**Tema**: Socialización de hallazgos componente VSP – TRANSMISIBLES, del seguimiento retrospectivo del periodo del 01 de noviembre al 31 de diciembre 2023.

| **Dependencia (Dirección / Oficina)** | **Proceso** |
|---|---|
| SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA | INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA |

| **Objetivo** | Fecha: 26 de Febrero del 2024 | | | |
|---|---|---|---|---|
| Socializar los hallazgos del Subsistema de transmisibles durante el seguimiento retrospectivo del periodo del 01 de noviembre al 31 de diciembre de 2023. | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( ) Capacitación ( )<br>Orientación ( ) Acompañamiento ( ) | | |
| | | Otro (X ) _____ | | |
| | Modalidad: | Presencial () | Virtual ( X ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: Plataforma Microsoft Teams | | | |
| | Hora Inicio: ____8:00_ am_____ Hora Fin: ___10:00 am_____ | | | |
| | Notas por: Briggitte Luzdén Rey Herrera | | | |
| | Próxima Reunión: No aplica | | | |
| | Quien cita: No aplica | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

Siendo las 8:00 am, se inicia la reunión de socialización de los hallazgos encontrados en el proceso de seguimiento retrospectivo para el periodo del 01 de noviembre al 31 de diciembre de 2023; por parte del equipo de seguimiento, para las cuatro Subredes, junto con los referentes distritales del componente VSP- Transmisibles:

**SUBRED CENTRO ORIENTE:**

**170, 171 y 172. Gestión de la información para la vigilancia en salud pública.**
Noviembre: Las siguientes 13 fichas de notificación sin precrítica o realizada de manera incompleta con errores como no ingreso de la fecha de la visita domiciliaria, fecha de notificación del evento, fecha de inicio de sintomatología, fiebre, o de la erupción inconsistentes, número de días de erupción no concordantes, error en la fecha de toma, en recepción de la muestra, o en Fecha final seguimiento a contactos, Ficha no correspondiente al evento, entre otros aspectos: •730_SDJMC, •730_JAVV,•730_CMFQ,•710_EVRC,•730_ADCG,•730_GHB •730_ESCZ, •730_SBE•730_DVCS •710_CSMH•730_MVC•730_ANAB •730_DCCG. **Criterio G3-2**

**Diciembre:** 1. Se evidencia Acta de mesa técnica SIVIGILA – transmisibles realizada el 14/12/2023 por la Subred Centro Oriente, con error en el registro de la subred que toma notas ya que aparece “Sur Occidente”. Adicionalmente se realiza envío el día 26/12/2023 siendo extemporáneo, conforme a lo descrito en el lineamiento: “(…) elaborar y enviar un acta preliminar del comité a nivel central (líderes transmisibles-SIVIGILA) para ser revisada 8 días después de realizada la mesa, para su aprobación y entrega oficial a las subredes.”
Lo anterior incumpliendo lo descrito en lineamiento y plan de acción: “Actividad 3 Subactividad 2: “Organización de mesa Sivigila-Transmisibles de acuerdo a cronograma”. **Criterio G3-2**

**173-Acciones de contención mediante bloqueos:**
**Diciembre 2023:** Se genera glosa por pago de honorarios al talento humano, ya que no se soportó el pago de 196 horas de profesional universitario_2, Criterio: G1: por pago de honorarios.

**176- Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur_ TRANSMISIBLES**

**Noviembre y Diciembre 2023:** Sin hallazgos

**183- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur**

**Noviembre 2023 (5 IEC )** Se encontraron los siguientes hallazgos por calidad:

**1_Evento 730.** No se realiza precrítica en la ficha de notificación de la fecha de inicio de fiebre, de igual forma en la fecha de inicio de erupción en la IEC.
**2_ Evento730.** Precrítica incompleta de datos de laboratorio; se encuentra sin la fecha ni el resultado de laboratorio. En el cierre del caso no se discrimina el cierre clínico, epidemiológico y por laboratorio. No se encuentra el censo diligenciado.
**3_Evento 348.** SARS COV2 positivo del 3/11/2023, no cuenta con el seguimiento a contactos de los 30 días, solamente aparece seguimiento del 10/11/2023.
**4_ Evento 800.** En la descripción del evento se menciona: "…el 01/11/2023 esta presento síntomas de resfriado dados por episodios de tos seca, rinorrea e inapetencia, que manejo esos síntomas en casa, hasta que el día 03/11/2023 presento fiebre…", sin embargo, en la línea de tiempo el inicio de síntomas es de 03/11/2023; de otro lado no se realiza la precrítica a la ficha de notificación dado que aparece en ésta el inicio de síntomas con fecha del 05/11/2023.
**5_ Evento 730.** El caso índice estudia en el jardín Funtalentum ubicado en la Kr 20 No. 24-88. Al verificar en las planillas de BAC se encuentra acta en la que se menciona" … no hay atención por ser día sábado, queda pendiente para vacunar el lunes 27/11/2023…" ; sin embargo, no se encuentran soportes de la actividad realizada en esta institución.

Criterio G3. Incumplimiento de anexo 6 lineamiento técnico- SUBRED

**Diciembre 2023 (1 IEC).** Con los siguientes hallazgos por calidad:

1_ **Evento 535.** Es una meningitis que se encuentra por otros agentes por lo que no cumple criterio para ser IEC alto impacto, se realizó BAC. En el cierre de caso por laboratorio no se menciona que es positivo para Cryptococus neoformans que por historia clínica aparece "antígeno positivo para Cryptococcus neoformans y presencia de blastoconidias. La retroalimentación interlocal se encuentra inoportuna con fecha del 12/01/2024.

Criterio G3. Incumplimiento de anexo 6 lineamiento técnico- SUBRED

**185-Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente:** No se generaron hallazgos para los meses de Noviembre y Diciembre 2023.

**214 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud publica_ Fortalecimiento AT Públicas a Subredes**

**Diciembre 2023**
Aplicación de listas de chequeo y elaboración de actas de asistencias técnicas realizadas a UPGD Subsistema Transmisibles
USS ENGATIVÁ CALLE 80 se observó inconsistencias en la asistencia técnica de transmisibles ya que la fecha reportada de cuando se realizó es del mes de septiembre de 2023 **Criterio G3-2**
.
**217- Gestión de insumos para atención de eventos de interés en salud pública (medicamentos para profilaxis de tosferina y meningitis e insumos para vigilancia centinela de rotavirus):** No aplica para los meses de noviembre y diciembre 2023.

