



SEGUNDO INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

JULIO A DICIEMBRE 2018

1 de 10





DIRECCION OBSERVATORIO NACIONAL DE SALUD

7° Simposio Internacional de Artritis Reumatoide y otras enfermedades Reumáticas



Lugar de evento: Hotel cosmos - Bogotá

Fecha de realización: julio 26, 27 y 28 del 2018

Duración de la reunión: 3 días

Quienes Participaron en la reunión:

- Comunidad científica especializada en reumatología, fisioterapia, rehabilitación, epidemiología, médicos generales, internistas formados y en formación.
- Profesionales en ciencias administrativas de la salud, farmacoeconomía y otras especialidades afines.
- Empresas aseguradoras de la salud.
- Instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Industria farmacéutica.
- Instituciones dedicadas a la investigación y la excelencia en salud.

La Asociación Colombiana de Reumatología y Biomab IPS Centro de Artritis Reumatoide fueron las entidades encargadas de llevar a cabo el 7 Simposio Internacional de Artritis Reumatoide y otras enfermedades Reumáticas – Modelos de Gestión del Riesgo, Farmacoeconomía y Calidad.

Temas tratados

- Utilidad del ultrasonido en el diagnóstico y seguimiento de la osteoartritis
- Utilidad del ultrasonido en el diagnóstico y seguimiento de las espondiloartritis
- Utilidad del ultrasonido en el diagnóstico y seguimiento de la artritis reumatoide

2 de 10



- Fenotipos en osteoartritis y su tratamiento dirigido
- Tratamiento de la osteoartritis. Discordancia entre las guías.
- Dolor lumbar crónico y diagnóstico temprano de las espondiloartritis.
- Enfermedad metabólica y cardiovascular en artritis.
- La Carga de enfermedad: porque es importante su cálculo y análisis- Observatorio Nacional de Salud –Instituto Nacional de Salud
- Estimaciones preliminares de carga de enfermedad por artritis, artrosis y lumbalgia en Colombia
- Manejo de Big Data en artritis reumatoide y artrosis
- Derecho fundamental a la salud y políticas públicas en salud
- Tensiones entre el Derecho Fundamental y la política pública en salud.
- Derecho fundamental a la salud en la perspectiva de la sociedad civil organizada
- Resultados del estudio cualitativo sobre DFS en organizaciones de la sociedad civil
- Dilemas éticos de la priorización
- Modelos de atención y gestión del riesgo en salud en enfermedad crónica no transmisible
- Costo ahorratividad de los centros de excelencia en reumatología.
- La atención a la multimorbilidad en Europa. Decisiones en reumatología.
- Los nuevos modelos de gestión de la enfermedad crónica: hacia un nuevo entorno competitivo
- Modelos de contratación en el nuevo entorno competitivo
- Propuestas del sector salud para el nuevo gobierno
- Mesa redonda sobre la problemática actual.
- Actualización de lupus
- Diagnóstico y tratamiento de la osteoporosis
- El síndrome de Sjogren
- Presentación trabajos de investigación
- Espondiloartritis y artropatía psorica
- Tratamiento de la artritis reumatoide. Lecciones aprendidas sobre las guías de manejo en Latinoamérica
- Los trastornos sexuales en pacientes con artritis
- Los trastornos del sueño con pacientes con AR
- Trastornos psicológicos en artritis reumatoide y su impacto en la calidad de vida del paciente
- Importancia de la adherencia de los pacientes al tratamiento en artritis y otras enfermedades crónicas
- Expectativas de los pacientes hacia los profesionales de la salud en el mejoramiento de la relación médico-paciente
- Empoderamiento del paciente en el autocuidado-como debe dialogar el médico.

Resumen de lo acontecido en la reunión

Durante el Simposio que se realizó los días 26, 27 y 28 de julio del 2018, se reunieron los representantes de los diferentes actores del sistema (aseguradores, prestadores de servicios, comunidad científica, industria farmacéutica y pacientes), con el propósito de actualizar sobre los diferentes avances en cuanto a estrategias de tratamiento, nuevos hallazgos científicos, investigación, gestión del riesgo y desarrollo de iniciativas que benefician a los pacientes con enfermedades reumáticas de la región.

El doctor Carlos Andrés Castañeda Orjuela, Director del Observatorio Nacional de Salud, Participó como ponente en el módulo de las cifras en enfermedad reumática, cuyo trabajo se tituló “La carga de enfermedad: porque es importante su cálculo y análisis” Al final de cada módulo se dio un espacio para atender a las preguntas de los actores.

CONCLUSIONES

Se destaca la gran relevancia de la enfermedad reumática en Colombia y la utilidad de los métodos de estimación de carga de enfermedad de el ONS. Se identifica la necesidad de replicar los análisis con información local para validar los resultados.

Encuentro en investigación en INEQUIDADES EN SALUD “Métodos, hallazgos y redes”



Lugar de evento: Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad de Antioquia-Medellín.

Fecha de realización: noviembre 14 de 2018

Duración de la reunión: 1 día

Quienes Participaron en la reunión:

- Universidad San Ignacio de Loyola – Perú
- Universidad Nacional de Colombia

- Observatorio Nacional de Salud
- Universidad de Antioquia
- Profamilia

La Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia con el apoyo Colciencias y la Personería de Medellín- fueron las entidades encargadas de llevar a cabo el “Encuentro en investigación en INEQUIDADES EN SALUD “Métodos, hallazgos y redes” en la ciudad de Medellín.

Temas tratados

- Conversatorio con autoridades locales, nacionales y sectoriales
- Conversatorio abierto para líderes sociales, grupos de interés, minorías y comunidad
- Inequidades socioeconómicas en Colombia: Tendencias temporales, seguro de salud y transferencias territoriales
- Reducción de las inequidades en salud: Traducción del Conocimiento : Conversatorio con académicos internacionales y nacionales, y líderes políticos y sociales

Resumen de lo acontecido en la reunión

Durante el Encuentro en investigación en INEQUIDADES EN SALUD “Métodos, hallazgos y redes” que se realizó el 14 de noviembre de 2018, se presentaron los hallazgos del proyecto adelantado por la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia con el apoyo del Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Investigación (Colciencias) ***“Desigualdades socioeconómicas en la mortalidad neonatal y la salud en Colombia: Tendencias temporales, seguros de salud y transferencias territoriales”***.

El Doctor Carlos Andrés Castañeda Orjuela, Director del Observatorio Nacional de Salud, participó como ponente en el conversatorio con académicos internacionales y nacionales, líderes políticos y sociales.

CONCLUSIONES

Se realizó un intercambio de saberes con expertos nacionales e internacionales así como con líderes políticos, sociales y comunitarios, facilitando la concertación de posibles estrategias y rutas para reducir las brechas en salud existentes en el país. Se divulgaron los resultados de los análisis realizados por el ONS al respecto y se discutieron estos con otros actores.

SEMINARIO DE SALUD EN ESCENARIOS DE CONFLICTO Y POSTCONFLICTO

Lugar de evento: Auditorio principal de la SIU. Medellín, Antioquia.

Fecha de realización: noviembre 29 de 2018

Duración de la reunión: 1 día

Quienes Participaron en la reunión:

- Universidad de Antioquia
- Universidad Stanford
- Instituto de Estudios Políticos
- Universidad de Harvard
- Instituto Estudios Regionales
- Observatorio Nacional de Salud- Instituto Nacional de Salud
- Universidad de los Andes
- Secretaría de Salud y Protección Social
- Ministerio de Salud y Protección Social

La Universidad de Antioquia en el marco del Consorcio Bridging Research & Action in Conflict Settings fue la encargada en Colombia del proyecto de investigación: “Salud en escenarios de conflicto y post-conflicto: salud materna en una Colombia en el camino a la recuperación”.

Temas tratados

- Conflicto y Salud
- Conflicto en Colombia
- Salud reproductiva, materna e infantil en América Latina y el Caribe: desafíos y oportunidades.
- Salud en escenarios de conflicto y posconflicto: salud materna en una Colombia en camino a la recuperación
- Informe del Instituto Nacional de Salud: Consecuencias del Conflicto Armado en la Salud en Colombia. Informe Técnico, septiembre de 2017.
- Carga del conflicto en la salud en Colombia
- Promotores de salud y vida por la paz, una experiencia con la Comunidad Fariana.
- Retos de la salud en el postconflicto

Resumen de lo acontecido en la reunión

Teniendo en cuenta que el conflicto armado tiene efectos directos e indirectos en la salud, acentúa problemas de acceso geográfico a los servicios y la atención sanitaria generando más pobreza y vulneración es importante entenderlos para abordarlos. En este contexto y con el objetivo de socializar los resultados del proyecto "salud en escenarios de conflicto y post-conflicto: salud materna en una Colombia en el camino a la recuperación" se llevó a cabo el "Seminario de Salud en Escenarios de Conflicto y Postconflicto" que tuvo por objetivo generar reflexiones encaminadas a futuras intervenciones en el marco de los retos del posacuerdo.

Este evento organizado por la Universidad de Antioquia, a través de sus Facultades de Medicina –Grupo NACER, Facultad Nacional de Salud Pública, el Instituto de Estudios Regionales INER y el Instituto de Estudios Políticos, permitió debatir el tema con el fin de generar reflexiones encaminadas a futuras intervenciones en el marco de los retos del posacuerdo en área de la salud y la calidad de vida. Contó con la participación de ponentes nacionales e internacionales, comunidad académica y tomadores de decisiones.

CONCLUSIONES

El Observatorio Nacional de Salud expuso los principales resultados de su noveno informe "consecuencias del conflicto armado de la salud en Colombia", respondió preguntas de los asistentes e interactuó con otros ponentes en las discusiones y reflexiones generadas. Se discutió sobre la necesidad de continuar profundizando sobre el conocimiento de los impactos del conflicto en la salud y sobre la importancia del sector salud en la construcción y consolidación de la paz.

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN

Desde la Dirección de Producción se realizan jornadas de socialización del manejo y tratamiento del accidente ofídico, dirigidas a profesionales de la salud, funcionarios de las entidades ambientales locales, estudiantes universitarios y de carreras técnicas, policía ambiental y otras entidades como Cruz Roja y Defensa Civil y comunidad en general.

SOCIALIZACIONES EN EL ÁMBITO ACADÉMICO

La Dirección de Producción del Instituto Nacional de Salud para la vigencia del segundo semestre de 2018, atendiendo la solicitud de distintas Universidades, realizó capacitaciones a estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Nacional de Colombia, a la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad de la Salle y de la Universidad de los Llanos, a estudiantes del programa académico de Medicina de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, y estudiantes de Gestión Ambiental de la Pontificia Universidad Javeriana, así como el programa de Auxiliar de Clínica Veterinaria de la Corporación Universitaria CEN. Para el ámbito académico estricto se capacitaron **225** estudiantes.

MES	INSTITUCIÓN	PROGRAMA ACADÉMICO	Nº DE ASISTENTES
JULIO	FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	MEDICINA	5
OCTUBRE	UNILLANOS	MEDICINA VETERINARIA	36
OCTUBRE	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	MEDICINA VETERINARIA	94
OCTUBRE	UNIVERSIDAD DE LA SALLE	MEDICINA VETERINARIA	23
NOVIEMBRE	CORPORACION EDUCATIVA NACIONAL	MEDICINA VETERINARIA	55
NOVIEMBRE	UNIVERSIDAD JAVERIANA	FACULTAD DE ESTUDIOS AMBIENTALES Y RURALES	12

CAPACITACIONES A CUERPO MÉDICO, PARAMÉDICO Y OTROS

Se realizaron talleres de socialización en 18 municipios de ocho departamentos; Cundinamarca, Nariño, Bolívar, Meta, Huila, Magdalena, Choco y Santander con la participación de **1662** personas de diferentes profesiones, incluyendo profesionales de

la salud, médicos veterinarios, biólogos, ingenieros, técnicos y auxiliares, población general y personal de las fuerzas armadas. La siguiente tabla da cuenta de las capacitaciones realizadas dónde, cuándo y cuantas personas por sesión.

MES	DEPARTAMENTO	SITIO DE SOCIALIZACIÓN	N° DE ASISTENTES
JULIO	NARIÑO	CORPONARIÑO SEDE TUMACO	82
JULIO	CUNDINAMARCA	HACIENDA GALINDO Y SERPENTARIO INS	5
JULIO	CUNDINAMARCA	SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE	24
JULIO	META	-BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO NO. 7 (CUBARRAL) -SÉPTIMA BRIGADA EN (VILLAVICENCIO)	101
AGOSTO	CUNDINAMARCA	HOSPITALES DE GUADUAS, PUERTO SALGAR, CAPARRAPI, VILLETÁ, SASAIMA Y SAN FRANCISCO	9
AGOSTO	META	HOSPITALES DE RESTREPO Y VILLAVICENCIO Y LA CLÍNICA COOPERATIVA	293
AGOSTO	CUNDINAMARCA	MADRID - FUERZA AÉREA	22
AGOSTO	CUNDINAMARCA	HOSPITAL SAN RAFAEL - GIRARDOT	151
SEPTIEMBRE	META	VILLAVICENCIO, CUARTA DIVISIÓN.	52
SEPTIEMBRE	SANTANDER	SECRETARÍA DE SALUD DE BARRANCABERMEJA Y EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	62
SEPTIEMBRE	BOGOTÁ D.C.	REUNIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EN ZOONOSIS	26
SEPTIEMBRE	BOLIVAR	CARTAGENA, PROFESIONALES DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO.	62
OCTUBRE	BOGOTÁ D.C.	REUNIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EN ZOONOSIS	150

OCTUBRE	HUILA	HOSPITALES DE AIPE, LA PLATA, PITALITO, CAMPOALEGRE, EN NEIVA	336
OCTUBRE	MAGDALENA	SECRETARÍAS DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA Y BARRANQUILLA.	144
NOVIEMBRE	BOGOTÁ	INSTITUTO AMAZONICO DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS SINCHI	41
NOVIEMBRE	CHOCO	SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE CHOCÓ	102

Las capacitaciones incluyeron una descripción de las generalidades de las serpientes venenosas del país y por regiones según fuera el sitio o región de la capacitación y, de manera general, historia natural, biología, hábitos, distribución, tipo de dentición, componentes de los venenos, toxicidad, factores y conductas de riesgo frente a las serpientes, así como el manejo prehospitalario o médico del accidente ofídico según fueran los participantes. Se socializó sobre la accidentalidad nacional y regional según la región del taller y se dieron pautas referentes a la vigilancia y registro del accidente ofídico.

Se tocaron tópicos sobre la producción de antivenenos y la manera en la que la ciudadanía puede acceder a la información de bienes y servicios ofrecidos por el INS y de manera especial, de cómo adquirir los antivenenos producidos por el INS. Se amplió de manera importante la información relativa a la notificación de las posibles reacciones adversas empezando por el INVIMA y cuando fuere el caso, al INS cuando estas sean originadas por los antivenenos producidos por nuestra entidad.

De igual manera en todas las capacitaciones se hizo entrega del plegable educativo “Como diferenciar las serpientes venenosas colombianas” y la infografía sobre la prevención y manejo de accidentes provocados por serpientes. También se hizo entrega de manera orientada acorde a intereses o entidades, de la publicación del Programa nacional para la conservación de serpientes presentes en Colombia y la divulgación de la versión digital de los mismos documentos.

Para este nuevo semestre se consideró resaltar la importancia de la identificación y reconocimiento de otros animales ponzoñosos de importancia médica, en los cuales se ha contemplado las larvas de lepidópteros del género *Lonomia*, y los escorpiones de los géneros, *Tityus* y *Centruroides*, los cuales han demostrado generar un impacto relevante en la salud pública de las áreas rurales.

Conclusiones

1. La socialización del conocimiento sobre animales ponzoñosos es una actividad que se ha ido fortaleciendo desde esta área, hacia la comunidad académica, médica y estudiantes del país, un mecanismo de intervención directa que aborda una temática de la cual hay un gran vacío de información.
2. Las capacitaciones generan un impacto directo a un evento desatendido en salud pública desde la identificación de serpientes venenosas en Colombia hasta la prevención, primeros auxilios y tratamiento médico del accidente ofídico.
3. El serpentario ha incluido para el presente año, el conocimiento sobre otros animales venenosos como los escorpiones de los géneros *Tityus* y *Centruroides*; arañas de los géneros *Phoneutria*, *Loxocles* y *Latrodectus*; así como los insectos del género *Lonomia* que en su fase larvaria tiene una importancia médica de mucha relevancia.
4. Las capacitaciones permiten un acercamiento con la academia, autoridades ambientales e instituciones de investigación, abriendo espacios a la articulación y posibles alianzas estratégicas.
5. Las universidades en nuestro país no tienen un programa o cátedra que forme sobre los animales venenosos de importancia médica, en ese sentido, es deficiente el conocimiento en general del cuerpo médico referente a las serpientes de importancia médica y el manejo del accidente ofídico.
6. La rotación de médicos en virtud del servicio social obligatorio, hace necesaria la socialización periódica sobre animales ponzoñosos en las entidades de salud.
7. Socializar de manera directa al cuerpo médico sobre los antivenenos del INS, permite un conocimiento cierto sobre las indicaciones, terapéutica y correcta administración de los mismos.
8. Un total de 1887 personas socializadas durante lo transcurrido en el segundo semestre de 2018.

DIRECCIÓN DE REDES EN SALUD PÚBLICA

1. Informe XVII Reunión Nacional de Profesionales de los Laboratorios "Nuevas Tecnologías Para La Vigilancia de *Aedes aegypti*"



Esta Reunión fue organizada, y convocada por el Instituto Nacional de Salud- Dirección de Redes- Laboratorio Nacional de Referencia- Grupo Entomología, realizada del 24-27 de julio de 2018.

Propósito del curso:

Fortalecer la reunión capacidad técnica de los profesionales de los Laboratorios de Entomología del nivel departamental y distrital en la implementación de nuevas tecnologías para la vigilancia y control de *Aedes aegypti*, con el fin de orientar estrategias de prevención y control y dar curso a la Evaluación Externa Directa del Desempeño.

Asistentes, ponentes e invitados

Asistentes: 36 personas

Invitados externos:

Marcelo Resende. Ministerio de Salud /Universidad Minas Gerais/Brasil
Wilmer Marquino, Asesor en Prevención y Control de Enfermedades OPS/OMS
Jonathan Novoa, Consultor Nacional ETV, OPS/OMS, Colombia
José Fernando Valderrama, Subdirector Enfermedades Transmisibles, Ministerio de Salud

12 de 10

Julio Padilla, Profesional Enfermedades Transmisibles, Ministerio de Salud
Mauricio Vera, Profesional Enfermedades Transmisibles, Ministerio de Salud
Fernando Mendigaña, Profesional Enfermedades Transmisibles, Ministerio de Salud
Nestor Pinto, Profesional Enfermedades Transmisibles, Ministerio de Salud
Diego Huertas, Grupo Pixeling Solutions

Profesionales unidades de Entomología: Catorce (14) departamentos y un (1) distrito: Amazonas, Antioquia, Arauca, Boyacá, Casanare, Cauca, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Meta, Santander, Tolima y Distrito Cartagena.

Departamentos que no asistieron: Atlántico, Bolívar, Caldas, Caquetá, Choco, Córdoba, Cesar, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, San Andres, Sucre, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada.

RESULTADOS DE LA REUNION

- **Modelo de Atención Integral en Salud**

El ponente Dr. Jose Fernando Valderrama, ilustró a los participantes en el contenido y definición de las rutas de atención integral, concluyó que las rutas son un instrumento que contribuye a que las personas familias y comunidades a alcancen resultados en salud teniendo en cuenta las particularidades del territorio donde viven, se relacionan y se desarrollan. Permite orientar y ordenar la gestión de la atención integral en salud a cargo de los actores del SGSSS de manera continua y consecuente con la situación y características de cada territorio, así como la gestión intersectorial para la afectación de los determinantes sociales de la salud.

Respecto al alcance de las rutas concluyó que los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud —SGSSS y demás entidades son responsables de las acciones en salud para que, en el marco de sus competencias y funciones, articulen las intervenciones individuales y colectivas, a realizar en los ámbitos territoriales y en los diferentes grupos poblacionales. Las Instituciones responsables de la formación del talento humano en salud, en cuanto a los requerimientos de competencias para los perfiles académicos y laborales requeridos para la implementación de la Política de Atención Integral en Salud — PAIS, y su Modelo Integral de Atención en Salud- MIAS.

Dentro de los retos de las rutas se destacó que debe mejorar la disponibilidad de talento humano idóneo para gestionar el cuidado integral de la salud, con calidad, oportunidad y pertinencia. Ajustar el sistema de información que permita el seguimiento a los resultados en salud, las ganancias en equidad, el desarrollo de capacidades y los riesgos acumulados para gestionarlos oportunamente, implementar mecanismos efectivos de participación y movilización social que permita a los individuos y colectividades reconocerse como actores. Finalmente es preciso implementar progresivamente las RIAS teniendo en cuenta la disponibilidad de talento humano, las tecnologías en salud, la suficiencia de la red de servicios.

- **Nuevas tecnologías**

Para abordar el tema de nuevas tecnologías para el control de insectos vectores se contó con la ponencia del Dr. Rezende, quien hace parte del Programa Regional de Entomología en Salud Pública

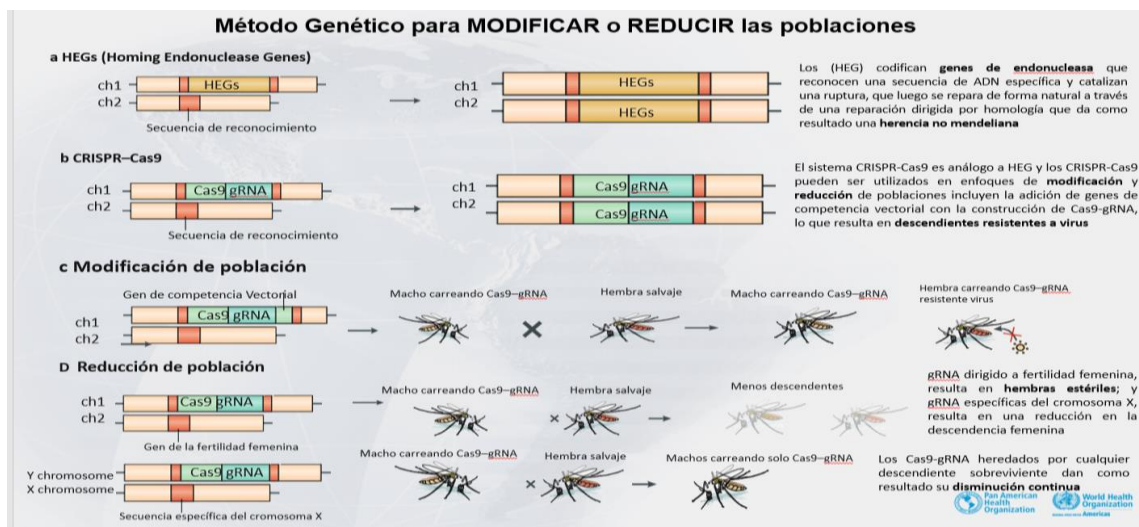
13 de 10

y Control de Vectores, en su ponencia sobre: Nuevas alternativas en el Manejo Integrado de Vectores: estadio actual, avances y desafíos, resumió las principales características de las nuevas tecnologías (ver figura 1).

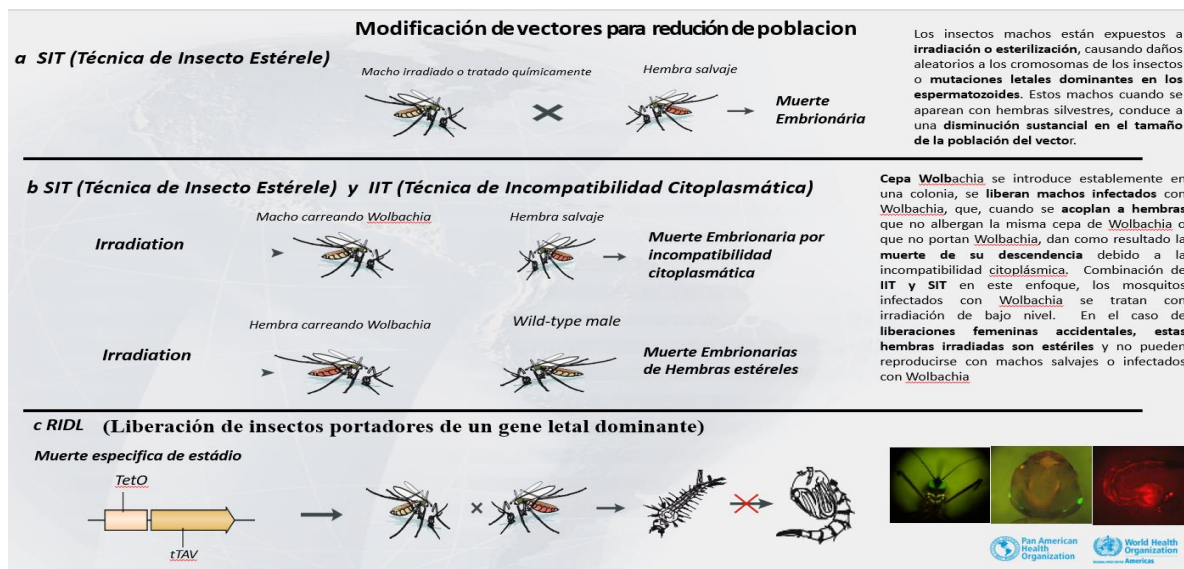
En conclusión, el representante de la OMS/OPS afirmó que:

- ✓ Las nuevas tecnologías se deben integrar con otros métodos actuales de control de mosquitos. Los métodos actuales de control de mosquitos han demostrado que cuando son utilizados de forma adecuada presentan resultados satisfactorios.
- ✓ Se debe contar con evidencia suficiente de la eficacia de las intervenciones basadas en nuevas tecnologías.
- ✓ La adopción en larga escala de cualquier una de esas tecnologías deberá tener una evidencia epidemiológica rigurosa mostrando el impacto sobre la enfermedad y no solo los indicadores entomológicos.
- ✓ Se requiere de la colaboración de los gobiernos locales para asegurar sostenibilidad.
- ✓ La capacitación, apoyo técnico y asesoría en el uso de estas tecnologías y el apoyo a los gobiernos para desarrollar las capacidades, es una etapa fundamental previa al proceso de industrialización y durante la logística de su implementación.
- ✓ La sustentabilidad y la relación costo beneficio de los diferentes abordajes son importantes para los países endémicos con recursos limitados para los programas de control de vectores.
- ✓ Para la implementación de nuevas tecnologías, no basta solo con contar con evidencia epidemiológica sólida, también se requiere el apoyo de la comunidad, para que su implementación generalizada ayude a disminuir las enfermedades transmitidas por vectores
- ✓ Todo proyecto nuevo deberá contar con participación social.
- ✓ El trabajo con la comunidad y la forma de comunicar los posibles beneficios de estas tecnologías es fundamental previo a su implementación.

