. COVECOM para la toma de decisiones.

1.1 Objetivo General

Implementar acciones de bienestar a partir de la identificación y notificación de situaciones problemáticas ambientales, sociales y alertas en salud, promoviendo espacios de participación para el análisis y comprensión del territorio. Estas acciones se desarrollarán en articulación con actores sectoriales e intersectoriales, con el fin de orientar respuestas en salud en contextos urbano-rurales, tanto dispersos como cercanos.

2. Descripción de la acción de bienestar

2.1. Actividad de Bienestar 1. Plan estratégico y operativo de la VBC

Descripción de la actividad de bienestar:
El plan de acción permite organizar y planificar las actividades de bienestar, considerando las líneas operativas, los tiempos de ejecución, el costeo de las acciones y el perfil del talento humano responsable de la VBC, entre otros aspectos.

Objetivo: Implementar las líneas operativas de la gestión estratégica y operativa de la Vigilancia Basada en la Comunidad en los territorios urbano-rurales del Distrito Capital, durante el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2025 y el 30 de junio de 2027

2.1.1 Subactividad 1: Seguimiento Plan de acción

Detalle de la Subactividad:

El plan de acción funciona como una herramienta de seguimiento mensual para monitorear la ejecución de las actividades. Facilita el control continuo del avance cuantitativo y cualitativo de las acciones programadas y ejecutadas durante el mes por cada uno de los perfiles que integran la VBC.

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Gestionar y validar el talento humano y las horas a ejecutar del proceso integral e integrado de la VBC con el Referente de VSP de la Subred.	Mensual	Líder Operativo	Acta con listado de asistencia de la gestión y validación del talento humano y las horas a ejecutar del proceso de VBC
Programar y realizar seguimiento a las actividades en el Plan de Acción por localidad teniendo en cuenta los contextos urbano y rural (cercano)	Mensual	Líder Operativo	Archivo Excel del plan de acción que incluye la descripción del seguimiento de las acciones de la VBC el envío deberá realizarse el **quinto (5) día hábil de cada mes.** El producto debe ser enviado a los correos: yahernandez@saludcapital.gov.co egaleano@saludcapital.gov.co
Gestionar y solicitar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades de bienestar para la VBC, teniendo en cuenta el Anexo 8.	Mensual	Líder Operativo Técnico en Sistemas	Correos de gestión y solicitud de insumos de las acciones de bienestar de la VBC a la Coordinación de VSP o GSPSPIC. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar debidamente archivados cumpliendo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred.
Implementar acciones de fortalecimiento de capacidades al equipo local para la operación efectiva de la VBC.	Mensual	Líder Operativo	Actas con listados de asistencia o correos electrónicos de las acciones de fortalecimiento de capacidades al equipo local para la operación efectiva de la VBC. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar debidamente archivados cumpliendo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred.
Participar en los procesos de fortalecimiento de capacidades para la operación de la VBC, en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Mensual	Líder Operativo Epidemiólogo/a Referente local de VBC Profesional Ambiental Técnico en Sistemas	Actas con listados de asistencia de la participación en las sesiones de fortalecimiento de capacidades convocadas por la Subred y/o Secretaría Distrital de Salud. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar debidamente archivados cumpliendo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred.

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Realizar acompañamiento en campo para la gestión operativa de las acciones de VBC por Subred (Subred Norte, Sur y Centro Oriente Y Subred Sur Occidente).	Mensual	Líder Operativo	Actas con listado de asistencia de acompañamiento en campo con las orientaciones técnicas y metodológicas de las acciones de la VBC. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar debidamente archivados cumpliendo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred.
Ingresar en el portal SEGPLAN Proyecto de Inversión las actividades de VBC por Subred (Norte, Sur, Centro Oriente y Sur Occidente)	Mensual	Líder Operativo	Archivo Excel de la descarga del ingreso información SEGPLAN. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar debidamente archivados cumpliendo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred.
Responder a las solicitudes de seguimiento del equipo GSP-PSPIC, Entes de Control y la Secretaría de Salud, relacionadas con las actividades de gestión estratégica y operativa de la Vigilancia Basada en Comunidad.	A demanda	Líder Operativo Técnico en Sistemas	Actas con listados de asistencias del seguimiento retrospectivo. La Secretaría Distrital de Salud puede solicitar soportes como evidencias que demuestren el cumplimiento de las actividades de la VBC. Estas evidencias pueden incluir documentos, registros, informes, y cualquier otro tipo de información que respalde la gestión de la VBC
Garantizar la calidad y cumplimiento de los medios de verificación de las actividades de la gestión estratégica y operativa de la Vigilancia Basada en Comunidad a través de pre auditorias	Mensual	Líder Operativo	Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar debidamente archivados cumpliendo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred.
Participar en reuniones o mesas técnicas de articulación y coordinación dentro del Modelo MAS Bienestar.	Mensual	Líder Operativo	Actas y listados de asistencia que dé cuenta de la participación en las mesas de articulación con los diferentes componentes de Salud Pública y demás actores sectoriales e intersectoriales.

2.2 Actividad de Bienestar 2. Gestión de la operación, análisis y monitoreo de la información en los territorios

Descripción de la actividad de bienestar:

Esta actividad consiste en gestionar, analizar y monitorear la información derivada de la implementación de la Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) en los territorios. Incluye el reporte y verificación de las situaciones problemáticas percibidas por la comunidad, así como la orientación para la gestión de la respuesta, mediante la articulación con los diferentes sectores locales y distritales.

Además, se enfoca en el proceso de notificación, la generación de salidas de información y el seguimiento de los indicadores de la VBC, que sirven como insumo para la toma de decisiones orientadas a mejorar la gestión y garantizar un uso eficiente de la información. (Ver Figura 1).

Figura 1. Fase de Operación y momentos de la Vigilancia Basada en Comunidad



Fuente: Equipo Distrital Vigilancia Basada en Comunidad, agosto 2025

Objetivo: Fortalecer el sistema de información SIVIGILA D.C - Modulo Vigilancia Comunitaria asegurando su correcto funcionamiento y actualización continua en el ingreso, análisis y difusión de datos en concordancia con las demás salidas de información para la VBC.

