
 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

**Tema:** Acompañamiento técnico al desarrollo de la asistencia técnica a una UI semestral del enfermedades huérfanas - raras (EHR) a MEDICARTE agencia Chapinero.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de vigilancia en salud pública	Equipo no transmisibles, subsistema de enfermedades huérfanas – raras, EHR

Objetivo	Fecha: 10 de diciembre de 2024			
Realizar acompañamiento técnico del subsistema de EHR en el desarrollo de la asistencia técnica semestral a una UI.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ( )		Capacitación ( )
		Orientación ( )		Acompañamiento (X)
	Otro ( ) _____			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: MEDICARTE agencia de Chapinero			
	Hora Inicio: 11:10 am Hora Fin: 12:50 pm			
	Notas por: Adriana P. Ulloa Virgüez			
	Próxima Reunión: No aplica			
Quien cita: No aplica				

## TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

### Agenda para desarrollar:



Presentación de participantes.  
 Socialización del objetivo del acompañamiento.  
 Desarrollo de la asistencia técnica.  
 Conclusiones.

### Presentación de participantes.

- MEDICARTE agencia Chapinero  
 Sindy Johana Torres Peraltá, jefe de enfermería
- Subred Norte  
 María del Pilar Giraldo, profesional especializado referente de EHR.
- Secretaría Distrital la Salud  
 Adriana Paola Ulloa Virgüez, referente enfermedades huérfanas - raras, contratista - profesional especializado.



### Socialización del objetivo del acompañamiento técnico

Se da a conocer el objetivo en la parte superior del acta.  
 A continuación, se presenta el diligenciamiento de la lista de chequeo, diligenciada previamente por la referente de enfermedades huérfanas – raras de la Subred Norte:

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>PLANEACIÓN Y CALIDAD</b> <b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>				
	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>				
	<b>Código:</b>	<b>SDS-PYC-FT-001</b>	<b>Versión:</b>	<b>8</b>	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

ENFERMEDADES HUÉRFANAS -RARAS, EVENTO 342					
% de cumplimiento de recurso humano y tecnológico para el desarrollo de la VGP.	N°	ITEM	CRITERIO	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO
	1	Verificar que el talento humano está capacitado en el proceso de notificación y apropió los conceptos definidos en el protocolo para el evento 342.	SI	5	5
	TOTAL			5	5
% de cumplimiento a compromisos y planes de mejoramiento.	N°	ITEM	CRITERIO	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO
	1	Verificar que la UPGD/UI cumple con el 100% de los compromisos establecidos en la visita anterior.	SI	5	5
	2	Verificar que la UPGD realiza seguimiento a los planes de mejoramiento y se evidencian los soportes (según aplique).	SI	5	5
% de cumplimiento en la notificación con calidad de eventos de interés en salud pública.	TOTAL			10	10
	1	Verificar que la UPGD reportó notificación negativa mensual del evento 342 durante el periodo evaluado a través de correo electrónico enviado a la subred.	SI	8	8
	2	Verificar que la UPGD notifica el evento 342 de manera adecuada según criterios del protocolo de vigilancia del INS y el Anexo protocolo enfermedades huérfanas raras 2023 en las siguientes variables el tipo de caso, código y nombre de la enfermedad, prueba de laboratorio (según aplique) y fecha de diagnóstico, de acuerdo con la revisión de la base de datos del evento.	SI	13	15
	3	Verificar que la UPGD registra la variable poblacional de discapacidad en la notificación de los casos por evento, según información enviada por la subred.	SI	5	5
	4	Verificar que la UPGD notifica manera inmediata dentro de las primeras 24 horas a la fecha de confirmación del diagnóstico de la enfermedad huérfana - rara (se entiende como fecha de confirmación del diagnóstico la fecha de la consulta en la que el médico especialista confirma el diagnóstico), se tendrá en cuenta sólo para los casos diagnosticados durante el año de análisis.	SI	15	15
	5	Verificar que la UPGD notifica el evento 342 como producto de la búsqueda en fuentes secundarias como el evento 215 - defectos congénitos (los casos que aplica para la notificación de los dos eventos).	SI	10	10
	6	Verificar en la base de datos del evento 342 se evidencie que la UPGD realiza el 100% de los ajustes solicitados por parte de la subred de manera oportuna y con calidad de aquellos casos que se identifica variables inconsistentes o con falta de integridad (según aplique).	SI	7	7
	7	Verificar que la UPGD/UI diligencia la ficha de notificación del evento 342 de manera completa y cumple con criterios de calidad en las variables de nombre completo, datos de identificación, correlación entre tipo de documento y nacionalidad, dirección de acuerdo con el manual de nomenclatura, concordancia entre localidad de residencia y departamento y municipio de residencia, teléfono, fecha de nacimiento.	SI	15	15
	8	Verificar que la UPGD garantiza la notificación de todos los casos de enfermedades huérfanas - raras encontrados en BAI para el año epidemiológico en curso.	SI	10	10
TOTAL				83	85