Figura 1. Resumen gráfico de nuevas tecnologías aplicadas en el mundo para control de vectores de arbovirosis



Fuente OMS/OPS



- **Resultados de los tres objetivos** del proyecto de *Fortalecimiento de la Vigilancia Entomológica de Aedes aegypti en Colombia para Ee Robustecimiento de la Red Nacional de Entomología, CDC-INS Entomología.*

Cada una de las referentes expuso los objetivos, metodología y resultados de los objetivos del proyecto de fortalecimiento (ver figura 2), al final se identificaron los retos que quedan después de la ejecución del proyecto en mención, la responsable de la ejecución y seguimiento del objetivo 1 fue Patricia Fuya, del objetivo 2 Liliana Santacoloma y del objetivo 3 Susanne Ardila.

Objetivos proyecto de fortalecimiento de la vigilancia entomológica de *Aedes aegypti* en Colombia

- 1** Construcción de un modelo de vigilancia entomológica de *Aedes aegypti* a través de un Sistema de información geográfica para la orientación y evaluación de medidas de control.
- 2** Caracterización de la resistencia de *Aedes aegypti* a insecticidas en relación con intensidad y mecanismos de resistencia para la selección adecuada de medidas de control en condición de brote o epidemia
- 3** Evaluación de trampas pegajosas (AGO) como estrategia para la vigilancia entomológica y control de *Aedes aegypti* en dos ciudades de Colombia.



– **Logros del objetivo 1:**

- El objetivo 1 cumplió con la implementación del sistema de información de vigilancia entomológica de Aedes SIVIEN-Aedes, este sistema se encuentra operando y será migrado a la plataforma del INS a través de la oficina de TIC.
- El Sistema de Vigilancia Entomológica (SIVIEN) Aedes, se alimenta a partir de la Plataforma móvil- Aedes INSpector.
- Se estandarizó la técnica de detección de los arbovirus de dengue, zika y Chikungunya en hembras adultas de *Aedes aegypti* por PCR en tiempo real en el Laboratorio de Entomología, transferencia tecnológica a los laboratorios de entomología de algunos departamentos.
- Se cuenta con un protocolo para evaluación de la eficacia de las intervenciones para el control de *Aedes aegypti*.
- Los productos generados por el Proyecto apuntan al fortalecimiento de la Red de Vigilancia Entomológica del INS, también al Programa Nacional de ETV del MSPS y para las Entidades Territoriales, son el fruto del trabajo en campo y laboratorio, realizado por expertos desde el punto de vista técnico y profesional, con lo cual estamos seguros se unificarán conceptos y se mejorarán las prácticas rutinarias para la vigilancia y el control del vector en el país y en la Región.
- Se fortaleció el conocimiento sobre la ecología, densidad y distribución de *Aedes aegypti* (ausencia/presencia; índices de pupas y de adultos).
- Se implementó tecnología App, sencilla y práctica, disponible para los programas de Control de Vectores, responde a las necesidades del país.
- Inclusión y empoderamiento de la comunidad con la implementación de nuevas estrategias.
- Construcción de protocolos de evaluación la efectividad de las intervenciones para el control de *Aedes aegypti*, disponible para todo el país.

– **Logros del objetivo 2**

- La resistencia generalizada a los piretroides y la presencia de resistencia en algunas poblaciones a los organofosforados en poblaciones de *Ae. aegypti* representativas de la totalidad de zonas biogeográficas del país, plantea la necesidad de fortalecer otras medidas como el control focal y el trabajo intersectorial para el control de las arbovirosis en Colombia.
- La evidencia de susceptibilidad de la población de *Ae. aegypti* de Barranquilla, una de las principales ciudades hiperendémicas para arbovirosis en Colombia, constituye una excepción al comportamiento presentado en la mayoría de poblaciones evaluadas en el presente estudio. Por lo que se recomienda ampliar los estudios a otras localidades del municipio, incluyendo el componente genético para determinar las causas de este comportamiento atípico.



- Los resultados de grados de resistencia al temefos sugieren que la intensidad a este larvicida se encuentra en el rango de bajo a moderada, lo cual probablemente se encuentre asociado con las medidas que se han tomado en el país como la suspensión en sitios con evidencia de resistencia y la rotación con otros productos como los inhibidores de síntesis de quitina.
- La evidencia de presencia de las mutaciones V1016I y F1534C en todas las poblaciones de *Ae. aegypti* evaluadas, plantea la necesidad de incorporar el componente molecular en la caracterización de la resistencia de poblaciones de *Aedes aegypti*, como proceso indispensable en la vigilancia centinela de la VRI y como seguimiento a poblaciones evaluadas.
- La presencia de frecuencias altas de heterocigotos para la mutación V1016I plantea la necesidad de implementar el monitoreo para determinar el tiempo en el que una mutación se fija en la población y evaluar el impacto de esta en la eficacia de las medidas de control vectorial.
- Los hallazgos encontrados en las pruebas de eficacia de las intervenciones ULV con Deltametrina relacionados con: incumplimiento de estándares de los equipos ULV en relación tamaño de gota inapropiado para formulación del insecticida en agua, factores medioambientales, entre otros, sugieren la necesidad de realizar estudios piloto en localidades a seleccionar bajo condiciones de temperatura y medioambiente diferentes en los que se evalúe el desempeño de todos los Insecticidas utilizados por el programa de ETV.

– Logros del objetivo 3

- El proyecto de evaluación de las trampas pegajosas contó con el apoyo invaluable de las Entidades Territoriales, con quienes fue posible coordinar y programar actividades conjuntas, logrando grandes avances en los productos propuestos.
- El personal que participó en este proyecto se destacó por su experiencia y versatilidad en el trabajo de campo y de laboratorio en materia de la vigilancia entomológica de *Aedes aegypti*, lo cual constituyó una gran ventaja para el Proyecto. Por otra parte, este personal fue reconocido por las autoridades departamentales y municipales, lo cual facilitó los procesos, en especial la socialización y coordinación de las actividades.
- Este Proyecto entrega documentación adicional que serviría como lineamiento nacional para la vigilancia de *Ae. aegypti*, tal como el manual de ovitrampas, protocolo de vigilancia entomológica de pupas y los resultados de un estudio para evaluar diferentes extractos con plantas amazónicas, para la atracción de hembras grávidas.
- La estrategia de participación comunitaria fue una medida exitosa para la realización de este Proyecto, tanto que podría ser modelo nacional para la implementación de nuevas herramientas y el desarrollo de actividades relacionadas con el control y vigilancia de *Ae. aegypti*.



- Las ovitrampas pegajosas son una excelente alternativa para la vigilancia o control de *Ae. aegypti* que se puede implementar fácilmente en el país por su diseño, facilidad de ensamble, economía (no requieren energía eléctrica) y aceptación por parte de la comunidad.
- Como medida de vigilancia las trampas AGO, son una alternativa fácil de trabajar e inspeccionar, por lo que puede ser implementada como herramienta para la vigilancia centinela de otras especies y como vigilancia virológica, así como para determinar los puntos calientes donde se concentren las mayores densidades de mosquitos hembra.
- Como medida de control, el uso masificado de esta trampa se puede implementar para la reducción de hembras, limitando la reproducción de la especie y la transmisión de virus, con la sugerencia de instalación de una o más trampas por vivienda.

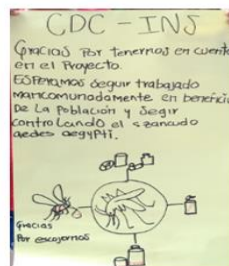
Se hizo énfasis en el trabajo efectuado con las comunidades de los cinco sitios de estudio seleccionados para implementar el uso de las trampas AGO, en la figura 3 se observan algunos productos de este trabajo.

Material didáctico resultado del trabajo comunitario



Fortaleza trabajo comunitario

Publicidad creada por la comunidad (Volantes, afiches y Stickers)



•



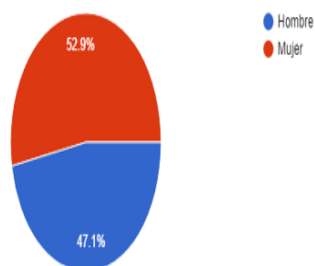
- Encuesta de entomólogos

Previo a la reunión de entomólogos se creó un formulario de encuesta con preguntas generales para caracterizar perfil, actividades y necesidades de capacitación en vigilancia entomológica de insectos vectores de enfermedades tropicales, en la figura 4 se presentan los resultados de la encuesta.

Encuesta entomológica

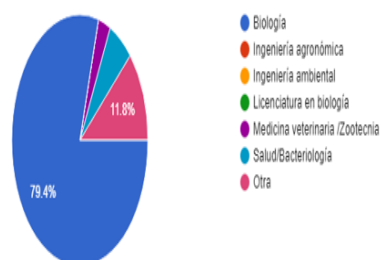
Sexo

348 respuestas



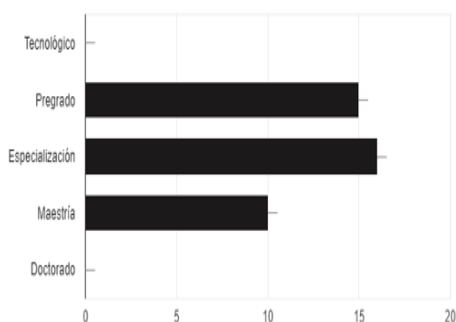
Cuál es su carrera universitaria?

348 respuestas



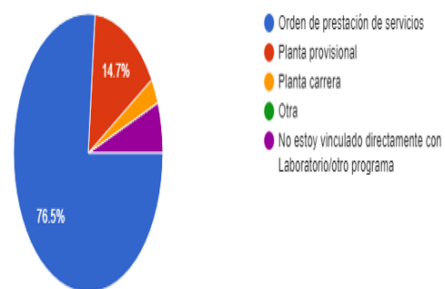
Nivel de formación (mencione las que tenga)

348 respuestas



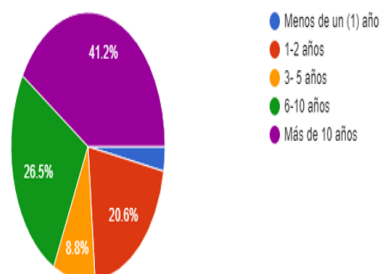
Su vínculo laboral en el laboratorio de Salud Pública es:

348 respuestas



Cuál es el tiempo de experiencia ejerciendo labores en el Laboratorio de Entomología?

34 respuestas



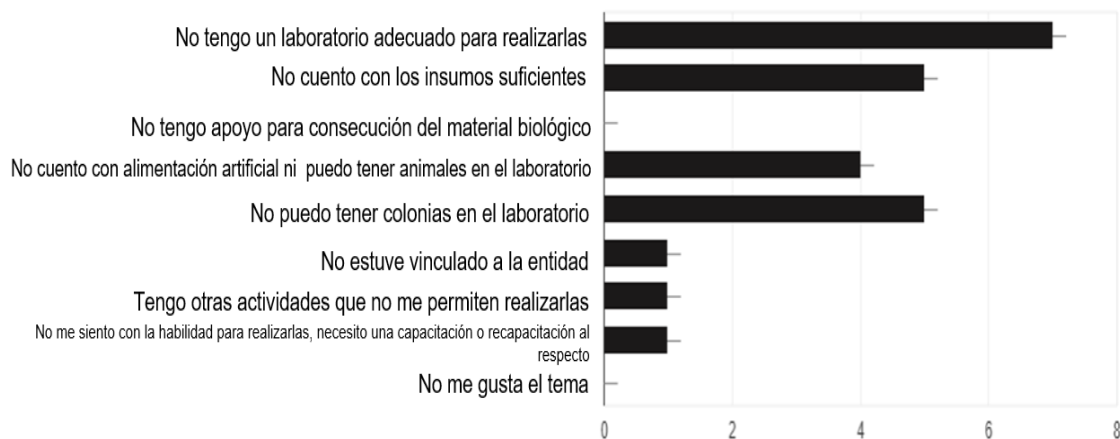
La entidad territorial cuenta con un laboratorio de entomología?

34 respuestas



En caso de NO haber realizado pruebas biológicas durante los últimos dos (2) años, cuál o cuáles fueron los motivos?

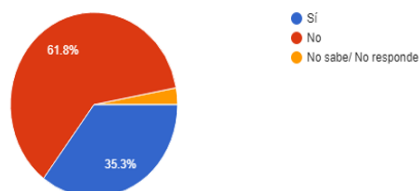
8 respuestas





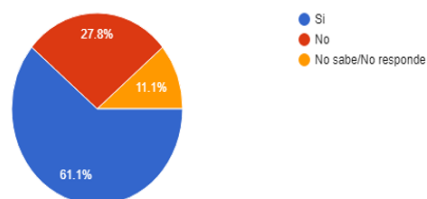
La entidad en que usted labora, actualmente tiene convenios de investigación con otras entidades en ...relacionados con entomología médica?

34 respuestas

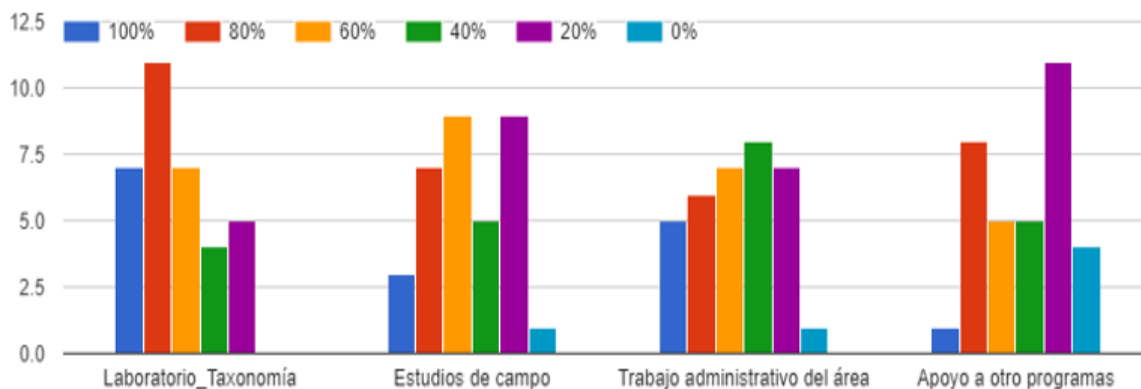


Si tiene convenios con otras entidades, su participación como profesional del área es activa?

18 respuestas

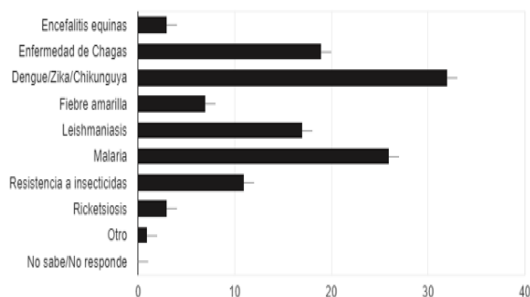


El tiempo que usted le dedica a la vigilancia entomológica en la entidad donde está vinculado es:



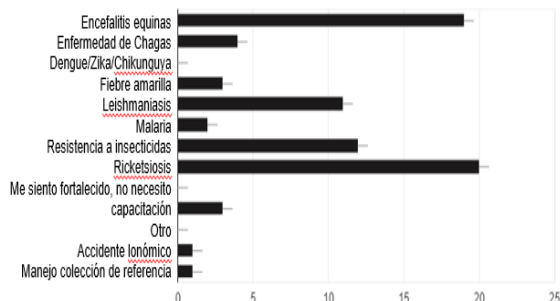
Como profesional, cuál o cuáles son los eventos que usted considera que tiene más experiencia, destreza y aptitud

348 respuestas



Marque los dos (2) eventos más relevantes que usted considera que NO se sienta fortalecido y cree que requiera alguna capacitación

348 respuestas



Usted considera que cuenta con los insumos necesarios para desarrollar las actividades de vigilancia entomológica esperada por su entidad territorial?

348 respuestas



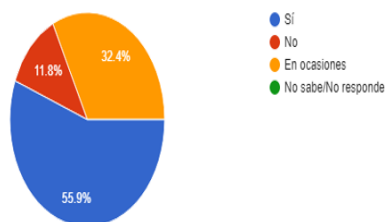
Usted considera que cuenta con apoyo de la entidad para el desarrollo de sus actividades?

348 respuestas



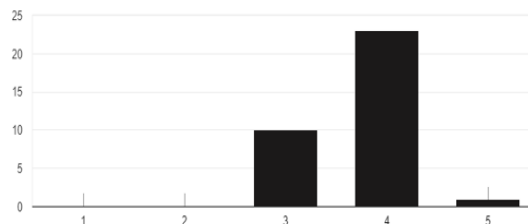
Usted considera que el programa de ETV de su entidad tiene en cuenta las orientaciones y/o propuestas del profesional de entomología?

348 respuestas



Cómo evaluaría la vigilancia entomológica en su departamento hasta la fecha?

348 respuestas



- **Formato digital para ingreso de muestras EntomoSoftware**

EntomoSoftware-LSP es la interfaz gráfica o aplicación que, de manera amigable, permite registrar información del material entomológico recolectado como resultado de las actividades periódicas de los diferentes laboratorios de salud pública de nuestro país.

La interfaz gráfica permite diligenciar, tanto la información general de una Muestra como la información de los individuos que tiene asociada, de manera clara, ordenada con las respectivas validaciones del caso, y adicionalmente, la captura de los datos de ubicación geográfica (DIVIPOLA) y de georreferencia (latitud y longitud) para su posterior utilización en la generación de mapas de distribución vectorial.

El entomosoftware se venía manejando los últimos 5 años con un formato en papel, pero a partir de junio de 2018 se implementó el sistema digital, con el fin de obtener coordenadas de todas las muestras remitidas al Laboratorio de Entomología. A partir de esta fecha se creó un documento para uso de los profesionales de entomología que describe los procedimientos de instalación, manejo y utilización de la Interfaz Gráfica para el registro de la información.

El objetivo es establecer una metodología clara para llevar a cabo el proceso de registro y almacenamiento de la información del material entomológico recolectada por los laboratorios de salud pública departamentales, a través de la interfaz gráfica “EntomoSoftware-LSP”.

En la reunión con los entomólogos se efectuó capacitación acerca del uso de la herramienta, se compartió la dirección electrónica donde se puede acceder a toda la información.

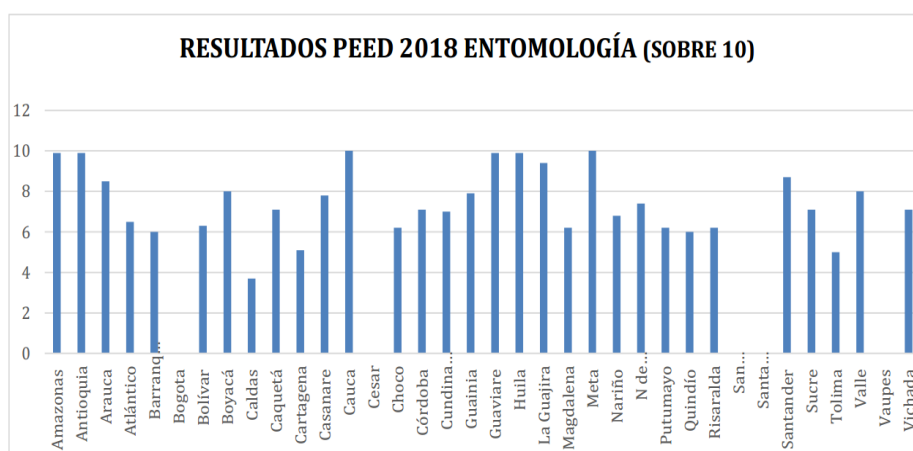
<https://drive.google.com/drive/folders/1IOdVYQVT1l4fqIY7fC6JUvcniZp1OtHJ>

Se dio instrucciones a los asistentes para que toda muestra que se envía el laboratorio de Entomología sea enviada en el formato digital, este sistema de información es temporal, debido a que toda la información entomológica deberá ajustarse con el SIVILAB que operará para todos los laboratorios del Instituto Nacional de Salud.

Resultados Evaluación Externa Directa del Desempeño 2018

En el marco de la XVII reunión de entomólogos se efectuó la Evaluación Externa Directa del Desempeño año 2018, en la figura 4 se encuentran los departamentos que participaron. Es importante resaltar que la evaluación fue respondida en forma presencial por catorce (14) departamentos y un (1) distrito: Amazonas, Antioquia, Arauca, Boyacá, Casanare, Cauca, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Meta, Santander, Tolima y Distrito Cartagena. Las 19 entidades restantes lo hicieron en forma virtual mediante un formulario en línea en una fecha y hora definida con todos los profesionales que no asistieron a la reunión.

Departamentos que participaron en el programa EEDD 2018



De los 35 LSP participaron 31, lo cual equivale a una participación del **89%** para el año 2018, ver tabla.

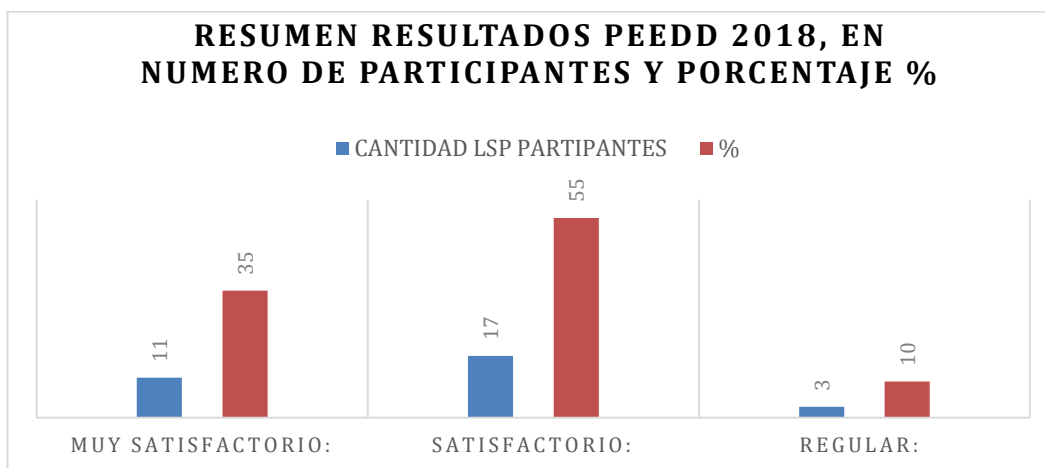
Resultados

PEED Entomología, año 2018

PARTICIPAN 31 LSP:	89%
NO PARTICIPAN: 4:	11%
TOTAL LSP: 35:	100%

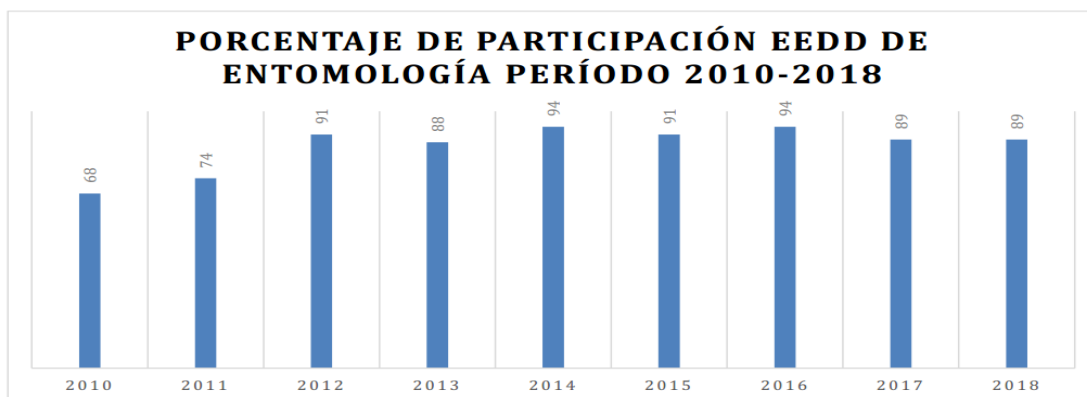
Frente a los resultados obtenidos por los participantes, en el siguiente gráfico se observan los resultados del desempeño, de acuerdo a las tres categorías de calificación.

Resultados del Desempeño de los participantes



En el gráfico “Resumen de la participación de las entidades territoriales durante 2010 a 2018” se aprecia el comportamiento de participación de los Laboratorios de Salud Pública en el Programa de Evaluación Externa del Desempeño en el área de Entomología entre los años 2010 y 2018, en esta tabla se observa una participación promedio del **86%**. Esto ha sido concordante con la participación de los LSP en las actividades de capacitación que realiza el Grupo de Entomología. Para el año 2018 la participación fue del **89%** de los LSP.