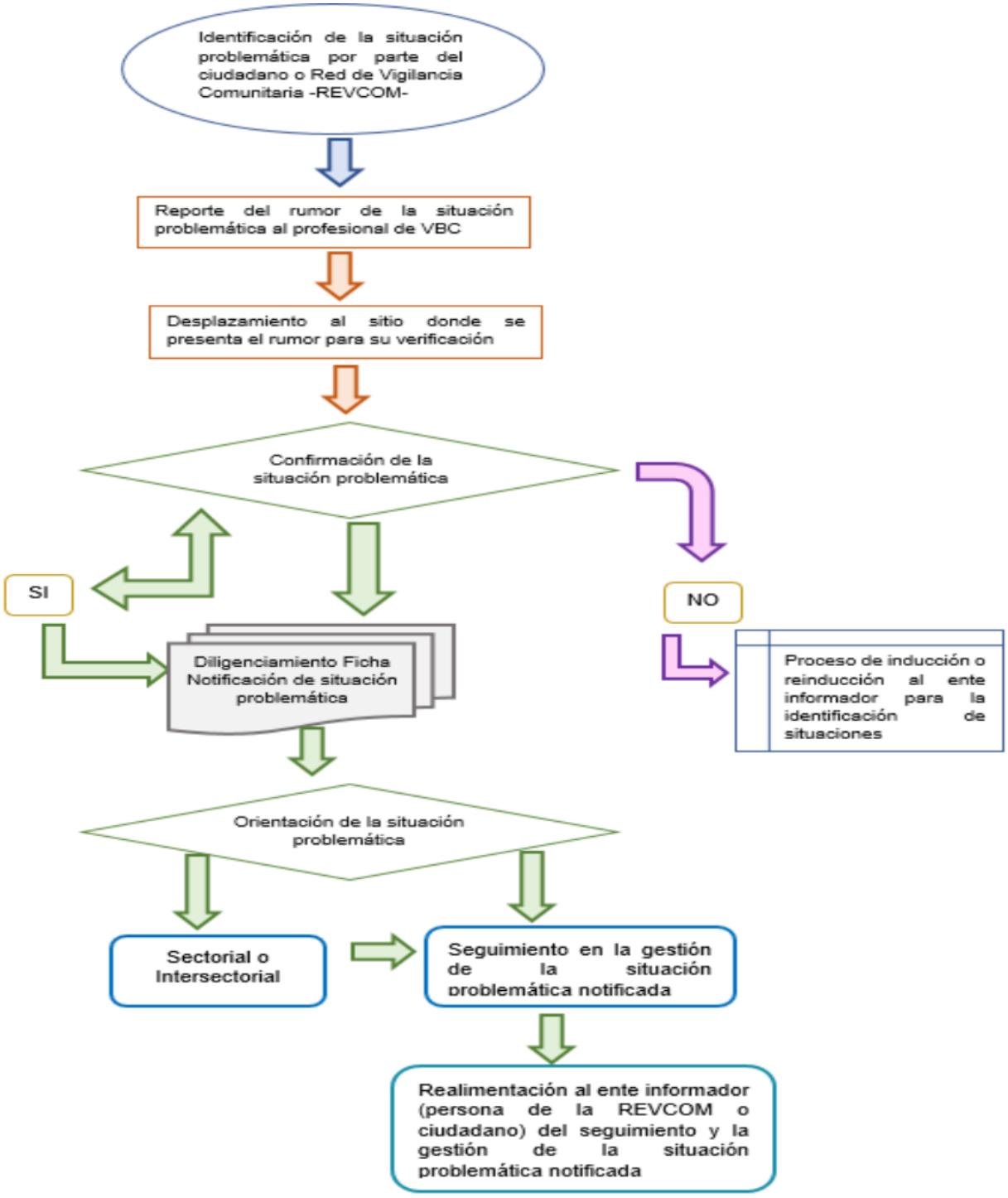
2.2.1 Subactividad 1: Proceso de notificación de las situaciones problemáticas percibidas por la comunidad

Detalle de la Subactividad:

Esta subactividad se refiere a la identificación y reporte de las situaciones problemáticas percibidas por la comunidad. Los equipos locales de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC) son responsables de verificar y garantizar el correcto diligenciamiento de las fichas de notificación, así como el registro y actualización de la información en el aplicativo SIVIGILA D.C., Módulo de Vigilancia Comunitaria. Además, deben realizar el seguimiento a las respuestas en salud derivadas de dichas notificaciones.

A continuación, se presenta el algoritmo del proceso:

Figura. 2. Algoritmo para la Identificación y Notificación de las situaciones ambientales, sociales y alertas en salud.



Fuente: Vigilancia Basada en Comunidad Equipo distrital VBC - 2025

La notificación es un proceso que comprende la identificación, reporte y verificación de situaciones problemáticas ambientales, sociales y alertas en salud percibidas por la comunidad, así como por otras fuentes de información. Estas notificaciones son reportadas principalmente por las organizaciones comunitarias que integran la Red de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (ReVCom).

Una vez verificada y notificada la situación problemática, se procede a su registro en el aplicativo SIVIGILA D.C., Módulo de Vigilancia Comunitaria. El ingreso de estas notificaciones debe cumplir con criterios de calidad y oportunidad (ver instructivo Ficha de notificación de situación percibida por la comunidad en la caja de herramientas). Esto implica realizar el cargue de la información en el aplicativo los días lunes, o los martes cuando el lunes sea festivo, según la semana epidemiológica anterior.

Además, se requiere verificar, validar, actualizar y ajustar la información registrada, con base en la realimentación proporcionada por el nivel central.

Para la notificación, se han definido los siguientes factores determinantes con sus respectivas categorías:

Factores potencialmente relacionados con problemáticas ambientales y su afectación en salud:

- Manejo inadecuado de residuos
- Otras situaciones de Salud Ambiental
- Riesgo de emergencias y desastres en Salud Pública

Factores potencialmente relacionados con animales y su afectación en salud:

- Tenencia inadecuada de animales y riesgo de enfermedades de origen zoonótico

Factores potencialmente relacionados con problemáticas sociales y su afectación en salud:

- Deficiencia en los servicios públicos básicos.
- Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos.
- Consumo de SPA en espacio público, parques y zonas de recreación.
- Relacionado con el fenómeno de habitabilidad en calle.
- Deficiencia de infraestructura vial y riesgo de accidentalidad.
- Invasión del espacio público (anden, parque, zona verde) .
- Deficiencia de espacios para la recreación y actividad física

Factores potencialmente relacionados con Alertas en Salud Pública:

- Alertas en Salud (Síntomas gastrointestinales por consumo de alimentos en 2 o más personas, Síntomas respiratorios agudos en 2 o más personas (gripe), Brote en la piel con fiebre en 2 o más personas y Síntomas de intoxicación por consumo de probable alcohol adulterado)

Otras situaciones que afectan la salud:

- Expendio y/o venta de pólvora pirotécnica, Identificación de barreras en el servicio en salud en 2 o más personas y Otro tipo de situación problemática.