**218- Plan de acción para el Monitoreo rápido de cobertura: Operativo en campo y Documento de análisis Norte y Centro Oriente:** No aplica para los meses de noviembre y diciembre 2023.

**SUBRED SUR OCCIDENTE:**
**157-Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Centro Oriente y Sur Occidente _ Transmisibles. Noviembre 2023**

En la revisión se evidencio que Se realizo envió tardío del consolidado de tablero de problemas de IRA, del mes de noviembre y no se envió a los correos de los referentes de IRA mencionados en el lineamiento.

Criterio G3. Incumplimiento de anexo 6 lineamiento técnico- SUBRED

**170, 171 y 172. Gestión de la información para la vigilancia en salud pública.**
**Diciembre:** Envío extemporáneo de las actas de ajustes D y 6 y sin gestión oportuna con la UPGD de los siguientes eventos de 813 AO con Ajuste 6 realizado el 20/12/2023, sin embargo subred solo soporta gestión el día 15/01/2023. Y envío a referente el 16/01/2023. Siendo inoportuno conforme a lo descrito en lineamiento.
Caso 813 DEMG con Ajuste D realizado el 21/12/2023, subred realiza gestión con UPGD el 03/01/2023, sin embargo, la UPGD contesta que el acta de descarte ya fue enviada al subsistema de SSR y al evidenciar la trazabilidad del acta si se allegó al subsistema de SSR, desde el 03/01/2023 Pero no fue enviada a referente distrital.
Así mismo se evidencian 10 fichas de notificación sin precrítica o realizada de manera incompleta con variables inconsistentes como dirección del usuario, fecha de visita domiciliaria, inicio de la erupción y de la fiebre, días de duración de la erupción, sintomatología, no registran fecha de ultimo seguimiento a contactos, No concuerda fecha de notificación, aseguramiento, el tipo de TB, resultado del cultivo y otros datos de laboratorio entre otras inconsistencias de los casos descritos a continuación: 730_JMC, 730_MCAL, 730_DSRO, 730_MSRR, 730_AFGC, 830_PBG, 830_OESDC, 830_PLO 830_JAPR, 830_OLUL. **Criterio G3-2**

**Diciembre**: No se soportó el pago de 2 técnicos 2 por 122 horas adicionales las cuales fueron reportadas en la base de talento humano. **Criterio G1.**

**173-Acciones de contención mediante bloqueos:** para los meses de Noviembre y Diciembre 2023 no se generaron. hallazgos

**175- Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Sur Occidente:** Sin hallazgos.

**184- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Sur Occidente**

**Noviembre 2023 (3 IEC )**. Se encontraron los siguientes hallazgos de calidad:
1_Evento 348.Se encuentra en la IEC en el cierre de laboratorio "Resultado POSITIVO para SARS COV 2 del 27/08/2023" lo cual es inconsistente dado que el resultado a partir de la consulta de SISMUESTRAS es del 21/11/2023. De otro lado se menciona "…Con base en la información suministrada por los sobrinos y el resultado de la prueba positiva y el reporte de fallecimiento el 05/09/2023 en la Clínica Reina Sofia con causa de defunción Síndrome de dificultad respiratoria…" no corresponden al caso investigado.

2_ Evento 720. Se encuentra inconsistencia en el relato, se menciona: "…frente a desplazamientos en la semana 16 viajo al departamento del Tolima y al municipio de Mesitas …", sin embargo, en el cierre epidemiológico hay inconsistencia dado que se describe "… La madre no refiere viajes durante la gestación...". En el cierre de caso por laboratorio se menciona Laboratorio: "…Resultado Otro el 23/11/2023, con radicado 2023-2-049683, se solicita toma de nueva muestra..." Sin embargo, se valida en la base de datos de laboratorio y en este aparece resultado de Ig M otro de fecha 23/11/2023 y un segundo resultado del 01/12/2023 negativo.

3_ Evento 800. Cierre epidemiológico inconsistente en el relato menciona "… hermana de 20 meses tiene amigdalitis y fiebre…", sin embargo, en el cierre epidemiológico se menciona "… No se encuentran en la vivienda personas con síntomas respiratorios…"

Criterio G3. Incumplimiento de anexo 6 lineamiento técnico- SUBRED

Adicional en noviembre se presentó ausencia de soportes de 2 IEC.

Criterio G10-2. Ausencia de soportes- SUBRED

**Diciembre 2023 (4 IEC )**
**1_Evento 730.** Usuario en Ficha de notificación se menciona que nace el 10/08/2023, sin embargo, no es coherente con el registro de estado de vacunación y el carné de vacunación en donde la fecha de nacimiento es 06/08/2023 y dosis de recién nacido de 06/08/2023, a esta fecha no se le realiza precrítica. De otro lado en la IEC aparece fecha de inicio de fiebre del 18/12/2023 y no se realiza la precrítica en la ficha de notificación, se deja en blanco la fecha como si no hubiese presentado fiebre.
**2_ Evento 730.**El cierre clínico, epidemiológico y por laboratorio no se encuentran diligenciados. Se valida en el drive de la SDS y se encuentra solamente cargada la IEC preliminar.

3_ Evento 348. No se encuentra la precrítica de laboratorio en la ficha de notificación. No hay familiograma diligenciado en la IEC. En el ítem asistencia a programas de prevención se menciona: "… la informante indica que la menor cumplió cita a los cinco días de su nacimiento con pediatría en el Hospital San José Infantil, quien valoración le indico que todo estaba en orden…" lo que es inconsistente dado que es un adulto. No se cuenta con el cierre de laboratorio, ni el resultado.

4_ Evento 720. En los datos clínicos de fecha de inicio de síntomas se diligencia en fiebre NO y se diligencia fecha de 19/12/2023 y en tos se diligencia SI y no hay fecha de inicio y finalización de síntomas. En el ítem de antecedentes de vacunación la menor es de 4 meses con fecha de nacimiento del 16/08/2023 y aparecen biológicos con fechas primera dosis 02/06/2023, segunda dosis: 02/06/2023 y tercera dosis 03/10/2023; lo que no es concordante con la información de PAI web en donde aparece la primera dosis del 23/10/2023.

Adicional en diciembre se presentó ausencia de soportes de 1 IEC.

