



La salud  
es de todos

Minsalud

# Marco general para el desarrollo de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)



---

Dirección de Epidemiología y Demografía  
Grupo de Vigilancia en Salud Pública



**FERNANDO RUIZ GÓMEZ**

Ministro de Salud y Protección Social

**GERMÁN ESCOBAR MORALES**

Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

**ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA**

Secretaria General

**JULIÁN ALFREDO FERNÁNDEZ NIÑO**

Director de Epidemiología y Demografía

**MARIA BELÉN JAIMES SANABRIA**

Coordinadora del Grupo de Vigilancia en Salud Pública

## EQUIPO DE TRABAJO

### Versión 1.0

**Camilo Fernando Avila Paerez**

Contratista CPS N°252 de 2019

**Javier Ríos Plata**

Profesional Especializado / Interventor CPS N°252 de 2019

**Jose Armando Moreno**

Profesional / Interventor CPS N°675 de 2015.

### Versión 2.0

**Fabián Nicolás Moreno Anzola**

Contratista CPS N°1189 de 2021

**Luz Dary Quintero Torres**

Contratista CPS N°1190 de 2021

**Diana Alexandra Moreno Santamaría**

Consultor independiente RG-ICA-PF-2022-048 - USAID

**Javier Ríos Plata**

Profesional Especializado / supervisor CPS N°1189 y 1190 de 2021

## Contenido

<b>Introducción .....</b>	<b>4</b>
<b>Marco Legal .....</b>	<b>4</b>
<b>Definición .....</b>	<b>5</b>
<b>Objetivo General .....</b>	<b>5</b>
Objetivos específicos .....	5
<b>Metodología.....</b>	<b>6</b>
<b>Integrantes del COVECOM .....</b>	<b>10</b>
<b>Funciones del COVECOM.....</b>	<b>10</b>
<b>Quorum .....</b>	<b>11</b>
<b>Bibliografía .....</b>	<b>12</b>

# Marco general para el desarrollo de los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)

## Introducción

El Comité de Vigilancia epidemiológica Comunitaria –COVECOM- es un espacio en el cual se realiza análisis participativo de problemáticas de interés en salud pública que afectan a la comunidad, como mecanismo de participación social en donde los grupos, las organizaciones, las instituciones o los diferentes sectores sociales intervienen en el abordaje de problemáticas y procesos que afectan su salud y calidad de vida, desde esta mirada se entiende la salud como un producto complejo en donde interactúan las redes sociales comunitarias con las condiciones de vida de la población (1). Por lo que es de suma importancia que en este espacio se permita la participación activa de los asistentes, mediante la interlocución de experiencias y búsquedas de soluciones y respuestas a las situaciones que les aquejan; identificando necesidades de su contexto y así propiciando la movilización para la gestión de respuestas integrales, articulación en espacios de consejos de salud y ciudadanos. Es importante que en los territorios se lleven a cabo estos espacios, mediante una metodología ordenada y sistemática que contribuya al fortalecimiento de la estrategia de Vigilancia en Salud pública con enfoque Comunitaria (VSPC).

## Marco Legal

- Decreto 3518 de 2006. Artículo 37. Se establece que, para efectos de la aplicación, actuarán como Comités de Vigilancia en Salud Pública, los siguientes:
  - a) Los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE).
  - b) Los Comités de Infecciones Intrahospitalarias.
  - c) Los Comités de Estadísticas Vitales.
  - d) Los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)<sup>1</sup>.
- El Decreto 780 de 2016. Artículo 37. Crea los Comités de Vigilancia Comunitaria (COVECOM)<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Decreto 3518 de 2006: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/DECRETO%203518%20DE%202006.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%203518%20DE%202006.pdf)

<sup>2</sup> Decreto 780 de 2016 en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf).

## Definición

Los COVECOM son espacios formales para el encuentro de representantes e integrantes de las Redes de Vigilancia en Salud Pública con enfoque Comunitario (RVSPC), en conjunto con otros miembros de las instituciones que ocupan un papel relevante en la búsqueda de lograr una situación de salud favorable en un territorio determinado<sup>3</sup>.

## Objetivo General

Generar escenarios de análisis participativo comunitario en el cual se permita a los asistentes apropiar conocimientos del comportamiento epidemiológico de eventos de interés en salud pública, acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como adquirir herramientas que les permitan identificar y notificar oportunamente los eventos de interés en salud pública relacionados en el marco de la estrategia de Vigilancia en Salud pública con enfoque Comunitario (VSPC).