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Realizar el desplazamiento al territorio para verificar y confirmar las situaciones problemáticas notificadas por la comunidad.	Mensual	Referente local de VBC Profesional Ambiental	Ficha de notificación de las situaciones problemáticas, diligenciadas e ingresadas al aplicativo SIVIGILA D.C.
Diligenciar la Ficha de Notificación de la situación problemática junto con la fuente de información, asegurando el cumplimiento de criterios de veracidad, calidad y oportunidad.	Mensual	Referente local de VBC Profesional Ambiental	Ficha de notificación de las situaciones problemáticas, diligenciadas e ingresadas al aplicativo SIVIGILA D.C.
Realizar la recepción y revisión preliminar (precrítica) de las situaciones problemáticas, verificando las variables correspondientes a los datos de la fuente de información y asegurando la georreferenciación de cada notificación.	Mensual	Técnico en Sistemas	Ficha de notificación de las situaciones problemáticas, diligenciadas e ingresadas al aplicativo SIVIGILA D.C.
Realizar precrítica de las situaciones problemáticas en análisis complementario, clasificación y orientación de las situaciones problemáticas.	Mensual	Epidemiólogo/a	Ficha de notificación de las situaciones problemáticas, diligenciadas e ingresadas al aplicativo SIVIGILA D.C.
Ingresar al aplicativo SIVIGILA D.C, la notificación de las situaciones problemáticas.	Semanal	Técnico en Sistemas	Archivo Excel Descarga del Aplicativo SIVIGILA DC/Módulo Vigilancia Comunitaria base de datos de las situaciones problemáticas
Realizar validación, depuración y actualización de datos en la base de situaciones problemáticas – Excel y en el Aplicativo SIVIGILA D.C	Mensual	Epidemiólogo/a Técnico en Sistemas	Archivo Excel de base de datos de las situaciones problemáticas El séptimo (7) día hábil de cada mes. Debe ser enviado a los correos: yahernandez@saludcapital.gov.co/egaleano@saludcapital.gov.co
Realizar el seguimiento a la gestión de los factores potencialmente asociados a	Mensual	Líder Operativo	Bases de datos, o bitácoras, o radicados, o actas con listados de asistencias o OneDrive. correos electrónicos qué de respuesta de recibido que contengan los soportes

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
situaciones problemáticas sociales y alertas en salud			de la orientación y seguimiento a las situaciones problemáticas. Estos documentos deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Asimismo, cada situación problemática notificada al Aplicativo SIVIGILA DC- Modulo Vigilancia Comunitaria, debe contar con el seguimiento correspondiente a la gestión de las respuestas en salud.
Realizar el seguimiento a la gestión de los factores potencialmente asociados a situaciones problemáticas ambientales	Mensual	Líder Operativo Profesional Ambiental	Bases de datos, o bitácoras, o radicados, o actas con listados de asistencias o OneDrive. correos electrónicos qué de respuesta de recibido que contengan los soportes de la orientación y seguimiento a las situaciones problemáticas. Estos documentos deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Asimismo, cada situación problemática notificada al Aplicativo SIVIGILA DC- Modulo Vigilancia Comunitaria, debe contar con el seguimiento correspondiente a la gestión de las respuestas en salud.
Fortalecer el proceso de notificación de las situaciones problemáticas en la Red de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria en el Distrito Capital	Mensual	Referente local de VBC Profesional Ambiental	Actas con listados de asistencia de las Asistencias Técnicas de las organizaciones comunitarias que hacen parte de la ReVCom. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Contrastar diferentes fuentes de información con el fin de obtener datos más completos y precisos, que permitan realizar un análisis profundo e integral.	Mensual	Profesional Ambiental	Archivos Excel de bases de datos del cruce y análisis de la información. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.

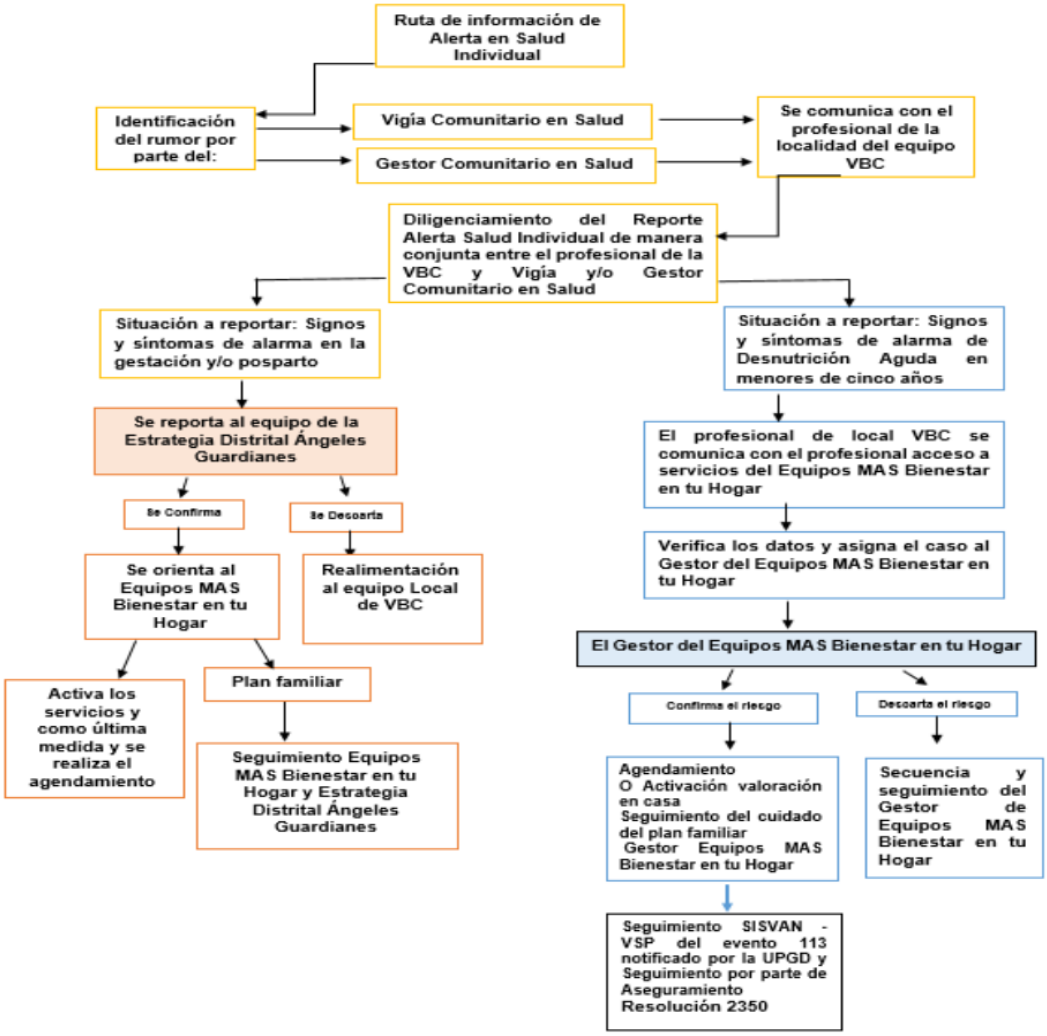
Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Consolidar el comportamiento de la notificación a través de la actualización de datos de la Tabla Resumen Situaciones Problemáticas.	Mensual	Epidemiólogo/a	Archivo en Excel de tabla resumen mensual del comportamiento de la notificación de situaciones problemáticas consolidadas por año. El séptimo (7) día hábil de cada mes. Debe ser enviado a los correos: yahernandez@saludcapital.gov.co/ egaleano@saludcapital.gov.co
Fortalecer la REVCOM y mejorar la divulgación de alertas en salud y temas de interés en Salud Pública mediante mecanismos de comunicación.	Mensual	Referente local de VBC. Profesional Ambiental	Entrega de piezas comunicativas, folletos, plegables y otros formatos accesibles). Estos materiales deben ser claros, concisos y adaptados a la comunidad. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Garantizar la custodia de la información y bases de datos, producto de la Vigilancia Basada en Comunidad en la Subred Integrada de Servicios de Salud	Mensual	Líder Operativo Epidemiólogo/a Técnico en Sistemas	Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Velar por la gestión documental del archivo físico y digital	Mensual	Técnico en Sistemas	Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.

