

ASUNTO: CIRCULAR N° 100 DE 2018 DEPENDENCIA: DIRECCION DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

## CIRCULAR No 100 DE 2018

## DE: SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL

PARA: PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD QUE OFERTEN SERVICIOS DE TOMA DE MUESTRAS, LABORATORIO CLÍNICO, TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA, LABORATORIOS DE CITOLOGÍAS , LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA, EMPRESAS DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES Y TODOS LOS PRESTADORES QUE UTILICEN REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN VITRO.

## ASUNTO: LINEAMIENTOS REPORTE TRIMESTRAL DE EVENTOS E INCIDENTES ADVERSOS ASOCIADOS CON DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA USO EN HUMANOS APLICATIVO WEB PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE REACTIVOVIGILANCIA.

## FECHA: 15 DE AGOSTO DE 2018

En cumplimiento de las responsabilidades que tiene la Secretaría de Salud de Cundinamarca como ente territorial, establecidas en la **Resolución 2013038979 de 2013** "Por la cual se implementa el Programa Nacional de Reactivovigilancia, en su **Artículo 9** "ACTIVIDADES DE LOS ACTORES DEL NIVEL DEPARTAMENTAL, DISTRITAL FRENTE AL PROGRAMA DE REACTIVOVIGILANCIA". y en concordancia con lo establecido en el estándar de Medicamentos, Dispositivos Médicos e Insumos de la Resolución 2003 de 2014, «POR LA CUAL SE DEFINEN LOS PROCEDIMIENTOS Y CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD» Teniendo en cuenta lo anterior se brindan lineamientos frente al reporte de eventos e incidentes adversos asociado al uso de reactivos de diagnostico in vitro. El reporte se debe efectuar a partir del <u>6 de Julio de 2018</u> mediante **el Aplicativo Web de Reactivovigilancia del INVIMA.** 

Los usuarios de los diferentes niveles de operación del Programa Nacional de Reactivovigilancia deberán ingresar a la siguientes ruta para registrarse y poder ingresar al respectivo aplicativo, *Componente Reporte Masivo Trimestral*", por lo cual no se recibirán reportes en medio físico, ni medio magnético, todos los reportes deberán realizarse a través de la plataforma web, en la siguiente ruta:

- <u>www.invima.gov.co</u>
- Reactivovigilancia
- Inscripción y reporte Online
- Reporte Online a la Red Nacional de Reactivovigilancia







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



Una vez se encuentren en el pantallazo anterior: Los usuarios deberán ingresar el usuario y contraseña si ya están inscritos, de lo contrario deberán dar click en *Registrarse en el programa* y diligenciar el formulario teniendo en cuenta las indicaciones de cada campo, en este punto es muy importante verificar el diligenciamiento del correo.

Reactiv	)Vigila	ancia
Calidad y seguridad del reactivo,	apoyo diagnó	ostico efectivo.
	Usuario	
	Contraseña	
		🗙 Digite su contraseña
		Ingresar

Posteriormente, un Profesional del Grupo Vigilancia Epidemiológica de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima, verifica la información y ACTIVARÁ el usuario, esperar máximo dos días hábiles para que el Invima los active y puedan realizar los respectivos reportes., es de aclarar que le llegara un correo automático de activación, la confirmación de la activación le será enviada al correo electrónico registrado en el momento de la solicitud y a partir de ese momento podrá hacer uso de la plataforma.

Posteriormente, queda el usuario activo y dependiendo del tipo de actor las opciones quedan habilitadas:

Prestador de servicios de salud, Banco de Sangre y Componentes Anatómicos: tienen las siguientes opciones habilitadas.

- 1. Reporte Eventos Adversos
- 2. Reporte Trimestral en Cero
- 3. Reporte Masivo Trimestral

A continuación, se explicará los lineamientos para Reporte sin evento (Reporte Trimestral en Cero) y de Incidentes (Reporte Masivo Trimestral).