Criterio G10-2. Ausencia de soportes- SUBRED

**185-Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente**

**En el mes de Noviembre 2023:** Se genera hallazgo en la "Gestión estratégica, táctica, y operativa de la Gestión en la salud Publica", debido a que se presentó diferencia en el informe de gestión entre lo reportado y lo soportado sin afectación en la meta total ejecutada para el producto **"185 – Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente"**, en las localidades relacionadas a continuación, para **Kennedy reportaron para evento de Micobacterias en informe de gestión (17) IEC, sin embargo durante el seguimiento se evidencio que corresponde a (16) IEC, y para la localidad de Puente Aranda en evento de micobacterias no registraron (0) IEC, sin embargo durante el seguimiento se evidencio (1) IEC ejecutada.** Esta glosa se formalizará en el acta administrativa. **Criterio G9.**

**Para el mes de diciembre 2023:** Se genera hallazgo ya que no se soportó el pago de 92 horas adicionales de profesional universitario_2, reportadas en la base de talento humano. **Criterio: G1**

**Adicional en diciembre 2023:** Se genera hallazgo de calidad en **(1) IEC**, que no cumplen con lo descrito en los lineamientos respecto a la calidad, así:
1_Evento_ 813_PLO, 79 años, Localidad Bosa, UPGD: Hospital Universitario Mayor Mederi, fecha de la IEC 04/12/2023, se identifica, en la Ficha de notificación con precrítica incompleta en Cara A y la Cara B no tiene proceso de precrítica, en formato de la IEC en la Variable "Características de la familia", no se evidencia la realización del familiograma, solo se encuentra registrado los nombres de los familiares de una manera que no es clara. En la IEC en la variable "Datos de laboratorio": En Baciloscopia refiere que "SI" fecha: SIN DATO, Resultado: Positiva, cuando en los soportes presentados este examen de Baciloscopia positiva del 29/11/2023 fecha de validación del profesional de laboratorio. Para Cultivo líquido. "SI", fecha: SIN DATO y con un resultado Positivo, sin embargo, no se cuenta con soporte de laboratorio, y para Prueba Molecular "SI" con fecha: "10/11/2023" Resultado: Complejo Mycobacterium tuberculosis Sensible, no se cuenta con soporte de laboratorio. Se verifica en Historia clínica estos laboratorios, encontrando: "Análisis: Paciente con diagnostico de tuberculosis pulmonar por baciloscopias positivas en BAL, se realiza notificación al SIVIGILA, cuenta con VIH negativo, función hepática y renal normal", No siendo concordante con la información registrada en la IEC, frente a los otros dos laboratorios. En la variable: *"…OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO DE CASO Y COCTACTOS (Describa cuantos contactos se identificaron y cuales fueron canalizados o se realizo activacion de ruta)…*" registra, *"Se consolida el libro de contactos identificando 3 contactos estrechos que comparten vivienda con el usuario, no se identifican patologias en los contactos, usuarios indican que ya consultaron a su EPS para practicar examenes de baciloscopias y cultivos, refieren prueba de tuberculina negativa",* Sin embargo al verificar el libro de contactos adjunto se identifica que se encuentra diligenciado de manera incompleta, con una sola persona, la cual corresponde a Samanta Rivera Machado TI: 1013130639. quien no corresponde a ningún familiar relacionado y faltando información de otros dos (2) contactos. De manera adicional se verifica esta información contra libro de contactos consolidado del mes de diciembre y no se encuentra registrado este paciente. Por lo tanto, es una IEC carente de calidad. **Criterio: G3.**

**219- Plan de acción para el Monitoreo rápido de cobertura: Operativo en campo y Documento de análisis Sur Occidente y Sur:** No se generaron hallazgos para los meses de noviembre y diciembre de 2023.

**SUBRED NORTE:**

**170, 171 y 172. Gestión de la información para la vigilancia en salud pública.**

**Noviembre y Diciembre:** Hallazgo por 17 equipos de cómputo que no cumplen características de gama media descritas en anexo 8.

**Noviembre:** Se evidencian 20 fichas de notificación sin precrítica o realizada de manera incompleta con variables inconsistentes como, fecha de visita domiciliaria, inicio de la erupción y de la fiebre, días de duración de la erupción, fecha de toma y resultado de la muestra, sintomatología, Antecedentes patológicos, realización de baciloscopia y prueba molecular, resultado de cultivo, ni cuadro clínico, entre otras inconsistencias de los casos descritos a continuación: 813_BICDA, 813_JAFR, 813_ JNSR, 813_LCGP, 813_LMCF, 813_GEVDG, 813_JCOC, 813_IJMOH, 813 _ERL, 813_ELM, 813_BCBN, 813_AGB, 710_PAIM, 710_AFMC, 730_SEM, 730_JCCC, 730_JDAM, 730_ACVL, 730_SACP, 730 _BZQ.
Por otra parte, el actas de Articulación con programa de tuberculosis y lepra realizadas en el mes de Noviembre 16/11/2023 (primer cruce) y 28/11/202 (segundo Cruce) presenta envío extemporáneo al correo jysanchez@saludcapital.gov.co pues lo realizan el día 11/12/2023 y no los 10 primeros días calendario del siguiente mes como establece el lineamiento.
Así mismo se evidenció envío extemporáneo de las actas de ajustes D y 6 y sin gestión oportuna con la UPGD de los siguientes eventos de 813:
AMV ajuste 6 realizado el 21/11/2023 Gestión del 06/12/2023, 16 días posterior al ajuste.
DMV ajuste 6 realizado el 02/11/2023 no se evidencia gestión de solicitud de acta de descarte tipo 6 , ni envío del acta
**Diciembre:** Se evidencian 21 fichas de notificación sin precrítica o realizada de manera incompleta con variables inconsistentes como, fecha de visita domiciliaria, inicio de la erupción y de la fiebre, días de duración de la erupción, fecha de toma y resultado de la muestra, sintomatología, Antecedentes patológicos, realización de baciloscopia y prueba molecular, resultado de cultivo, ni cuadro clínico, entre otras inconsistencias de los casos descritos a continuación: 813_JFRG, 813_SAM, 813_ZCM, 813_MAAV 813_JAMM, 813_SDH, 813_LAGV, 813_HR, 813_EA, 813_BSCC, 813_JICA, 730_ARMD, 730_GGS, 730_ANMC, 730_ELDT, 730_PMM, 730_MQC, 730_JDCR, 710_PXRC, 730_MAJI, 730_LAGS
Así mismo se evidenció envío extemporáneo de las actas de ajustes D y 6 y sin gestión oportuna con la UPGD de los siguientes eventos de 813_HCFT, ajuste 6 realizado el 20/12/2023 no se tiene gestión ni envío del acta a la referente. JJBA ajuste 6 realizado el 21/12/2023 El acta fue allegada a la subred el 22 de enero pero no se envía a la referente
JRBL ajuste 6 realizado el 14/12/2023 no se tiene gestión ni envío del acta. NN HOMBRE NN NN ajuste D realizado el 03/12/2023 El 03/12/2023 UPGD allega el acta, pero subred no la envía a referente JEGG ajuste D realizado el 21/12/2023. El mismo día 21/12/2023 UPGD allega el acta, pero subred no envía a referente .
Al verificar las actas de asistencias a UPGD critica en el mes de diciembre se evidencian las siguientes inconsistencias
CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA CEDRITO tiene puntaje de 74, visita realizada el 27/12/2023 no se deja plan de mejora, pese a encontrar 4 casos que cumplen criterio para 730 pero no fueron notificados
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN tiene puntaje de 74, visita del 22/12/2023 no se deja plan de mejora pese a encontrar 1 caso que cumple criterio para 730 pero no fue notificado; CLINICA PEDIATRICA COLSANITAS SA tiene puntaje de 74, visita del 22/12/2023 no se deja plan de mejora pese a encontrar 1 caso que cumple criterio para 730 pero no fue notificado; EPS SANITAS CENTRO MEDICO CHICO NAVARRA tiene puntaje de 74, visita del 29/12/2023, no se deja plan de mejora pese a Evento 710 notificado con 17 dias de inoportunidad y 6 dias de inoportunidad en radicado de la muestra a LSP (toma de la muestra 03/11/2023, radicado de muestra 09/11/2023). FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA UPGD tiene puntaje de 73, no se ajusta en el tablero inicial ni tienen visita de seguimiento, sin embargo, se evidencia correo, de parte de la subred para con la institución y esta responde aceptando espacio el 26 o el 28 de diciembre pero no se realiza, se soporta el caso que si cumplía con 720 por CIV, no se ajusta el tablero. JAVESALUD SANTA BEATRIZ – USAQUEN, no se realiza, tiene soportes de correos enviados por la subred desde 18/12/2023 donde subred programa el 22 de diciembre con respuesta de la UPGD, donde sugieren que pueden realizarla el 28 o 29 de diciembre sin embargo subred no la realiza. CLINICA DE LA MUJER SAS no tiene soporte de visita, pero tampoco se ajusta el tablero. FUNDACION ABOOD SHAIO El 22/12/2023 se realiza visita en donde la UPGD soporta el plan de mejora, pero la subred no le realiza seguimiento al mismo, ni en el acta soporta el requerimiento del plan de mejora. CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO 72 el 28/11/2023 ingresan a visita 1 nuevamente pero no dejan plan de mejora al validar asistencia no se encuentra descrito el hallazgo del tablero Evento 720- ADDA VICTORIA GONZALEZ RODRIGUEZ RC 1013283622, encontrado por BAI sin notificar.
Lo anterior incumpliendo lo descrito en lineamiento y plan de acción: “Actividad 4 Subactividad 1: “UPGD Intervenidas en la Fase 1”
Al verificar el seguimiento en el mes de Diciembre a planes de mejoramiento por UPGD critica instaurados en Noviembre se evidencian las siguientes inconsistencias:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL Puntaje 73 Asistencia proyectada para el noviembre del 2023 se evidencia acta SIVIGILA