El reporte de alertas de salud individual, captadas por los Vigías y Gestores Comunitarios en Salud que conforman la Red de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (ReVCom), debe realizarse de manera inmediata, en un plazo máximo de 24 horas, activando la ruta correspondiente según las siguientes situaciones en salud:

- Signos de alarma y complicación durante la gestación y/o posparto.
- Signos de alarma de desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco años.

La Ruta de información de situaciones individuales de interés en Salud Pública establece una secuencia de pasos para garantizar la articulación con el sector salud. A continuación, se presenta la ruta de reporte (ver Figura 3).

Figura 3. Ruta de reporte de eventos de interés en salud pública para la Vigilancia Basada en Comunidad



Fuente: Vigilancia Basada en Comunidad Equipo distrital VBC - 2025

Nota Aclaratoria: Para estas dos situaciones de interés en Salud Pública, se debe realizar el proceso de canalización siguiendo la ruta establecida en el instrumento de canalización.

El seguimiento a la orientación para la gestión de respuestas frente a las situaciones problemáticas y alertas en salud —tanto individuales como colectivas— por parte de los profesionales de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC), implica la articulación con otros componentes de Salud Pública y con actores sectoriales e intersectoriales. Esta articulación es fundamental para garantizar una respuesta efectiva, orientada a la mitigación y control de las situaciones que afectan la salud y el bienestar de las comunidades.

Tabla 1. Seguimiento a la orientación para la gestión de las respuestas en salud de las situaciones problemáticas

ARTICULACIÓN SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA LA GESTION TERRITORIAL E INTEGRAL DE LA SALUD PUBLICA	PROCESO DE NOTIFICACION DE LA VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD
PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA	Articulación entre los equipos locales de VBC y ERI se deberá garantizar la socialización de la ficha de notificación de la situación problemática percibida por la comunidad, así como el seguimiento a la notificación relacionada con las alertas en Salud Pública. Con los subsistemas SISVAN y Salud Sexual y Reproductiva, es necesario asegurar la socialización de la Ruta de Reporte para situaciones relacionadas con signos y síntomas de alarma durante la gestación y/o posparto, así como signos y síntomas de desnutrición aguda. Además, se debe realizar el seguimiento a la notificación y reporte de eventos de interés en salud pública vinculados a la VBC. Las articulaciones serán a demanda de acuerdo con las necesidades del territorio y estarán a cargo del Líder Operativo de la VBC.
PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL	Se debe participar mensualmente en los espacios de análisis de problemáticas vinculadas a Vigilancia en Salud Ambiental (VSA). En estos encuentros, los equipos de Vigilancia Comunitaria socializarán las problemáticas recepcionadas y presentarán el seguimiento realizado a aquellas que ya fueron gestionadas por el Líder Operativo y el profesional ambiental de la VBC.
PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO GESTIÓN Y ANÁLISIS DE POLÍTICAS PARA EL BIENESTAR	El objetivo de esta articulación es realizar el seguimiento mensual de las situaciones problemáticas relacionadas con aspectos ambientales. En este espacio participarán el Líder Operativo de la VBC y el Profesional Ambiental. Posteriormente, el Profesional Ambiental será responsable de revisar y enviar las gestiones y/o respuestas realizadas por los Referentes de Salud Ambiental frente a cada situación problemática, utilizando los canales de comunicación establecidos por el ente notificador.
PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO GESTIÓN Y ANÁLISIS DE POLÍTICAS PARA EL BIENESTAR	Esta articulación tiene como objetivo dar seguimiento mensual a las situaciones problemáticas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en espacios públicos, parques y zonas de recreación, así como a las problemáticas asociadas a personas en condición de habitabilidad en calle. El seguimiento se realizará mediante el repositorio compartido en OneDrive, acordado de manera conjunta, donde se consolidarán los soportes de seguimiento generados por el componente de Políticas para el Bienestar. Posteriormente, el Líder Operativo de la VBC verificará la información registrada para garantizar la trazabilidad y la articulación efectiva entre los actores involucrados.
OTRAS ENTIDADES LOCALES DISTRITALES Y NACIONALES	Se debe garantizar la coordinación con los demás componentes integrales e integrados de Salud Pública, así como con programas sectoriales e intersectoriales, para el seguimiento de situaciones problemáticas asociadas a factores sociales. Esta acción estará a cargo del Líder Operativo de la VBC, quien desempeña un papel clave en el proceso, asegurando la coordinación efectiva y la colaboración entre los diferentes

ARTICULACIÓN SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA LA GESTION TERRITORIAL E INTEGRAL DE LA SALUD PUBLICA	PROCESO DE NOTIFICACION DE LA VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD
	actores y sectores involucrados, con el fin de fortalecer la gestión territorial y la respuesta integral.

El profesional ambiental será responsable de realizar la contrastación de diferentes fuentes de información, con el objetivo de obtener datos más completos y confiables. Este proceso permite un análisis más profundo de las problemáticas y contribuye a una toma de decisiones informada y efectiva.

Consideraciones adicionales.

Con el propósito de dar continuidad en el proceso de actualización de la ***gestión de la información VBC,*** se ha definido con gestión TIC y el procedimiento Gestión de Soluciones de Software de la Secretaría Distrital de Salud generar el plan de trabajo para los años 2025 – 2027 para el Subsistema de Vigilancia Basada en Comunidad, lo anterior relacionado con el aplicativo SIVIGILA DC, con actividades macro o generales: requerimiento de creación nuevo formulario y reporte de caracterización y actualización de REVCOM, creación requerimiento nuevo formulario y reporte de Investigación socio epidemiológica de campo -ISEC-.

Nota Aclaratoria:

- Las anteriores actividades relacionadas requieren reuniones y mesas de trabajo con el ingeniero a cargo del procedimiento de gestión de soluciones de software de la SDS con el fin de evaluar los ajustes de las bases y el establecimiento de las equivalencias para las variables en las que se presenten ajustes y/o nuevas mediciones; a medida que se surta cada requerimiento las referentes de nivel central informaran por correo electrónico las indicaciones para el ajuste o cargue de la información con el fin de avanzar en la gestión de información del Subsistema VBC.
- Fortalecimiento continúo al talento humano en el diligenciamiento de la ficha de notificación, deben remitirse y realizar adherencia a la Caja de Herramientas (ficha de notificación de situaciones problemática percibidas por la comunidad e instructivo del diligenciamiento de las situaciones problemáticas).
- En caso de requerirse ajustes a las salidas de información los equipos locales VBC deberán realizar el consolidado de las mismas las cuales se presentarán anualmente (2022 al 2027) a las referentes distritales de VBC.

Políticas y protección de datos personales

La seguridad de la información resultante del proceso de VSP, se genera a través de mecanismos que respalda la información en relación con la integridad y la confidencialidad. Este proceso no es solo responsabilidad de la Subred sino de toda institución que produce datos relevantes para aportar al desarrollo social y que detallen variables de identificación personal.