## Objetivos específicos

- Brindar información a la comunidad sobre el comportamiento de los eventos de interés en salud pública notificados al SIVIGILA, mediante la vigilancia rutinaria y los diagnósticos de los análisis de la situación en salud de su territorio.
- Evaluar la operación de la VSPC en los territorios.
- Sensibilizar y promover la reflexión crítica frente al comportamiento de los eventos de interés en salud pública priorizados en determinado territorio y fomentar acciones preventivas frente a factores de riesgo, hábitos y prácticas que favorecen la presentación de dichos eventos.
- Proveer información útil para el análisis de problemáticas de la comunidad, determinación social a través de la concertación, articulación y movilización de actores sociales.
- Propiciar la discusión y toma de decisiones para la gestión de las respuestas integrales frente a las necesidades sociales y de salud en la población con participación social.
- Realizar investigación sobre los determinantes sociales y de salud para diseñar proyectos.

---

<sup>3</sup> Propuesta de operación de la estrategia de vigilancia en salud pública con enfoque Comunitaria para Colombia.

## Metodología

### 1. Preparación

El COVECOM debe contar con un reglamento interno, el cual debe contener información esencial en el desarrollo del proceso como:

- Integrantes del COVECOM
- Invitados
- Roles (Secretaria técnica, moderador, vocero, entre otros)
- Actas
- Fechas de reunión
- Quorum
- Mecanismo para toma de decisiones y desempates.
- Informes.
- Y todo lo demás que la entidad considere necesario.

A partir de todo lo establecido en el reglamento interno, se puede realizar la preparación de las sesiones ordinarias del COVECOM y el desarrollo de estas.

#### 1.1. Temáticas por tratar

Las temáticas para desarrollar en las sesiones de los COVECOM deben ser concertadas con los integrantes y deben tener en cuenta tanto la situación epidemiológica del territorio como los eventos priorizados

#### 1.2. Convocatoria

Teniendo en cuenta lo plasmado en el reglamento interno, el cual debe estar armonizado con las condiciones sociodemográficas del territorio y lo establecido en el artículo 37 del decreto 3518 de 2006, la entidad territorial debe realizar la convocatoria a todos los integrantes del COVECOM y a los respectivos invitados según la temática a tratar, para esto se deben establecer diferentes herramientas (Vía telefónica, WhatsApp, avisos, correo electrónico, entre otras) para así, garantizar de la mejor manera la asistencia de la mayoría de los participantes.

*Nota: Los COVECOM que se realicen de manera presencial deben tener en cuenta todas las medidas de bioseguridad establecidas en la Resolución 777 de 2021<sup>4</sup>, así mismo, se debe contar con la opción para ingresar a los comités de manera virtual a través de alguna de las plataformas disponibles para tal fin.*

### 1.3. Conformación del COVECOM

En las entidades territoriales de categoría 4, 5 y 6 el COVECOM podrá estar conformado por la misma RVSPC, por lo cual las acciones serían unificadas. Así mismo, podrá funcionar articulada en algún otro comité, consejo o mesa de carácter territorial, siempre y cuando en ella se encuentre la participación efectiva de los representantes de la RVSPC.

Los COVECOM en zonas urbanas de mediana y alta concentración, como espacio de encuentro formal, en estas zonas deberá adecuarse a las dinámicas socioculturales propias de las comunidades e instituciones.

En zonas rurales dispersas, como espacio de encuentro formal, deberá aprovechar los espacios ya establecidos para encuentro formal en el marco de otros consejos, comités y mesas, previo acuerdo con los responsables de las mismas. En el caso de poblaciones de grupos raciales/étnicos u otros, podrán ser aprovechados, previos acuerdos con las formas organizativas de estos, los espacios de encuentro por ellos generados.

En zonas de frontera, como espacio de encuentro formal, el COVECOM de estas zonas recoge elementos de las zonas anteriores. Una diferencia fundamental con los anteriores, es que este en lo posible deberá contar con la participación de un representante de la instancia con funciones semejantes de la población fronteriza<sup>5</sup>.

## 2. Desarrollo

El COVECOM sesionará como mínimo una vez cada dos meses ordinaria y extraordinariamente en cualquier momento cuando se considere necesario. Las Entidades Territoriales de Salud (ETS) deberán definir los aspectos logísticos y metodológicos para llevar a cabo la convocatoria de los actores que componen el COVECOM.

El COVECOM desarrolla actividades y tareas complementarias en los tres procesos identificados como esenciales en el proceso de VSPC: recolección de información y

---

<sup>4</sup> Resolución 777 de 2021. por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=163987>.

<sup>5</sup> Propuesta de operación de la estrategia de vigilancia en salud pública con enfoque Comunitaria para Colombia.

notificación, análisis e interpretación de la información, y asesoría y apoyo a la autoridad sanitaria.