Resumen de la participación de las entidades territoriales durante 2010 a 2018



3.

Conclusiones

- ✓ Se fortaleció la capacidad técnica de los profesionales de los Laboratorios de Entomología del nivel departamental y distrital en aspectos básicos de identificación taxonómica de los

25 de 10

flebótomos incriminados en la transmisión de esta enfermedad, a través de talleres teórico prácticos.

- ✓ Se certificó a los participantes que tuvieron un porcentaje de asistencia igual o mayor al 80%, como resultado se otorgó certificación al 100% de los participantes al curso.
- ✓ El conocimiento y la experiencia de los invitados internacionales, los invitados del Ministerio de salud y Protección Social, la organización y participación activa de todos los miembros del grupo de Entomología, LNR en cabeza de la coordinadora del grupo de Entomología, LNR, de las referentes del evento Leishmaniasis, del grupo de profesionales y auxiliares del grupo, así como de los profesionales de las unidades de entomología del nivel departamental y distrital, contribuyeron de manera sustancial al buen desempeño del curso.
- ✓ La convocatoria y la asistencia al curso cumplieron con las expectativas planteadas contando con los departamentos y un distrito, que respondieron positivamente a la invitación a participar en este evento.



Foto 1



Foto 2



Foto 3



Foto 4

Foto 1: Instalación del curso

Foto 2: Capacitación sistema de información SIVIEN

Foto 3: Resultados proyecto CDC-INS

Foto 4: Instrucciones EEDD

2. 14a Reunión Pulse Net América Latina y el Caribe



Esta Reunión fue organizada por el Instituto Nacional de Salud y AGROSAVIA (Corporación Colombiana de Investigación Agropecuaria)

Se realizó en Agosto 28 de 2018 en AGRISAVIA, Km 14 Vía Mosquera - Bogotá y el 29 y 30 de Agosto en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud

Participantes

Los participantes de esta Reunión fueron:

- **Representantes de Laboratorios Nacionales de Referencia de Latinoamérica y el Caribe**
- **Argentina:** INEI - ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"
- **Brasil:** Instituto Adolfo Lutz
- **Costa Rica** Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud - INCIENSA
- **Cuba** Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí"
- **Colombia** Instituto Nacional de Salud (INS), Corporación colombiana de investigación agropecuaria (AGROSAVIA) e Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA).
- **Chile** Instituto de Salud Pública de Chile (ISP)
- **Ecuador** Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical "Leopoldo Izquieta Perez" – Quito.
- **Guatemala** Laboratorio de Bacteriología - UCREVE/LNS
- **México:** Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (InDRE), Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria – SENASICA y Comisión Federal Para la Protección Contra Riesgos Sanitarios-COFEPRIS.
- **Nicaragua** Centro Nacional de Diagnóstico y Referencia.
- **Panamá** Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios en Salud
- **Paraguay** Laboratorio Central de Salud Pública
- **Perú** Instituto Nacional de Salud
- **Venezuela** Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"
- **Representantes de la OPS/OMS** Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud

Temas tratados

Día 1: Workshop. Introducción al procesamiento y Análisis de Secuencias Genómicas

7:30	Bienvenida y apertura del Workshop	Coordinadores y autoridades locales
8:00	Introducción a la metodología de Secuenciación de Genoma Completo (SGC)	Colombia

28 de 10



8:30	Protocolo de laboratorio preparación de “libraries” (Kit Index / Kit Nextera XT): Marcaje del ADN, Amplificación ADN marcado.	Argentina – Chile – Colombia – México
10:30	Café-refrigerio	Colombia
11:00	Protocolo de laboratorio preparación de “libraries” (Kit Index / Kit Nextera XT): Limpieza de producto PCR.	Argentina – Chile – Colombia – México
13:00	Almuerzo	Colombia
14:00	Normalización de las librerías. Cuantificación Qbit	Argentina – Chile – Colombia – México
16:00	Preparación muestras: Pooling y denaturación. Uso de QC PhiX	Argentina – Chile – Colombia – México
17:00	Café-refrigerio	Colombia
17:15	Workshop de discusión – Dificultades y Soluciones en la implementación de la metodología de laboratorio en LA.	México
18:00	Fin del 1er. Día	

Día 2: Workshop. Introducción al procesamiento y Análisis de Secuencias Genómica

8:30	Taller de herramientas bioinformática para análisis de WGC en “la nube” para caracterización de bacterias patógenas. Introducción Conexión a la nube Configuración de entorno GNU/Linux (Variables, Programas / Librerías) Obtención de datos (SRA /FTP / Aspera)	México
11:00	Café	
11:30	Taller de herramientas bioinformática para análisis de WGC en “la nube” para caracterización de bacterias patógenas. Ejercicios. Análisis de calidad (FastQ/Trimmomatic) Caracterización taxonómica (Minimap/NCBI/SPADES/RNAMMER SeqMatch/Kmer Finder/SRST2/ARIBA)	Argentina – Chile – Colombia – México
13:00	Almuerzo	



14:30	Taller de herramientas bioinformática para análisis de WGC en “la nube” para caracterización de bacterias patógenas. Ejercicios. Análisis de variantes (LyveSet) Identificación de genes RAM (SRST2/ARIBA)	Argentina – Chile – Colombia – México
16:00	Café	
16:30	Propuesta de Workflow de trabajo para el análisis de WGS para diagnóstico y subtipificación – Discusión en grupos	Argentina – Chile – Colombia – México
17:30	Fin del 1er. Día	

Día 3: Reunión PulseNet América Latina y el Caribe

8:30	Bienvenida y apertura de la reunión.	Coordinadores y autoridades locales
9:30	Presentación PN Colombia – Avances en la Vigilancia INS	Colombia
9:45	Informe Regional 2016-2018. Comunicación de eventos destacados, contribuciones a las Bases de Datos Regionales y consultas	Coordinadores
10:30	Café	
11:00	Experiencia de puesta a punto e implementación - INCIENSA Análisis de Huellas Genómicas - INDRE Proyecto Sanger “Antimicrobianos - Fortalecimiento de la vigilancia” - AGROSAVIA	Costa Rica México Colombia
12:30	Almuerzo	
14:00	Taller de discusión. Logros y desafíos en la vigilancia de los diferentes países. - PFGE: países que requieren apoyo. Perspectiva de uso de la metodología en la Red. - SGC: Situación actual en los países en la migración hacia SGC. PulseNet Internacional: actividades 2018-2019. Actualización en desarrollo y aplicación de técnicas de nueva generación.	Países Coordinadores
14:30	Café	

30 de 10

15.00	Taller de discusión. Avances hacia una propuesta regional. SGC: propuestas en PNALC de estrategias para la incorporación y aplicaciones. Futuro de PNALC: Plan de implementación regional	Países
17:00	Fin de la 13a Reunión de PulseNet AL y C	

Resumen de lo acontecido en la reunión

Representantes de los Laboratorios Nacionales de Referencia (LNR) de 13 países, pertenecientes a la Red de PulseNet para América Latina y el Caribe (PulseNet AL y C) se reunieron durante los días 28, 29 y 30 de agosto de 2018 en la Corporación Colombiana de Investigación Agropecuaria (AGROASAVIA) y en el Instituto Nacional de Salud (Bogotá – Colombia), siendo estas instituciones las encargadas de la organización de este evento, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud. El objetivo de esta reunión fué fortalecer la vigilancia molecular a través de la metodología de secuenciación de genoma completo. El Instituto Nacional de Salud de Colombia es parte activa de esta red PulseNet desde 2004, lo cual ha permitido fortalecer la vigilancia molecular de enteropatógenos, la capacidad de respuesta del Laboratorio Nacional de Referencia y la participación en la generación de estudios regionales.

Los principales objetivos de la red PulseNet del CDC (Centers for Disease Control and Prevention) en articulación con la OPS (Organización Panamericana de la Salud) son:

- ✓ Fortalecer los laboratorios nacionales y/o regionales involucrados en la Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por los Alimentos
- ✓ Mejorar el reconocimiento y la investigación de brotes, facilitar la detección de patógenos emergentes
- ✓ Establecer las bases de datos nacionales y regionales de patrones de agentes etiológicos y 4) reforzar la comunicación regional e internacional entre países.

Conclusiones

- Se decidió esquema por organismo
 - *Listeria* spp: Institut Pasteur plus CDC/PHAC for accessory genome
 - *Campylobacter* spp: University of Oxford plus CDC/PHAC for accessory genome
 - *E. coli*/*Shigella* spp: University of Warwick and Enterobase
 - *Salmonella* spp: University of Warwick and Enterobase



- Designación de grupos de trabajo para definir los esquemas por microorganismo y el mantenimiento de las bases en el tiempo
- Idealmente las bases deberían ser alojadas en NCBI/EBI. Replicación de las bases de datos/repositorios (nomenclatura universal /alelos)
 - Los alelos consensuados y la nomenclatura de las cepas sin metadata deberían ser públicas
 - Metadata puede ser OPCIONAL al depositar los datos crudos
- Validación Internacional Evaluación del control de calidad de las secuencias

PFGE

- BDR: poco activa
- Acuerdo unánime de mantener la BDR
- Vigilancia nacional activa (BDN)
- WGS
- Relevamiento en los países - REALIZADO

Grupo de WGS LA

- Acuerdos/Plan de acción
- Aplicación en Proyectos y estudios específicos
- Estandarización / Control de Calidad continuos
- Misiones
- Capacitaciones
- Proyectos y Publicaciones
- Comunicación activa con PNALC y PNInt/Instituciones colaboradoras

Compromisos a cargo del INS si los hubo

Continuar siendo parte activa de la Red PulseNet

Boletín informativo INS 26

Instalación de la 14a Conferencia Pulsenet

Durante el evento de instalación, los representantes de Pulsenet, la Representante para Colombia de OPS, Gina Tambini, y la directora del Instituto Nacional de Salud, Martha Lucía Ospina, recordaron la importancia de trabajar en red para enfrentar las distintas amenazas a la salud pública.

Directora INS agradeció esta iniciativa del CDC y la OPS, conformada por 17 países que trabajan en red para fortalecer la vigilancia en salud pública e instó a todos sus miembros a ser eslabones fuertes para formar una gran cadena con capacidad de respuesta ante las distintas amenazas que tenemos en nuestros países.



Nadie puede ser débil, la realidad de hoy es compleja, los periodos de propagación son más cortos, y la multiplicidad de intercambios, viajeros y rutas de comercio nos hacen vulnerables. Por eso son importantes esfuerzos como los de Pulsenet

Martha Ospina, Directora INS

Gina Tambini, Directora de OPS/COL, agradeció la participación de 17 países de Latinoamérica en la 14ª Reunión que se desarrolla, con el fin de generar una dinámica de integración regional para fortalecer la preparación y la capacidad de respuesta en las Américas.

Marcela Quiroga Caicedo, representante de Minsalud, agradeció por el encuentro de la Red Pulsenet ya que ellos como ente rector pueden seguir fortaleciendo las políticas que se generan con mayor metodología y análisis para mejorar la salud pública. César Corredor, representante del MinAgricultura, recordó la importancia de trabajar en Red para la innovación y la búsqueda de soluciones en nuestros países.

3. II Reunión Nacional de Vigilancia en Salud Pública

La II Reunión Nacional de Vigilancia en Salud Pública se llevó a cabo en las instalaciones del Ministerio de Salud y Protección Social y del Instituto Nacional de Salud del 26 al 29 de Noviembre de 2018, organizada por la direcciones de Vigilancia y Análisis del Riesgo y Redes en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud.

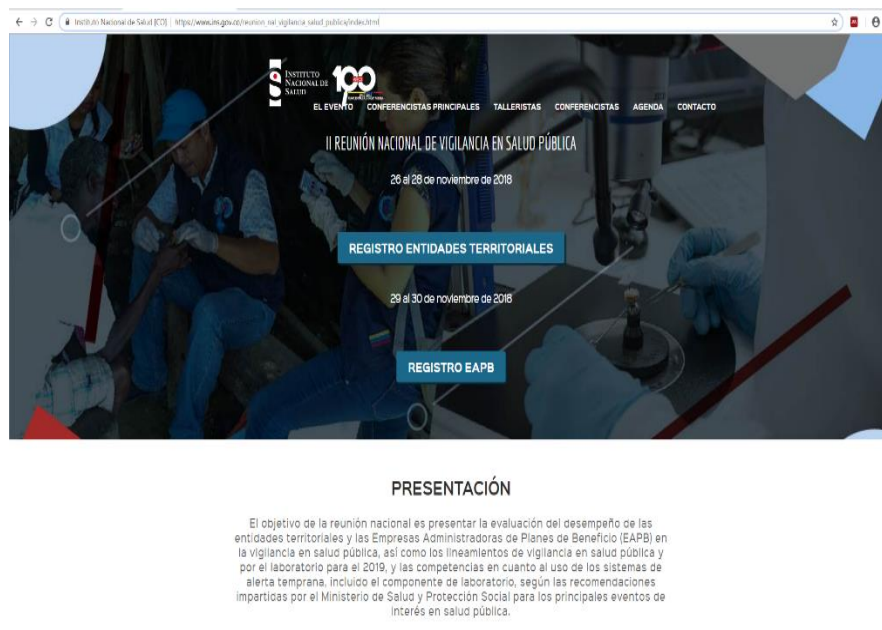
Para esta reunión se invitaron los grupos de interés de las Direcciones de Vigilancia y Redes encargados del desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública y vigilancia por laboratorio en las entidades territoriales como son: Directores de Salud Pública, y coordinadores de los Laboratorios de Salud Pública y coordinadores de Vigilancia en Salud Pública, así mismo los funcionarios del Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social, como entidad rectora en salud.

El objetivo de la Reunión Nacional fue presentar la evaluación del desempeño de las entidades territoriales en la vigilancia en salud pública, así como los lineamientos de vigilancia en salud pública y por el laboratorio para el 2019, y las competencias en cuanto al uso de los sistemas de

alerta temprana, incluido el componente de laboratorio, según las recomendaciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para los principales eventos de interés en salud pública.

La convocatoria a la reunión se realizó a través del correo electrónico, por medio del envío del oficio de invitación, emitido por la Dirección General a un total de 41 entidades, se incluyó un link para la inscripción de los participantes.

La reunión tuvo una duración de tres días (noviembre 26 al 28) para los coordinadores de vigilancia y cuatro días (noviembre 26 al 29) para los Laboratorios de Salud Pública.



Link de Inscripción

https://www.ins.gov.co/reunion_nal_vigilancia_salud_publica/index.html

Resumen de lo acontecido en la reunión y temas tratados

A la reunión de apertura fueron invitados los directores de salud pública y los secretarios de salud, con una participación de 130 personas.



La apertura de la II Reunión Nacional de Vigilancia en Salud Pública la realiza el Dr. Juan Pablo Uribe, Ministro Salud y Protección Social, quien animo a las Entidades Territoriales a continuar con la vigilancia pública en los departamentos.



Posterior al señor ministro la Dra. Martha Lucia Ospina directora general del Instituto Nacional de Salud, presentó la conferencia “*Vigilancia en el siglo XXI*” donde hablo de la importancia de dar el paso de la vigilancia tradicional que solo maneja datos a la vigilancia innovadora que obtienen información a través de fuentes informales como redes sociales, medios locales, notificación personal, y compartir esa información de manera pública y transparente.

Seguida a la Dra. Martha, el Ministerio de Salud abordó el tema “*Capacidad de respuesta de Vigilancia en Salud Pública en las Entidades Territoriales en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI)*”.



A cargo del Dr. Franklyn Prieto, Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo, en salud Pública estuvo la conferencia “*Lineamientos de vigilancia en el 2019*”, y a cargo de la Dra. Claudia Llerena Polo del al Dirección de Redes estuvo la conferencia “*Lineamientos de competencia para los Laboratorios de Salud Pública*”.

Para cerrar la mañana del día 26, la Directora General del Instituto Nacional de Salud presentó el Ranking de Entidades Territoriales, herramienta a través de la cual se evaluaron estas con 28 indicadores por parte de la Dirección de Vigilancia y cuatro indicadores unidos al Laboratorio de Salud Pública. Con estos resultados se realizó un reconocimiento a cinco entidades con buen desempeño en los indicadores calculados.

En la tarde se organizaron las Entidades territoriales en 4 grupos para desarrollar los talleres en los que participaron en promedio 62 profesionales en las áreas de Vigilancia en Salud Pública y Laboratorios de Salud Pública de todo el territorio nacional con el fin de presentar las competencias en cuanto al uso de los sistemas de alerta temprana, incluido el componente del laboratorio, según las recomendaciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para los principales eventos de interés en salud pública

Los Entidades Territoriales se organizaron de la siguiente manera:

- **Región Atlántica:** La Guajira, Cesar, Sucre, Córdoba, Bolívar, Atlántico, Magdalena y San Andrés.
- **Región Oriental:** Norte de Santander, Santander, Boyacá, Cundinamarca, Tolima, Huila, Bogotá, Bucaramanga y municipios
- **Región Occidental:** Antioquia, Risaralda, Quindío, Caldas, Chocó, Valle del Cauca, Cauca, Nariño. Cali y municipios, Medellín y municipios.
- **Región Amazonas y Orinoquía:** Amazonas, Guaviare, Guainía, Caquetá, Vaupés, Putumayo, Arauca y municipios, Arauca, Casanare, Vichada, Meta, Distritos (Barranquilla, Santa Martha, Cartagena), Buenaventura y municipios

En total se realizaron 8 talleres rotativos en cada una de las regiones de los eventos de interés en salud pública, durante el primer día en la tarde y el segundo en la mañana; que se relacionan a continuación donde se trataron cada uno de los eventos con casos que permitan fortalecer el proceso en la vigilancia como en el laboratorio:



1. Sistema de alerta temprana – COE-Enfermedades Transmisibles.
2. Sistema de alerta temprana ambiental y efectos en salud – SATAES
3. Metodología Análisis de conglomerados – Malformaciones Congénitas
4. Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos – ETA enfoque cólera.
5. Sistema de alerta temprana Enfermedades. No Transmisibles.
6. Capacidades autoevaluación de atención a brotes.
7. Lecciones aprendidas sobre análisis de casos especiales.
8. Taller Enfermedades Inmunoprevenibles (PFA, Difteria, Sarampión, rubeola)

En el tercer día en la tarde se dividieron los coordinadores de vigilancia y de los Laboratorios de Salud Pública, para tratar temas específicos de cada uno de ellos.

Los coordinadores de vigilancia trataron los siguientes temas:

- Novedades en salud mental y lesiones de causa externa
- Novedades de vigilancia en salud pública
- Enfermedades huérfanas
- Programa de entrenamiento en Epidemiología de Campo – FETP

Los coordinadores de los laboratorios de salud pública:

- Avances en SIVICAP
- Procedimiento de Resolución de controversias para el SIVICAP
- Fortalecimiento de la oferta de Programas de Evaluación del Desempeño del INS.

En el cuarto día se realizó la Reunión con los Coordinadores de los Laboratorios de Salud Pública, en el Auditorio del Instituto Nacional de Salud, coordinada por el Despacho de la Dirección de Redes en la cual se presentan los siguientes temas:

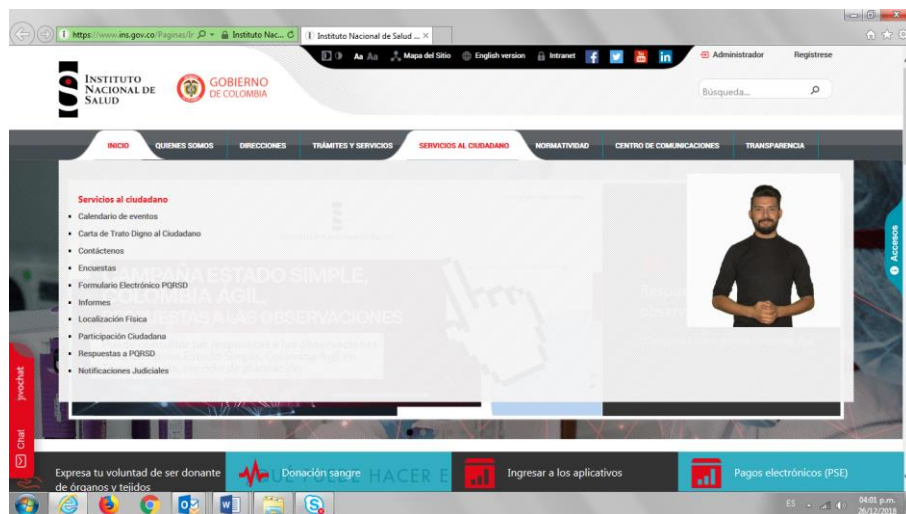


- Vigilancia integral del evento de la enfermedad de Chagas
- Pruebas de laboratorio para el diagnóstico de arbovirosis en el nuevo escenario post – Zika
- Revisión del algoritmo de rabia.
- Métodos normativos para análisis físico-químico y microbiológico de aguas para consumo humano.
- Vigilancia entomológica
- Rol del laboratorio de salud pública frente a la resolución 651 de 2018
- Lineamientos para la vigilancia de Micobacterias.
- Lineamiento para la remisión de muestras al Laboratorio Nacional de Referencia, para diagnóstico de EISP (necropsias- biopsias)
- Avance Registro único de laboratorios.

Durante el desarrollo de los talleres y conferencias, se atendieron las consultas de los grupos de interés convocados y de lo cual quedo registro en las actas de los respectivos talleres que hacen parte del anexo de este informe.

Cada uno de los talleres fue evaluado a través de la encuesta de Atención al ciudadano, para determinar por medio de un sondeo la opinión y la percepción de los asistentes a la Reunión y talleres con el fin de obtener información sobre la satisfacción y en pro de la mejora continua y el fortalecimiento en la interacción de la administración con los grupos de interés.

El resultado de las encuestas puede ser consultado en la página Web Servicios al ciudadano –Encuestas- Redes



<https://www.ins.gov.co/AtencionAlCiudadano/atención-al-ciudadano/encuestas-de-satisfacción>

Se entregaron las memorias de toda la reunión nacional mediante un link, así mismo las redes sociales se usaron para hacer la divulgación de dicha reunión.

https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/nmunozg_ins_gov_co/EhvR4l0QieZPm78Ss7igKnwB-9ED3hscUp0V4GIppK_hA?e=3hhKv1

Conclusiones

- Las Entidades Territoriales coinciden en que una respuesta organizada, coordinada y estructurada, permite un mejor aprovechamiento de los recursos y un resultado efectivo de sus intervenciones.
- Las Entidades Territoriales y el Instituto Nacional de Salud, deben propender por una comunicación constante, para lograr una red de respuesta inmediata bien articulada.
- Mejorar la utilización y uso de la información que se produce por las Entidades Territoriales y que aplicando las herramientas informáticas que entrega el INS (SIVIGILA) pueden generarse análisis de situación actual que evidencian el comportamiento de los eventos de interés en salud pública para la toma rápida de decisiones.
- Dentro de los retos más importantes para 2019 tenemos: no malaria complicada, no bajar la guardia en Sarampión/Rubeola, intensificar vigilancia de parálisis flácida y tos ferina, entre otros.
- Se resalta a todas las Entidades Territoriales, que Colombia es un Estado descentralizado, y que ellos tienen competencias, obligaciones y recursos para cumplir su función, el objeto de este taller es recordar que no pueden trasladar al Instituto Nacional de Salud el cumplimiento de sus funciones en el marco de la vigilancia en salud pública.

Compromisos

- Gestionar ante el Ministerio de Salud y Protección Social, el formato único de acta de toma de muestras concertadas de la autoridad sanitaria y el prestador de servicio (Resolución de Controversias – Calidad de agua).
- Oficializar a los Secretarios de Salud de las Entidades Territoriales los cambios que el INS hará en los programas de evaluación externa del desempeño directo e indirecto.
- Coordinar con las Entidades Territoriales las estrategias para mejorar la oportunidad del envío de resultados en el tema de arbovirosis.
- Gestionar con la Dirección de Vigilancia los lineamientos para la vigilancia de rabia.
- Publicación de la Resolución de competencias para el Laboratorio de Salud Pública.
- En el taller de Sistema Alerta Temprana a enfermedades no Transmisibles, SIVIGILA, el INS se compromete a enviar el plan de análisis y diccionario de variables de todos los eventos, para que puedan realizar de forma estandarizada la depuración de las bases de datos.

- En el taller de metodología de unidades de análisis para 2019: el grupo de Unidad de Análisis se compromete al envío de presentaciones y listado de problemas general y por eventos en el mes de diciembre.

4. Reunión Nacional de Laboratorios de Micobacterias



Lugar de la reunión: Instituto Nacional de Salud – Sala Groot

Fecha de realización: 24 al 26 de octubre de 2018.

Duración de la reunión: 3 días (24 horas certificadas)

Participantes: Profesionales de los Laboratorios de Salud Pública del país referentes del programa de TB y lepra

El INS organizó como Laboratorio Nacional de Referencia la Reunión Nacional de los laboratorios de Micobacterias.

El proceso de convocatoria se realizó mediante oficio dirigido a los coordinadores de los Laboratorios de Salud Pública del país. Asistieron los LSP de: Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Bogotá, Boyacá, Caldas, Caquetá, Casanare, Cauca, Choco, Córdoba, Cundinamarca, , Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, San Andrés, Santander, Tolima, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada; no asistieron los LSP de Bolívar, Cesar, Meta y Sucre. En total asistieron 34 profesionales.