La Secretaría Distrital de Salud desarrolló la “Política de Seguridad de la Información” SDS-TIC-POL-001 V.12, cuyo objetivo principal está encaminado a garantizar los lineamientos de seguridad de la información de la SDS (recursos de software, recursos de hardware, sistemas de información) deben ser usados únicamente para los propósitos que fueron creados y dentro del marco previsto, asegurando la confidencialidad de la información; y la “Política de protección de datos personales SDS-TIC-POL 003 V.3”.

2.2.2 Subactividad 2: Salidas de información VBC para el análisis de situación en salud territorial.

Descripción de la Subactividad:

Las fuentes de salida de información son herramientas que permiten registrar datos cuantitativos y cualitativos, organizarlos y sistematizarlos para facilitar el análisis de resultados de las acciones desarrolladas por la VBC.

Objetivo: Organizar los datos de manera estructurada en un repositorio de salidas de información, garantizando la calidad y la oportunidad en el desarrollo de las actividades de la VBC

A continuación, se describen las principales fuentes de salida de información:

- Reporte de actividades VBC:

Registra las acciones reportadas mensualmente para el SEGPLAN, asegurando la concordancia con el plan de acción de la VBC, la base de situaciones problemáticas, el censo, el directorio y el cronograma de la ReVCom.

- Tabla de reporte COVECOM:

Contiene información cualitativa y cuantitativa sobre los temas abordados en las localidades, incluyendo la participación de actores sectoriales e intersectoriales y los compromisos derivados del desarrollo del COVECOM.

- Base de datos para el seguimiento a las ISEC:

Incluye variables relacionadas con los criterios de priorización de las situaciones problemáticas, datos de georreferenciación del proceso investigado, análisis considerando los determinantes sociales de salud, orientación, estado del informe y seguimiento post-ISEC.

- Base de datos de georreferenciación de acciones de la VBC:

Sistematiza las acciones realizadas, tales como: notificación de situaciones problemáticas ambientales, sociales y de salud, investigaciones socio epidemiológicas de campo (ISEC), comités de vigilancia epidemiológica comunitaria (COVECOM), asistencias técnicas a la ReVCom, entrenamiento a vigías y gestores comunitarios en salud, espacios de articulación para la orientación en la gestión de respuestas, participación en mesas locales de bienestar y otros espacios de participación social (Prescripción Social y droguistas).

<table>
<tr><th>Detalle de la subactividad</th><th>Periodicidad</th><th>Perfiles del talento humano</th><th>Soportes o medios de verificación</th></tr>
<tr><td>Diligenciar el reporte de seguimiento a acciones VBC, consolidado de actividades mes por mes para el monitoreo en el SEGPLAN.</td><td>Mensual</td><td>Líder Operativo</td><td>Archivo Excel de reporte de seguimiento a acciones VBC, consolidado de actividades mes por mes para reporte SEGPLAN - Envío el séptimo (7) día hábil de cada mes
El producto debe ser enviado a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co</td></tr>
<tr><td>Diligenciar Tabla de Reporte COVECOM desarrollados en las localidades.</td><td>Bimestral</td><td>Líder Operativo
Epidemiólogo/a
Técnico en Sistemas</td><td>Archivo Excel de tabla reporte COVECOM
El producto debe ser enviado a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co
<table><tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE REPORTE COVECOM</th></tr><tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2025</td></tr><tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2026</td></tr><tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2026</td></tr><tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2026</td></tr><tr><td>mayo - junio</td><td>Séptimo día hábil de julio 2026</td></tr><tr><td>julio - agosto</td><td>Séptimo día hábil de septiembre 2026</td></tr><tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2026</td></tr><tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2027</td></tr><tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2027</td></tr><tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2027</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Diligenciar Base de Datos Seguimiento Investigaciones Socio Epidemiológicas de Campo de acuerdo con la identificación y georreferenciación del proceso investigativo.</td><td>Trimestral</td><td>Técnico en Sistemas</td><td rowspan="2">Archivo Excel de base de datos seguimiento para las ISEC

El producto debe ser enviado a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co
<table><tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE LA BASE DE SEGUIMIENTO ISEC</th></tr><tr><td>septiembre a noviembre 2025</td><td>Séptimo día hábil de diciembre 2025</td></tr><tr><td>diciembre 2025 a febrero 2026</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2026</td></tr><tr><td>marzo a mayo 2026</td><td>Séptimo día hábil de junio 2026</td></tr><tr><td>junio a agosto 2026</td><td>Séptimo día hábil de septiembre 2026</td></tr><tr><td>septiembre a noviembre 2026</td><td>Séptimo día hábil de diciembre 2026</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Diligenciar la base de seguimiento de las Investigaciones Socio epidemiológicas de Campo (ISEC), analizando los datos recopilados desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y realizando el seguimiento a las respuestas obtenidas tras la implementación de la investigación, utilizando el</td><td>Trimestral</td><td>Referente local de VBC
Profesional Ambiental</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Detalle de la subactividad</th><th>Periodicidad</th><th>Perfiles del talento humano</th><th>Soportes o medios de verificación</th></tr>
<tr><td>instrumento disponible en la caja de herramientas.</td><td></td><td></td><td><table><tr><td>diciembre 2026 a febrero 2027</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2027</td></tr><tr><td>marzo a mayo 2027</td><td>Séptimo día hábil de junio 2027</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Verificar y validar el estado de la ISEC, el cierre y la orientación final post ISEC.</td><td>Trimestral</td><td>Epidemiólogo/a</td><td></td></tr>
<tr><td>Diligenciar la base de datos de georreferenciación de las actividades desarrolladas por la VBC, que den cuenta de las coordenadas geográficas de cada actividad para el mapeo de las acciones de la VBC.</td><td>Semestral</td><td>Técnico en Sistemas</td><td>Archivo Excel de base de datos de georreferenciación de las actividades desarrolladas por la VBC.

El producto debe ser enviado a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co

<table><tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE LA BASE DE DATOS GEORREFERENCIACIÓN DE ACCIONES DE LA VBC</th></tr><tr><td>enero a diciembre 2025</td><td>Séptimo día hábil de enero 2026</td></tr><tr><td>enero a junio 2026</td><td>Séptimo día hábil del mes de julio 2026</td></tr><tr><td>enero a diciembre 2026</td><td>Séptimo día hábil de enero 2027</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Contar con evidencias que respalden la recepción, validación, oportunidad y pertinencia de la información registrada, así como realizar cruces de bases de datos entre los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública (VSP) y los componentes transversales de Salud Pública, de acuerdo con la priorización de las actividades COVECOM e ISEC</td><td>A demanda</td><td>Líder Operativo Epidemiólogo/a</td><td>Bases de datos, o bitácoras, o actas con listados de asistencias o OneDrive que contengan los soportes de la recepción, validación, oportunidad y pertinencia de la información registrada, de igual manera contar con cruces de bases de datos entre los Subsistemas de VSP y Componentes Trasversales de Salud Pública según la priorización de las actividades COVECOM e ISEC.
Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.</td></tr>
</table>

Nota Aclaratoria:

- Para las salidas de información se debe tener en cuenta los procesos de verificación, validación y ajustes según las observaciones del Nivel Central, de igual manera las salidas de información deben consolidarse anualmente 2022 al 2027 en hojas de cálculo Excel por año.
- Las matrices de información de VBC no se pueden modificar.