con observaciones relacionadas en el tablero de UPGD critica con solicitud y envio del plan de mejora. 22/11/2023 acta con plan de mejora pendiente acta seguimiento al plan institucional
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE Puntaje 67 Asistencia Técnica programada para el 27/11/2023, sin embargo, UPGD realiza reprogramación para el 02/12/2023 no se soporta acta de seguimiento el plan de mejoramiento. VIRREY SOLIS IPS SA CALLE 98- BARRIOS UNIDOSPuntaje 74 programado el 27/11/2023 UPGD reprograma el 04/12/2023 no se soporta visita de seguimiento. CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA SANTA BARBARA Puntaje 65 Asistencia Técnica del 22/11/2023 con plan de mejora pendiente seguimiento diciembre. EPS SANITAS UNIDA DE URGENCIAS NORTE Puntaje 73 Asistencia realizada el 27/11/2023, se dejó plan de mejora pendiente seguimiento diciembre
Lo anterior incumpliendo lo descrito en lineamiento y plan de acción: "Actividad 4 Subactividad 2: "UPGD Intervenidas en la Fase 2". **Criterio G3-2**

**Diciembre:** No se soportó el pago de **1 Profesional Universitario 2**, correspondientes a 3 horas adicionales, las cuales fueron reportadas en la base de talento humano. **Criterio G1**

**173-Acciones de contención mediante bloqueos:**

**Para el mes de diciembre 2023:** Se genera hallazgo por pago de honorarios al talento humano, por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la subred al talento humano del PSPIC y los valores de referencia descritos en la columna 1 valor base talento humano; ya que no se soportó el pago de 15 horas adicionales reportadas en base de talento humano de perfil técnico_1,
**CRITERIO: G1 pago de honorarios.**

**Adicional en el mes de diciembre 2023:** Se genera hallazgo en la "Gestión estratégica, táctica, y operativa de la Gestión en la salud Publica", debido a que se presentó diferencia en el informe de gestión entre lo reportado y lo soportado sin afectación en la meta total ejecutada para el producto **"173- Acciones de contención mediante bloqueos",** en la localidad relacionada a continuación, para **SUBA** reportaron por informe de gestión **(14) bloqueos**, sin embargo, durante el seguimiento se evidencio que corresponde a **(15) bloqueos ejecutados,** y para localidad de **USAQUEN** reportaron por informe de gestión **(2)** bloqueos, pero durante el seguimiento se evidencio que corresponde a **(1) bloqueo ejecutado.**. Esta glosa se formalizará en el acta administrativa. **Criterio: G9**

**174- Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Norte:** Para los meses de noviembre y diciembre de 2023, no se generaron hallazgos.

**183- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur**

**Noviembre 2023 (2 IEC)** con los siguientes hallazgos de calidad:
**1_Evento 730**. La línea de tiempo aparece graficada como 13/10/2023 que no es coincidente con la fecha de inicio de la erupción que es del 13/11/2023, adicional se encuentra nombrada con otro paciente que es Samuel Espitia, los seguimientos que aparecen registrados son del mes de octubre y no noviembre lo que es inconsistente, no se cuenta con soporte de la retroalimentación interlocal.
**2_ Evento 535**.Es una IEC agente sin identificar, no cumple criterio para ser alto impacto. Sospecha de meningitis viral, no hay toma de muestra.