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>PLANEACIÓN Y CALIDAD</b> <b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>				
	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>				
	<b>Código:</b>	<b>SDS-PYC-FT-001</b>	<b>Versión:</b>	<b>8</b>	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Nº	NOMBRE DEL INDICADOR	PUNTAJE ESPERADO	PUNTAJE OBTENIDO	OBSERVACIONES PRIMER SEGUIMIENTO
1	% de cumplimiento de recurso humano y tecnológico para el desarrollo de la VSP.	5	5	La institución cuenta un jefe de enfermería senior encargada de la notificación y quien es la referente regional de la UI, tres jefes de enfermería junior y 4 auxiliares de enfermería y se cuenta con 4 especialistas de las diferentes ramas como neumología, neurología, hematología, dermatología y reumatología de la institución para la notificación del evento 342. El talento humano tiene claro el proceso de notificación de evento 342.  El talento humano tiene claro el proceso de notificación de evento 342, puesto que durante el proceso de inducción se les ha brindado información, así como la constante retroalimentación mediante el comité de vigilancia de la UI y/o socializaciones dentro del servicio en cuestión. Para el periodo a evaluar se realizó capacitación en el evento 342 en el mes de agosto 2024 para el personal médico.
2	% de cumplimiento a compromisos y planes de mejoramiento.	10	10	Dado a que desde el mes de noviembre 2024 la institución ingresó a ser parte de UI priorizada para enfermedades huérfanas y es la primera asistencia que se realiza, la institución no contaba con compromisos establecidos ni con planes de mejora previos por lo cual se da cumplimiento de la actividad al 100% La UPGD no tiene plan de mejora por seguimiento.
3	% de cumplimiento en la notificación con calidad de eventos de interés en salud pública.	83	85	Para el periodo en cuestión, se ha presentado notificación positiva en todos los meses desde junio a noviembre del 2024, por lo cual, no se solicitan correos de notificación negativa. Por otro lado, se verificaron las definiciones de caso de acuerdo con el anexo en CC-1121965604 y CC-1032455853 comparando las enfermedades versus las pruebas de laboratorio y la definición de caso, identificando que dichos casos cumplen con calidad y los documentos RC 1014744475 y TI 1145926186 identificando que hace falta el diligenciamiento del laboratorio en la fecha de notificación, dando cumplimiento a la actividad en un 87%. Para el periodo evaluado, se realizó revisión desde nivel local para el registro, localización y caracterización de personas con discapacidad, identificando un caso que cruza y el cual cuenta con ajuste R y de acuerdo a directriz de SDS del día 05/11/2024 no se puede realizar ningún tipo de ajuste, siendo así, se identifica cumplimiento a la actividad en un 100%. Se realiza la verificación del periodo estipulado entre la semana 23 a la 48 del 2024 identificando 21 casos, para los cuales, se realiza verificación del indicador de oportunidad observando que hay seis casos con fecha de diagnóstico del año 2024 y a los cuales se les aplica el indicador de oportunidad identificando que todos ellos se encuentran inoportunos, sin embargo, la institución aclara que la UPGD no emite el diagnóstico, los usuarios ya llegan con éste para aplicación de los medicamentos formulados de manera extrainstitucional por los médicos y al identificar que no están notificados proceden a realizar la gestión para disminuir barreras de acceso y brindarles el tratamiento mediante el MIPRES.  Por lo anterior no se establece inoportunidad en los seis casos identificados, sin embargo, se recomienda a la UPGD que posterior a la consulta con el médico, proceder a realizar la gestión de notificación para disminuir el número de días entre la fecha de consulta con la fecha de notificación y de esta manera contar con casos más oportunos, por lo cual no se disminuye puntuación porque la UPGD dio respuesta como garantía de acceso a tratamiento por MIPRES, por lo cual cumple con el 100% de la oportunidad. Se realizó cruce de base de datos SIVIGILA local del evento 342 con base de datos SIVIGILA del evento 215 para el periodo evaluado (semanas 23 a la 48 del 2024), sin identificar casos de evento 215 que han sido notificados por la UPGD y que pueden cumplir criterios para enfermedad huérfana, dado a que la institución solo presta servicios de neumología, neurología, reumatología, hematología y dermatología.