#### Lineamientos para el Reporte Trimestral en cero:

1. Dar clic en **Reporte Trimestral en Cero** como se señala en la figura:







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



- 2. Diligencie el formulario teniendo en cuenta el trimestre de reporte, donde se debe reportar los 8 primeros días del mes siguiente al trimestre del reporte, si no se realiza en el tiempo establecido el reporte se registrará como extemporáneo.
- 3. Dar clic en Guardar como se señala en la figura:

RETSE008 - REPORTE TRIMESTRAL EN CERO, POR PARTE DE FABRICANTES E IMPORTADORES DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO IN VITRO Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

TIEMPOS DE NOTIFICACIÓN DEL REPORTE TRIMESTRAL SIN EVENTO

Periodo	Tiempo de Notificación
Primer Trimestre Enero a Marzo	Primera semana de Abril
Segundo Trimestre Abril a Junio	Primera semana de Julio
Tercer Trimestre Julio a Septiembre	Primera semana de Octubre
Cuarto Trimestre Octubre a Diciembre	Primera semana de Enero

Nota Aclatoria: A continuación podrá notificar ante el INVIMA que la organizaci disgnóstico invitro, durante el trimestre, marcando el periodo y el año correspo trimestre. Tenga en cuenta que el sistema no le permitirá realizar notificaciones por fuera de los tiempos estableción estos quedarán marcados como extempi	ión, NO presentó Eventos adversos e incidentes con el uso de los reactivos de ondiente. Este se habilita los cinco primeros días hábiles posteriores a la finalización del
	s de anos anteriores, solo de trimestres anteriores durante la misma vigencia. Si notifica oráneos.
3. Año de Reporte	4. Período (Trimestre):
Seleccione el Año de Reporte	Seleccione al Periodo
5. Observación del Reportante	Seleccione el Período 1 - Primer Trimestre
El Ministerio de Salud y la Protección Social y el INVIMA son la	as únicas instituciones competentes para su divulgación. (Ley 9 de 1979).
	Socrataria da Salud, Sada Administrativa, C
	53 Torre Salud Diso 6. Código Dostal: 1113



- 4. Posteriormente, llega correo electrónico confirmando el ingreso del reporte en Cero, con la siguiente información:
- Fecha y hora del ingreso:
- Código asignado:
- Año de Reporte:
- Trimestre Reportado:
- Nombre de la Institución:
- Tipo de Registro:

### Lineamientos para el reporte Masivo Trimestral (Incidentes):

1. Dar clic en reporte Masivo Trimestral como se señala en la figura:



 Leer las indicaciones establecidas en la plataforma. Para descargar el formato que debe ser diligenciada por el responsable del Programa Institucional de Reactivovigilancia designado por su Organización dar clic en <u>Descargar plantilla reporte trimestral</u> como se señala en la figura:







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



Reporte trimestral de incidentes asociados al uso de Reactivos de Diagnós Servicios de Salud y Fabricantes e Importadores	stico In Vitro por parte de Prestadores de <u>VideoTutorial</u>
A continuación podrá realizar la notificación trimestral de los incidentes	asociados al uso de reactivos de diagnóstico in vitro:
1. La información requerida en el presente reporte electrónico contiene (REAR) que describe las instrucciones de diligenciamiento de las seccio	los mismos campos del formulario de ReactivoVigilancia ones A a la F.
2. La Plantilla de cargue debe ser diligenciada por el responsable del Pr Organización. Descargar plantille reporte trimestral	ograma Institucional de ReactivoVigilancia designado por su
<ol> <li>El Invima y/o las Secretarias de Salud según corresponda, le notificar de los reportes, indicando el Código INVIMA asignado por cada reporte,</li> </ol>	a sus correo electrónico el recibido e ingreso del consolidado , para su posiener seguimiento.
5. Las entidades de vigilancia y control, podrán solicitar información adia archivos escaneados de certificados, fotografías, insertos entro otros, al correos de las Secretarias de Salud que corresponda. Con frecuencia e interpretar las circunstancias en las que se produjo el incidente y proces	cional para ampliar el estudio der core, para ello deben allegar I correo electrónico <u>reactivovigilancia@itrónic gov.co</u> o a los ista documentación es de suma utilidad para describir e der con el cierre del caso.
6. Recuerde que los tiempos de notificación del reporte trimestral son:	
Periodo	Tiempo de Notificación
Primer Trimestre Enero a Marzo	Primera semana de Abril
Segundo Trimestre Abril a Junio	Primera semana de Julio
Tercer Trimestre Julio a Septiembre	Primera semana de Octubre
Cuarto Trimestre Octubre a Diciembre	a Primera semana de Enero
Tabla 1. Tiempos de notificación para repor	rte periódico de ReactivoVigilancia.
Cargar Plantilla de Reporte T	rimestral con Evento
Lo anterior, en cumplimiento a lo establecido en la Resolución 201. Nacional de ReactivoVigilancia*	3038979 de 2013 "Por la cual se implementa el Programa
La información contenida en este reporte es información epidemio únicamente con fines sanitarios. El Ministerio Salud y Protección S competentes para su divulgación. (Ley 9 de 1979).	lógica, por lo tanto tiene carácter confidencial y se utilizará Social y el INVIMA son las únicas instituciones