Criterio G3: Incumplimiento de anexo 6 lineamiento técnico – SUBRED

**Diciembre 2023 (2 IEC)** con los siguientes hallazgos de calidad:

1_ Evento 800. El tipo de familia se deja como extensa y es nuclear debido a que se diagrama padre, madre y caso índice de dos meses, la edad de la madre en la relación de habitantes aparece 32 años versus lo diagramado de 39 años. En el ítem de antecedentes vacunales aparecen dos personas adicionales Oswaldo Moreno Cristancho de 49 años y Laura Valentina Moreno Martínez 12 años que no son mencionados en el familiograma ni tampoco en la descripción del evento; sin embargo, aparecen en la relación de entrega de quimioprofilaxis como adulto y niña y en los soportes de fórmula médica aparecen con edades de 52 y 12 años. Los seguimientos en la IEC pertenecen a otro caso se menciona: "… me refiere la madre ana maria chamorro…" y este nombre no corresponde a la de la madre que es Martha Karina Barrios.

2_ Evento 348. La línea de tiempo no corresponde dado que el inicio de síntomas por ficha de notificación es del

06/12/2023 y se grafica del 15/11/2023. En la descripción del evento se menciona: "… que la señora Rocío, ya se encuentra en hospitalización y ya se puede hablar con ella, por lo que se le solicita el número de teléfono de la señora y se procede al llamado. se realiza la llamada al teléfono de la señora Rocío Murillo Quinto…" lo que no corresponde al caso. De igual manera el resultado de la prueba COVID que se deja en la IEC corresponde a Rocio Murillo Quinto el cual es positivo lo que no concuerda con la precrítica y el resultado de laboratorio en los que se evidencian como negativo. Los seguimientos son de otro paciente tanto en la IEC como el formato en Excel.

Criterio G3: Incumplimiento de anexo 6 lineamiento técnico – SUBRED.

Adicional en diciembre se presentó ausencia de soportes de 8 IEC.

Criterio G10-2. Ausencia de soportes- SUBRED

**185-Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente**

**Para el mes de noviembre 2023:** Se genera hallazgo por ausencia de soportes, proporcional a la subactividad "Ejecución de la IEC de acuerdo a fichas técnicas y protocolos de los eventos en el respectivo formato dado por SDS", debido a que la subred reporto como ejecutado una meta de (1), sin embargo, soportó 0,993827160493827;constituyéndose en ausencia de 0,00617283950617284, representada en un (1) soporte, para la localidad de Suba, debido a que la Subred reporto en el informe de gestión para micobacterias (4) sin embargo, en el presente seguimiento soportaron (3) IEC de control.

***Adicional Para el mes de diciembre 2023:** Se genera hallazgo de calidad en **(3) IEC**, que no cumplen con lo descrito en los lineamientos respecto a la calidad, así:

1_ Evento_ 813_ LAGB, 82 años, IEC: 09/12/2023, en soporte de IEC la edad registrada no corresponde al paciente, registra 22 años y son 82 años. En la Variable: "COMORBILIDADES / FACTORES DE RIESGO QUE PODRIAN ASOCIARSE AL EVENTO" en la ficha de Notificación refieren que el paciente presenta desnutrición marcada en proceso de precrítica, pero en la IEC se encuentra marcado que. "NO", presentándose una inconcordancia, y más aún cuando en la relatoría refiere que tendrá un control de desnutrición, en variable: "CARACTERIZACION DEL CASO": no aparece diligenciado la fecha de diagnóstico (VIH) en descripción del evento se verifica sobre esta información y no registra que se hubiera preguntado a la paciente, sobre toma o resultado de este laboratorio, en variable: "ANTECEDENTES ASOCIADOS AL EVENTO (CASO INVESTIGADO)" refiere en TOS MAYOR A 15 DIAS: "SI" y refiere que desde septiembre 2023 esta información se verifica en la relatoría de la IEC y no se ubica, sin embargo en el cierre en *"Criterio Clinico: Paciente Indice con Tos con y sin espectoracion desde Moyo 2023 con perdida de peso sin causa aparente…"* información no concordante. En la variable pérdida de peso: se marca "NO" y no registra información en: "PESO ANTERIOR, PESO ACTUAL" aun cuando en la Ficha de notificación se encuentra registrada información y con proceso de precrítica. En variable:" DATOS DE LABORATORIO", refieren cultivo liquido "SI" y sin fecha, sin embargo no existe soporte de solicitud, en RADIOLOGIA: "SI" con fecha del "09/12/2023" no se ubica soporte y no es claro el registro de esta fecha si tampoco se cuenta con Historia Clínica. Nuevamente en el cierre refieren en el: *"Criterio de Laboratorio: Realizan: Reporte radiologico RX TORAX 09/12/2023 pendiete reporte".* Por otra parte, en DOSIS EN LA QUE SE ENCUENTRA: no se registra lo solicitado sino la fórmula del tetraconjugado administrado, y en "QUIEN ADMINISTRA EL MEDICAMENTO" no se encuentra diligenciado. Siendo una IEC carente de calidad.

2_Evento 813_LSO 51 años; IEC 13/12/2023, En la Variable: "COMORBILIDADES / FACTORES DE RIESGO QUE PODRIAN ASOCIARSE AL EVENTO" en la IEC se encuentra marcado que. "NO", sin embargo en la ficha de Notificación refieren que el paciente presenta desnutrición marcada en proceso de precrítica, presentándose una inconcordancia, en variable: "CARACTERIZACION DEL CASO": no aparece diligenciado la fecha de diagnóstico (VIH) en descripción del evento se verifica sobre esta información y no registra que se hubiera preguntado a la paciente, sobre toma o resultado de este laboratorio, y no contando con Historia clínica, en la variable: "ANTECEDENTES ASOCIADOS AL EVENTO (CASO INVESTIGADO)" refiere en TOS MAYOR A 15 DIAS: "SI" ¿HACE CUANTO?__DESDE SEPTIEMBRE DE 2023_ esta información se verifica en la relatoría de la IEC y no es concordante ya que la paciente *" Refiere que comenzaron los síntomas desde octubre de 2023 con tos sin expectoración, con malestar general...",* tampoco siendo concordante con lo registrado en variable: EXPECTORACIÖN: "SI" CARACTERISITICAS___BLANCAS ESPORADICAS, sin embargo en el cierre en *Criterio Clínico: Paciente Indice con Tos sin espectoracion desde Octubre 2023"* , información no concordante. En la variable PERDIDA DE PESO: "NO" y no registra información en: "PESO ANTERIOR, PESO ACTUAL" aun cuando en la Ficha de notificación se encuentra registrada información y con proceso de precrítica. En variable:" DATOS DE LABORATORIO", refieren CULTIVO LIQUIDO "SI" y sin fecha, sin embargo, no existe soporte de solicitud, en PRUEBA MOLECULAR "NO" sin embargo en el soporte de EVOLUCION HOSPITALIZACION del 11/12/2023, refieren "Pendiente reporte de pruebas moleculares" y en el cierre: "*Criterio Clínico: …PCR para Micobacterium tuberculosis y cultivos en*

*proceso…"* En RADIOLOGIA: "SI" sin fecha y no se ubica soporte. pero en el cierre registra: *"Criterio de Laboratorio: Realizan: Reporte radiologico RX TORAX 09/12/2023 pendiete reporte",* no siendo claro el registro de esta fecha. Por otra parte, en DOSIS EN LA QUE SE ENCUENTRA: no se registra lo solicitado sino la fórmula del tetraconjugado administrando al paciente, y en "QUIEN ADMINISTRA EL MEDICAMENTO" no se encuentra diligenciado. Siendo una IEC carente de calidad.