2.2.3 Subactividad 3: Monitoreo y evaluación de indicadores acciones de la VBC

Descripción de la Subactividad:

Los indicadores de medición son herramientas que permiten evaluar los resultados, logros, avances y desafíos de las actividades desarrolladas en el marco de la VBC. Además, contribuyen a identificar oportunidades de mejora y facilitan la toma de decisiones informadas para garantizar el cumplimiento de los objetivos.

En este sentido, se contemplan los indicadores definidos para el proceso de la VBC, los cuales deben ser monitoreados en el portal de indicadores GSP-PSPIC.

Objetivo: Monitorear y evaluar de manera continua y sistemática los indicadores que reflejan los avances, resultados y la planificación de las acciones de bienestar orientadas a la VBC.

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Realizar seguimiento al cumplimiento de los Indicadores como insumo fundamental en la planeación y priorización de las acciones de la VBC .	Mensual	Epidemiólogo/a	Archivo en Excel de la descarga de indicadores ingresados al Portal de Indicadores GSP -PSPIC que incluye análisis, seguimiento y desafíos de las acciones de la VBC el envío deberá realizarse el **séptimo (7) día hábil de cada mes.** El producto debe ser enviado a los correos: yahernandez@saludcapital.gov.co/ egaleano@saludcapital.gov.co
Diligenciar los indicadores de VBC en el portal de Indicadores GSP -PSPIC donde incluya análisis, logros y desafíos en la implementación de la VBC.	Mensual	Líder Operativo	

2.3 Actividad de Bienestar 3. COVECOM para la toma de decisiones

Descripción de la actividad:

El Decreto 3518 de 2006 establece el marco legal para la Vigilancia en Salud Pública en Colombia y reglamenta la creación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), promoviendo la conformación de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM). Esta estrategia articula actividades planificadas y coordinadas entre los diferentes componentes de la salud pública y actores sectoriales e intersectoriales, en concordancia con los principios del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y los lineamientos de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC) definidos por el Instituto Nacional de Salud (INS) para los años 2026 y 2027.

El COVECOM es un espacio participativo orientado al análisis de las situaciones problemáticas de salud pública que afectan a la comunidad, promoviendo la participación social y la articulación de actores sectoriales e intersectoriales para la toma de decisiones.

Este comité se sustenta en la participación activa de la comunidad, de los Vigías y Gestores Comunitarios en Salud, así como de los integrantes de la ReVCom, quienes desempeñan un papel clave en la organización y orientación de las respuestas frente a los eventos priorizados.

Objetivo: Generar procesos de participación comunitaria orientados a priorizar y analizar las situaciones que afectan la calidad de vida y la salud en los territorios, fortaleciendo el conocimiento para la movilización social y la gestión de respuestas integrales, como insumo para la toma de decisiones.

Este proceso es dinámico y continuo, y se desarrolla en tres etapas (Ver Figura 4).

- Preparación inicial
- Desarrollo de la Unidad de Análisis
- Seguimiento de compromisos

Figura. 4. Etapas del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria -COVECOM



Fuente: Equipo Vigilancia Basada en Comunidad /SDS 2025

La ejecución y coordinación de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) estarán a cargo del Líder Operativo y del Epidemiólogo responsable de la estrategia de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC). Para su implementación, se considerarán los indicadores de salud de la localidad, la identificación de problemáticas ambientales y sociales, las alertas sanitarias del territorio y las situaciones emergentes que puedan afectar la salud colectiva. Asimismo, se promoverá la articulación con actores institucionales, sectoriales e intersectoriales, con el fin de fortalecer la gestión de respuestas frente a los eventos priorizados.

Los referentes locales de la VBC (profesionales sociales) y el profesional ambiental asumirán la responsabilidad de convocar a los Vigías y Gestores Comunitarios en Salud, líderes comunitarios que hacen parte de la ReVCom y a la población en general, garantizando su participación activa en el proceso.

La estrategia contempla la implementación de una Unidad de Análisis, espacio en el que el Líder Operativo y el Epidemiólogo definirán metodologías específicas que servirán como insumo para el análisis socio epidemiológico y ambiental de las situaciones identificadas por los participantes del COVECOM. Estas metodologías permitirán generar información estratégica orientada al establecimiento de compromisos y su seguimiento, contribuyendo a la mitigación de riesgos asociados a las problemáticas identificadas y analizadas en el marco del COVECOM.

Detalle de la actividad:

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Etapa de Alistamiento			
Realizar reuniones preparatorias de planeación que aborden aspectos técnicos y metodológicos, y que evidencien la articulación con componentes transversales, así como con actores comunitarios y sectoriales.	Mensual	Epidemiólogo/a Profesional Ambiental	Acta de preparación que evidencie la articulación con los diferentes Subsistemas de la VSP, y Otros actores sectoriales e intersectoriales. Los soportes que evidencian el desarrollo de los COVECOM se enviarán a los diez (10) días después de desarrollado el COVECOM a los correos: yahernandez@saludcapital.gov.co egaleano@saludcapital.gov.co
Realizar convocatoria y articulación con los actores del sector salud según temática a abordar	Mensual	Epidemiólogo/a	Bitácoras, o actas con listados de asistencias o correos electrónicos que contengan los soportes de la convocatoria a los líderes comunitarios y la comunidad de la ReVCom, y comunidad en general. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Realizar convocatoria y articulación con los actores intersectoriales según temática a abordar	Mensual	Profesional Ambiental	Bitácoras, o actas con listados de asistencias o correos electrónicos que contengan los soportes de la convocatoria a los líderes comunitarios y la comunidad de la REVCOM, y comunidad en general. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Realizar convocatoria a los Vigías y Gestores	Mensual	Referente local de VBC	Bitácoras, o actas con listados de asistencias o correos electrónicos que contengan los soportes de la convocatoria a los líderes

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
Comunitarios en Salud, líderes comunitarios de la ReVCom, y comunidad en general. Estos perfiles deben garantizar el Quorum para los COVECOM.		Profesional Ambiental Técnico en Sistemas	comunitarios y la comunidad de la ReVCom, y comunidad en general. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Gestionar el lugar donde se desarrollará el COVECOM	Mensual	Referente local de VBC	Bitácoras, o actas con listados de asistencias o OneDrive que contengan los soportes de la Gestión del lugar donde se desarrollará el COVECOM. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Elaborar la Ficha metodológica y la presentación de indicadores del tema priorizado para la Unidad de Análisis para el desarrollo del COVECOM	Mensual	Epidemiólogo/a Profesional Ambiental	Documento en PDF de la ficha metodológica y presentaciones Power point donde se socialicen indicadores situación o problemática priorizada en la localidad para el desarrollo del COVECOM la cual se enviará a los correos de las referentes distritales de VBC tres (3) días hábiles antes de la fecha del COVECOM. Los productos deben ser enviados a los correos: yahernandez@saludcapital.gov.co egaleano@saludcapital.gov.co
Etapa de Ejecución y Análisis			
Contextualizar los indicadores sobre la situación o problemática priorizada por la comunidad en la localidad.	Mensual	Epidemiólogo/a	Presentación Power point donde se contextualice la situación o problemática priorizada en la localidad. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.
Desarrollar la Unidad de Análisis	Mensual	Líder Operativo Epidemiólogo/a Profesional Ambiental Referente local de VBC	Instrumentos de recolección de información o ayudas audio visuales que permitan evidenciar el desarrollo de la unidad de análisis. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.