Temas tratados

Día 1			
Miércoles 24 de octubre de 2018			
Hora	Tema Responsable		
8:00 - 8:30 am	Inscripción		
8:30 - 9:00 am	Bienvenida, presentación de los objetivos de la reunión		
9:00 - 12:30 PM	Grupo 1 Lineamiento PREAM Taller: Revisión y programación del PREAM en la red	Grupo 2 Taller: Pruebas de sensibilidad a los fármacos antituberculosis	
	Integrantes Grupo de Micobacterias		
12:30 – 2:00 am	Almuerzo Libre		
2:00 - 5:00 am	Grupo 1 Taller: Pruebas de sensibilidad a los fármacos antituberculosis	Grupo 2 Lineamiento PREAM Taller: Revisión y programación del PREAM en la red	
	Integrantes Grupo de Micobacterias		
Día 2			
Jueves 25 de octubre de 2018			
Hora	Tema Expositor		
8:00 - 10:30 am	Grupo 1 Realización de la Evaluación Externa del desempeño de la lectura de baciloscopia de tuberculosis	Grupo 2 Libro diario de baciloscopia y cultivo Taller: Utilidad del libro diario e interpretación de indicadores	Grupo 3 Taller bioseguridad en el laboratorio de tuberculosis y transporte de muestras
	Integrantes Grupo de Micobacterias		
10:30 - 1:00 am	Grupo 1 Taller bioseguridad en el laboratorio de tuberculosis y transporte de muestras	Grupo 2 Realización de la Evaluación Externa del desempeño de la lectura de baciloscopia de tuberculosis	Grupo 3 Libro diario de baciloscopia y cultivo Taller: Utilidad del libro diario e interpretación de indicadores
	Integrantes Grupo de Micobacterias		
1:00 – 2:00 pm	Almuerzo Libre		
2:00 – 5:00 pm	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3



	Libro diario de baciloscopia y cultivo Taller: Utilidad del libro diario e interpretación de indicadores	Taller bioseguridad en el laboratorio de tuberculosis y transporte de muestras	Realización de la Evaluación Externa del desempeño de la lectura de baciloscopia de tuberculosis
Integrantes Grupo de Micobacterias			

Día 3 Viernes 26 de octubre de 2018	
Hora	Tema Expositor
8:00 – 9:30 am	Papel del LSP en la Vigilancia de las Micobacterias <i>Yanely Angélica Valbuena Arias</i>
9:30 - 10:00 am	Café
11:00 – 12:00	Presentaciones LSP
12:00 – 2:00 pm	Almuerzo Libre
2:00 – 3:00 pm	Presentaciones LSP
3:00 – 4:00 pm	Evaluación final y entrega de certificados

Se desarrolló la reunión según la agenda propuesta, se realizó la evaluación externa del desempeño directa de la lectura de la baciloscopia de tuberculosis, los LSP presentaron las experiencias exitosas de la implementación de los lineamientos dados por el LNR en su respectiva red, de esta forma se realizó retroalimentación de todos los participantes.

Conclusiones de la reunión

- Todos los LSP realizaron referencia y contrareferencia de cultivos al INS para:
 - Vigilancia de la resistencia a fármacos de segunda línea: casos de TB resistente diagnosticados en los LSPD y la red de laboratorios con el fin de complementar el perfil de resistencia (Etambutol, Levofloxacina, Kanamicina, Amikacina, Capreomicina, Linezolid, Moxifloxacina, Etionamida, Pirazinamida).
 - Vigilancia a los casos con resultado no interpretable en las pruebas de sensibilidad para isoniácida y/o rifampicina.
 - Vigilancia de las micobacterias no tuberculosas: cultivos positivos que previamente tuvieron una prueba de identificación que indicó “negativo para complejo *M. tuberculosis*”.
 - Los LSP que no realizan pruebas de sensibilidad a los fármacos antituberculosis además realizaron referencia y contrareferencia de cultivos

para: Vigilancia a los casos con prueba de Xpert MTBRIF® sensible a rifampicina, para identificar el perfil de resistencia a isoniacida.

- Socializar a la red de laboratorios clínicos la versión actualizada del Manual para el diagnóstico bacteriológico de tuberculosis. Parte 1 Manual de actualización de la baciloscopia y la Guía técnica para el diagnóstico bacteriológico de tuberculosis. Parte 3 Pruebas de sensibilidad, los cuales fueron entregados en medio magnético durante la reunión.
- Los LSP y los referentes de programa realizarán seguimiento a los casos de TB diagnosticados por los laboratorios clínicos de su red garantizado que tengan acceso a pruebas de identificación y pruebas de sensibilidad.
- Mantener la información de los laboratorios de la red que ofertan servicios de diagnóstico de TB y Hansen y asegurar la participación en los programas de evaluación externa del desempeño.
- Asesorar a los laboratorios de la red en la implementación de nuevas metodologías de diagnóstico de TB y Hansen.
- Propender por la implementación y oferta de pruebas de sensibilidad moleculares para el diagnóstico de TB a partir de muestras en la red de laboratorios.
- Incluir la prueba molecular de Xpert como prueba diagnóstica de TB en los laboratorios de primer nivel teniendo en cuenta los costos de la realización de cultivo, transporte y/o identificación y pruebas de sensibilidad.
- Propender porque los laboratorios clínicos de la red que realizan actividades de TB diligencien el libro diario de baciloscopia y cultivo; el LSP lo consolidara y analizara junto con el referente de programa de manera mensual. En el año 2019 el INS enviara una actualización ya que la versión utilizada actualmente está calculando de manera incorrecta algunos de los indicadores.
- Los LSP realizarán la lectura de la baciloscopia para la clasificación y control de tratamiento de lepra mediante la escala semicuantitativa establecida en Colombia, en el marco de referencia, contrareferencia y EEDI; y los laboratorios clínicos deben realizar la toma de muestras, extendido, coloración según lo establecido en la guía para la vigilancia por laboratorio de *Mycobacterium leprae* y reportar la lectura de las baciloscopias mediante la escala semicuantitativa establecida en Colombia.
- El Programa Nacional de Prevención y Control del Tuberculosis público en marzo de 2018 el “Lineamiento para la ejecución de transferencias nacionales” dice que **“máximo el 20%”** de ellos puede ser utilizado en el concepto de gasto **“otros”**, aquí se incluyen insumos para el laboratorio pero no son exclusivos para el laboratorio, cada ET con sus particularidades define que requiere y de acuerdo a lo concertado y solicita aprobación al INS y al MSP, el programa y el LSP realizarán una planeación conjunta en la cual se expongan y definan las prioridades a apoyar con las transferencias nacionales.

5. Taller Teórico-Práctico sobre la metodología de Acetilcolinesterasa en sangre y agua. Evaluación pruebas PICC-VEO.

Lugar de la reunión: Laboratorio del Grupo Química y Toxicología, Subdirección Laboratorio Nacional de referencia de la Dirección de Redes en Salud Pública- INS.

Fecha de realización de la reunión: la actividad fue desarrollada entre los días 2018-09-11 y 2018-09-12.

Duración de la reunión: la actividad tuvo una intensidad de 16 horas.

Participantes en la reunión: funcionarios responsables del Programa PICC-VEO de cada LSPD de Quindío, Cesar, Arauca, Huila Cundinamarca, Norte de Santander, Amazonas, Valle del Cauca, Risaralda, Putumayo, Vichada, Córdoba, Sucre, Caquetá, Atlántico. En total 15 (45%) de 33 laboratorios LSPD incluido distrito capital.

Número de participantes: asistieron a la actividad 16 servidores públicos representantes de los LSP (ver lista de asistencia).

Dirigido a: técnicos, analistas y/o personal encargado de realizar los análisis de las muestras enviadas del Programa PICC-VEO por parte de los LSPD.

Entidad organizadora: INS

Temas tratados: Metodologías para la determinación de la actividad de la acetilcolinesterasa (AChE) en sangre y determinación indirecta de residuos de plaguicidas OF y C en aguas mediante inhibición enzimática in vitro por el método de Limperos y Ranta modificado por Edson adaptado a agua (muestras de agua directa y por extracción en fase sólida).

Resumen de lo acontecido en la reunión:

- Saludo y presentación de los capacitadores e integrantes del grupo de Química y Toxicología.
- Socialización de experiencias y comentarios por participantes antiguos.
- Entregar a los participantes el material correspondiente a las metodologías en medio físico para la determinación de la actividad de la acetilcolinesterasa (AChE) en sangre y determinación indirecta de residuos de plaguicidas OF y C en aguas mediante inhibición enzimática in vitro por el método de Limperos y Ranta modificado por Edson adaptado a agua (muestras de agua directa y por extracción en fase sólida), y en el formato "Reporte de control de calidad analítico programa interlaboratorio de control de calidad (PICC-VEO)".
- Se realizó una presentación sobre las metodologías donde se aclararon conceptos, se resolvieron dudas relacionadas con alguna de las técnicas y se dieron sugerencias a

tener en cuenta en el momento de realizar la práctica. Además, se dieron las indicaciones sobre el lavado de material, la limpieza y mantenimiento preventivo del comparador, el disco comparador y del equipo en general para el adecuado desarrollo del procedimiento en el análisis de muestras en el laboratorio y así garantizar la mayor precisión y exactitud en el procedimiento de laboratorio y por ende la confiabilidad de los resultados obtenidos. Así mismo, lo relacionado a los reactivos como su preparación y almacenamiento, el plan de aseguramiento metrológico de los equipos, el personal, las condiciones ambientales y el aseguramiento de la calidad dado que estos factores afectan la confiabilidad en el resultado emitido.

- La Dra. Esther Cristina Barros Liñán– Subdirectora Laboratorio Nacional de Referencia (E) informo a los participantes las siguientes modificaciones para el programa:
 - ✓ Modificación del nombre debido a reestructuración del programa.
 - ✓ El alcance del programa es únicamente para los 32 LSP, por lo cual en él envió de este año no se incluyeron los municipios. Además, realizo la invitación para que cada LSP genere un programa interlaboratorio para sus municipios y si consideran necesario se pueden apoyar con el personal del INS para su desarrollo.
 - ✓ El programa de vigilancia VEO y toda la información que se genere del mismo deberá ser canalizada con las doctoras Cristina Barros y Omayda Cárdenas para lo cual se les informó los correos electrónicos ebarros@ins.gov.co y ocardenas@ins.gov.co.
 - ✓ El grupo de Química y Toxicología tiene la responsabilidad de ejecutar el programa PICC-VEO (producción, envió de los ítems de ensayo, recepción, análisis de resultados, publicación del informe de resultados y brindar asesoría técnica sobre las metodologías utilizadas en el mismo).
 - ✓ De igual forma se comunicó de la circular que se está proyectando para dar claridad al tema.

La parte práctica del taller se dividió en 2 fases de la siguiente forma:

- ✓ **Fase 1.** 2018-09-11. Se realizó una primera introducción a las metodologías debido a la presencia de personal que no contaba con la capacitación en la técnica, se dieron las indicaciones y recomendaciones para realizar el montaje para realizar el análisis. Luego se realizó la discusión de resultados obtenidos durante la práctica de laboratorio (Determinación de la actividad de la AChE en sangre por el método de Limperos y Ranta modificado por Edson y de forma indirecta en agua) por parte de los funcionarios del INS y de los participantes del taller. Se aclararon todas las dudas que surgieron durante el desarrollo de la práctica ya que cada participante tuvo la oportunidad de realizar los análisis en el laboratorio con material de ensayo y reactivos previamente suministrado por los

funcionarios del INS, lo cual permitió la comparación y discusión de los resultados obtenidos, los cuales fueron satisfactorios en la mayoría de los participantes.

- ✓ **Fase 2.** 2018-09-12. Por solicitud de los participantes se hizo retroalimentación el día anterior sobre la técnica “Determinación de la actividad de la AChE en sangre por el método de Limperos y Ranta modificado por Edson y de forma indirecta en agua”; posteriormente se realizó entrega de los ítems de ensayo para la evaluación del desempeño de los asistentes al taller para su respectivo análisis, entrega de resultados y posterior discusión de los mismos. Cabe aclarar que la prueba se realizó de manera individual para evaluar la capacidad técnica del personal.

Para finalizar el taller se realizaron las actividades de:

- ✓ Evaluación de conocimientos del curso teórico-práctico a los participantes
- ✓ Socializar las observaciones y sugerencia generada durante el desarrollo del taller
- ✓ Evaluación del evento/capacitación
- ✓ Entrega de certificados y conclusiones de la capacitación teórico-práctico

La actividad fue realizada de manera presencial en las instalaciones del INS, y les fue entregado a los participantes de la actividad los documentos físicos donde se describen las metodologías para la determinación de la actividad de la acetilcolinesterasa (AChE) en sangre y determinación indirecta de residuos de plaguicidas OF y C en aguas mediante inhibición enzimática in vitro por el método de Limperos y Ranta modificado por Edson adaptado a agua (muestras de agua directa y por extracción en fase sólida), y el formato “Reporte de control de calidad analítico programa interlaboratorio de control de calidad (PICC-VEO)”.

Conclusiones:

- ✓ Se dio cumplimiento a la agenda propuesta para el desarrollo del taller teórico práctico.
- ✓ Se dieron las respectivas recomendaciones con relación a las metodologías de laboratorio, buenas prácticas de laboratorio (BPL) y la relevancia sobre los puntos críticos en la ejecución analítica y la discusión de los resultados. Los participantes manifestaron la satisfacción con respecto a la capacitación ofrecida.
- ✓ Se aclararon las dudas respecto a las metodologías en las matrices de sangre y agua. Así mismo, se insistió en la importancia del aseguramiento metrológico, aseguramiento de la calidad y personal para garantizar que los resultados sean confiables.
- ✓ Todos los participantes tuvieron la oportunidad de hacer el análisis de muestras de material de ensayo (preparado por el INS) para la determinación del porcentaje de



acetilcolinesterasa en sangre y de forma indirecta agua el desempeño por parte de los participantes.

- ✓ En la matriz sangre el 70% de los laboratorios participantes (16) obtuvieron resultados entre satisfactorios y aceptables; en la matriz agua el 78% de los laboratorios participantes (18) obtuvieron resultados entre satisfactorios y aceptables. Se llevó a cabo la discusión de los resultados para determinar las posibles fallas encontradas en el desarrollo de los procedimientos en la práctica y aclarar dudas sobre las buenas prácticas de laboratorio.

Compromisos a cargo del INS. Enviar a los LSPD la circular emitida por el INS respecto a las modificaciones del programa PICC-VEO.

Soportes digitales:

- ✓ Agenda taller teórico-práctico
- ✓ Modelo escarapela taller
- ✓ Presentación en Power Point de la metodología en sangre y agua.
- ✓ Registro de asistencia de los participantes al evento.
- ✓ Copia del certificado de los participantes
- ✓ Reporte de control de calidad analítico programa interlaboratorio de control de calidad (PICC-VEO) FOR-R01.5390-007.
- ✓ Evaluación del evento
- ✓ Informe de labores, asistencia técnica, capacitación FOR-R02.0000-061.

6. Informe IV Taller de Fortalecimiento y mejoramiento continuo de la Calidad para la Red Nacional de Laboratorios.



47 de 10

El IV Taller de Fortalecimiento y Mejoramiento continuo de la Calidad para la Red Nacional de Laboratorios, organizado por la Subdirección Gestión de Calidad de LSP de la Dirección de Redes en Salud Pública, se llevó a cabo en la ciudad de Bogotá, en el Parlamento Andino Avenida Caracas No. 70^a – 61, los días 2, 3 y 4 de octubre de 2018, en un horario de 8.00 am a 5:00 pm.

Al evento asistieron 29 de los 33 Laboratorios de Salud Pública (88%) que estaban invitados, de estos Laboratorios nos acompañaron los referentes de calidad, profesionales encargados de Inspección, Vigilancia y Control y profesionales de otras áreas, como Jurídica (abogados); por parte del Instituto Nacional de Salud asistieron profesionales de los grupos de la Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia y profesionales de la Subdirección Nacional de Trasplantes y Bancos de Sangre y contamos también con la presencia de una profesional del Invima.

Tuvimos como conferencistas profesionales de diferentes entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, el Instituto Nacional de Metrología INM, el Invima, y el Organismo Nacional de Acreditación ONAC.



Los temas tratados durante el taller fueron:

- ✓ Implementación de estándares de calidad en los LSP.
- ✓ Funciones de la Supersalud en el marco de los estándares de calidad.
- ✓ Cambios de la NTC-ISO/IEC 17025:2017
- ✓ Aplicación de políticas ONAC.
- ✓ Trazabilidad metrológica.
- ✓ Interpretación de Certificados de calibración.

- ✓ Gestión del riesgo.
- ✓ Modelo integrado de planeación y gestión.
- ✓ Taller práctico Análisis causa raíz.
- ✓ Taller práctico para elaboración de diseños experimentales
- ✓ Reactivo vigilancia en la Red Nacional de Laboratorios.
- ✓ Planes de mejoramiento.

El objetivo del taller fue fortalecer las competencias técnicas y de gestión de los referentes de calidad de los Laboratorios de Salud Pública (LSP) y del INS, quienes lideran al interior de sus instituciones la Implementación de requisitos normativos, como es el caso de los estándares de calidad (resolución 1619:2015), la norma ISO 9001, la norma ISO/IEC 17025, entre otros, con el objetivo de aportar confianza en la toma de decisiones que afectan a la salud pública y la seguridad de la población basadas en una información técnicamente fiable y homogénea.

La agenda propuesta para el taller se cumplió en su totalidad, se realizaron ejercicios prácticos (trabajo en grupo), se abrieron espacios para la opinión de los asistentes y se aplicó la evaluación del evento, de la cual se concluye que si bien los asistentes tuvieron una percepción positiva sobre el evento, también manifestaron que el tiempo de las conferencias no se controló de forma adecuada y que hubiesen querido tener más tiempo para discutir el tema de estándares.

Dentro de los compromisos del taller se encuentran:

- ✓ Continuar con la asesoría y acompañamiento por parte de la SGCLSP en el tema de aplicación de estándares a los LSP.
- ✓ Acompañamiento por parte de la doctora Sonia Morales SGCLSP al LSP de Tolima, en el tema de gestión del riesgo.

Las evidencias del taller incluyen la agenda del taller, la invitación, el certificado de participación y fotografías del evento.

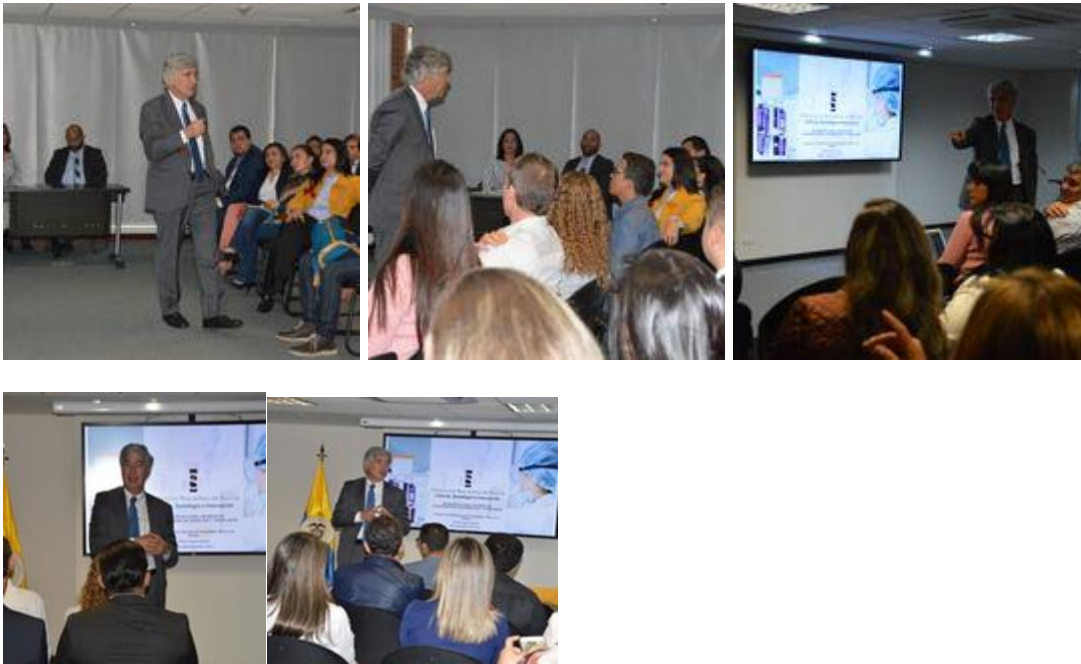
7. Reunión Nacional de médicos coordinadores de Donación y Trasplantes.

El Instituto Nacional de Salud, como Coordinador de la Red Nacional de Donación y Trasplantes realizó una jornada en la que efectuó el lanzamiento oficial del libro digital “Recomendaciones para la Entrevista Familiar de Donación en el contexto colombiano”, presentó los sistemas de información a cargo de la Subdirección Técnica del INS y realizó dos talleres dirigidos exclusivamente a los médicos coordinadores de donación y trasplantes de nuestro país.

La actividad se realizó el día 31 de agosto de 2018, de 9:00am a 4:00pm, en el Ministerio de Salud y Protección Social, Carrera 13 No 3276, 4 piso.

La convocatoria se realizó a través de comunicado a los Representantes Legales de las IPS Trasplantadoras, se contó con la participación de 55 profesionales inscritos por las IPS Trasplantadoras como médicos a cargo de la gestión de donación, en el sistema de información RedDataINS.

El Ministro de Salud Doctor Juan Pablo Uribe efectuó la apertura de la reunión resaltando la importancia de contar con equipos multidisciplinarios en el proceso gestión operativa de la donación.



Agenda



Reunión Nacional de Médicos Coordinadores de Donación y Trasplantes

Agenda

09:00 – 09:30	Instalación y palabras de bienvenida. Ministerio de Salud - Instituto Nacional de Salud.
09:30 – 09:40	Donación y cuidados al final de la vida: presente y futuro en Colombia.
09:40 – 10:00	Sistema de información de donación y uso de componentes anatómicos y sangre.
10:00 – 10:20	Receso / Café
10:30 – 11:00	Aplicación RedDataINS: primera fase.
11:00 – 11:30	Presentación oficial del foro.
11:30 – 12:00	Recomendaciones para la entrevista familiar de donación en el contexto colombiano. Experiencia de la Región 4.
12:00 – 14:00	Cambio en la entrevista familiar de donación a partir de la Ley 1805 de 2016 y resultados.
14:00 – 14:15	Taller 1. Donantes con requerimiento de necropsia médica legal en IPS generadores. (Almuerzo de trabajo)
14:15 – 14:35	Receso / Café
14:35 – 15:00	Taller 2. Donantes en parada cardiorrespiratoria.
15:00 – 16:00	Definición de compromisos y cierre.

Lanzamiento oficial del libro digital:
Recomendaciones para la
ENTREVISTA FAMILIAR DE DONACIÓN
en el contexto Colombiano

GOBIERNO DE COLOMBIA MINSALUD

50 de 10

- La Doctora Martha Lucia Ospina Directora General del Instituto Nacional de Salud llevó a cabo la instalación de la reunión

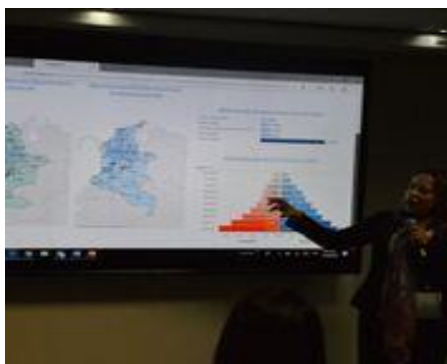


- **Donación y cuidados al final de la vida: *presente y futuro en Colombia.***
Subdirección Red Nacional de Trasplantes y Bancos de Sangre



La opción de la donación se debe posicionar como parte de los cuidados al final de la vida. Esta es la oportunidad y el derecho de dejar un último legado, de valor incalculable para todos los colombianos.

- **Sistema de información de donación y uso de componentes anatómicos y sangre.**



Información disponible en la página web del Instituto Nacional de Salud

Donación. Distribución e Incineración de Hemocomponentes

<http://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionSangre/Paginas/DONACION%20DISTRIBUCION%20E%20INCINERACION%20DE%20HEMOCOMPONENTES.html>

Reportes Actividades Donación y Trasplantes

<http://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionOrganosYTEjidos/Paginas/reportes-actividades-donacion-trasplantes.aspx>

- **Aplicación RedDataINS: primera fase**

Oficina de Tecnología, Información y Comunicación- TIC- del Instituto Nacional de Salud.



La construcción del Sistema de Información de la Red de Donación y Trasplantes – RedDataINS, se inicia en el año 2015, el cual permite realizar registros de la actividad de donación y trasplantes en el momento en que ocurre cada procedimiento. A través del diligenciamiento oportuno, completo y con calidad de RedDataINS, los equipos a cargo de los procesos de donación y trasplante contribuyen con la disposición de dicha información en tiempo real para la toma de decisiones. RedDataINS ha avanzado en su desarrollo en fases secuenciales que le permiten al INS evaluar y mejorar permanentemente el sistema de información: su velocidad, interoperabilidad y la calidad del registro están en mejoramiento permanente, desde sus inicios.

Actualmente se encuentran activos los módulos de Inscripción a la Red de Donación y Trasplantes; Manejo de listas de espera para órganos y córneas; Manejo de información de donantes (protocolo de muerte encefálica) y consulta de voluntades en donación, para que los equipos de las IPS, los médicos que gestionan la donación, las Coordinaciones Regionales y la Coordinación Nacional puedan acceder a él. A futuro se espera tener un módulo para que la ciudadanía y los pacientes también puedan acceder a información anonimizada y en tiempo real.