3_Evento 813_MSCC 84 años, IEC 23/12/2023, IEC cuyo nombre registra "BYPV" el cual no corresponde a la paciente, en variable: "ANTECEDENTES ASOCIADOS AL EVENTO (CASO INVESTIGADO)" refiere en la variable PERDIDA DE PESO: "NO" y no registra información en: "PESO ANTERIOR, PESO ACTUAL" aun cuando en la Ficha de notificación se encuentra registrada información y con proceso de precrítica. En la relatoría refiere que: *"actualmente está con formula de medicamentos de Bromuro Ipatropio cada 24 horas, Enalapril capsula de5 mg cada 24 horas; Furosemida 40 mg cada 24 horas; Carvedilol 3.125 mg cada 12 horas. Se identifica que la señora está tomando la tableta completa de 6.25 mg de Carvedilol, se informa que debe partir la tableta a la mitad y tomar solo la mitad de esta",* se considera no es pertinente dar ese tipo de indicaciones al paciente teniendo en cuenta la finalidad de la IEC y siendo importante remitirla al médico para este tipo de indicaciones o claridades. Por otra parte, no es claro que en la relatoría de la IEC refieren que: *"egresa de la hospitalización el 19 de diciembre 2023, con orden de tetraconjugado… debido a confirmación de PCR molecular para Micobacterium tuberculoide y por tanto realizan ficha de notificación"* y de manera posterior "*Al revisar la historia clínica se identifica que fue descartada la tuberculosis el 18 de diciembre del 2023; Sin embargo, a la fecha no ha realizado el ajuste de descarte la UPG".* Información verificada al momento del seguimiento en donde no se cuenta con acta de descarte 6 o ajuste D del evento para el paciente y generando una dualidad en la información, y más aún cuando al revisar la Historia Clínica en Nota medica del día 16/12/2023 22:05, refieren: Tuberculosis descartada. Nuevamente durante el cierre del caso de la IEC registran en*: "Criterio de laboratorio: "…PCR para Micobarterium tuberculosis Detectado en Baja Concentracion, Prueba de VIH NO reactivo, se encuentra pendiente el reporte de cultivos, por lo cual el caso es notificado e ingresa al SIVIGILA con clasificación de caso confirmado por laboratorio…"*. Por otra parte, en DOSIS EN LA QUE SE ENCUENTRA: no se registra lo solicitado sino la fórmula del tetraconjugado que se le está administrando al paciente, en variable MODALIDAD DE TRATAMIENTO DIRECTAMENTE OBSERVADO: refiere "TDO EN COMUNIDAD" no siendo concordante ya que el paciente vive solo y en apartamento propio. En variable: OBSERVACIONES Y SEGUIMIENTO DE CASO Y COCTACTOS (Describa cuantos contactos se identificaron y cuales fueron canalizados o se realizo activacion de ruta), registran: *"Se realiza IEC, en la Hisotria Clinica informa en las dos ultimas evoluciones reportan que fue descarta la Tuberculosis, sin embargo no se encuentra el ajuste 6 y el acta de descarte del mismo. Paciente sale con Orden de Tetraconjugado 3 tab en una sola toma para 56 dosis, los cuales se toma de lunes a sabado luego de la hora del almuerzo"* no dando respuesta a lo solicitado en cuanto a número de contactos. Siendo una IEC carente de calidad, sumado a la no gestión ante la UPGD para dar claridad frente a el descarte de acuerdo a Historia clínica desde el 16/12/2023. **Criterio: G3**

**214- Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública_Fortalecimiento AT Públicas a Subredes.**

**G3- 2 Diciembre 2023**

**Aplicación de listas de chequeo y elaboración de actas de asistencias técnicas realizadas a UPGD Subsistema transmisibles**

**USS ENGATIVÁ CALLE 80 se observó inconsistencias en la asistencia técnica de transmisibles ya que la fecha reportada de cuando se realizó es del mes de septiembre de 2023**

**218- Plan de acción para el Monitoreo rápido de cobertura: Operativo en campo y Documento de análisis Norte y Centro Oriente:** No aplica para los meses de noviembre y diciembre de 2023.

**SUBRED SUR:**

**170, 171 y 172. Gestión de la información para la vigilancia en salud pública. No se generan hallazgos.**

**173-Acciones de contención mediante bloqueos:** No se generaron hallazgos para los meses de noviembre - Diciembre 2023.

**176- Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur:** No se generaron hallazgos para los meses de noviembre y diciembre de 2023.

**183- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur**

**Noviembre 2023 (1 IEC)** con el siguiente hallazgo de calidad:
**1_ Evento 800. Se encuentra inconsistencia en el seguimiento del 21/11/2023, dado que en la IEC se menciona "…presentar problemas gastrointestinales que atribuyen al consumo de azitromicina…" y en el Excel de seguimiento para esta fecha se dejan como sanos a todos los contactos."**

**186-Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur:** No se generaron hallazgos para los meses de Noviembre y Diciembre 2023.

**219- Plan de acción para el Monitoreo rápido de cobertura: Operativo en campo y Documento de análisis Sur Occidente y Sur:** No aplica para el mes de Noviembre y Diciembre 2023.