<table>
<tr><th>Detalle de la subactividad</th><th>Periodicidad</th><th>Perfiles del talento humano</th><th>Soportes o medios de verificación</th></tr>
<tr><td>Diligenciar el formato de análisis participativo y priorización de situaciones de interés en salud pública realizadas en los COVECOM</td><td>Bimestral (cada dos meses)</td><td>Referente local de VBC</td><td>Archivo Excel análisis participativo y priorización de situaciones de interés en salud pública realizadas en los COVECOM

El producto debe ser enviado a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co
<table><tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE REPORTE COVECOM</th></tr><tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2026</td></tr><tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2026</td></tr><tr><td>mayo - junio</td><td>Séptimo día hábil de julio 2026</td></tr><tr><td>julio - agosto</td><td>Séptimo día hábil de septiembre 2026</td></tr><tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2026</td></tr><tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2027</td></tr><tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2027</td></tr><tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2027</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>Realizar acta de ejecución del COVECOM con compromisos orientados a la gestión de las respuestas</td><td>Mensual</td><td>Profesional Ambiental</td><td>Acta de ejecución del COVECOM acorde a la agenda planteada.

Los soportes que evidencian el desarrollo de los COVECOM se enviarán a los diez (10) días después de desarrollado el COVECOM a los correos:
yahernandez@saludcapital.gov.co
egaleano@saludcapital.gov.co

Para la ruralidad la participación debe ser mínimo de 10 personas, y en lo urbano mínimo de 15 personas, deben asistir actores tanto sectoriales como intersectoriales.</td></tr>
<tr><td>Diligenciar listado de asistencia y registros fotográficos como medio de verificación</td><td>Mensual</td><td>Técnico en Sistemas</td><td>Listado de asistencia y registros fotográficos.

Los soportes que evidencian el desarrollo de los COVECOM se enviarán a los diez (10) días después de desarrollado el COVECOM a los correos:
yahernandez@saludcapital.gov.co
egaleano@saludcapital.gov.co</td></tr>
<tr><td>Establecer compromisos sobre las situaciones identificadas en el COVECOM, contribuyendo a la generación de respuestas orientadas a mitigar los riesgos</td><td>Mensual</td><td>Líder Operativo</td><td>Archivo Excel de tabla reporte COVECOM
Los productos deben ser enviados a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co
<table><tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE REPORTE COVECOM</th></tr><tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2025</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Detalle de la subactividad</th><th>Periodicidad</th><th>Perfiles del talento humano</th><th>Soportes o medios de verificación</th></tr>
<tr><td>asociados a las problemáticas analizadas.</td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2026</td></tr>
<tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2026</td></tr>
<tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2026</td></tr>
<tr><td>mayo - junio</td><td>Séptimo día hábil de julio 2026</td></tr>
<tr><td>julio - agosto</td><td>Séptimo día hábil de septiembre 2026</td></tr>
<tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2026</td></tr>
<tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2027</td></tr>
<tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2027</td></tr>
<tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2027</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th colspan="4">Etapa de Seguimiento</th></tr>
<tr><td>Realizar el seguimiento a los compromisos generados en el COVECOM</td><td>Mensual</td><td>Líder Operativo</td><td>Archivo Excel de tabla reporte COVECOM
Los productos deben ser enviados a los correos:

yahernandez@saludcapital.gov.co/
egaleano@saludcapital.gov.co

<table>
<tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE REPORTE COVECOM</th></tr>
<tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2025</td></tr>
<tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2026</td></tr>
<tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2026</td></tr>
<tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2026</td></tr>
<tr><td>mayo - junio</td><td>Séptimo día hábil de julio 2026</td></tr>
<tr><td>julio - agosto</td><td>Séptimo día hábil de septiembre 2026</td></tr>
<tr><td>septiembre - octubre</td><td>Séptimo día hábil de noviembre 2026</td></tr>
<tr><td>noviembre - diciembre</td><td>Séptimo día hábil de enero 2027</td></tr>
<tr><td>enero - febrero</td><td>Séptimo día hábil de marzo 2027</td></tr>
<tr><td>marzo - abril</td><td>Séptimo día hábil de mayo 2027</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Elaborar el Boletín Informativo de los COVECOM por Subred</td><td>Bimestral</td><td>Epidemiólogo/a Profesional Ambiental</td><td>Documento en PDF del Boletín informativo bimestral que dé cuenta de los resultados de los COVECOM. (Ver instrumentos en la Caja de herramientas).

El producto debe ser enviado a los correos:
yahernandez@saludcapital.gov.co
egaleano@saludcapital.gov.co
oeforero@saludcapital.gov.co

<table>
<tr><th>PERIODO</th><th>ENTREGA DE BOLETÍN INFORMATIVO COVECOM</th></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Detalle de la subactividad	Periodicidad	Perfiles del talento humano	Soportes o medios de verificación
			septiembre - octubre: Séptimo día hábil de noviembre 2025 noviembre - diciembre: Séptimo día hábil de enero 2026 enero - febrero: Séptimo día hábil de marzo 2026 marzo - abril: Séptimo día hábil de mayo 2026 mayo - junio: Séptimo día hábil de julio 2026 julio - agosto: Séptimo día hábil de septiembre 2026 septiembre - octubre: Séptimo día hábil de noviembre 2026 noviembre - diciembre: Séptimo día hábil de enero 2027 enero - febrero: Séptimo día hábil de marzo 2027 marzo - abril: Séptimo día hábil de mayo 2027
Divulgación de los Boletines informativos de los COVECOM a la ReVCom en el marco de las Asistencias Técnicas	Bimestral	Referente local de VBC Profesional Ambiental	Actas con listados de asistencia de las Asistencias Técnicas realizadas a las organizaciones comunitarias que hacen parte de la ReVCom. Los soportes deben cumplir con los criterios de calidad y estar archivados de acuerdo con los requerimientos de la gestión documental de cada Subred. Éstos podrán ser solicitados por la Secretaría Distrital de Salud según requerimiento.

Tabla 2. Articulación para la implementación de los COVECOM

ARTICULACIÓN SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS COVECOM	VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD
PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA	La integración de los equipos de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) con los referentes de los diferentes Subsistemas de Vigilancia en Salud Pública permitirá fortalecer la capacidad operativa y analítica de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM). Este fortalecimiento se logrará mediante el análisis sistemático de las situaciones problemáticas de salud en los territorios urbanos y rurales, considerando las fases de alistamiento, ejecución y análisis definidas para los COVECOM. Los epidemiólogos y profesionales ambientales de la VBC serán responsables de la elaboración de fichas metodológicas y presentaciones técnicas dirigidas a los COVECOM, asegurando la estandarización y pertinencia de la información. Por su parte, los Líderes Operativos de VBC tendrán la función de revisar, validar y aprobar las fichas metodológicas y presentaciones, para posteriormente remitirlas a los referentes distritales de la VBC, garantizando la coherencia técnica y la alineación con los lineamientos Nacionales y distritales.