- **Presentación oficial del libro “Recomendaciones para la entrevista familiar de donación en el contexto colombiano”.**

Este documento acoge una reflexión interdisciplinaria entre diversos profesionales colombianos, quienes predominantemente tienen en común algún tipo de formación o experiencia laboral vinculada con la atención individual, familiar o comunitaria en temas de atención de pacientes al final de la vida. Con base en las diversas experiencias recogidas por estos profesionales, se ofrecen recomendaciones generales para el desarrollo de la entrevista familiar en el marco de la Ley 1805 de 2016.

Así mismo, de manera colaborativa se aporta a la construcción de herramientas que mejoren el trabajo y faciliten la toma de decisiones por parte de los médicos tratantes y de los profesionales responsables de la gestión de la donación, a partir de la información recolectada en la entrevista familiar. Los médicos coordinadores de donación y trasplantes siguen asumiendo un papel esencial, pues son los encargados de proteger la dignidad y memoria del donante, velar por la salud del colectivo humano y optimizar en todo lo posible la calidad de los componentes anatómicos que serán extraídos con fines de trasplantes. El sistema de salud colombiano debe buscar el balance que conlleve al mayor beneficio posible para los deudos, pacientes en lista de espera, receptores y profesionales de la salud. La opción de la donación se debe posicionar como parte de los cuidados al final de la vida. Esta es la oportunidad y el derecho de dejar un último legado, de valor incalculable para todos los colombianos.

El libro digital se encuentra publicado en la página web del Instituto Nacional de Salud:

<http://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionOrganosYTEjidos/Paginas/Marco-Legal,-Documentos-Tecnicos-y-Estadisticas.aspx>

- **Aplicación RedDataINS: primera fase**

Oficina de Tecnología, Información y Comunicación- TIC- del Instituto Nacional de Salud.



La construcción del Sistema de Información de la Red de Donación y Trasplantes – RedDataINS, se inicia en el año 2015, el cual permite realizar registros de la actividad de donación y trasplantes en el momento en que ocurre cada procedimiento. A través del diligenciamiento oportuno, completo y con calidad de RedDataINS, los equipos a cargo de los procesos de donación y trasplante contribuyen con la disposición de dicha información en tiempo real para la toma de decisiones. RedDataINS ha avanzado en su desarrollo en fases secuenciales que le permiten al INS evaluar y mejorar permanentemente el sistema de información: su velocidad, interoperabilidad y la calidad del registro están en mejoramiento permanente, desde sus inicios.

Actualmente se encuentran activos los módulos de Inscripción a la Red de Donación y Trasplantes; Manejo de listas de espera para órganos y córneas; Manejo de información de donantes (protocolo de muerte encefálica) y consulta de voluntades en donación, para que los equipos de las IPS, los médicos que gestionan la donación, las Coordinaciones Regionales y la Coordinación Nacional puedan acceder a él. A futuro se espera tener un módulo para que la ciudadanía y los pacientes también puedan acceder a información anonimizada y en tiempo real.

- **Presentación oficial del libro “*Recomendaciones para la entrevista familiar de donación en el contexto colombiano*”.**

Este documento acoge una reflexión interdisciplinaria entre diversos profesionales colombianos, quienes predominantemente tienen en común algún tipo de formación o experiencia laboral vinculada con la atención individual, familiar o comunitaria en temas de atención de pacientes al final de la vida. Con base en las diversas experiencias recogidas por estos profesionales, se ofrecen recomendaciones generales para el desarrollo de la entrevista familiar en el marco de la Ley 1805 de 2016.

Así mismo, de manera colaborativa se aporta a la construcción de herramientas que mejoren el trabajo y faciliten la toma de decisiones por parte de los médicos tratantes y de los profesionales responsables de la gestión de la donación, a partir de la información recolectada en la entrevista familiar. Los médicos coordinadores de donación y trasplantes siguen asumiendo un papel esencial, pues son los encargados de proteger la dignidad y memoria del donante, velar por la salud del colectivo humano y optimizar en todo lo posible la calidad de los componentes anatómicos que serán extraídos con fines de trasplantes. El sistema de salud colombiano debe buscar el balance que conlleve al mayor beneficio posible para los deudos, pacientes en lista de espera, receptores y profesionales de la salud. La opción de la donación se debe posicionar como parte de los cuidados al final de la vida. Esta es la oportunidad y el derecho de dejar un último legado, de valor incalculable para todos los colombianos.

El libro digital se encuentra publicado en la página web del Instituto Nacional de Salud:

8. Conmemoración día Mundial de la Donación de Órganos y Tejidos 2018

La conmemoración anual del Día Mundial por la Donación y el Trasplante fue establecida por la Fundación Fairtransplant en asociación con la Organización Mundial de la Salud el 14 de octubre de 2005. Para este evento, la ciudad de Ginebra (Suiza) fue sede de las actividades que conmemoraron el primer día mundial de la donación y el trasplante. Así mismo, esta fecha fue adoptada por el Consejo de Europa y la Organización Mundial de la Salud, con el objetivo de abordar profesionales y personas interesadas de los cinco continentes junto con organizaciones de pacientes e instituciones intermedias y propender por políticas públicas que potencien la donación de órganos y tejidos para trasplantes, favoreciendo de esta forma el intercambio de experiencias y el análisis de estos temas en cada espacio geográfico.

En Colombia el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, entidades a cargo de la Red Nacional de Donación y Trasplantes, celebraron el 12 de octubre de 2018 el “Día Mundial del Donante de Órganos y Tejidos”. En nuestro país, miles de colombianos reciben cada año un trasplante de un órgano o tejido, que es su mejor opción terapéutica para recuperar su salud o preservar su vida. Esta Red de solidaridad solo es posible gracias al acto altruista de la donación, por lo cual cada año en el mes de octubre celebramos a los donantes y sus familias: en su nombre reconocemos el esfuerzo de todas las entidades que conforman la Red Nacional de Donación y Trasplantes.

Actividades realizadas

En el marco de la conmemoración del Día Mundial del Donante de Órganos y Tejidos, se contó con la participación de los representantes de la red, representantes de las Sociedades Científicas, representantes de los pacientes, representantes de la Asociación Colombiana de trasplante de órganos, de los bancos de tejidos, de los médicos gestores de la donación, el INS y el Ministerio de Salud.

- **Participación Ministerio de Salud**

El Viceministro de Salud Pública, Doctor Iván Darío González, resaltó que “el compromiso del gobierno institucional es seguir avanzando en la visión de un sistema donde tengamos cabida todos los colombianos. La donación y el trasplante son patrimonio de la sociedad colombiana y debemos trabajar para fortalecerlo”.



- **Participación Instituto Nacional de Salud**

La Directora del INS, Doctora Martha Ospina destacó que en los últimos dos años la consolidación del sistema de información de RedDATA INS permitió incrementar la confiabilidad en la Red. Hoy se cuenta con procesos de donación y trasplantes con información trazable y accesible en tiempo real y una lista única de espera a nivel nacional. La siguiente etapa tendrá como foco la medición de la calidad. Es decir que los colombianos podrán conocer los indicadores de sobrevivencia de cada trasplante que se hace en el país, cuáles son las IPS trasplantadoras con mejores resultados, las de mejor calidad en información y gestión de la donación. De tal forma, se alinean los mecanismos e incentivos para lograr dos objetivos claves: “mejorar los resultados en salud en el país, los beneficios del trasplante y disminuir los tiempos en la lista de espera”, explica la Directora del INS, Martha Ospina.



9. Reconocimientos Día Mundial del Donante Coordinación Nacional Red de Donación y Trasplantes Instituto Nacional de Salud.

El 14 de octubre de 2018, en el marco de la conmemoración del “Día mundial del donante de órganos y tejidos”, el Instituto Nacional de Salud, como coordinador técnico, y el Ministerio de Salud, como ente rector, entregaron 5 reconocimientos para destacar aspectos relacionados con la calidad y la dedicación de instituciones y profesionales que contribuyen y apoyan la operación de la Red Nacional de Donación y Trasplantes.

Los reconocimientos entregados en el Día Mundial del Donante tienen como propósito exaltar la labor de las personas e instituciones que hacen posible el funcionamiento de la Red Nacional de Donación y Trasplantes. El INS, como máxima autoridad administrativa y Coordinador Nacional de la Red, reconoce los aportes que a lo largo del tiempo han sido esenciales para mejorar las condiciones en las que son atendidos los pacientes que requieren procedimientos de trasplante en nuestro país.

A partir de este año, se han definido seis grandes categorías: las tres primeras destacan el compromiso con la calidad y oportunidad de la información suministrada a través del sistema de información de la Red y la adherencia a los avances continuos que el INS promueve para obtener los datos que permiten tomar las mejores decisiones asistenciales y administrativas. Son: Trasplante de órganos, Trasplante de tejidos y células y Gestión de donación. Las mismas se definieron con base en criterios cuantificables pertinentes para el momento actual de la Red. Estos criterios definieron a los ganadores, a través de la evaluación desarrollada por el Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes.

Las últimas categorías exaltan a personas e instituciones cuyo aporte pervive en el tiempo, aportando cohesión, dignidad y avance para consolidar nuestra Red, motivo de orgullo para todos los colombianos. Las dos categorías siguientes son Gran Institución y Toda una Vida: el INS propone tres nominaciones y abre a los miembros del Comité Asesor la posibilidad de postular a otras personas e instituciones que en su opinión merezcan estos reconocimientos, antes de las 10:00 horas del 10 de octubre de 2018. La última categoría es permanente y se ofrece en memoria de todos los donantes fallecidos que hacen posibles los trasplantes en nuestro país.



1. CATEGORÍA “TRASPLANTE DE ÓRGANOS”

(Entidad destacada en la gestión de información para el trasplante de órganos).

57 de 10

Criterios, versión 2018.

- Oportunidad en el registro de información de inscripción en RedDataINS
- Calidad en el registro de información en términos de completitud y veracidad
- Oportunidad en la actualización del estado del paciente en RedDataINS

Se realizó revisión en RedData se categorizaron los 3 criterios y se asignaron puntajes de acuerdo a cada uno, los siguientes obtuvieron los mayores puntajes:

IPS	criterio 1	criterio 2	criterio 3	total
Centro Médico Imbanaco	50	80	20	150
Fundación Abood Shaio	50	60	20	130
IPS Universidad de Antioquia	40	60	10	110
San Vicente Fundación Río Negro	40	50	10	100
FOSCAL	30	50	10	90
Clínica la Asunción	30	40	10	80
Hospital de la Misericordia	30	50	20	100
Hospital San Jose	30	50	20	100

Galardonado: Centro Médico IMBANACO

2. CATEGORÍA “TRASPLANTE DE TEJIDOS Y CÉLULAS”

(Entidad destacada en la gestión de información en procesos relacionados con trasplante de tejidos o de progenitores hematopoyéticos).

Criterios, versión 2018.

- Oportunidad en el registro de información de inscripción en RedDataINS.
- Capacidad en el registro de información en trminos de completitud y veracidad.
- Oportunidad en la actualización del estado del paciente y solicitudes en RedDataINS

Se realizó revisión en RedData se categorizaron los 3 criterios y se asignaron puntajes de acuerdo a cada uno, los siguientes obtuvieron los mayores puntajes:

IPS	criterio 1	criterio 2	criterio	total
Oftalmos S.A ClínicBarraquer	50	40	30	120
Fundación Oftalmológica La Foscal	20	30	30	80
Clínica oftalmológica Peñaranda SAS	20	20	30	70
Oftalmosanitas Cali SAS	20	20	20	60
Diagnostico Oftalmológico SAS	20	20	20	60

Galardonado: Oftalmos S.A Clínica Barraquer

3. CATEGORÍA “GESTIÓN DE DONACIÓN”

58 de 10

(Profesional destacado en la gestión de información sobre donación)**Criterios, versión 2018.**

Coordinador con el mayor número de registros de donantes reales en el sistema de información de la Red Nacional de Donación y Trasplantes, años 2008 – 2016. (Registro RDTC), que se destaca por su aporte histórico en la gestión de la donación a nivel nacional.

Se realizó revisión en las bases de datos del Sistema RDTC del criterio definido. Los siguientes médicos obtuvieron los mayores puntajes:

MÉDICO GESTIÓN DONACIÓN	REGISTROS
MARIA EUGENIA NIEVES	128
JAIME DUQUE	116
EDISON DUQUE	54
CESAR CONTRERAS ABRIL	45
CARLOS MERCHAN	36
JUAN DAVID RAMIREZ ARIAS	32
LUISA VARGAS	31
CLAUDIA VELEZ	30

Galardonada: María Eugenia Nieves

4. CATEGORÍA “GRAN INSTITUCIÓN”

(Entidad destacada en apoyo a las actividades de la Red Nacional de Donación y Trasplantes)

Criterio permanente

Institución cuyo apoyo ha permitido fortalecer las actividades de la Red Nacional de Donación y Trasplante en Colombia durante la trayectoria del INS como Coordinador Nacional.

Nominados

- **Aeronáutica Civil de Colombia:** Es la autoridad aeronáutica colombiana que propende por el desarrollo ordenado de la aviación civil, de la industria aérea, y la utilización segura del espacio aéreo colombiano. Esta entidad ha facilitado espacio con los explotadores aéreos para la estandarización de los procesos de transporte de órganos con fines de trasplante y muestras con fines diagnósticas en el territorio nacional, de igual forma ha participado en mesas técnicas que han generado procedimientos nacionales incorporados al reglamento aeronáutico colombiano. Gracias a su labor se ha mantenido la operación ininterrumpida para el traslado de componentes anatómicos, personal y equipos de la Red, en las principales ciudades del país.
- **Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:** Es un establecimiento público, de referencia técnico-científica que dirige y controla el sistema de medicina legal y ciencias forenses en Colombia. Dentro de sus actividades ejerce un papel significativo en la captación de tejidos, facilitando los procesos de donación a los bancos de tejidos en las distintas sedes del INMLCF en el país, así como la capacitación a profesionales de la



Red en temas relacionados. De igual, forma ha contribuido en la realización de mesas técnicas que permiten establecer lineamientos nacionales que favorecen los procesos de donación en potenciales donantes sujetos a necropsia médico legal. El Instituto proporciona el acompañamiento a los coordinadores de donación y trasplantes de manera ininterrumpida para la toma de decisiones en casos complejos, con lo cual su aporte ha permitido extracciones de componentes anatómicos seguras y dignas.

- **INVIMA:** El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos protege y promueve la salud de la población mediante la gestión del riesgo asociada al consumo y uso de alimentos, medicamentos, dispositivos médicos y otros productos objetos de vigilancia sanitaria; dentro de sus funciones se encuentra la vigilancia sanitaria de bancos de tejidos, así como la certificación en buenas prácticas o condiciones sanitarias de estos establecimientos, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de los tejidos destinados para trasplante en el país. Ha desarrollado una estrategia coordinada e integral con el INS, para el desarrollo de lineamientos, realización de visitas entre otras actividades conjuntas que fortalecen las actividades de la red de donación y trasplantes. La contribución del INVIMA a la Red Nacional de Donación y Trasplantes se traduce en resultados de calidad y seguridad en los trasplantes de tejidos realizados en todo el territorio nacional.

Galardonado: Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses

5. CATEGORÍA “TODA UNA VIDA”

(Persona destacada por sus aportes históricos a la consolidación de la Red Nacional de Donación y Trasplantes)

Criterio permanente

Tiempo y calidad de la contribución de una trayectoria profesional en áreas relacionadas con donación y trasplantes.

Nominados

- Pioneros primer trasplante de córnea y de riñón. Se propone hacer un reconocimiento póstumo, en memoria de los cirujanos que realizaron el primer trasplante de tejidos del que se tiene noticia en nuestro país (1946) y el primero de órganos, realizado por el nefrólogo Enrique Carvajal Arjona y el cirujano Fernando Gomez Rivas (1965). Estos procedimientos se llevaron a cabo en el Hospital San Juan de Dios de Bogotá, de carácter público: uno de los símbolos más importantes de la historia de la medicina en Colombia y el principal centro de salud y de investigación científica y médica de la Universidad Nacional. Se plantea la entrega del galardón a la Rectora Dolly Montoya, dado que todos los profesionales nominados ya fallecieron y el Hospital se cerró definitivamente en 2001.
- Luis Fernando García Moreno. Inmunólogo de trasplantes, introdujo las técnicas de inmunología de trasplantes al país. Este profesor de la Universidad de Antioquia ha dedicado toda una vida en actividades de la red de donación y trasplantes, ha facilitado continuamente espacios de formación y actualización a los especialistas en

Inmunogenética en el país, destacándose por su calidad de servicio, docencia y facilitador de procesos. Es autor de múltiples publicaciones nacionales e internacionales.

- Álvaro Velásquez Ospina. Cirujano de trasplantes. Llevó a cabo el primer trasplante renal exitoso en Colombia, ha realizado cerca 3000 trasplante de hígado, riñón y páncreas. Profesor de Cirugía de la Universidad de Antioquia, tiene una vasta experiencia en trasplante de órganos abdominales, extracciones multiorgánicas, cirugía de accesos vasculares, accesos para diálisis peritoneal, cirugía de hiperparatiroidismo, cirugía vascular mayor abdominal y resolución de problemas complejos en cirugía de trasplantes. Es autor de múltiples publicaciones nacionales e internacionales.

6. HOMENAJE A LOS DONANTES Y A SUS FAMILIAS

Criterio permanente

Homenaje anual a los donantes fallecidos y a sus familias: sumatoria de los donantes reales que aparecen en el sistema de información de la Red Nacional de Donación y Trasplantes, en el período en el que el INS ha sido Coordinador Nacional. Se hará un minuto de silencio para honrar su memoria. Se pedirá a una Regional asistir con familias donantes, para que suban a recibir un homenaje de flores de parte de pacientes trasplantados. La Regional preservará el galardón, se hará entrega rotativa cada año a todas las Regionales. Años 2005 – 2017.

Texto del galardón:

RECONOCIMIENTO A LOS DONANTES, 2005 – 2017

El Instituto Nacional de Salud exalta la memoria de aquellas personas que al final de sus vidas hicieron posible el don invaluable que representan los trasplantes.

- ***En nombre de miles de colombianos que cada año se benefician de su generosidad queda constancia de nuestra eterna gratitud, extensiva a sus seres queridos.***

4. Videos

4.1 Testimonio Receptor de Córnea

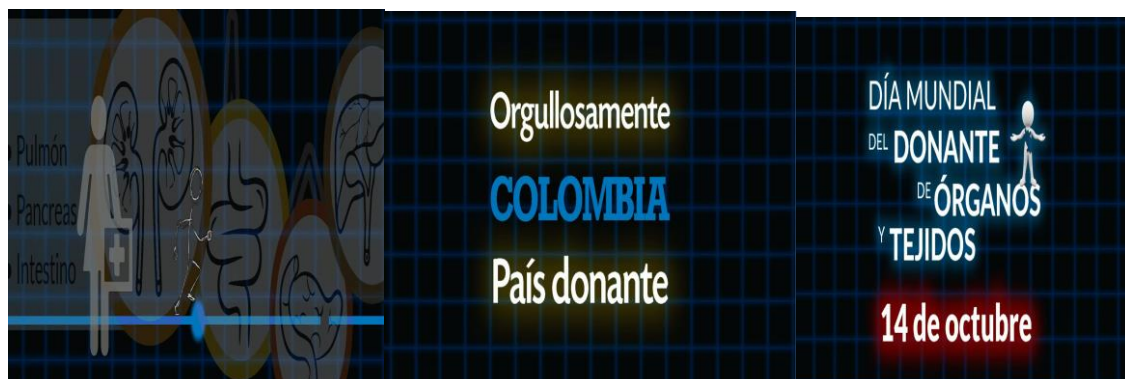
Con el apoyo de Comunicación Institucional del INS, se realizó el video testimonio del receptor de córnea Carlos Alberto Tapicha, quien da a conocer su historia de vida relacionada con el trasplante de córnea



4.2. Video Donación y Trasplantes

En Redes Sociales se compartió el video Donación y Trasplantes, el cual promueve el mensaje “Orgullosamente Colombia País Donante”, disponible en:

<https://www.facebook.com/INSColombia/videos/475574999622994/?q=instituto%20nacional%20de%20salud%20colombia>



5. Boletines de Prensa

5.1 Boletín de Prensa Ministerio de Salud

Inicio	Ministerio	Salud	Protección social	Normativa	Servicios al ciudadano	Transparencia	Centro de comunicaciones
--------	------------	-------	-------------------	-----------	------------------------	---------------	--------------------------

Donación y trasplante en los ejes de gestión de MinSalud

Ministerio de Salud y Protección Social > Donación y trasplante en los ejes de gestión de MinSalud



14/10/2018

Boletín de Prensa No 157 de 2018

- Viceministro de Salud y Prestación de Servicios instó al aumento de donación de órganos en el país

Bogotá, D.C., 14 de octubre de 2018.- En la conmemoración del Día Mundial del Donante de Órganos y Tejidos, el Viceministro de Salud y Prestación de Servicios, Iván Darío González Ortiz, invitó al país a que aumente las tasas de donación de órganos como un acto altruista para beneficio de los colombianos.

ViceSalud aseguró que es necesario incluir el tema de donación y trasplante en servicios como los cuidados paliativos

González Ortiz reconoció los avances de la red nacional de trasplantes tales como el sistema único de información, el centro regulador nacional de trasplantes y el consenso para los criterios únicos de asignación, entre otros.

No obstante señaló que aún persisten algunos retos relacionados con el desarrollo de información post trasplante, mejoras logísticas de transporte y algunos ajustes pendientes que existen en la normatividad vigente.

"Requerimos poner en marcha aspectos relevantes de bio vigilancia -a lo largo de la cadena de donación y trasplantes- así como

Disponible en página Web MSPS:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Donacion-y-trasplante-en-los-ejes-de-gestion-de-MinSalud.aspx>



5.2 Boletín de Prensa INS



La medición de la calidad será el siguiente eje orientador de la Red Nacional de Donación y Trasplante en los próximos 4 años

- *Teniendo como objetivo la transparencia, se logró en la primera etapa consolidar el sistema de información nacional de la Red con la lista de espera única nacional y los criterios unificados de asignación de órganos, la siguiente etapa será medir la calidad.*
- *A septiembre de 2018, 818 colombianos accedieron a un trasplante de órgano.*

Bogotá, 12 de octubre de 2018. Este 14 de octubre, cuando se celebra el "Día mundial del donante de órganos y tejidos", el Instituto Nacional de Salud, como coordinador técnico, y el Ministerio de Salud, como ente rector, entregarán 5 reconocimientos para destacar aspectos relacionados con la calidad y la dedicación de instituciones y profesionales que contribuyen y apoyan la operación de la Red Nacional de Donación y Trasplantes.

En los últimos dos años la consolidación del sistema de información de RedDATA INS permitió incrementar la confiabilidad en la Red. Hoy se cuenta con procesos de donación y trasplantes con información trazable y accesible en tiempo real y una lista única de espera a nivel nacional. La siguiente etapa tendrá como foco la medición de la calidad.

Disponible página Web Instituto Nacional de Salud:

<http://www.ins.gov.co/Comunicaciones/Comunicados%20de%20prensa/D%C3%ADa%20Mundial%20Donante%202018%20-%2012%20de%20octubre%202018.pdf#search=Boletin%20de%20prensa%20donacion>



10. Reunión Laboratorios de Inmunología de Trasplantes



El Instituto Nacional de Salud, como Coordinador de la Red Nacional de Donación y Trasplantes, realizó el día 23 de noviembre de 2018, la Reunión de Laboratorios de Inmunología de Trasplantes con la participación de los Laboratorios de inmunología de trasplantes inscritos por las IPS Trasplantadoras de órganos en el Sistema de Información RedDataIns.

Se contó con la participación de inmunólogos, supervisores, asesores técnicos, bacteriólogos, analistas, coordinadores de los laboratorios Echavarría, Laboratorio Colsanitas, Fundación Cardiovascular de Colombia, Fundación Valle de Lili, Centro Médico Imbanaco, Centro de Diagnóstico Especializado Uninorte, Servicios Médicos Yunis Turbay, Universidad Sur Colombiana, Universidad de Antioquia, Universidad de Santander. Adicionalmente se contó con la participación de Biosciences.

El evento estuvo dirigido a los laboratorios de inmunología inscritos ante la red por las IPS trasplantadoras de órganos, los cuales están definidos en el sistema de información RedData-INS.

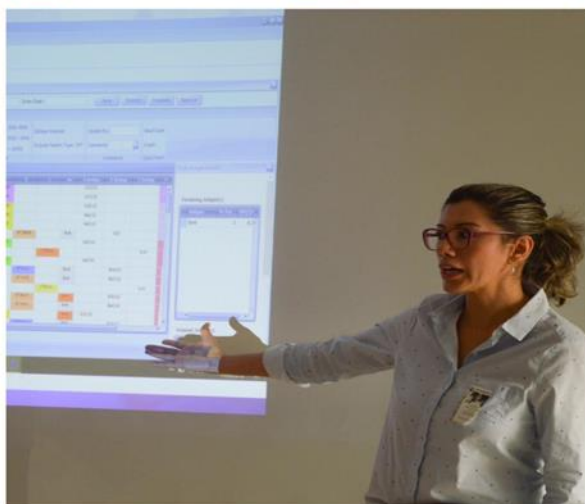
La reunión estuvo liderada por la Coordinación del Grupo Donación y Trasplantes, se desarrolla en el orden según la agenda, se expone caso clínico.