3. Leer el instructivo del formato "INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL REPORTE MASIVO TRIMESTRAL POR PARTE DE LOS ACTORES DEL PROGRAMA NACIONAL DE REACTIVOVIGILANCIA".

Invi	ma		(tenga en	A. LUGAR DOR Carenta que si	on ocunació es eve nglin campo del re	ntio o ancaten porte puede o	n ender vacio)		
passon calls reparted	CÓDIGO INTERNO ASIGUADO POR LA ORGANIZACIÓN	Al Nosiler de la Buttucile	A2. Departments	A1 Cudad	A4. Descesion	45. NT	AG, Novel de Completied Set splitted	A7. Rahardoca	
									Ŧ
_			_						Ŧ
						-			t
						_			Ŧ
			-						÷
									1
					-				+
			-						÷
									÷
			-						+
			-						t
									Ŧ
									T
									T
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		+
			-		-	_			+
						-			+
				1000	-				+

S 😔 S 🐼





Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



- 4. Después seleccione la Hoja Reporte Masivo Trimestral, esta es la hoja de trabajo donde se ingresan todos los datos de cada campo, es muy importante que para el diligenciamiento de cada campo se tengan en cuenta la hoja de **Especificaciones por campo**.
- 5. Copie todas las filas diligenciadas en la hoja Reporte Masivo Trimestral y péguelas en la hoja plantilla de cargue con opción de pegado valores (los datos deben quedar sin formato).

COBINGO DIVISIONO ALLOCADO LA STANDO LA In superior III COBINGO DIVISIONO ALLOCADO LA STANDO LA STANDO DI	(NT WIT ( and the second	CORRECT INTERNET	Al. Northra de la Jediturale	A2. Departments profession	AX Quild a municipal care	- AL. N.T.	AS, Hyrei die Constitution	
ternen kannen ka	witer 12 def		School State	NANGURAN BEODERACIA Asparatoreta Katali	BOOTAGE =	Cheins Cheins	radia radia radia radiated saturi	AL INCLUSION
and a second sec	andrawic () Insurance andrawic () Insurance and the analysis () Targe ()	an an an an an	Den fans Den fans Den fans Den fans Den fans	800/7437. 800/7437. 800/7437.	800/74 B.C. 800/74 B.C. 800/74 B.C. 800/74 B.C.	0199019999 0199019999 01999999999 0199999999		Plana Plana Plana
121-128 Carso bear BRUTT-1-C BRUTT-1-C BRUTT-1-C	HIN 3	5005-1428 6005-1239	Charlene Charlene	INNERTA D.C.	BORDTA D.C.	10770705		(Pilitia
US-1216 Chies law B00014.5.C B00074.5.C Internet		7305.04	Christ Sature	ROGOTAD-C	excotta (1.0			25654
International and a second sec	HH ( )	# (ES (24)	Carestand	3007141.6.	BOXOVA B.C.	0000000000		10.000
016-(22F Three Terrer B00074.5-C B00074.5-C HINNER		1000.004	Orea Serve	8060743.C	BOOD74 B.C.			(75894
INFORM Chapter BOOTADC BOOTADC Inneree		10.001.04	Ches land	30921911	INVERTIGATION OF COMPANY	1000000	_	Contrast.
CO-128 Cheshave BOOTABC BOOTABC MINING		a second s						
TELEDAE Chemitane BOUCHAIDS BOUCHAIDS BOUCHAIDS	ana (							
201010 Dia fair 8000115.C 8000115.C mmmm		×						
101-102 Data law BACT-10. BACT-10. Data								
Over these Manufa LC. Manufa LC. Menufa LC.	-							