ARTICULACIÓN SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS COVECOM	VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD
	Las articulaciones sectoriales e intersectoriales se realizarán bajo demanda, en función de las necesidades específicas del territorio, los indicadores de salud y las alertas epidemiológicas identificadas en el marco de la Vigilancia en Salud Pública.
PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL	Se deberá concertar con los equipos de Vigilancia Basada en la Comunidad (VBC) la inclusión y posicionamiento de temas relacionados con Vigilancia en Salud Ambiental (VSA) en los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM). Esta articulación se realizará en función de las acciones de vigilancia programadas para las temporadas intensificadas o conforme a las problemáticas priorizadas en cada territorio. Los epidemiólogos y profesionales ambientales de la VBC tendrán la responsabilidad de diseñar y elaborar las fichas metodológicas y presentaciones técnicas que servirán de insumo para las sesiones de los COVECOM, garantizando la pertinencia y estandarización de la información. Los Líderes Operativos de VBC serán los encargados de revisar, validar y aprobar las fichas metodológicas y presentaciones, para posteriormente remitirlas a los referentes distritales de la VBC, asegurando la alineación con los lineamientos técnicos y normativos vigentes. Las articulaciones interinstitucionales se desarrollarán bajo demanda, atendiendo las necesidades específicas del territorio, los indicadores de salud y las alertas epidemiológicas identificadas en el marco de la vigilancia en salud pública.
OTROS ACTORES SECTORIALE E INTERSECTORIALES	La articulación con las entidades sectoriales e intersectoriales en los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) es fundamental para fortalecer las respuestas a los problemas de salud identificados por la comunidad. Este trabajo conjunto permite abordar de manera integral y coordinada la gestión de dichas respuestas, aprovechando la experiencia y los recursos de los diferentes sectores. La articulación estará a cargo de los epidemiólogos/as y profesionales ambientales de la VBC, mientras que el establecimiento y seguimiento de los compromisos generados en los COVECOM será responsabilidad del líder operativo de la VBC.

Nota Aclaratoria:

- En caso de cancelación del COVECOM este se deberá reprogramarse en el mismo mes.

3. Indicadores

Nombre del indicador	Numerador	Denominador	Frecuencia	Tipo de indicador	Unidad de medida	Fuente	Nombre de la acción o proceso de bienestar	Nivel Operación (Local, Zonal o Distrital)
Cumplimiento plan de acción Vigilancia Basada en Comunidad.	Número de actividades ejecutadas	Total, de actividades programadas*100	Mensual	Proceso	Porcentaje	Cronograma Plan de acción VBC vigente.	Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC	Zonal
Porcentaje de situaciones problemáticas notificadas al SIVIGILA D.C.	Número de situaciones problemáticas notificadas al SIVIGILA D.C.	Total, de situaciones problemáticas notificadas a VBC *100	Mensual	Resultado	Porcentaje	Fichas de notificación de situación problemática percibidas por la comunidad	Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC	Zonal
Porcentaje de situaciones	Número de situaciones	Total, de situaciones	Semestral	Resultado	Porcentaje	Fichas de notificación de		Zonal

Nombre del indicador	Numerador	Denominador	Frecuencia	Tipo de indicador	Unidad de medida	Fuente	Nombre de la acción o proceso de bienestar	Nivel Operación (Local, Zonal o Distrital)
problemáticas notificadas por la ReVCom	problemáticas notificadas por la ReVCom activa	problemáticas notificadas a VBC *100				situación problemática percibidas por la comunidad	Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC	
Porcentaje de seguimiento a la orientación de la gestión de las situaciones problemáticas	Número de situaciones problemáticas orientadas y con seguimientos	Total, de situaciones problemáticas orientadas *100	Semestral	Resultado	Porcentaje	Bases de datos: Componente de Políticas, VSA, ISEC. Otras Fuentes actas y listados de asistencias, Correos electrónicos, bitácoras, entre otros.	Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC	Zonal
Porcentaje de COVECOM realizados por Subred Integrada de Servicios de Salud	Número de COVECOM realizados por Subred	Total, de COVECOM programados por la Subred Integrada de Servicios de Salud *100	Bimestral	Resultado	Porcentaje	Tabla de Reporte COVECOM	Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC	Zonal
Porcentaje de participación de actores sectoriales y/o intersectoriales en los COVECOM realizados por la Subred Integrada de Servicios en Salud	Número de actores sectoriales y/o intersectoriales participantes a los COVECOM	Total, de participantes a los COVECOM *100	Semestral	Resultado	Porcentaje	Actas y listados de asistencias a los COVECOM	Gestión estratégica territorial en el contexto de la VBC	Zonal

4. Referencias bibliográficas

1. Plan Territorial de Salud Bogotá, D. C., 2024-2027.
2. Bogotá Camina Segura. Modelo Territorial en Salud para el Distrito Capital.
3. Modelo de Atención en Salud de Bogotá MAS Bienestar 2024-2027. Bogotá:
4. Instituto Nacional de Salud. Lineamiento de operación de la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública Basada Comunitaria para Colombia. Bogotá: Instituto Nacional de Salud, 2023.
5. El Plan Decenal de Salud Pública 2022 – 2031. Bogotá: COVECOM - Ministerio de la Protección Social, 2022.
6. Decreto Número 3518 de 2006 por el cual se crea y reglamenta el sistema de vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones.
7. Caroli, A. Gestores Comunitarios de Salud: una experiencia pedagógica piloto en la Universidad del Rosario. (Tesis de pregrado). Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia, 2024.
8. Caroli, A. Community Health Managers: A Pilot Pedagogic Experience in the University of Rosario. (Undergraduate Thesis). Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia, 2024.

Control de cambios

Registre en este cuadro, la versión, fecha de aprobación de la versión, los cambios generados en cada versión del documento. Tenga en cuenta que en versión debe ir número entero sin puntos ni comas, ni iniciando en cero (0). Debe ir fecha completa con día/mes/año y una razón de creación o actualización completa y detallada, las versiones deben cambiar si hay modificaciones en los contenidos _otrosi modificatorio. Para estos convenios utilice versión 1.

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	RAZÓN DE CREACIÓN O ACTUALIZACIÓN
2	dd/mm/aaaa	
	dd/mm/aaaa	

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre (s)	Esperanza Galeano Rodríguez Yuly Andrea Hernández Jiménez		
Firma (s)	ESPERANZA GALEANO RODRIGUEZ Firmado digitalmente por ESPERANZA GALEANO RODRIGUEZ Fecha: 2025.12.29 10:14:37 -05'00' ANDREA HERNANDEZ JIMENEZ Firmado digitalmente por ANDREA HERNANDEZ JIMENEZ Fecha: 2025.12.29 10:14:58 -05'00'		
Cargo	Profesionales Especializados / Referentes Distrital de Vigilancia Basada en Comunidad		
Fecha	Diciembre 2025.		