Agenda

- Presentación resultados interlaboratorios 2018
- Análisis de anticuerpos LSA



- Plataforma Luminex
- Acuerdo técnico
- Análisis de anticuerpos laboratorios regional No1
- Capacitación Sistema de Información RedDataINS



- El INS entregó las certificaciones de participación en el programa de evaluación del desempeño como un punto en la agenda de la reunión.
- Se resolvieron todas las inquietudes relacionadas con los temas tratados.
- Se brindó información de las actividades de donación trasplantes de la vigencia anterior y se indicaron las rutas donde se encuentra la información disponible del INS y se incluyeron en el documento.
- Se realizó la socialización de los resultados de interlaboratorios de Inmunogenética de trasplantes resolviendo las inquietudes de los participantes y haciendo discusiones sobre el caso clínico respectivo.
- Se realizó discusión técnica sobre el análisis de anticuerpos anti HLA estableciendo parámetros unificados de análisis, los cuales fueron presentados por los laboratorios de la Regional No1 y consensuados con los demás participantes.

- Se realizó actualización del módulo de laboratorios RedData-INS

11. Reunión Técnica y Asistencia para el Fortalecimiento de las Competencias de las Coordinaciones Regionales de la Red de Donación y Trasplantes

Organizada por la Coordinación Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes, realizada el 4,5 y 6 de diciembre de 2018, en el Instituto Nacional de Salud con la participación de los Coordinadores Regionales y 23 profesionales responsables de los procesos en las Coordinaciones Regionales.

La convocatoria se realizó a través de comunicado a los Secretarios de Salud de Bogotá, Antioquia, Valle, Santander, Atlántico Huila, de las 6 Coordinaciones Regionales.

El Instituto Nacional de Salud como Coordinador de la Red Nacional de Donación y Trasplantes, convoca a participar en la Reunión Técnica y Asistencia para el fortalecimiento de las competencias de la Coordinaciones Regionales, Temas tratados:

Día 4 de diciembre de 2018

Sistema de Información

- Presentación de nuevas funcionalidades Sistema de Información RedDataINS
- Capacitación y taller funcionalidades y validación Sistema de Información RedDataINS
- Revisión y taller validación de información Bancos de Tejidos



Se realiza ejercicio en el Módulo de Inscripción en el ambiente de pruebas, aclarando dudas a los asistentes.

- **Verificación de la calidad del dato en RedDataINS de Información Estadística Bancos de Tejido Ocular**

Se realiza verificación general de la calidad del dato de los pacientes incluidos en el formato **Información Estadística Bancos de Tejido Ocular**, se enfatiza en los siguientes puntos a tener en cuenta:

- Edad, por tipo de documento de identidad, mayores de 18 años, tipo de identificación cedula de ciudadanía y menores el tipo de documento que corresponda, tarjeta de identidad o registro civil
- Municipio de residencia desconocido, verificar casos con las IPS
- Estrato No determinado es necesario que las IPS verifiquen y corrijan la información
- P.R.A cualitativo positivo, debe corresponder a valores de P.R.A cuantitativo por encima del 10%
 - Se informa que el manejo del Sistema de Información RedData INS es de todos los actores de la red con el apoyo del Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes
 - Se recomienda revisar la información, videos y tutoriales disponibles en la página web del INS RedData
<https://apps.ins.gov.co/Trasplantes/frm/seguridad/frmVideosTutoriales>
- En el Sistema de Información se incluyó la lista de tejidos oculares

Módulo de Tejidos

Funciona para tejidos oculares: Córnea; Esclera; Membrana Amniótica

Se realiza ejercicio de Registro de Información Bancos de tejidos en el formato Información Estadística Bancos de Tejido Ocular.

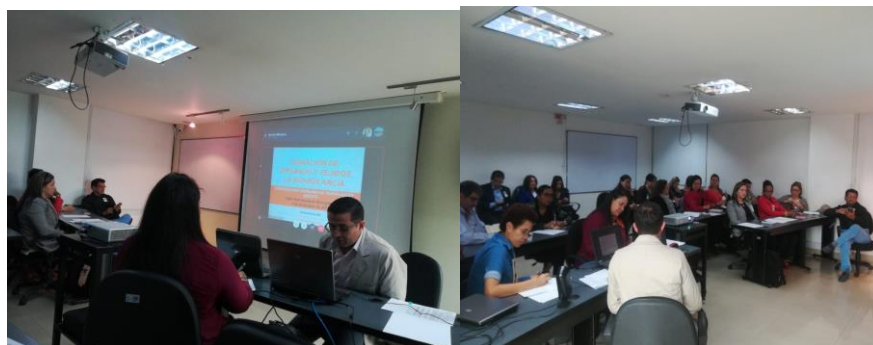
Recomendaciones:

- Leer el instructivo para el correcto diligenciamiento del mismo,
- Todos los campos deben estar diligenciados,
- se debe verificar la calidad del dato reportada por los Bancos de tejidos de su área de jurisdicción.

Día 5 de diciembre de 2018

Biovigilancia

- Taller piloto de Biovigilancia de Tejidos y Células Progenitoras Hematopoyéticas



Se desarrolló la siguiente agenda:

Taller piloto de Biovigilancia de Tejidos y Células Progenitoras Hematopoyéticas

HORARIO	TEMA	METODOLOGÍA	RESPONSABLE
8:00-8:15	Objetivos y metodología del curso	Plenaria	Felipe Molina
8:15-8:30	Introducción: Red Nacional de Biovigilancia. Sistema de información para la calidad y seguridad de componentes anatómicos	Exposición participativa	INVIMA / INS
8:30-9:00	La biovigilancia en el mundo: Notify y proyectos internacionales en biovigilancia	Exposición participativa	Aurora Navarro
9:00-9:30	Elementos de seguridad y calidad de tejidos y células progenitoras hematopoyéticas	Exposición participativa	Katty Diaz/ Felipe Molina
9:30-10:00	¿Qué hace el coordinador regional en biovigilancia? ¿Qué hace un referente institucional en biovigilancia?	Exposición participativa	Felipe Molina
10:00-10:15	Café		
10:15-11:30	Detección de eventos en biovigilancia: de la vigilancia pasiva a la activa: <i>Análisis de casos</i>	Trabajo en grupo	Grupo
11:30-12:00	Detección de eventos en biovigilancia: de la vigilancia pasiva a la activa: <i>Discusión</i>	Plenaria	Grupo
12:00-13:00	Almuerzo Libre		
13:00-13:15	Rompe hielo - Introducción		
13:15-13:45	Causalidad y análisis de causalidad en biovigilancia	Exposición participativa	Felipe Molina
13:45-14:30	Investigación de eventos e incidentes y análisis de causalidad: <i>Análisis de casos</i>		Grupo
14:30-15:15	Investigación de eventos e incidentes y análisis de causalidad: <i>Discusión</i>		Grupo
15:15-15:30	Café		
15:30-16:30	Reporte de eventos adversos e incidentes. Sistema de reporte. Taller de diligenciamiento de herramienta	Taller individual	Felipe Molina
16:30-17:00	Evaluación del taller – Planeación de la implementación de la biovigilancia en el país	Trabajo colaborativo	Grupo

Detección de eventos e incidentes en biovigilancia: de la vigilancia pasiva a la activa

Incidente No Grave: Cualquier hecho o suceso que no causa daño en la persona, generado por una desviación de las normas establecidas o estándares aplicables desde la donación al

trasplante de componentes anatómicos y/o sus derivados y que se identifican en componentes anatómicos no distribuidos y que hubieran terminado en la transmisión de una condición patológica o en daño al receptor, en caso de haberse trasplantado

Incidente Grave: Cualquier hecho o suceso que no causa daño en la persona que es generado por una desviación de las normas establecidas, estándares aplicables o especificaciones definidas que se ordenan desde la donación al trasplante de componentes anatómicos y/o sus derivados y que se identifican en relación a componentes anatómicos distribuidos.

También incluye hechos o sucesos que llevan a la pérdida de cantidades importantes de un componente anatómico o a la pérdida de componentes anatómicos irremplazables o altamente específicos (i.e. componente anatómico altamente compatible).

Se considera como cantidad importante, una cantidad que haya impactado de manera negativa el tratamiento de los pacientes que requieren el componente anatómico y dependerá del tipo de componente anatómico y de la cantidad disponible del mismo en el país o región.

Evento Adverso: Situación u ocurrencia que puede estar vinculada al proceso que va desde la donación al trasplante de componentes anatómicos y/o sus derivados o a la calidad o seguridad de los componentes anatómicos y que de manera no intencional produjo daño.

Clasificación de Incidentes

CLASIFICACIÓN DE INCIDENTES



- Desviación durante el proceso de selección del donante
- Pruebas de enfermedades infecciosas positivas y de riesgo, identificados en tejidos o células distribuidas
- Desviación durante el procesamiento del tejido
- Desviación durante la conservación/almacenamiento
- Desviación de la trazabilidad
- Desviación durante el transporte
- Contaminación de componente anatómico o danto del mismo antes del trasplante
- Pérdida o desecho de componente anatómico altamente compatible o único
- Cancelación de procedimiento de trasplantes en paciente expuesto a anestésicos generales

www.ins.gov.co

70 de 10

Clasificación de Eventos

CLASIFICACIÓN DE EVENTOS



- Infección del donante transferida al receptor
- Neoplasia posiblemente transferida por el componente anatómico
- Fallo/pérdida del injerto
- Infección transmitida por contaminación del componente anatómico o de los materiales relacionados con su procesamiento
- Reacción de hipersensibilidad
- Efecto tóxico de los materiales o sustancias involucradas con el procesamiento
- Reacciones inmunológicas debido a incompatibilidad
- Transmisión de enfermedad genética
- Sospecha de transmisión de otra enfermedad no infecciosa

www.ins.gov.co

Día 6 de diciembre de 2018

Auditoria

- Presentación y capacitación estándares de Auditoria Red Nacional de Donación y Trasplantes
- Presentación de herramienta evaluación estándares de Auditoría

PLAN NACIONAL DE AUDITORÍA PROPUESTA NUEVOS ESTANDARES



71 de 10

ESTANDARES PNA – Estructura del Documento

Estándares de auditoría para la Red de Donación y Trasplantes:	Ítems de Verificación	Herramienta de Evaluación
• Transversales • Coordinaciones Regionales • IPS Trasplantadoras • Bancos de Tejidos • Laboratorios de Inmunogenética • EAPB		

ESTANDARES PNA – Requisitos de Entrada

Es indispensable para toda organización que haga parte o esté relacionada directamente con los procesos de la Red de Donación y trasplante, cumplir:

- Los requisitos establecidos por la normatividad vigente para su funcionamiento.
- Antes del inicio de la auditoría debe evidenciarse el documento correspondiente (documento de autorización para su funcionamiento según sea el caso ej: certificados de: habilitación, inscripción, buenas prácticas de bancos de tejidos, entre otros)
- Contar con la evidencia de resultado o informe de auditoría interna o autocontrol para el servicio o proceso específico motivo de esta auditoría.

Estándares PNA-Transversales (Ejemplo Herramienta de Verificación)

ESTANDARES PNA – Transversales (ejemplo herramienta de verificación)



Cuenta con procedimiento para la gestión de PQRS y novedades con respecto a los procesos de donación y trasplante, lo implementa, verifica sus resultados y toma acciones

Interpretación y comprensión del estándar	4	Cuenta con el procedimiento documentado para el manejo de PQRS y novedades. Debidamente actualizado y aprobado	4	Tome una muestra aleatoria de los PQRS existentes y verifique el cumplimiento del procedimiento	4	4
				Dispone de registros relacionados con la gestión	4	4
La organización ha implementado mecanismos de seguimiento y verificación de su cumplimiento	4	Gestiona acciones de mejora de acuerdo con procedimiento institucional.	4			24

www.ins.gov.co

Estándares PNA – Coordinaciones Regionales

ESTANDARES PNA – Coordinaciones Regionales (ejemplo herramienta de verificación)



La coordinación planea, implementa y evalúa mecanismos de articulación con las Direcciones Departamentales y Distritales de su área de influencia para cumplimiento de actividades relacionadas con los procesos de donación y trasplante. De acuerdo con los resultados, toma medidas.

Interpretación y comprensión del estándar	4	Se tienen identificados los entes territoriales de su área de influencia y los mecanismos de interacción	4	Realiza gestión de articulación con los entes territoriales de su área de influencia para promover acciones como mínimo en torno a: promoción a la donación y auditoría.	4
---	---	--	---	--	---

Consolida y mide resultados de la gestión de los entes territoriales de su área de influencia de acuerdo con las acciones definidas.	4	Retroalimenta a los entes territoriales con respecto a las acciones definidas, así como frente a las disposiciones de la red que sean de su alcance.	4	20
--	---	--	---	----

www.ins.gov.co

Estándares PNA – IPS Trasplantadoras

Fuente	¶	Párrafo	¶	Dibujo	¶	Edición
ESTANDARES PNA – IPS Trasplantadoras (ejemplo herramienta de verificación)						
Tiene estandarizado y documentado un procedimiento para verificar la trazabilidad de los componentes anatómicos rescatados, recibidos y trasplantados de acuerdo con el servicio ofertado. Realiza seguimiento periódico. Los resultados obtenidos se toman como insumo para asegurar el control. Toma acciones de mejora cuando aplica.						
Interpretación y comprensión del estándar	4	Cuenta con procedimiento y herramienta aprobados y actualizados para verificar la trazabilidad de los componentes	4	Se encuentra socializado e implementado	4	32
		Cuenta con los registros y soportes respectivos de la trazabilidad de los componentes anatómicos reportados.	4	Verifique al azar la trazabilidad de los componentes anatómicos obtenidos, enviados, descartados y trasplantados, de acuerdo con el servicio de trasplante de órganos ofertado.	4	
		Realiza reporte de la trazabilidad a la Coordinación regional respectiva.	4	Verifique al azar la trazabilidad de los componentes anatómicos recibidos, trasplantados o descartados, de acuerdo con el servicio de trasplante de tejidos ofertado.	4	
				Se toman acciones de mejora cuando aplica.	4	
www.ins.gov.co						

Estándares PNA – Bancos de Tejidos

73 de 10

- El laboratorio adopta, implementa, evalúa el cumplimiento de lo establecido para archivos de gestión y central, toma medidas en caso de ser necesario.
- El laboratorio cuenta con personal acorde con lo planificado, coherente con los servicios ofertados, se encuentran debidamente capacitados, entrenados, sus hojas de vida actualizadas, sus evaluaciones y seguimiento se realizan periódicamente y se realizan acciones de reentrenamiento según sea el caso.

Estándares PNA- EAPB

ESTANDARES PNA – EAPB (ejemplo herramienta de verificación)

De acuerdo a sus necesidades, cuenta con una red prestadora de servicios de salud propia o contratada para asegurar los procedimientos de pre-trasplante, trasplante y pos-trasplante que cubra todos los componentes anatómicos. Evalúa los resultados de cobertura que le ofrece la Red para los pacientes con necesidad de trasplante y toma medidas según sea el caso

Interpretación y comprensión del estándar.	4	Evidencia la contratación y disponibilidad de la Red prestadora de servicios de salud que atiende los pacientes en cualquier etapa de trasplante.	4	La red prestadora de servicios de salud cubre todos los procedimientos de trasplante de componentes anatómicos (órganos, tejidos y células) existentes en Colombia.	4
				Asegura la divulgación a sus asegurados de la Red Prestadora de Servicios de Salud disponible, garantizando la libre elección del prestador por el usuario.	4
Análisis comportamiento de cobertura y oportunidad de la Red	4	Toma acciones y medidas en caso de ser necesario		4	24

www.ins.gov.co

Socialización Acceso Micrositio Red de Donación y Trasplantes

Se explora la página Web del Instituto Nacional de Salud www.ins.gov.co, se dan indicaciones para la búsqueda de información para los actores de la red y la ciudadanía en general, se socializan reportes del Sistema de Información:

IPS-BANCOS DE TEJIDOS INSCRITOS

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Sistema Nacional de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

Entidades inscritas a la Red de Donación y Trasplantes por tipo de servicios

RedDataINS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 05/06/2018 5:53 p.m.

Departamento	Municipio	Código de Registro	Nombre Institución	Fecha Caducidad	
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	09000012000	CLINICA MEDELLIN S.A	25/8/2017	■
BOGOTÁ	BOGOTÁ, D.C.	110010566801	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	1/5/2017	■
BOLIVAR	CARTAGENA	130010904601	CLINICA DE MARLY S.A	1/10/2017	■
BOLIVAR	CARTAGENA	200001742612	Fundación Banco de Órganos y Tejidos Bancor	30/7/2017	■
HUILA	NEIVA	410010097801	OPTALMOLASER SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL	26/10/2017	■

Uso del Tablero de Control

Para conocer los datos de inscripción de cada Entidad ubique el cursor sobre el cuadro de color frente a cada Institución.

De igual manera para realizar una búsqueda y filtrado más fácil y eficiente puede realizar búsquedas por *Región*, *Tipo de Institución*, por *Tipo de Servicio* y *año de inscripción* de la inscripción a la red. Filtrados ubicados en la parte derecha del Dashboard (Tablero de Control).

Los Filtrados se ven ajustando de acuerdo a la información seleccionada.

El Tablero de Control cuando sea necesario como iniciación o se elige el botón *Reiniciar* en la parte inferior derecha.

Regional

☒ (Total)

☒ Regional 1

☒ Regional 2

☒ Regional 3

☒ Regional 4

☒ Regional 5

☒ Regional 6

Tipo de Institución

☒ (Total)

☒ Banco de tejidos

☒ IPS seguimiento post trasplante renal

☒ IPS trasplantadora

☒ Prestador independiente

Tipo de Servicio

☒ (Total)

☒ Membrana amniótica

☒ Tejidos Cardiovasculares

☒ Tejidos Cutáneos

☒ Tejidos Osteomusculares

☒ Trasplante de Riñón



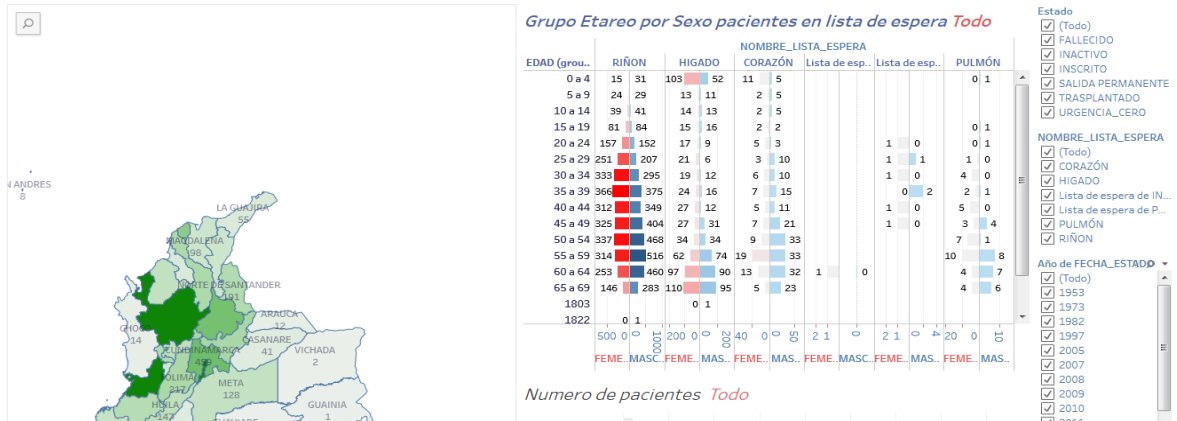
REPORTES ACTIVIDADES DONACIÓN Y TRASPLANTES



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Sistema Nacional de Donación y Trasplante de Organos y Tejidos
PACIENTES POR LISTA DE ESPERA Y POR ESTADO

RedDataINS

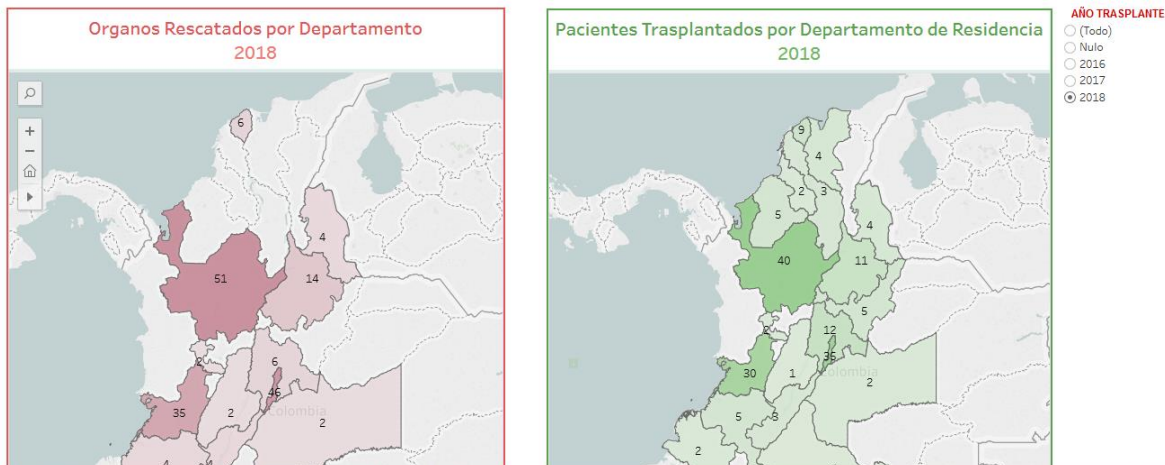


INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Trasplantes realizados en Colombia a partir de donante
cadavérico.

RedDataINS

Fecha de Actualización: 25/06/2018 4:00 p.m.



DOCUMENTOS TÉCNICOS

✓	📄	Nombre	Año	Descripción
---	---	--------	-----	-------------

▷ **Tipo de Documento : ARTÍCULOS (2)**

▷ **Tipo de Documento : COMISIONES DE TRASPLANTES DE ÓRGANOS (7)**

▷ **Tipo de Documento : CONSENSOS DE ASIGNACIÓN DE COMPONENTES ANATÓMICOS (1)**

▷ **Tipo de Documento : SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION EN DONACION Y TRASPLANTES (12)**

<http://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionOrganosYTejidos/Paginas/Marco-Legal.-Documentos-Tecnicos-y-Estadisticas.aspx>

12. Reunión Nacional Anual de Tamizaje Neonatal 2018



La Reunión Nacional anual de Tamizaje Neonatal fue convocada por el Instituto Nacional de Salud – Dirección de Redes –Laboratorio Nacional de Referencia – Grupo Genética y crónicas del 5 y 6 de diciembre de 2018, en el Auditorio Instituto Nacional de Salud. Primer bloque primer piso Av. Calle 26 No 51-20, con una duración de 16 horas / 8 horas día.

Objetivo: La reunión tenía el objetivo de actualizar a los participantes en temas de normatividad reciente: Resolución 651 de 2018 ·Actualización en temas académicos en tamizaje en prematuros. ·Tamizaje de Hiperplasia Adrenal Congénita. ·Tamizaje expandido. Además, capacitaremos en manejo estadístico para la evaluación del desempeño para los laboratorios que realizan la prueba de TSH Neonatal. Realización de mesa redonda de retroalimentación con participantes de EEDDTSH Neonatal.

Dirigido a: Pediatras, médicos, bacteriólogos, enfermeras y demás personal de salud involucrado en el manejo del tamizaje neonatal, en Laboratorios Departamentales de Salud Pública, laboratorios clínicos públicos y privados. Evento desarrollado en el contexto del Programa de Evaluación Externa del Desempeño TSH Neonatal

Se contó con la participación de 13 conferencistas y 67 participantes de las siguientes profesiones:

6	pediatras
7	médicos
44	bacteriólogos
10	Otras profesiones

(Anexo 1. Lista de asistencia)

Temas tratados

- Tamizaje de TSH en prematuros
- Diagnóstico confirmatorio de aminoácidos por HPLC
- Tamizaje neonatal por espectrometría de masas en tándem
- Tamizaje neonatal de hiperplasia adrenal congénita
- Tamizaje neonatal ampliado y expandido
- Estrategias de diagnóstico de errores innatos del metabolismo
- Tamizaje neonatal por ms/ms en el Valle
- TSH neonatal en el SIVIGILA
- Diagnóstico confirmatorio de aminoacidopatías y acidemias orgánicas
- Hemoglobinopatías en Colombia
- Tamizaje de hemoglobinopatías en Panamá
- Herramienta estadística en la evaluación del PEEDI TSH Neonatal
- Actualidad del Programa de Evaluación TSH Neonatal

Resumen de lo acontecido en la reunión

Se dio cumplimiento a la agenda establecida para los dos días, con conferencistas nacionales e internacionales, quienes dieron 14 charlas magistrales y respondieron las preguntas de los asistentes. (Anexo 2. Agenda)

El 5 de diciembre se realizó la mesa redonda *“La implementación del tamizaje ampliado en Colombia”* teniendo como invitados a los expertos de los laboratorios de tamizaje neonatal y al Ministerio de Salud y Protección Social.

La mesa redonda fue coordinada por el Dr. Antonio Bermúdez del INS y en el panel estuvieron el Dr. Carlos Javier Alméciga de la Pontificia Universidad Javeriana, Dra. Gladys Laverde del laboratorio de análisis hormonal, la Dra. Martha Linero del Ministerio de Salud y Protección

Social, la Dra. Enny Morales del Centro de investigaciones de Cuba, la Dra. Myriam Arévalo del Centro de investigaciones científicas del Valle, la Dra Luz Norela Correa de Metabólicas.

El Dr. Bermúdez plantea que si bien tenemos varias herramientas para implementar el tamizaje neonatal en Colombia, ¿por qué no se ha implementado?

El Dr. Alméciga indica que cada institución trabaja por aparte, inclusive algunos laboratorios prefieren enviar las muestras al exterior aun sabiendo que en Colombia se realizan dichas pruebas, el propone organizar una red de laboratorios, una red de confianza.

La Dra. Luz Norela hace énfasis en que varios de los errores innatos del metabolismo son tratables y costo efectivos, pero aún algunos medicamentos se consiguen solamente en el mercado negro. Propone gestionar ante el INVIMA la vía normal de importación.