- **Recolección de información y notificación:**

Dentro del desarrollo de la reunión se debe contar con un espacio en donde se socializa la información recolectada en el último periodo epidemiológico, los avances y dificultades en la gestión oportuna de los mismos. De igual manera, se puede estar abierto a la notificación del algún tipo de evento por parte de los asistentes, la cual no haya sido notificada previamente por cualquier razón.

- **Análisis e interpretación de la información:**

La sala situacional en salud, es la metodología básica para el desarrollo el COVECOM, consiste en un espacio en donde los referentes de vigilancia en salud pública territorial, realizarán la presentación del comportamiento de la notificación y reporte de eventos de interés en salud pública priorizados, profundizando, si es necesario, en un tema específico y de interés para el público al cual está destinada (2).

En el desarrollo de la metodología de las salas situacionales y teniendo en cuenta que *“el propósito fundamental es tomar decisiones informadas a todos los niveles, una sala situacional no es sólo el ámbito donde el sistema de vigilancia recopila, valida, procesa y analiza informaciones, sino que es un espacio donde se construyen y enriquecen las interpretaciones con la apreciación de otras perspectivas”* (3) el papel de la comunidad perteneciente a las RVSPC debe ser activo en todo el desarrollo del COVECOM.

La forma de presentar la información y los resultados debe ser a través de un lenguaje sencillo, en lo menos posible se debe utilizar lenguaje técnico que dificulte la interpretación de la información presentada.

- **Asesoría y apoyo a la autoridad sanitaria**

Se debe contar con un espacio en donde se recojan las conclusiones de la situación en salud de la comunidad y su perspectiva para apoyar la toma de decisiones tanto de la autoridad sanitaria como de otras autoridades locales.

Estas conclusiones y recomendaciones deben ser socializadas en los diferentes espacios de decisión local, como consejos comunales, asambleas etc. Si los miembros del COVECOM lo deciden se pueden realizar comunicados con información importante para la comunidad.



*Nota: El tiempo de desarrollo de los COVECOM, la agenda a desarrollar y otros aspectos logísticos del mismo, deben adaptarse a las características sociodemográficas y geográficas del territorio y son definidos por la ETS.*

## 2.1. Sala situacional en salud

Una sala de situación de salud pública es *“un espacio físico o virtual donde la información de salud es analizada sistemáticamente por un equipo de trabajo para caracterizar la situación de salud de una población, especialmente durante situaciones de emergencia. La información es presentada y difundida en diversos formatos como tablas, gráficos, mapas, documentos técnicos o informes estratégicos, para tomar decisiones basadas en evidencias; de este modo la sala de situación se convierte en un instrumento para la gestión institucional, la negociación política, la identificación de necesidades, la movilización de recursos y para la monitorización y evaluación de las intervenciones en salud”* (3).

La sala de situación debe contar con una estructura de acuerdo al nivel de complejidad y a los recursos disponibles del lugar donde se implemente, no requiere estructuras sofisticadas para garantizar su funcionamiento, pues lo más importante es su funcionalidad, deberán contar con:

- Un espacio físico o virtual
- Sistemas de información que fluyan y se renueven constantemente en función de la demanda que generan las decisiones tomadas.
- Tecnología adecuada para el análisis de los datos que puede ir desde ordenadores, redes informáticas, hasta calculadoras o papel milimetrado.
- Un equipo humano responsable de la sala y con formación adecuada y continuada dependiendo de la tecnología que tengan que utilizar y del nivel de decisiones que se deban de tomar en función de dónde se implemente la sala de situación (4).

## 3. Actas e Informes

Todas las sesiones del COVECOM tanto ordinarias como extraordinarias deberán contar con un acta en donde se plasme los aspectos más relevantes que se llevaron a cabo, las conclusiones y los compromisos establecidos. En el reglamento interno se debe establecer los tiempos para la elaboración, envío y aprobación de las actas. En el desarrollo de los COVECOM se debe establecer un espacio para el seguimiento a los compromisos establecidos.

Se sugiere realizar informes periódicos (Trimestrales, semestrales y anuales) en donde se incluya información cuantitativa como número de sesiones realizadas, número de

compromisos establecidos, número de compromisos cumplidos, pendientes y en desarrollo. Además, deberá incluir los principales avances generados por el comité, las debilidades fortalezas y oportunidades de mejora.