TOTAL		98	100	
RESULTADO DEL MONITOREO			RETROALIMENTACION DE MANTENIMIENTOS	
NIVEL DE CALIFICACION	RANGOS DE CALIFICACION	CALIFICACION	OBSERVACIONES	
Excelente	86% - 100%	100%	La institución desde VSP Enfermedades Huérfanas, recibe un total del 98% como resultado de la visita quedando en un nivel excelente. No sujeto a plan de mejora.  Se hace revisión de bases de SIVIGILA local periodo evaluado (semana 23 a la 48 de 2024) se identificó un caso de Evento 342 notificado por la institución que cruza con la base del registro de localización y Caracterización de personas con discapacidad y el cual cuenta con ajuste R y por ende no se puede realizar ningún tipo de ajuste  De la verificación de base de datos SIVIGILA local del evento 342 se identificaron 21 casos nuevos notificados por la UPGD en el periodo evaluado, y de los cuales hay seis casos como inoportunos, sin embargo, no se disminuyó puntuación porque la UPGD dio respuesta por proceso extra institucional y garantía de acceso a tratamiento por MIPRES, por ende, no se considera como inoportuno para la institución por lo cual queda con el 100% de la oportunidad.  Por último, se realizó cruce de base de datos SIVIGILA local del evento 342 con base de datos SIVIGILA del evento 215 en el periodo evaluado sin identificar eventos que posiblemente cumplan con criterios para ser notificados por el evento 342.  Dado a que desde el mes de noviembre 2024 la institución ingresó a ser parte de UI priorizada para enfermedades huérfanas, se realiza verificación de los envíos correspondientes para la BAI y no se identifican correos a partir del mes de noviembre de 2024 enviados por la Subred Norte.  Teniendo en cuenta que algunas Enfermedades Huérfanas – Raras son notificadas al SIVIGILA como evento 342, se recuerda las definiciones de caso de acuerdo con el Protocolo del Instituto Nacional de Salud – INS. Socializar con el jefe inmediato y con el talento humano de la UI los temas de la presente asistencia técnica.  Debe socializar con el talento humano de la UI los temas de la presente asistencia técnica.	

En relación con la asistencia técnica desarrollada por la referente se cuenta con el conocimiento y la transmisión del mismo a la profesional a cargo de la notificación a nivel regional del evento 342 para así fortalecer el proceso de notificación y aclaración de las dudas presentadas por le jefe de enfermería.

Se deja la recomendación a la UI de realizar el fortalecimiento de los profesionales de medicina cada vez que rotan por la sede, ya que estos valoran pacientes en las diferentes sedes, aunque la notificación se lleva a cabo en la sede Chapinero y de esto quede un soporte para la próxima asistencia técnica.

Teniendo en cuenta la actual asistencia técnica se considera que la lista de chequeo se debe ajustar para la próxima vigencia, ya que los ítems que se evaluaron aplican más para UPGD por el volumen en la notificación.




Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Una vez agotados los objetivos de la sesión y agradeciendo la participación, se da cierre.

## COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p align="center"><b>PLANILLA DE RELACIÓN</b></p> <p align="center">SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD</p>	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 06/04/2021

[illegible]