La Dra. Enny Morales comenta sobre el tamizaje neonatal en Cuba y concluye que para hacerlo lo importante es tener la voluntad de implementarlo.

La Dra. Martha Linero dice que ya hay varias enfermedades incluidas en las rutas de atención y que al hacer un movimiento para modificar o incluir algo más, es como el juego de ajedrez, es decir se deben tener en cuenta los otros movimientos que se deben hacer, por eso no es fácil hacer las modificaciones. También ha pensado en los hogares de paso, dado que la toma de muestra para el tamizaje ampliado sería de 24 a 48 horas, lo que incrementaría la estancia de las maternas.

El Dr. Bermúdez formula una nueva pregunta ¿Qué podemos hacer para avanzar en el tamizaje neonatal?

La Dra. Myriam Arévalo exalta que es importante dar a conocer los errores innatos del metabolismo y el tamizaje neonatal en toda la población, haciendo énfasis en su divulgación a nivel de pregrado en las diferentes carreras de la salud y por supuesto en post grado. Plantea crear mesas de trabajo y redes nacionales para ir avanzando en los diferentes temas asociados al tamizaje neonatal.

La Dra. Luz Norela indica que para la implementación primero se debe tener un objetivo real, priorizar cada paso que se va a dar, definir qué personas se deben involucrar y definir que no podemos hacer.

El Dr. Alméciga manifiesta su interés para unirse al proyecto que está desarrollando la Dra Myriam Arévalo en el departamento del Valle y hace énfasis en que debemos unirnos para sacar el tamizaje neonatal adelante.

Conclusiones de la reunión

Para impulsar el tamizaje neonatal debemos confiar en la calidad el trabajo que desarrollan las diferentes instituciones, instalar mesas de trabajo para ir avanzando en los diferentes frentes. También hacer énfasis en incluir el tema de tamizaje neonatal y errores innatos del metabolismo

79 de 10

en la educación formal especialmente en bacteriología lo cual se puede hacer a través del colegio de bacteriólogos. Otro punto a favor es el cambio generacional que se observa en los interesados en el tamizaje.

Compromisos a cargo del INS

Hacer el informe de la mesa redonda y avanzar en los temas propuestos.

Al final del evento se entregaron soportes para el secado de las muestras de sangre de cordón y de talón en papel filtro, para el tamizaje neonatal. También se entregaron afiches de toma de muestras y de tamizaje de acuerdo a la cantidad solicitada por cada entidad, para que distribuyan en los puntos de toma de muestras de la red nacional de laboratorios en el distrito capital, los departamentos y los municipios.

Se entregaron los certificados de permanencia a quienes lo solicitaron y los certificados del evento serán enviados a los correos electrónicos.



Soportes del evento

- Acta de reunión con asignación de funciones, previa al evento (anexo 3)
- Modelo de invitación a los conferencistas (anexo 4)
- Modelo de invitación a pediatras y a los laboratorios del PEEDDTSH (anexo 5)
- Modelo de agradecimiento a los conferencistas (anexo 6)
- Entrega de soportes para muestras y afiches de tamizaje (anexo 7)

Link de las memorias del evento en la página web institucional:

<https://www.ins.gov.co/TyS/programas-de-calidad/Paginas/TSH-Neonatal.aspx>

13. Reunión Nacional del Programa EEDDCARIO



Foto: Participantes EEDDCARIO

La Reunión Nacional del Programa EEDDCARIO fue convocada por el Instituto Nacional de Salud – Dirección de Redes – Laboratorio Nacional de Referencia – Grupo Genética y crónicas el día 30 de Noviembre de 2018, en el Auditorio Instituto Nacional de Salud, con una duración de 8 horas, dirigida a los participantes del Programa de Evaluación Externa del Desempeño Directo EEDDCARIO, con una participación de 41 personas.

Temas tratados

- Diagnóstico integral de las leucemias en niños; Dra. Rocío Orduz. Hematóloga Patóloga.
- Diagnóstico molecular y citogenético en leucemias en niños; Dra. Luz Karime Yunis. Médica genetista.
- Citogenética de Nueva Generación en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las neoplasias hematológicas; Dra. Liz Carolina Pardo Echeverría, Unidad Genética – Laboratorio Clínico Colcan.
- Experiencia en investigación en leucemias; Dra. Maribel Forero. Lic. Biología, Citogenetista, MSc biología y clínica del cáncer.
- Análisis situacional del Programa EEDDCARIO; Dr. Antonio José Bermúdez. MD. MSc. FETP.
- Informe Técnico ensayos 29 y 30; Dra. Liz Carolina Pardo. Grupo de expertos EEDDCARIO
- Ruta de atención integral del cáncer; Dra. Omaira Roldan. Invitada del Ministerio de Salud y Protección Social

Resumen de lo acontecido en la reunión

Se realizaron las presentaciones según la agenda del evento sin presentar algún imprevisto, la Dra. Liz Pardo presentó la evaluación del desempeño de los ensayos 29 y 30 con sus observaciones correspondientes, al finalizar se realizó una mesa redonda moderada por la Dra. Claudia Serrano, y ponentes Dra. Liz Pardo, Dra. Luz Karime Yunis, Dr. Antonio Bermudez, Dra. Maribel Forero, Dra. Omaira Roldan, con el objetivo de Implementación de redes de Laboratorio en Citogenética.



Foto: Dra. Maribel Forero; Experiencia en investigación en leucemias.



Foto: Mesa Redonda; Dra. Liz Pardo, Dra. Luz Karime Yunis, Dr. Antonio Bermudez, Dra. Maribel Forero, Dra. Omaira Roldan



Foto: Dra. Liz Carolina Pardo; Informe Técnico ensayos 29 y 30

Conclusiones de la reunión

- Los laboratorios participantes del EEDDCARIO realicen propuestas de las necesidades de los laboratorios para abordar el tema de leucemias
- Divulgar la ruta de atención integral del cáncer.
- Creación de una red de apoyo para el diagnóstico para leucemias.
- Caracterización de los laboratorios participantes del EEDDCARIO en el diagnóstico de Leucemias

Compromisos a cargo de los laboratorios:

- Los laboratorios participantes del EEDDCARIO deben fundamentar el montaje de cada ensayo, para así poder garantizar mayor confiabilidad del reporte.
- Los laboratorios participantes del EEDDCARIO deben implementar planes de mejoramiento con calificaciones Aceptables y hacerles seguimientos a estos, en búsqueda del mejoramiento de la calidad diagnóstica del Cariotipo.

Compromisos a cargo del INS

- ✓ El Instituto nacional de Salud realizará el programa EEDDCARIO con material de referencia que incentive el manejo de casos para diagnóstico de Leucemias, según las normas internacionales y con la mejor calidad posible.
- ✓ Se realizarán reuniones con los expertos *ad - hoc* , con el fin de realizar el proceso de evaluación del desempeño, acorde con lo establecido en la norma ISO - IEC -17043, con material de referencia y con exigencia de la evidencia del procesamiento, para verificar que no hay intercambio de información indebida entre participantes.
- ✓ Se trabajará en el desarrollo de una plataforma informática, para integrar los laboratorios que realizan diagnóstico de leucemias y de esa manera mejorar la calidad mediante la accesibilidad a información y consulta de casos difíciles.
- ✓ Se trabajará con los LDSP para incentivar el desarrollo de la red de laboratorios de leucemias en cada departamento, con miras al cumplimiento de lo establecido en la Resolución 651 de 2018, sobre la conformación de la red de laboratorios de enfermedades huérfanas.

Link memorias reunión: <http://www.ins.gov.co/TyS/programas-de-calidad/Paginas/EEDDCARIO.aspx>

Soportes del evento

- Actas
- Invitación
- Citación
- Listados de asistencia

14. Reunión Nacional Del Programa PEEDQCH Ciclo 2018



Foto: Asistentes a la Reunión Nacional PEEDQCH 2018

La Reunión Nacional del Programa PEEDQCH CICLO 2018 fue convocada por el Instituto Nacional de Salud – Dirección de Redes – Laboratorio Nacional de Referencia – Grupo Genética y crónicas el día 03 de Diciembre de 2018, en el Auditorio Instituto Nacional de Salud, con una duración de 8 horas, dirigida a los participantes del Programa de Evaluación Externa del Desempeño Directo Química Clínica y Hematología, con una participación de 24 asistentes.

Temas tratados

- Seis Sigma; Dra. Mónica Diaz, Bacterióloga Master en gestión de la calidad
- Diseños de Planes de Mejoramiento; Dra. Diana Martinez Cardona. Bióloga, Profesional Especializado INS
- El laboratorio Clínico en la Ruta de Atención Integral de las Leucemias; Dra. Omaira Roldan, Enfermera Profesional, Ministerio de la protección social.
- El estado de la vigilancia en Salud Pública de la Leucemia infantil; Dra. Marcela Rojas, Vigilancia en salud pública y control del riesgo INS.
- Diagnóstico diferencial de las células linfoides atípicas en sangre periférica, Dra. Maria Clemencia Garnica Barrios, Bacterióloga Esp. en Hematología LabCare.
- Células Inmaduras en el Diagnóstico de Leucemias en el Laboratorio Clínico, Dra.

Ana Lucia Oliveros, Bacterióloga Esp. en Hematología, Docente UCMC.

- Manejo de la Plataforma PEEDQCH y Análisis Situacional del PEEDQCH, Dra. Lina Quevedo Grupo Genética Crónicas LNR - DRSP INS
- Estado Actual del Programa, Mesa Redonda y Discusión, Dr. Antonio Bermudez, Coordinador Grupo Genética y Crónicas - INS

Resumen de lo acontecido en la reunión

Participaron aproximadamente el 3% de los laboratorios inscritos en el Programa para la Evaluación del Desempeño en Química clínica y hematología, aun enviando la invitación a esta reunión con dos meses de anticipación se evidenció la baja participación con tan solo 24 asistentes.



Foto: Dra. Mónica Diaz; Charla Seis Sigma

Se realizaron las presentaciones según la agenda del evento sin presentar algún imprevisto, mediante la presentación de la evaluación del desempeño del periodo 2018, según se evidencia en el informe técnico que hace parte de las memorias que se pueden encontrar en el link que se anota más adelante en este informe.



Foto No 1



Foto No 2



Foto No 3

Foto No 1: Dra. Omaira Roldan; Charla: El laboratorio Clínico en la Ruta de Atención Integral de las Leucemias

Foto No 2: Dra. Diana Martínez; Charla Diseños de Planes de Mejoramiento.

Foto No 3: Dra. María Clemencia Garnica. Charla: Diagnóstico diferencial de las células linfoides atípicas en sangre periférica.

Los participantes manifestaron sus inquietudes por el desempeño de Hematología, viendo que su desempeño es aceptable, solicitaron capacitaciones en esta área, reuniones virtuales después de cada ensayo, para socializar el desempeño después de cada ensayo, para así fortalecer su rendimiento y mejorar el enfoque de su plan de mejoramiento,

Al final se realizó una mesa redonda para que los usuarios manifestaran sus inquietudes con relación al desarrollo del programa PEEDQCH, las debilidades y oportunidades de mejora. El principal problema que se identificó, se relaciona con el material de hematología, manifestaron capacitaciones continuas en hematología, la realización de charlas virtuales bimensuales para que ellos puedan analizar el desempeño en cada ejercicio y así poder levantar sus planes de mejoramiento, al igual los laboratorios que manejan equipos automatizados no sienten que están siendo evaluados con el control de calidad del Instituto Nacional de Salud y solicitan una matriz con la cual puedan evaluar los parámetros de Hemoglobina, Hematocrito, recuento de blancos y plaquetas.

Conclusiones de la reunión

En Colombia hace falta un programa de evaluación de desempeño en hematología que utilice una matriz de comparación con métodos instrumentales. Aumentar las actividades de capacitación y captación a la reunión nacional anual del PEEDQCH..

Compromisos a cargo del INS

- Revisar la posibilidad de realizar capacitaciones en el área de Hematología.
- Realización de las charlas virtuales bimensuales
- Solicitar una matriz de comparación con métodos instrumentales para la evaluación de laboratorios con equipos automatizados.

Soportes del evento

Link memorias reunión: <http://www.ins.gov.co/TyS/programas-de-calidad/Paginas/Qu%C3%ADmica-cl%C3%ADnica.aspx>

15. Reunión Red Nacional Bancos de Sangre.

Esta reunión la convocó el Instituto Nacional de Salud - Subdirección Red Nacional de Trasplantes y Bancos de sangre- grupo Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión

Se llevó a cabo en el Hotel Lancaster del 31 de octubre al 2 de noviembre, participaron los coordinadores departamentales de la Red de sangre y directores y coordinadores técnicos de bancos de sangre. Se contó con 200 participantes.

Resumen de la Reunión

31 de octubre de 2018

Se llevó a cabo una jornada académica en la que se realizaron revisiones de diferentes temas que fueran de interés y aportaran argumentación para la discusión de los temas a desarrollar en las jornadas previstas del 1 al 2 de noviembre de 2018.

Simultáneamente y en un salón alterno, se llevó a cabo la reunión de coordinaciones de red de sangre departamentales y del Distrito Capital. En esta jornada se adelantó la revisión y discusión del lineamiento técnico que se empleará como herramienta para hacer seguimiento y análisis de indicadores en el área de influencia, acorde con la información alimentada por los bancos de sangre y servicios de transfusión del territorio nacional en el Sistema de Información en hemovigilancia SIHEVI-INS©.

Acorde con las conclusiones de la reunión de coordinadores, se ajustará el lineamiento técnico para publicarlo en la página web del INS.

1 de noviembre de 2018

Jornada de la mañana

Se llevó a cabo la discusión respecto a los ajustes previstos para el nuevo manual de selección de donantes. Dado que el documento se sometió a revisión pública, durante la reunión se socializaron los comentarios recibidos respecto al documento. Con el fin de estructurar la discusión, se dividió el documento acorde con las etapas de selección.

Durante la reunión se revisaron los comentarios enviados, se propusieron los ajustes y se acordó, una vez revisado el Manual de Selección, publicarlo en la página web del INS en versión preliminar para revisión por parte de todos los actores y publicación definitiva, a más tardar el 12 de diciembre de 2018.

Jornada de la tarde

Se hizo revisión de los algoritmos de infecciosas para seguir el proceso de confirmación de donantes reactivos y por tanto, unificar criterio para los casos que, acorde con la revisión

de literatura y el consenso entre los bancos, deban catalogarse como donantes con diferimiento permanente.

En la revisión de cada algoritmo se emplearon los comentarios enviados por los participantes, previo a la reunión, la literatura más reciente relacionada con cada tema por lo que se incluyeron fuentes como: CDC, FDA, AABB, Ministerio de Salud Colombia e Instituto Nacional de Salud, entre otras.

Considerando que a la fecha el país cuenta con SIHEVI-INS®, se previeron diferimientos permanentes no solo con base en el resultado de pruebas complementarias, sino en repetición de resultados reactivos para un mismo donante, en bancos de sangre diferentes.

Teniendo en cuenta que una vez se definieron los ajustes en los algoritmos, se deben realizar adecuaciones operativas en cada banco de sangre, y de estructura en SIHEVI-INS® para cumplir el lineamiento, se estableció que el INS generara el documento preliminar en el que se presenten los algoritmos ajustados, para revisión de todos los actores y publicación de versión final a más tardar el 12 de diciembre de 2018, y el plazo máximo para implementación de este documento será el 1 de abril de 2019. Por lo anterior, el proceso de confirmación con todos los donantes de 2018 se realizara con los algoritmos descritos en el Anexo técnico 2 y 3 de la Circular 082 de 2011; dado el proceso de transición, desde el INS se realizaran los ajustes en los formatos de cargue de confirmatorias a SIHEVI-INS® y hasta antes del 1 de abril de 2019, se generara mecanismo que permita cargar los archivos con estructura acorde con algoritmos oficiales para 2018 así como los archivos que respondan a los algoritmos previstos para 2019.

2 de noviembre de 2018

Jornada de la mañana

Se realizó revisión a partir de las oportunidades de mejora identificadas posterior al proceso de implementación de SIHEVI-INS®, se unificaron criterios y se presentaron los principales hallazgos relacionadas con la información disponible en el aplicativo. Durante la reunión se socializaron las causas de diferimiento que actualmente realiza SIHEVI-INS® de manera automática y que incluyen: donantes confirmados con marcadores serológicos de interés por riesgo de ITT, donantes con intervalos entre donaciones inferiores a los recomendados, y personas reportadas por las bases de SIVIGILA como casos confirmados para VIH, hepatitis B y C.

Dado que fue repetitiva la solicitud desde varios de bancos de sangre, respecto a mejorar la información respecto a las causas y tiempos de diferimiento, que se reportan al consultar el módulo de selección de donantes, desde el INS se trabajará en una propuesta para ajustar las causas de diferimiento, de manera que además permita a quien consulta conocer

el tiempo que debe diferirse a un donante en caso de haber sido reportado por otro banco con diferimiento temporal.

Se presentó el avance en el trabajo desarrollado para contar con un servicio web que permita comunicación más ágil y bidireccional entre los softwares de los bancos de sangre y SIHEVI-INS®.

Jornada de la tarde

Se presentaron los avances que se han venido haciendo para contar con el módulo de inmunohematología en SIHEVI-INS®, con base en las variables definidas para recolectar información desde donantes de sangre, dado que la primera parte del desarrollo se orienta a contar con el registro de donantes con fenotipos especiales que puedan ser requeridos y por tanto serán los donantes definidos como “Convocados” una vez los servicios de transfusión registren la solicitud de pacientes con requerimientos inmunohematológicos especiales.

Considerando que el INVIMA requiere información asociada a la planeación de las campañas móviles de los bancos de sangre, se precisan varios aspectos, dentro de los que se incluyen:

- Notificación mensual de las campañas que se planean en espacio público (Dirección del sitio previsto)
- Notificación de novedades (Cancelación o cambio de lugar, entre otros)
- Dentro de la información que requiere el Invima se exceptúan, las campañas realizadas en empresas.

Dada la importancia de esta información, se propone dentro de la reunión, trabajar un formulario que los bancos puedan alimentar desde SIHEVI-INS®, y con el cual se genere información no solo para el INVIMA sino que además sea de acceso al público en general, con el fin de informar a la población general sobre los sitios en los que pueden acercarse a donar sangre. Adicional, se establece que el formulario contenga espacio para que los bancos puedan notificar las novedades que estimen pertinentes.

Se establece en conjunto con los participantes, que la Circular del INVIMA no se modificará respecto al mecanismo de recolección de información, hasta tanto, no se desarrolle el formulario para tal fin en SIHEVI-INS®.

Con el fin de avanzar en la revisión e implementación de nuevos temas de trabajo, se propusieron las áreas más relevantes y de interés para los participantes, y se establecieron grupos de trabajo para realizar: revisión de literatura, revisión de panorama internacional, generación de propuesta para generar lineamiento respecto al tema revisado para

implementación nacional. A continuación, se describen los temas a trabajar y los integrantes iniciales propuestos para abordar cada tema:

Conservación 7 días y refrigeración de Plaquetas: Jose Arnulfo Perez (BS Colsanitas, Bogotá), Francia Charry (Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva), Jessica Beltrán (BS Fundación Hemolife, Bogotá), Fundación Kalai (Bogotá), Red de Bancos de la Cruz Roja, BS Hospital de la Samaritana (Bogotá), Fundación Cardio infantil (Bogotá), Fundación San Rafael (Bogotá), FUHECO (Bogotá)

Malaria: Nancy Rangel (BS Colsanitas, Bogotá), Grisela Vasquez (BS UNLAB Zona Franca, Apartadó), Ma. Carmen Oliveros (FUHECO, Barranquilla), Olga Lucia Caicedo (FUHECO, Ibagué), Adriana Bejarano (Fundación Cardio infantil (Bogotá), Teresita Uribe (BS Hospital San Jerónimo, Montería), Red de Bancos de la Cruz Roja.

Congelación Glóbulos Rojos: Carlos Vallejo (Fund San Vicent de Paul, Medellín), Fabio Restrepo (Clínica Somer, Medellín), Omaira Montoya (Hospital de la Misericordia, Bogotá), Fundación San Rafael (Bogotá), Red de Bancos de la Cruz Roja, Martha Pinto (Hospital General de Medellín), Daniel Téllez (Biocientífica)

Uso sangre total: Mario Barbosa (Hospital Universitario del Valle, Cali), Sandra Quintero (Fundación Hemolife, Cali), Jaiver Patiño (IPS Universitaria LEON XIII, Medellín), Yulieth Oliveros (Hospital Rosario Pumarejo, Valledupar), E.S.E. Hospital Departamental San Antonio (Pitalito)

Uso plasma rico plaquetas: BS Fundación Hemolife, Bogotá, Clínica Marly 8Bogotá), Fundación Hospital Metropolitano (Barranquilla), Hospital Universitario de Sincelejo, Banco de Sangre del Cauca S.A.(Popayán).

Hemolisinas: IDCBIS, Banco de Sangre de Córdoba S.A.S, Nohora Gutierrez (Hospital Departamental del Meta, Villavicencio), Katherine Lopez (Hospital Universitario de la Samaritana), Red de Bancos de la Cruz Roja, Fuheco (Bogotá), Daniel Téllez (Biocientífica), Baldo Castro (Laboratorios DAI)

Plasma Líquido: E.S.E Hospital San Juan Sahagún (Córdoba), Hospital Universitario de Sincelejo - ESE (Sucre), Banco de Sangre Santa María LTDA (Sincelejo, Sucre), Hospital Divina Misericordia (Magangué, Bolívar)

Con el fin de facilitar la comunicación entre los integrantes de cada grupo, el equipo del INS socializará en cada grupo los datos de los participantes (nombre, celular y correo electrónico) a más tardar el 20 nov 2018.

Se espera que luego de la conformación de los grupos, se cuente con la primera entrega de avances el 30 abril de 2019

Pese a no quedar priorizados como grupos de trabajo se definen como temas relevantes a desarrollar, posterior a los 8 temas iniciales planteados los siguientes: Guía de práctica clínica de recambio plasmático /Hemático, Medicina transfusional – Programas Uso racional, Hemateca.

- El presente documento será revisado por los actores de la Red y una vez aprobado, se publicará en la página web del INS, para que sea de acceso para todos.

Los documentos para la discusión se pusieron visibles en el espacio de la página web de participación ciudadana y se atendieron además las PQRS en los tiempos establecidos para ello. No hubo mora en ninguna de ellas

Compromisos

Los cuales ya se cumplieron y fueron:

- Creación de grupos de trabajo para temas en 2019
- Publicación versión final Lineamiento de selección de donantes
- Publicación preliminar algoritmos ajustados en reunión nacional de acuerdo a consenso

Se elaboró un documento con los algoritmos de pruebas confirmatorias en revisión para el 2019, publicado en la web del INS, donde se aceptan comentarios y sugerencias hasta antes del 20190114 en el siguiente link:

<http://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionSangre/Paginas/Publicaciones,-educaci%C3%B3n-continuada.aspx>

Memorias de la Reunión

Las memorias del evento están disponibles en la página web ruta:

www.ins.gov.co – Accesos – Red Nacional Bancos de Sangre – Publicaciones – Memorias reunión nacional 2018

Soportes de la Reunión:

Agenda, acta, modelo carta invitación.

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANALISIS DE RIESGO EN SALUD PÚBLICA

II REUNIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Esta reunión se realizó en el Ministerio de Salud y Protección Social, Piso 4, el 26, 27 y 28 de noviembre de 2018

Participaron en la reunión 70 participantes, entre ellos:

Secretarios de Salud Departamentales
Coordinadores departamentales de Vigilancia en Salud Pública
Coordinadores de los laboratorios departamentales de Salud Pública

Se hizo uso de la caracterización de usuarios para convocarlos

Se realiza proceso de Inscripción por link.

El INS invita a esta reunión a los Secretarios de Salud Departamentales, a Coordinadores departamentales de Vigilancia en Salud Pública y a los Coordinadores de los laboratorios departamentales de Salud Pública

Temas tratados:

- Ranking de Entidades Territoriales en la gestión de la Vigilancia en Salud Pública
- Lineamientos de Vigilancia en Salud Pública 2019
- Competencias de Laboratorios en Salud pública
- Capacidad de respuesta de Vigilancia en Salud Pública en el territorio en el Marco del Reglamento Sanitario Internacional.
- Sistema de Alerta Temprana – Enfermedades Transmisibles
- Sistema de Alerta Temprana – enfermedades No Transmisibles
- Sistema de Alerta Temprana Ambiental y Efectos en Salud – SATAES
- Metodología de identificación y análisis de conglomerados de defectos congénitos

- Vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos – ETA enfoque: Cólera
- Capacidades de Autoevaluación de atención a brotes
- Lecciones aprendidas sobre análisis de casos especiales
- Enfermedades Inmunoprevenibles (PFA, DIFTERIA, Tosferina)
- Novedades de Salud Mental y Lesiones de Causa Externa
- Novedades de la Vigilancia en Salud Pública de Enfermedades Huérfanas
- Programa de Entrenamiento de Epidemiología de campo - FETP

Resumen de lo acontecido en la reunión

Se cuenta con la participación de 70 profesionales en las áreas de Vigilancia en Salud Pública y Laboratorios de Salud Pública de todo el territorio nacional con el fin de presentar la evaluación del desempeño de las entidades territoriales en la vigilancia en salud pública, así como los lineamientos de vigilancia en salud pública y por el laboratorio para el 2019, y las competencias en cuanto al uso de los sistemas de alerta temprana, incluido el componente de laboratorio, según las recomendaciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social para los principales eventos de interés en salud pública.