## Integrantes del COVECOM

La conformación del COVECOM se atiene a las características mismas de la RVSPC, dándose prioridad a la participación en este de los nodos más significativos, y en algunos casos, acorde con las características territoriales y de la misma comunidad, podrán ser los mismos integrantes de la Red. Si bien en este documento se hace una sugerencia de cuál debería ser la composición ideal, son las características de las comunidades quienes guiarán su composición final y la cual debe quedar plasmada en el reglamento interno.

Para efectos de este lineamiento, el COVECOM es una instancia formal que tiene como base las RVSPC. En las Entidades Territoriales de categoría 1, 2 y 3, este Comité contará con representación acordada de la RVSPC, junto a:

- a) Representantes de las diferentes instancias de participación ciudadana y social en salud existentes en el territorio.
- b) Representantes de las áreas de atención del usuario de las entidades e instituciones relevantes del territorio, tanto sectoriales como intersectoriales.
- c) Representante de la autoridad sanitaria territorial, el cual debe estar vinculado a las áreas de Centro Nacional de Enlace (CNE) y el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE).
- d) Encargados a nivel territorial de los temas de violencia (policía) y primera infancia (ICBF).

Estas entidades tendrán la posibilidad de construir uno o varios COVECOM, según la dinámica de las comunidades existentes en el territorio.

## Funciones del COVECOM

El COVECOM hace parte de los Comités de Vigilancia en Salud Pública, reglamentados por el Decreto 3518 de 2006. Esta misma norma indica sus funciones respectivas:

- a) Realizar el análisis e interpretación de la información generada por la vigilancia en salud pública y emitir las recomendaciones para la orientación en la toma de decisiones, diseño y desarrollo de las acciones de control de los problemas de salud de su área de jurisdicción.
- b) Asesorar y apoyar a la autoridad sanitaria territorial en la adopción, implementación y

evaluación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, de acuerdo con los lineamientos señalados por el Ministerio de la Protección Social.

c) Recomendar la formulación de planes, programas y proyectos destinados a garantizar la gestión y operación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública en su jurisdicción; Propuesta de operación de la estrategia de vigilancia en salud pública con enfoque Comunitaria para Colombia 29

d) Asesorar a la autoridad sanitaria territorial sobre la investigación en salud que se deba realizar de acuerdo a las prioridades y lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Adicionalmente los COVECOM deben cumplir con las siguientes funciones:

- La RVSPC y el COVECOM pueden considerar necesario la vigilancia de uno o varios eventos no incluidos en el listado que define la autoridad sanitaria. Dichos eventos pueden ser de dos tipos: eventos de salud propiamente dichos y eventos críticos para la situación de salud de la comunidad. Para ser eventos a vigilar, un evento o circunstancia debe reunir dos características:

- a) Ser identificado de forma mayoritaria por la comunidad, como resultado de un ejercicio de Diagnóstico Local Participativo.

- b) Ser susceptibles de intervención por parte de la comunidad, las instituciones sectoriales e intersectoriales, previos acuerdos entre las partes.

- El COVECOM y demás Comités de Vigilancia en Salud Pública, deberán realizar el trabajo de documentar las formas como se identificarán los casos, las mejores formas de vigilarlos, y las acciones preventivas para los mismos.

- Sobre el análisis e interpretación de la información el COVECOM de forma independiente, deberá desarrollar, apoyados por "Herramientas de VSPC", una metodología que permita recuperar los aportes en el análisis e interpretación de la información de la comunidad, cuando esta sea proviene de otras fuentes de la comunidad.

## Quorum

Las decisiones de este nivel se buscarán por consenso y se deliberará válidamente con la presencia de la tercera parte de sus miembros y tomará decisiones con no menos de la mitad más uno de sus miembros; transcurrido una hora se podrá tomar decisiones con una tercera parte de los asistentes a la reunión.

## BIBLIOGRAFÍA

1. **OPS, Ministerio de Salud y protección Social.** Propuesta de operación de la estrategia de vigilancia con base comunitaria en Colombia. [En línea] 2014. [Citado el: 07 de 02 de 2022.] <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/Propuesta-operacion-estrategia-vigilancia-salud-publica-con-base-comunitaria.pdf>.
2. **Bergonzoli, Gustavo.** *Sala Situacional. Instrumento para la Vigilancia de Salud Pública.* Guatemala : s.n., 2006.
3. **Mart, Consuelo Ibáñez.** Salud Pública y algo más. [En línea] 2007. [Citado el: 04 de 02 de 2022.] [https://www.madrimasd.org/blogs/salud\\_publica/2007/10/01/74953](https://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2007/10/01/74953).
4. **OPS.** *SALAS DE SITUACIÓN DE SALUD: COMPARTIENDO LAS EXPERIENCIAS DE BRASIL.* Brasilia : Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edifício Anexo, 2010.