**Tener en cuenta:** Limpiar siempre las filas que se encuentren bajo el último registro en la hoja de cálculo. Si excede el límite de caracteres y/o no cumple con el tipo de dato, la plantilla trimestral no podrá ser cargada.

6. Guarde el archivo con el nombre sugerido o escriba otro nombre según su preferencia y seleccione la ubicación de destino en una carpeta del disco duro o en la nube donde quiera guardarlo, de esta manera podrá iniciar el cargue de la información en el Aplicativo Web de Reactivovigilancia, seleccionando el archivo en la ubicación correspondiente.







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



## 7. Dar clic en Cargar Plantilla Trimestral con Evento como se señala en la figura:

Reporte trimestral de incidentes asociados al uso de Reactivos de Diagnóstico In Vitro por parte de Prestadores de <u>VideoTutorial</u> Servicios de Salud y Fabricantes e Importadores

A continuación podrá realizar la notificación trimestral de los incidentes asociados al uso de reactivos de diagnóstico in vitro:

 La información requerida en el presente reporte electrónico contiene los mismos campos del formulario de ReactivoVigilancia (REAR) que describe las instrucciones de diligenciamiento de las secciones A a la F.

2. La Plantilla de cargue debe ser diligenciada por el responsable del Programa Institucional de ReactivoVigilancia designado por su Organización. Descargar plantilla reporte trimestral

4. El Invima y/o las Secretarias de Salud según corresponda, le notificará a su correo electrónico el recibido e ingreso del consolidado de los reportes, indicando el Código INVIMA asignado por cada reporte, para su posterior seguimiento.

5. Las entidades de vigilancia y control, podrán solicitar información adicional para ampliar el estudio del caso, para ello deben allegar archivos escaneados de certificados, fotografías, insertos entro otros, al correo electrónico reactivovigilancia@invima.gov.co o a los correos de las Secretarias de Salud que corresponda. Con frecuencia esta documentación es de suma utilidad para describir e interpretar las circunstancias en las que se produjo el incidente y proceder con el cierre del caso.

6. Recuerde que los tiempos de notificación del reporte trimestral son:

Período	Tiempo de Notificación
Primer Trimestre Enero a Marzo	Primera semana de Abril
Segundo Trimestre Abril a Junio	Primera semana de Julio
Tercer Trimestre Julio a Septiembre	Primera semana de Octubre
Cuarto Trimestre Octubre a Diciembre	Primera semana de Enero

Tabla 1. Tiempos de notificación para reporte periódico de ReactivoVigilancia

Cargar Plantilla de Reporte Trimestral con Evento

Lo anterior, en cumplimiento a lo establecido en la Resolución 2013038979 de 2013 "Por la cual se implementa el Programa Nacional de ReactivoVigilancia"

La información contenida en este reporte es información epidemiológica, por lo tanto tiene carácter confidencial y se utilizará únicamente con fines sanitarios. El Ministerio Salud y Protección Social y el INVIMA son las únicas instituciones competentes para su divulgación. (Ley 9 de 1979).

8. Seleccionar Buscar Archivo y Cargar







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



Reporte trimestral de incidentes asociados al uso de Reactivos de Diagnóstico In Vitro (archivo en Excel)

Cargar un archivo:	+ Buscar Archivo
	Cargar Archivo

Secuencial	A1. Nombre de la Institución	A2. Departamentc	A3. Ciudad	A4. Dirección	A5. NIT	A5. Nivel de Complejidad
	manacour					(si aplica)

9. Clic en validar plantilla trimestral como lo señala la figura: el sistema iniciará el proceso de validación si no presenta error generará un mensaje indicando que la plantilla cumple con los controles de validación y habilitará el botón Cargar Reportes Trimestrales con Evento.

2	CALOPE	CORDOBA	MONTERIA	Carrera 59 No 19A-49	8002135681	Alto	Mot:	El Archivo o Trimestral o correctame ser cargado Vigilancia	le Cargue Ma on Evento ca nte validado y en Reactivo	sivo Igado fu puede
Secuencial	A1. Nombre de la Institución	A2. Departamentc	A3, Ciudad	A4. Dirección	A5. NIT	A6. Nivel de Complejidad (si aplica)	A7. Naturaleza	B1. Tipo de Identificación	B2. Identificación	B3. Se
Va	lidar Plantilla Tri	imestral Ca	rgar Reportes	Trimestrales c	on Evento	Limpiar contenie	do del Archivo			

10. Dar clic en **Cargar Reportes Trimestrales con Evento** sale el siguiente mensaje como lo muestra la figura a continuación y así mismo llega correo electrónico con la siguiente información: CÓDIGO INVIMA, Fecha ingreso reporte, Nombre del reactivo de diagnóstico,







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



Registro sanitario o permiso de comercialización, Expediente, Descripción del incidente, Causa probable del incidente, Acciones correctivas y preventivas iniciadas y Estado del Reporte:

Reporte trimestral de incidentes asociados a	uso de Reactivos in Vitro (archivo en Excel)	
RESULTADO DEL PROCESO DE CAR	GUE DE ARCHIVO TRIMESTRAL CON INCIDENTES ASOCIA DE DIAGNÓSTICO IN VITRO	ADOS AL USO DE REACTIVOS
.Su reporte periódico ha sido in ReactivoVigilan	gresado de manera exitosa al Sistema de Información de ta, a continuación se presenta un resumen del trâmite ef	el Programa Nacional de fectuado:
Te	Fecha y Hora del Ingreso: 29/6/2018 11:55 Ital de registros cargados en el sistema temporal. 2	
El sistema ha notificado a su correo e una vez el Invima y/o la Secretaria apruebe los reportes cargados por si	lectrónico el detallado de la información de los reportes o de Salud (según corresponda Prestador de Servicio de S u organización recibirá un correo electrónico con el respe caso para su gestión y trazabilidad.	argados. Tenga en cuenta que Salud, importador, fabricante) Ectivo código asignado a cada
Cerrar	el Reporte de Cargue Masivo Trimestral con Evento	

# Canales de comunicación e información del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima)

Para mayor información consulte el siguiente <u>https://www.youtube.com/watch?v=uw6ZYbvEPCY</u>, el cual explica los por menores del proceso. TUTORIAL REACTIVOVIGILANCIA.

www.invima.gov.co reactivovigilancia@invima.gov.co Fan Page https://www.facebook.com/RedNacionaldeReactivovigilancia

Canales de comunicación de la Secretaría de Salud de Cundinamarca: www.cundinamarca.gov.co

Reactivovigilancia@cundinamarca.gov.co

Teléfono: 7491711







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550



Lo(a) invitamos a seguir notificando oportunamente, a promover y gestionar prácticas de uso seguro de los Reactivos de diagnóstico *in vitro*; y de realizar un seguimiento permanente a los reactivos de diagnóstico in vitro que usan, divulgando la información de seguridad respectiva entre los profesionales de la salud, a fin de detectar la ocurrencia de eventos adversos y/o incidentes.

Cordialmente,

ANA LUCIA RESTREPO ESCOBAR Secretaria de Salud

VoBo.

DIANA YAMILE RAMOS CASTRO Directora Dirección de Inspección. Vigilancia y control Proyecto: Maria Cristina Garcia V.- Profesional Universitario Reviso: Natalia Alexandra Jiménez- Profesional Universitario







Secretaria de Salud, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550