Se adjunta tablas de muestro para cada una de las Subredes con sus localidades, utilizadas para el periodo del 01 de Noviembre al 31 de diciembre de 2023, la fuente de información corresponde a los informes de gestión de cada una de las Subredes:

**SUBRED CENTRO ORIENTE:**

| Producto / Intervención | Meta Ejecutada Informe Gestión | Muestra | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Noviembre a Diciembre de 2023 | Periodo | Localidad Candelaria | Localidad Santafé | Localidad Mártires | Localidad San Cristóbal | Localidad Rafael Uribe | Localidad Antonio Nariño |
| Código 183 | 1 representada en 119 IEC con 876 registros a verificar | nov-23 | 1 | 1 | 2 | 7 | 6 | 1 |
| | | dic-23 | 1 | 2 | 2 | 6 | 7 | 0 |
| | | Total | 2 | 3 | 4 | 13 | 13 | 1 |

| Producto/ Intervención | Meta Ejecutada Informe Gestión | Muestra | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | 01 de noviembre al 31 de diciembre 2023 | Periodo | Localidad Candelaria | Localidad Santa Fe | Localidad Mártires | Localidad San Cristóbal | Localidad Rafael Uribe Uribe | Localidad Antonio Nariño |
| 173 - acciones de contención mediante bloqueos | IG:71 bloqueos con 497 soportes, y de acuerdo a muestreo 31 bloqueos con 218 soportes. | Noviembre 2023 | 0 | 2 | 2 | 5 | 6 | 0 |
| | | Diciembre 2023 | 0 | 2 | 2 | 6 | 6 | 0 |
| | | **Total** | **0** | **4** | **4** | **11** | **12** | **0** |
| 185 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente | IG: 49 IEC de control con 241 soportes y de acuerdo a muestreo 31 IEC con 149 soportes. | Noviembre 2023 | 0 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 |
| | | Diciembre 2023 | 1 | 2 | 2 | 8 | 2 | 2 |
| | | **Total** | **1** | **5** | **3** | **12** | **5** | **5** |

**SUBRED SUR OCCIDENTE:**

| Producto /Intervención | Meta Ejecutada Informe Gestión | Muestra | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Noviembre -Diciembre 2023 | Periodo | Localidad Fontibón | Localidad Kennedy | Localidad Puente Aranda | Localidad Bosa |
| 184 | 1 representada en 116 IEC con 835 soportes a verificar | nov-23 | 3 | 10 | 1 | 4 |
| | | dic-23 | 2 | 7 | 4 | 6 |
| | | Total | 5 | 17 | 5 | 10 |

| **Producto/ Intervención** | **Meta Ejecutada Informe Gestión** | **Muestra** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **01 de noviembre al 31 de diciembre 2023** | **Periodo** | **Localidad Fontibón** | **Localidad Kennedy** | **Localidad Puente Aranda** | **Localidad Bosa** |
| 173 acciones de contención mediante bloqueos | IG: 73 bloqueos con 511 soportes y de acuerdo a muestreo 32 Bloqueos con 221 soportes a verificar | Noviembre 2023 | 3 | 8 | 1 | 5 |
| | | diciembre 2023 | 2 | 7 | 1 | 5 |
| | | **Total** | 5 | 15 | 2 | 10 |
| 185 investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente | IG: 76 IEC con 374 soportes y de acuerdo a muestreo 39 IEC con 191 soportes a verificar. | Noviembre 2023 | 5 | 10 | 0 | 7 |
| | | diciembre 2023 | 1 | 8 | 2 | 6 |
| | | **Total** | **6** | **18** | **2** | **13** |

**SUBRED NORTE:**

| Producto /Intervención | Meta Ejecutada Informe Gestión | Muestra | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Noviembre - Diciembre 2023 | Periodo | Localidad Usaquén | Localidad Engativá | Localidad Suba | Localidad Chapinero | Localidad Barrios Unidos | Localidad Teusaquillo |
| 183 | 1 representada en 127 IEC con 942 soportes a verificar | Noviembre | 3 | 4 | 8 | 1 | 0 | 2 |
| | | Diciembre | 1 | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 |
| | | Total | 4 | 11 | 16 | 2 | 1 | 3 |

| **Producto/ Intervención** | **Meta Ejecutada Informe Gestión** | **Muestra** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **01 de noviembre al 31 de diciembre 2023** | **Periodo** | **Localidad Usaquén** | **Localidad Engativá** | **Localidad Suba** | **Localidad Chapinero** | **Localidad Barrios Unidos** | **Localidad Teusaquillo** |
| 173 acciones de contención mediante bloqueos | IG: 68 bloqueos con 476 Soportes y de acuerdo a muestreo 30 bloqueos con 214 soportes. | Noviembre 2023 | 1 | 4 | 8 | 1 | 1 | 0 |
| | | Diciembre 2023 | 1 | 6 | 6 | 1 | 0 | 1 |
| | | **Total** | 2 | 10 | 14 | 2 | 1 | 1 |
| 185 investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente | IG:58 IEC Con 287 Soportes y de acuerdo a muestreo 34 IEC con 166 soportes. | Noviembre 2023 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 |
| | | Diciembre 2023 | 2 | 9 | 5 | 1 | 1 | 0 |
| | | **Total** | 6 | 13 | 9 | 2 | 3 | 1 |

**SUBRED SUR:**

| **Producto /Intervención** | **Meta Ejecutada Informe Gestión** | **Muestra** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Noviembre - Diciembre 2023 | Periodo | Localidad Tunjuelito | Localidad Usme | Localidad Ciudad Bolívar | Localidad Sumapaz |
| 183 | 1 representada en 73 IEC con 559 soportes a verificar | nov-23 | 1 | 4 | 8 | 0 |
| | | dic-23 | 1 | 7 | 9 | 0 |
| | | Total | 2 | 11 | 17 | 0 |

| **Producto/ Intervención** | **Meta Ejecutada Informe Gestión** | **Muestra** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código** | **01 de noviembre al 31 de diciembre 2023** | **Periodo** | **TUNJUELITO** | **USME** | **CIUDAD BOLIVAR** | **SUMAPAZ** |
| 173 acciones de contención Mediante bloqueos | IG: 61 bloqueos con 427 soportes, y de acuerdo a muestreo, 29 bloqueos con 203 soportes a verificar. | Noviembre 2023 | 1 | 3 | 8 | 0 |
| | | Diciembre 2023 | 2 | 6 | 9 | 0 |
| | | **Total** | **3** | **9** | **17** | **0** |

**TOTAL DE CRITERIOS DE GLOSA POR CADA SUBRED.**

| SUBRED | CRITERIOS DE GLOSA | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | G1 | G2 | G3 | G3-2 | G9 | G10-2 | |
| CENTRO ORIENTE | 2 | | 2 | 3 | | | 7 |
| SUR OCCIDENTE | 2 | | 3 | 2 | 1 | 2 | 10 |
| NORTE | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 12 |
| SUR | | | 1 | | | | 1 |
| **TOTAL SUBREDES** | **6** | **2** | **9** | **7** | **2** | **4** | **30** |
| **PESO % CRITERIO GLOSA** | **20%** | **7%** | **30%** | **23%** | **7%** | **13%** | **100%** |

Según la tabla anterior, se destaca que los criterios relacionados con el incumplimiento a anexo 6 - lineamiento técnico criterio G3 y G3-2, tienen un peso porcentual del 53%.

**VARIOS:**

Se destaca el caso de tuberculosis de la subred norte con hallazgos en la IEC por parte de la referente distrital del evento, quien refiere que así en la Historia clínica se haya descartado el caso al validar que tenia un PCR con baja detección ésta puede indicar que el paciente tiene la micobacteria presente, para evitar errores es importante abordar el caso, realizar la IEC y descartar el caso hasta tener el sustento de descarte y cuando se tenga el de descarte en SIVIGILA se suspenderán las acciones en el usuario, por tal motivo se considera que el hallazgo técnicamente no iría. Sin embargo, el profesional especializado del equipo auditor, refiere que hay otros errores en fechas y laboratorios que soportan el hallazgo de concordancia. A lo cual se concluye se tendría que validar todo el contexto del hallazgo de la IEC. De igual forma se pregunta si la subred norte generó solicitud de concepto técnico frente a esto y al momento de la presente reunión aún no se ha allegado ninguna solicitud.

Por otra parte, se menciona el hallazgo de un caso de tosferina de la subred sur el cual se genera por inconcordancia de lo referido en: *"presentar problemas gastrointestinales que atribuyen al consumo de azitromicina…" y en el Excel de seguimiento para esta fecha se dejan como sanos a todos los contactos*." Sin embargo, referente refiere que no es un síntoma relacionado con el evento y que el hallazgo pudo quedar como una recomendación porque no es relevante.

Así mismo se aclara que los casos de meningitis donde se tenga el citoquímico sugestivo y no tienen un agente identificado, se debe abordar el caso como IEC de alto impacto. Se recomienda validar el caso frente a las fechas de reporte de laboratorio.

Por otra parte, se destaca que los casos de tosferina sin muestra en el módulo de laboratorios deben quedar sin muestra

con el ajuste respectivo conforme a la unidad de análisis realizada.

Teniendo en cuenta lo encontrado en los seguimientos retrospectivos se realizan las siguientes **Recomendaciones:**

- Establecer oportunidad en las retroalimentaciones de IEC de control
- Tener ficha técnica para ETV especificando los eventos a intervenir, tiempos para abordaje, para ajuste y retroalimentación Inter local.
- Especificar que los casos de micobacterias con ajustes D y 6 que sean solicitados por SDS en unidad de análisis de mortalidad quedan exentos del envió del acta bajo los tiempos que establece el lineamiento en los demás casos.
- Especificar en lineamiento que los tableros de control deberán ser ajustados y presentados al equipo de seguimiento, estableciendo tiempos para la realización del respectivo ajuste y/o argumentar por correo los motivos de discrepancia frente a la observación realizada.
- Si al momento de realizar seguimiento a plan de mejora dejado en rutinaria, se encuentran casos con criterios de critica se sugiere que se especifique si se instaura nuevo ajuste al plan institucional o se genera un oficio al gerente evidenciando la situación encontrada.
- Especificar la ponderación o porcentaje como se mide cada UPGD de acuerdo a su volumen de notificación, de acuerdo a los eventos de eliminación y erradicación si entra a critica que se pueda ver reflejado en el tablero de control.
- Especificar la oportunidad en Toma de muestra para evento de eliminación y erradicación 720: se tienen 6 semanas (anexo 1 – Lineamientos del INS) para la realizar la unidad de análisis en caso sin muestra, sin embargo cuando se programa dicha unidad la UPGD ya tomó la muestra y envía No. radicado, y no se realiza la unidad, por esta inoportunidad debe tomarse como UPGD crítica por falla en la toma de muestra?
- Establecer seguimientos solo en el formato anexo de Excel y no en la IEC para evitar reprocesos
- Estandarizar los mínimos requeridos para el análisis de los resultados de la BAC y bloqueo realizado, para que quede registrado en las IEC

De acuerdo a lo anterior el referente Distrital de ETV Dr. Rentería refiere que las intervenciones se realizan conforme a lo descrito en protocolos y lineamientos nacionales y que en estos ya se tienen establecidos tiempos de ajustes y todo lo necesario para la intervención. Además, se resalta la importancia de consignar la procedencia de los casos ya que en el distrito no se hace intervención de control de foco solo Promoción y prevención y atención de casos. En ese orden de ideas es muy importante tener la procedencia de los casos, o la información del lugar donde probablemente ocurrió la infección para retroalimentar al INS. El tiempo de intervención no está delimitado, para ETV, puesto que no se hace control de foco en Bogotá lo más importante es determinar dónde procede el caso para poder retroalimentar a nivel nacional. Diferente al evento de leptospirosis que si se tiene transmisión en Bogotá, si se tuviera información se podría cortar brotes aunque no se han tenido, pero la procedencia es la más importante en la intervención que se realizan más efectiva para la presentación de nuevos casos de ETV.

Para las demás sugerencias que se plantean los referentes las estarán revisando para trabajarlos frente a los próximos lineamientos del nuevo convenio.

Agradeciendo la atención, Se da finalizada la reunión siendo las 10:15 a.m.

**COMPROMISOS***

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Envió de presentación de hallazgos Transmisibles vigencia 01 de noviembre al 31 de diciembre de 2023, de las cuatro Subredes, a los referentes Distritales. | Briggitte Rey<br>Margarita Duarte<br>Slenavy Meneses | 26/02/2024 |

**REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Claudia Hasbleidi Acosta | chacosta@saludcapital.gov.co | 313 2099137 | Subdirección de Vigilancia en Salud Pública | |
| 2 | Claudia Patricia Beltrán Beltrán | cpbeltran@saludcapital.gov.co | 316 7873305 | Subdirección Vigilancia en Salud Pública | Claudia Patricia Beltrán Beltrán 2024.02.26 15:37:36 -05'00' |
| 3 | Margarita Duarte | mmduarte@saludcapital.gov.co | 3173193301 | Dirección de Epidemiología | |
| 4 | Briggitte Rey Herrera | blrey@saludcapital.gov.co | 3133501533 | Subdirección de Acciones Colectivas | |
| 5 | Slenavy Meneses | S1meneses@saludcapital.gov.co | 3002174211 | Dirección de Epidemiología | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

**ASISTENTES**

**Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.**

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

**Evaluación y cierre de la reunión**

| ¿Se logró el objetivo? | Observaciones (si aplica) |
|---|---|
| **Si (X)** **No ( )** | Ninguna |

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.