- 1- La participación del INS incluyó la entrega de algún documento, fue a través de una presentación, se utilizaron las redes sociales, se realizó virtual, fue



presencial, la página web institucional, comunicados por parte del INS, hubo entrega de datos abiertos etc. Estos deben hacer parte del informe

Link de Inscripción

https://www.ins.gov.co/reunion_nal_vigilancia_salud_publica/index.html

Se entregaron las memorias de toda la reunión Nacional mediante un link, así mismo las redes sociales se usaron para hacer la divulgación de dicha reunión.

<https://inssalud->

my.sharepoint.com/:f/g/personal/nmunozg_ins_gov_co/EhvR4l0QieZPm78Ss7iqKnwB-9ED3hscUp0V4GIppK_hA?e=3hhKv1

- 2- Se atendieron consultas de la ciudadanía en tiempo real o posteriormente, se tiene algún registro, así como si se amplió la explicación de temas y profundizó sobre contenidos de informes o información publicada por la entidad a través de múltiples canales con el uso de mecanismos participativos apoyados de requerirse por el uso de Tecnologías de la Información, tales como: chat, foros virtuales, video Streaming, redes sociales, aplicaciones móviles, etc.
- 3- En cuanto a los incentivos, se refieren a aquellas prácticas de las entidades públicas, tanto para servidores públicos como ciudadanos, que refuerzan el comportamiento de estos hacia el proceso de rendición de cuentas. Se trata entonces de identificar si se adelantaron acciones que contribuyan a la interiorización de la cultura de rendición de cuentas en los servidores públicos y ciudadanos como por ejemplo brindarle a la ciudadanía la información suficiente y necesaria del quehacer del INS, competencias del Instituto, de la forma de acceder al INS (tales como la página institucional, el correo electrónico, teléfonos de contacto, el funcionario a quien pueden dirigirse, etc.), hubo observaciones por parte de la ciudadana, grupos de Interés, usuarios, etc. que se tuvieron en cuenta y se incluyeron en el documento.
- 4- Conclusiones de la reunión
- 5- Compromisos a cargo del INS si los hubo

Difundir y enviar las memorias de los talleres realizados en la Reunión Nacional de Vigilancia en Salud Pública

- 6- Si se elaboró un documento y se publicó en la página web, por favor relacionar el link donde se puede consultar.
- 7- Incluir en el documento si es posible una o dos foto(s) en cada una de las actividades de rendición de cuentas y tener los soportes en sus áreas del evento (actas, registro de asistencia, invitación, citación, etc.)





II REUNIÓN NACIONAL DE EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO

La reunión se realizó en Bogotá D.C. en el Ministerio de Salud y Protección Social - Piso 4, los días 29 y 30 de noviembre de 2018

Quienes Participaron en la reunión

Se contó con 60 participantes entre ellos:

Gerentes de Empresas Administradoras de Planes de Beneficio
Coordinadores de Vigilancia en Salud pública de EAPB
Epidemiólogos De EAPB

Se hizo uso de la caracterización de usuarios para convocarlos

Se realiza proceso de Inscripción por link.
El INS invita a los Secretarios de Salud Departamentales

Coordinadores departamentales de Vigilancia en Salud Pública
Coordinadores de los laboratorios departamentales de Salud Pública

1. Temas tratados

- Vigilancia en Salud Pública nuevas tendencias y ciclo de vida
- Lineamientos de Vigilancia en Salud Pública 2019
- Ranking de las EAPB en la Gestión de la Salud Pública
- Sistema de Alerta Temprana – Enfermedades Transmisibles
- Sistema de Alerta Temprana – enfermedades No Transmisibles
- Metodología de identificación y análisis de conglomerados de defectos congénitos
- Lecciones aprendidas sobre análisis de casos especiales
- Novedades de la Vigilancia en Salud Pública de Enfermedades Huérfanas
- Generalidades SIVIGILA

2. Resumen de lo acontecido en la reunión

Se cuenta con la participación de 60 profesionales en las áreas de Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología de las Empresas Administradoras Prestadoras de Beneficios con el fin presentar la evaluación del desempeño de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) en la vigilancia en salud pública, así como los lineamientos de vigilancia en salud pública 2019.

La participación del INS incluyó la entrega de algún documento, fue a través de una presentación, se utilizaron las redes sociales, se realizó virtual, fue presencial, la página web institucional, comunicados por parte del INS, hubo entrega de datos abiertos etc. Estos deben hacer parte del informe



Link de Inscripción

https://www.ins.gov.co/reunion_nal_vigilancia_salud_publica/index.html

Se entregaron las memorias de toda la reunión Nacional mediante un link, así mismo las redes sociales se usaron para hacer la divulgación de dicha reunión.

https://inssalud-my.sharepoint.com/:f/g/personal/nmunozg_ins_gov_co/Epu_7BFQ89JMgmg9djGygkBIdrnVOpmM-aNgXX4BcW97Q?e=wATUft

Se atendieron consultas de la ciudadanía en tiempo real o posteriormente, se tiene algún registro, así como si se amplió la explicación de temas y profundizó sobre contenidos de informes o información publicada por la entidad a través de múltiples canales con el uso de mecanismos participativos apoyados de requerirse por el uso de Tecnologías de la Información, tales como: chat, foros virtuales, video Streaming, redes sociales, aplicaciones móviles, etc.

En cuanto a los incentivos, se refieren a aquellas prácticas de las entidades públicas, tanto para servidores públicos como ciudadanos, que refuerzan el comportamiento de estos hacia el proceso de rendición de cuentas. Se trata entonces de identificar si se adelantaron acciones que contribuyan a la interiorización de la cultura de rendición de cuentas en los servidores públicos y ciudadanos como por ejemplo brindarle a la ciudadanía la información suficiente y necesaria del quehacer del INS, competencias del Instituto, de la forma de acceder al INS (tales como la página institucional, el correo electrónico, teléfonos de contacto, el funcionario a quien pueden dirigirse, etc.), hubo observaciones por parte de la ciudadana, grupos de Interés, usuarios, etc. que se tuvieron en cuenta y se incluyeron en el documento.

Compromisos a cargo del INS si los hubo

Difundir y enviar las memorias de los talleres realizados en la Reunión Nacional de Vigilancia en Salud Pública



II JORNADA ACADEMICA EVALUACION DE RIESGOS E INOCUIDAD DE ALIMENTOS

La reunión se realizó en el Instituto Nacional de Salud el 1 de noviembre de 2018, entidades de Sistema de medidas sanitarias y fitosanitarias y universidades.

Participaron 28 entidades, entre ellos el INVIMA, ICA, MSPS, Ministerio de Comercio, Universidades (Universidad de la Salle, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Jorge Tadeo Lozano)

El INS convocó a esta Reunión y la caracterización de usuarios la realizó el grupo ERIA.

Temas tratados:

- a. Peligros microbiológicos y químicos en productos apícolas
- b. Evaluación de riesgo por presencia de residuos de doxiciclina, enrofloxacina, ciprofloxacina, tilmicosina y sulfaquinoxalina en huevos de gallina para consumo en Colombia
- c. Evaluación de riesgo a acrilamida por consumo de alimentos en la población colombiana
- d. Evaluación de riesgos de aflatoxina B1 en arepa de maíz, Colombia, 2017
- e. Piloto: Curso Virtual de Evaluación de riesgos

Resumen de lo acontecido en la reunión

Durante la jornada se dieron a conocer los aspectos más relevantes en el desarrollo de evaluaciones y perfiles de riesgo de los documentos mencionados anteriormente, los cuales permiten a los diferentes gestores de riesgo que solicitaron la elaboración de estos, soportar sus medidas sanitarias con fundamento científico.

De igual manera en la jornada se realizó el pilotaje del curso virtual de evaluación de riesgos en que estaba elaborado con tres temas: identificación los conceptos generales de una evaluación del riesgo en inocuidad de alimentos, Reconocimiento de la metodología de evaluación de riesgos microbiológico y sus características

esenciales y reconocimiento de la metodología de evaluación de riesgos químico y sus características esenciales.

Cada uno de los temas se conformó de la siguiente manera:

- Conceptos generales: I) Generalidades de la evaluación de riesgo microbiológico y químico en inocuidad de alimentos, II) Sistema de medidas sanitarias y fitosanitarias, Normatividad que rige la evaluación del riesgo, III) Análisis del riesgo, Gestión del riesgo y IV) Evaluación del riesgo.
- Evaluación de riesgo microbiológico la cual considero: I) Introducción a la evaluación de riesgos microbiológicos y documentos de evaluación de riesgos microbiológicos publicados en el ámbito nacional e internacional. II) Características y priorización de los peligros microbiológicos de interés en inocuidad de alimentos. III) Etapas de la evaluación de riesgos microbiológica, IV) Priorización de riesgos microbiológicos con énfasis en el empleo de el aplicativo Risk Ranger y V) Ejemplo de una evaluación de Aspectos importantes sobre microbiología predictiva.
- Evaluación de riesgos químico y sus características esenciales: I) Conocer los conceptos generales de Identificación del peligro, caracterización del peligro, evaluación de exposición, caracterización del riesgo, II) Reconocer conceptos de Toxicocinética, III) reconocer conceptos de Toxicodinamia, IV) Interpretar encuestas de consumo, V) Aplicar herramientas probabilísticas y puntuales de la evaluación de la exposición

Conclusiones de la reunión

- Las observaciones de los asistentes frente a la propuesta del curso fueron positivas enfatizando en la importancia del tema
- Se sugiere realizar estas jornadas en las diferentes regiones del país



Imágenes del evento



Curso Internacional de Métodos Intermedios en Epidemiología y Vigilancia en Salud Pública y 2do. Simulacro de Respuesta a Emergencia en Salud Pública de Interés Internacional.

La reunión se realizó en el Instituto Nacional de Salud, del 06 al 15 de noviembre de 2018. Participación de personal que se desempeña en procesos de salud pública en el país.

Quienes Participaron en la reunión.

Personal que se desempeña en actividades de salud pública, personal experto en temas de epidemiología y eventos de salud pública de interés internacional.

Cuántos participantes.

- 43 entrenados.
- 15 expertos en temas de salud pública.
- 40 personas de apoyo para el desarrollo técnico – logístico del simulacro de respuesta a situaciones de emergencia en salud pública de interés internacional.

El Instituto Nacional de Salud Convoca a esta reunión y de acuerdo con la caracterización de usuarios era personal que se desempeña en actividades de salud pública de interés internacional.

Temas tratados

- Métodos intermedios para el análisis de información de salud pública.
- Métodos para análisis de comportamientos y situaciones inusuales de eventos de salud pública.
- Procedimientos de respuesta en la gestión del riesgo y respuesta inmediata ante situaciones de emergencia en salud pública.
- Sistema de Alerta Temprana en salud pública.
- Vigilancia y respuesta a eventos transmitidos por vectores.
- Vigilancia y respuesta eventos transmisibles: sarampión, rubéola, Enfermedad Respiratoria Aguda.
- Evaluación de sistemas de vigilancia.
- Vigilancia y respuesta a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).
- Atención y respuesta a brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos.

Resumen de lo acontecido en la reunión.

Participación de 43 personas que se desempeñan en salud pública en el territorio Nacional: Chocó, Norte de Santander, Nariño, Arauca, Vichada, Guajira, Cundinamarca, Putumayo, Risaralda, Caldas, Bogotá, Ecuador. Desarrollaron la preparación en talleres y clases magistrales. El simulacro inició con la emisión de alertas por diferentes medios de comunicación simulados. La situación de alerta se agudizó con la información de fallecimiento por personal con Virus del Nilo Occidental, que activó la respuesta según los procesos del sistema de gestión del riesgo y respuesta inmediata.

Se conformaron grupos de trabajo según los procedimientos del sistema de gestión del riesgo y conforme a esto, se desarrolló la actividad.

Se entregaron memorias de la preparación y del simulacro. Se realizó difusión del evento por redes sociales y mediante comunicados del INS

En la fase preparativa se atendieron las consultas de la ciudadanía interesada en participar de la preparación y desarrollo de la capacitación y simulacro. Durante las consultas se amplió la información por medios telefónicos y por correos electrónicos.

Se brindó información y capacitación de los procesos desarrollados por el Instituto Nacional de Salud en cuanto a la gestión del riesgo y respuesta inmediata en salud pública y la conformación de Equipos de Respuesta Inmediata. Con la capacitación y desarrollo de simulacro se transfirió conocimiento en estos aspectos para la generación de capacidades en las entidades territoriales partícipes.

Conclusiones de la reunión.

Apropiación del proceso de gestión del riesgo y respuesta inmediata en salud pública.

Transferencia de conocimiento para la implementación del sistema de gestión del riesgo en salud pública y la conformación de equipos de respuesta inmediata en las entidades territoriales partícipes.

Apropiación de metodologías para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública local y regional.

Compromisos a cargo del INS si los hubo

Acompañamiento para la implementación del sistema de gestión del riesgo y conformación de equipos de respuesta inmediata en las entidades territoriales.

Imágenes del evento:



EJERCICIO DE SIMULACRO DE UNA POTENCIAL EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL XXVI CURSO INTERNACIONAL DE MÉTODOS INTERMEDIOS EN EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO

La reunión se realizó en el Instituto Nacional de Salud, del 07 al 11 de noviembre, grupo de epidemiólogos de campo en formación de nivel intermedio.

Quienes Participaron en la reunión

Epidemiólogos en entrenamiento de campo en formación de nivel intermedio.

Cuántos participantes

Participaron 43 asistentes.

El INS convoca la reunión y estuvo a cargo del GFTH

Temas tratados

Gestión del riesgo en salud pública.

Identificación del riesgo.

Análisis y evaluación de riesgo.

Sistema comando de incidente.

Equipos de respuesta inmediata.

Comunicación del riesgo.

Centro de Operaciones de Emergencia, Eventos y Epidemias en Salud Pública.

Resumen de lo acontecido en la reunión

En el marco del XXVI curso internacional de métodos intermedios en epidemiología de campo, se desarrolló el simulacro de una *Potencial Emergencia en Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)*, realizado como parte del proceso de formación y evaluación de los profesionales en entrenamiento. El énfasis del entrenamiento se orientó en el análisis y atención de una emergencia en salud pública bajo el proceso de *gestión del riesgo en salud pública (GRSP)*.

El simulacro planteó una situación de una potencial ESPII (Encefalitis del Nilo Occidental), en la cual se activó los mecanismos del proceso de GRSP hasta llegar a la activación el *Centro de Operaciones de Emergencia, Eventos y Epidemias en Salud Pública (COE – ESP)*; planteando un ejercicio de cuatro escenarios hipotéticos que promovió la operación de los mecanismos de la GRSP, así mismo integrar las actividades con las herramientas, instalaciones, equipamiento, personal, protocolos, procedimientos y comunicaciones, operando en una estructura organizacional común, con la responsabilidad de administrar los recursos asignados para lograr efectivamente los objetivos planteados en el Simulacro.

Se realizaron presentaciones magistrales.

Conclusiones de la reunión

La estrategia implementada por el Instituto Nacional de Salud para la gestión del riesgo en salud pública, parte de la captación de la información de diferentes fuentes a través del Sistema de Alerta temprana, su análisis y evaluación del riesgo, permite entrenar al personal, en procesos y acciones para la organización y coordinación de la respuesta y de esta forma fortalecer las actividades de vigilancia epidemiológica y tomar las medidas anticipadas para protegerla población frente a una alerta, brote, epidemia o potencial situación de emergencia y mitigar sus efectos.

En el marco del ejercicio de simulacro, los participantes realizaron la valoración de riesgo por medio de la identificación de varios aspectos, tales como; potencial epidémico, distribución geográfica de casos, riesgo de amplificación al nivel nacional o internacional, eventos de interés en salud pública de vigilancia rutinaria, eventos por solicitud administrativa o gubernamental y eventos emergentes o inusitados. Adicionalmente la simulación permitió que los de Epidemiólogos de Campo del FETP en formación de diferentes países de la región conocieran el procedimiento de valoración de riesgo y la importancia sobre el establecimiento de los niveles de riesgo y respuesta que permitan orientar las acciones a realizar a partir de una potencial emergencia de interés internacional, con la adecuada administración de recursos y en general de la respuesta.

Los participantes reconocieron que la aplicación de las etapas de gestión del riesgo en salud pública para el abordaje de riesgos permite implementar y facilitar la toma de decisiones con fundamento objetivo y que su aplicación debe darse en todos los procesos en vigilancia en salud pública y cuya replicación en las entidades territoriales puede permitir el reconocimiento e integración de todos los actores clave de la respuesta desde cada competencia y nivel de respuesta.

El ejercicio de simulacro permitió revisar y recomendar opciones de mejoramiento en el componente operativo de los procesos y procedimientos que se llevan a cabo en el Grupo de Gestión del Riesgo, Respuesta Inmediata y Comunicación del Riesgo del Instituto Nacional de Salud – INS.

Imágenes del Evento:





REUNIONES REGIONALES DE VIGILANCIA ETV ZONOSIS

La reunión se realizó en el Ministerio de Salud y Protección Social, del 8 a 12 de Octubre de 2018

Quienes Participaron en la reunión:

Conferencistas: 15 del Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social y Organización Panamericana de la Salud.

Participantes: En total fueron 37 participantes que se relacionan a continuación:

36 profesionales a cargo de la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de las siguientes entidades territoriales:

- Antioquia
- Bogotá
- Boyacá
- Buenaventura

- Casanare
- Chocó
- Cundinamarca
- Guainía
- Guaviare
- Huila
- Meta
- Norte de Santander
- Quindío
- San Andres
- Santa Marta
- Santander
- Tolima y Vichada

Un profesional con funciones de vigilancia en Salud Pública de las fuerzas militares de Colombia

El INS fue quien convocó y la caracterización de usuarios para convocarlos fue:

- Coordinadores de vigilancia
- Profesionales a cargo de la vigilancia en salud Pública de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis de las entidades territoriales
- Coordinadores de laboratorios departamentales de salud pública o profesionales de laboratorio a cargo de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis.

Temas tratados

- Vigilancia en la eliminación de malaria en las Américas (Organización Panamericana de la Salud)
- Aspectos generales y seguimiento a los lineamientos de vigilancia en salud pública de las Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis año 2018 (INS).
- Talleres de
 - Análisis de comportamientos inusuales: canales endémicos, cuadros de control, distribución de probabilidad de polisson, MMWR,
 - Investigación epidemiológica de campo y estudios de foco: principios, metodología y consideraciones
 - Uso de sistema de información geográfica (QGIS) en las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis

- Análisis y elaboración de documentos técnicos y científicos de vigilancia
- Epi info 7 y Android: formularios offline
- Taller de comunicación de riesgos aplicado a las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis
- Presentaciones
 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública relacionados con las ETV y zoonosis (INS)
 - Rol de la vigilancia en Salud Pública en la atención integral de las ETV Zoonosis (MSPS).

Resumen de lo acontecido en la reunión

El Doctor Franklin Prieto dio la bienvenida a la reunión nacional de vigilancia ETV Zoonosis, dando un panorama de la importancia de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis, los retos, propuestas de trabajo para el año 2019 e invitación para fortalecer los procesos en las entidades territoriales

Se realizó una evaluación pretest

Se realizaron las presentaciones magistrales de realimentación de cumplimiento a lineamientos para los diferentes eventos de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis y se generaron espacios de discusión con los participantes en aras de aclarar dudas y escuchar las sugerencias

Se realizaron seis talleres prácticos que permitieron dar más herramientas de análisis a los profesionales de las diferentes entidades territoriales. Se tuvo una participación, propositiva y de interacción y mutuo aprendizaje.

Se realizaron cuatro presentaciones magistrales de Plan de Eliminación de malaria, generalidades de lineamientos, análisis de muertes por eventos de interés en Salud Pública y el rol de la vigilancia y su aporte a los programas de promoción y prevención en todo el territorio Nacional.

Se realizó evaluación pos-test.

Se aplicó la evaluación del evento encontrando resultados entre excelente y bueno para todos los ítems.

El doctor Hernan Quijada dio cierre a la actividad de cinco días con la entrega del libro de los 100 años a la entidad territorial de Norte de Santander por su buen

desempeño en los indicadores de vigilancia de las ETV Zoonosis y reconocimientos a las entidades territoriales de Bogotá por la trayectoria y mejoramiento en los procesos de vigilancia; Huila por su desempeño, análisis de eventos de interés en Salud Pública y propuestas innovadoras para mejorar los procesos en la entidad territorial y Choco por la respuesta a la vigilancia en salud Pública de situaciones de brote durante el año 2018

Actividad realizada en la modalidad presencial de conferencias magistrales y talleres prácticos orientados por los profesionales del equipo de vigilancia ETV Zoonosis del Instituto Nacional de Salud.

La evaluación pretest y post test se realizó a través del módulo forms de office365 del usuario sgomez@ins.gov.co

Conclusiones de la reunión

Se cumplió con el objetivo de fortalecimiento a capacidades técnicas y operativas de la vigilancia en Salud Pública de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis a través de la retroalimentación de cumplimiento a lineamientos, talleres prácticos y charlas de vigilancia y aplicación a los diferentes componentes de la estrategia de gestión. Todos los anteriores como herramientas para el mejoramiento de los procesos de vigilancia para ser difundidas en todos los equipos funcionales de las entidades territoriales.

Se tuvo una respuesta positiva de las entidades territoriales en las cuales sugieren dar continuidad a estos procesos.

Se publicaron las memorias de la reunión en el portal web Sivigila, disponibles en el siguiente link: <https://bit.ly/2PN2vnE>. Ruta: Documentos/memorias reunión regional ETV Zoo 2018.



REUNIONES REGIONALES DE VIGILANCIA ETV ZONOSIS

La reunión se llevó a cabo en el Ministerio de Salud y Protección Social, los días 24 a 28 de septiembre de 2018

Participaron en la reunión:

Conferencistas: 17 del Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social y Organización Panamericana de la Salud.

Participantes: 29 participantes que se relacionan a continuación:

26 profesionales a cargo de la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de las siguientes entidades territoriales

Atlántico
Barranquilla
Caquetá
Cauca
Cesar
Córdoba
Magdalena
Nariño
Putumayo
Sucre
Valle del Cauca
Vaupés

3 profesionales con funciones de vigilancia en Salud Pública de las fuerzas militares de Colombia

El Ins convoca a esta reunión y la caracterización de usuarios para convocarlos fue:

- Coordinadores de vigilancia
- Profesionales a cargo de la vigilancia en salud Pública de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis de las entidades territoriales
- Coordinadores de laboratorios departamentales de salud pública o profesionales de laboratorio a cargo de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis.

Temas tratados:

- Vigilancia en la eliminación de malaria en las Américas (Organización Panamericana de la Salud)
- Aspectos generales y seguimiento a los lineamientos de vigilancia en salud pública de las Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis año 2018 (INS).
- Talleres de
 - o Análisis de comportamientos inusuales: canales endémicos, cuadros de control, distribución de probabilidad de polisson, MMWR,
 - o Investigación epidemiológica de campo y estudios de foco: principios, metodología y consideraciones
 - o Uso de sistema de información geográfica (QGIS) en las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis
 - o Análisis y elaboración de documentos técnicos y científicos de vigilancia
 - o Epi info 7 y Android: formularios offline
 - o Taller de comunicación de riesgos aplicado a las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis
- Presentaciones
 - o Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública relacionados con las ETV y zoonosis (INS)
 - o Rol de la vigilancia en Salud Pública en la atención integral de las ETV Zoonosis (MSPS).

Resumen de lo acontecido en la reunión

El Doctor Franklin Prieto dio la bienvenida a la reunión nacional de vigilancia ETV Zoonosis, dando un panorama de la importancia de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis, los retos y propuestas de trabajo para el año 2019

Se realizó una evaluación pretest

Se realizaron las presentaciones magistrales de lineamientos para los diferentes eventos de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis y se generaron espacios de discusión con los participantes en aras de aclarar dudas y escuchar las sugerencias

Se realizaron seis talleres prácticos que permitieron dar más herramientas de análisis a los profesionales de las diferentes entidades territoriales. Se tuvo una participación, propositiva y de interacción y mutuo aprendizaje.

Se realizó evaluación pos-test.

Se aplicó la evaluación del evento encontrando resultados entre excelente y bueno para todos los ítems.

El doctor Hernan Quijada dio cierre a la actividad de cinco días con la entrega del libro de los 100 años a la entidad territorial de Putumayo por su buen desempeño en los indicadores de vigilancia de las ETV Zoonosis y reconocimientos a las entidades territoriales de Magdalena por la respuesta a las situaciones de brote durante el año 2019, Valle del Cauca por desempeño, análisis de eventos de interés en Salud Pública y propuestas innovadoras para mejorar los procesos en la entidad territorial; y fuerzas militares por los avances dados en respuesta a la vigilancia en salud Pública de esta población

Actividad realizada en la modalidad presencial de conferencias magistrales y talleres prácticos orientados por los profesionales del equipo de vigilancia ETV Zoonosis del Instituto Nacional de Salud.

La evaluación pre test y post test se realizó a través del módulo forms de office365 del usuario sgomez@ins.gov.co

Conclusiones de la reunión

Se cumplió con el objetivo de fortalecimiento a capacidades técnicas y operativas de la vigilancia en Salud Pública de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis a través de talleres prácticos y charlas de vigilancia y retroalimentación de cumplimiento a lineamientos como herramientas para ser difundidas en todos los equipos de vigilancia de las entidades territoriales

Se tuvo una respuesta positiva de las entidades territoriales en las cuales sugieren dar continuidad a estos procesos.

Se publicaron las memorias de la reunión en el portal web Sivigila, disponibles en el siguiente link: <https://bit.ly/2PN2vnE>. Ruta: Documentos/memorias reunión regional ETV Zoo 2018.

Imágenes del evento:

