



La salud
es de todos

Minsalud



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

III REUNIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA: MEJORES PRÁCTICAS DE VIGILANCIA Y LABORATORIO EN COLOMBIA, LA EXPERIENCIA DEL TERRITORIO

GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CORRESPONDENCIA

2020

OBJETIVO DE LA ENCUESTA

Determinar por medio de un sondeo la opinión y la percepción de los participantes a la III Reunión Nacional de Vigilancia en Salud Pública en pro de la mejora continua de la Entidad y el fortalecimiento en la interacción de la administración con las partes interesadas.



SINÓPSIS

La agenda desarrollada incluyó los siguientes temas:

- Lineamientos de vigilancia en salud pública nacionales para las entidades territoriales 2020.
- Lineamiento para la vigilancia por laboratorio e implementación resolución 1646 de 2018.
- Modelo de vigilancia comunitaria en Colombia.
- Desarrollo de taller de malaria: Lecciones aprendidas en la vigilancia de malaria la experiencia del territorio.
- Desarrollo de taller de Chagas: abordaje integral de brotes de enfermedad de Chagas.
- Desarrollo de taller de infecciones asociadas a la atención en salud: gestión de la vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud y resistencia a los antimicrobianos.
- Desarrollo del taller de tuberculosis: gestión de fuentes de información para fortalecer la vigilancia en salud pública y la intervención oportuna de los casos de tuberculosis.
- Desarrollo del taller de vigilancia de intento de suicidio: gestión de la información para una nueva oportunidad de vida.
- Desarrollo de taller de vigilancia de morbilidad materna extrema: experiencia en la implementación de la vigilancia de la morbilidad materna extrema.

Para la reunión de cierre se contó con la presentación de la Directora General de la evaluación de las capacidades básicas para la respuesta en salud pública



METODOLOGÍA

Tabla No. 1 Metodología del evento.

NOMBRE DEL INFORME	Utilidad de la información epidemiológica y servicios generados por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública del Instituto Nacional De Salud – 2019
DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
FECHA DE APLICACIÓN DE LA ENCUESTA	27 de noviembre de 2019
TAMAÑO DE LA MUESTRA	Al verificar el total de personas a aplicar la encuesta (150), se efectúa el cálculo de la muestra obteniendo un total de 28 encuestas a aplicar; se define un nivel de confianza del 80%, como resultado de la medición se obtuvo el registro de la encuesta para 30 participantes.
Nº DE ENCUESTADOS ANULADOS	Ninguno
TÉCNICA DE RECOLECCIÓN	Virtual

Fuente: Información brindada por la Dirección Técnica y análisis del Proceso de Atención al Ciudadano.



ESCALA VALORATIVA

Para la determinación del grado de conocimiento de los asistentes frente a los servicios del INS, se brindan diferentes opciones para que el encuestado marque con múltiples respuesta si lo desea según la pregunta; en consultas de periodicidad se indican los diferentes intervalos de tiempo definidos como diaria, semanal, mensual, trimestral, semestral y anual; así mismo se generan opciones de respuestas cerradas como si y no y el nivel de cumplimiento determinado por no cumple, cumple, a no satisfacción y cumple a satisfacción.



VARIABLES A EVALUAR

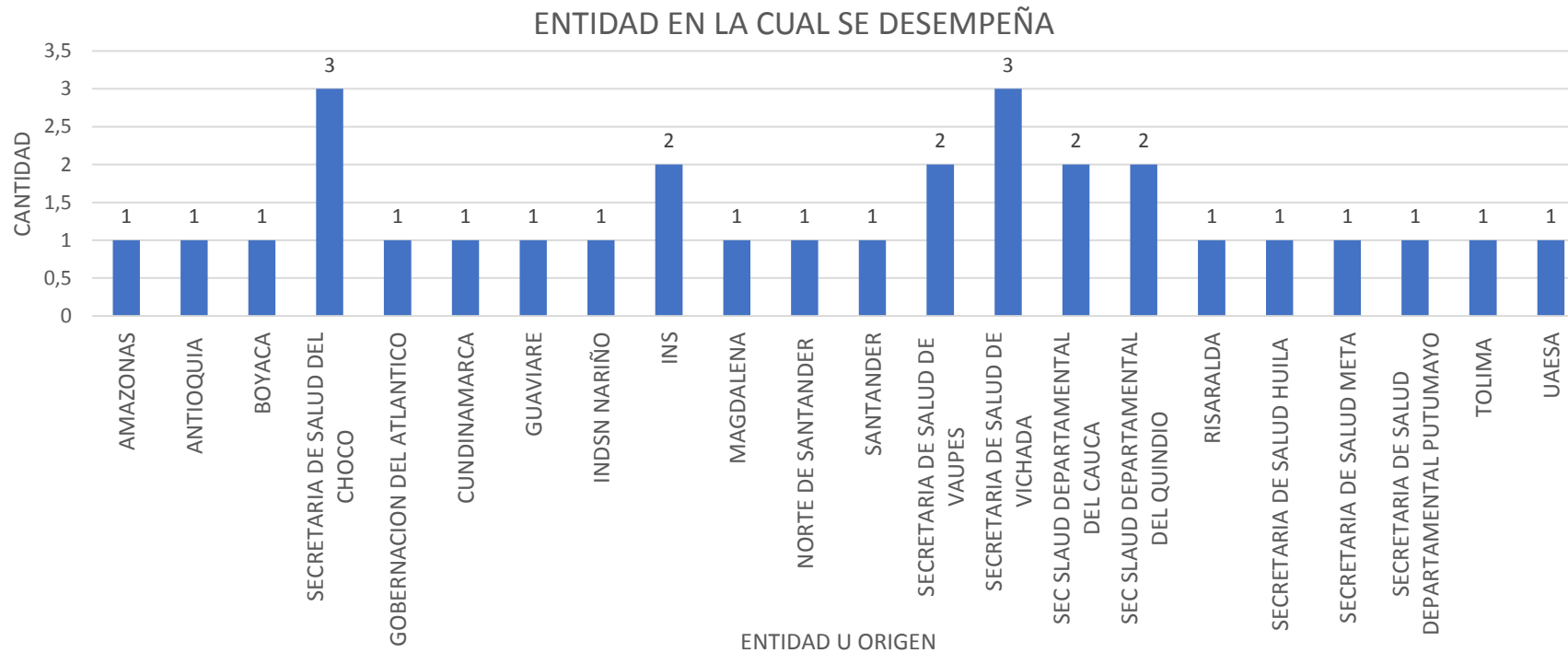
1. Entidad en la cual se desempeña.
2. Productos y servicios de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública que conoce.
3. Indicar productos y servicios que ha utilizado.
4. Periodicidad con la que se consulta la información de los productos o servicios.
5. Utilidad de la información.
6. Participación de asistencias técnicas desarrolladas por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública del INS.
7. Nivel de cumplimiento de asistencia técnica recibida.



VARIABLES A EVALUAR

1. ENTIDAD EN LA CUAL SE DESEMPEÑA

Gráfica 1: Entidad en la cual desempeña

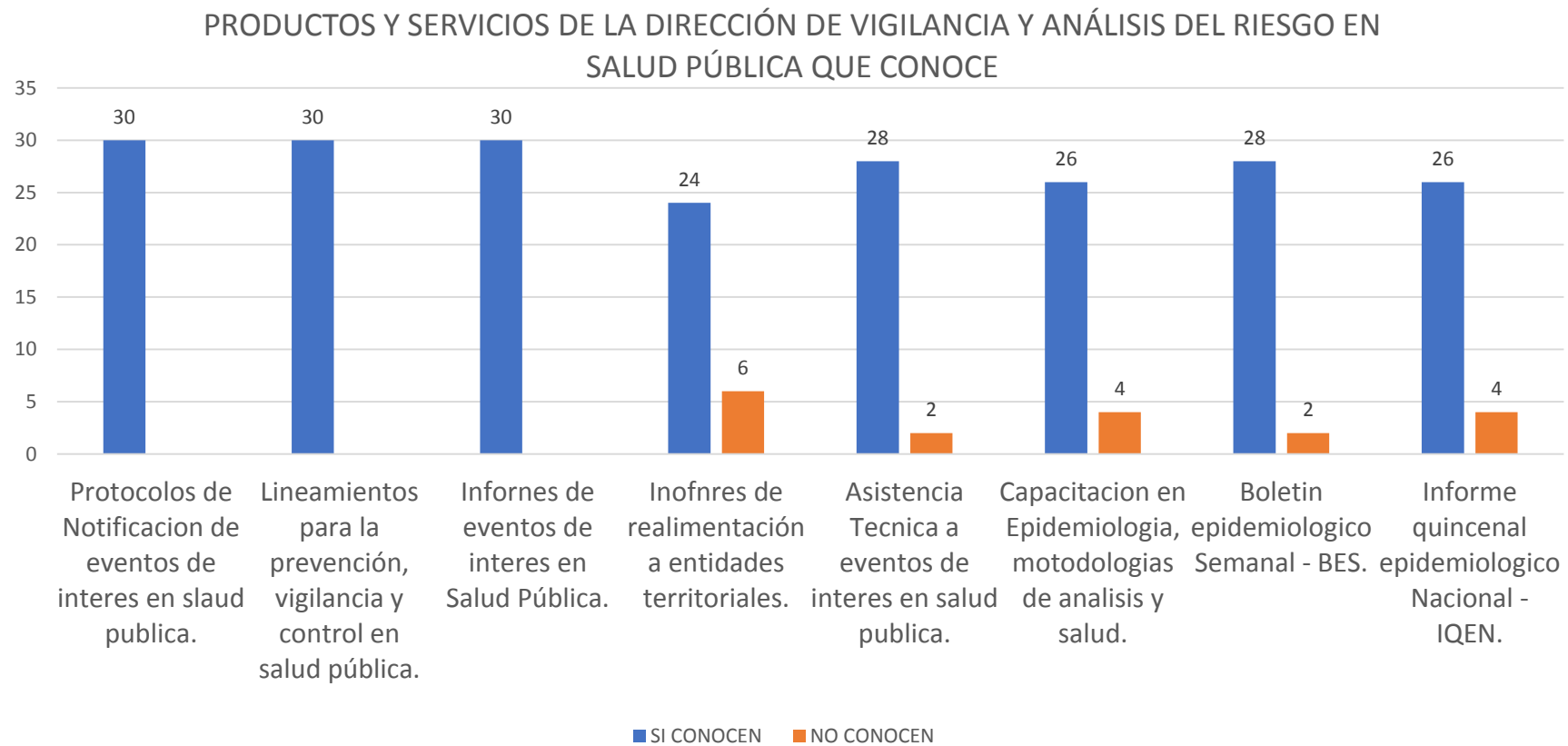


Fuente: Tabulación encuesta evento



2. PRODUCTOS Y SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA QUE CONOCE.

Gráfica 2: Productos y servicios de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública que conoce



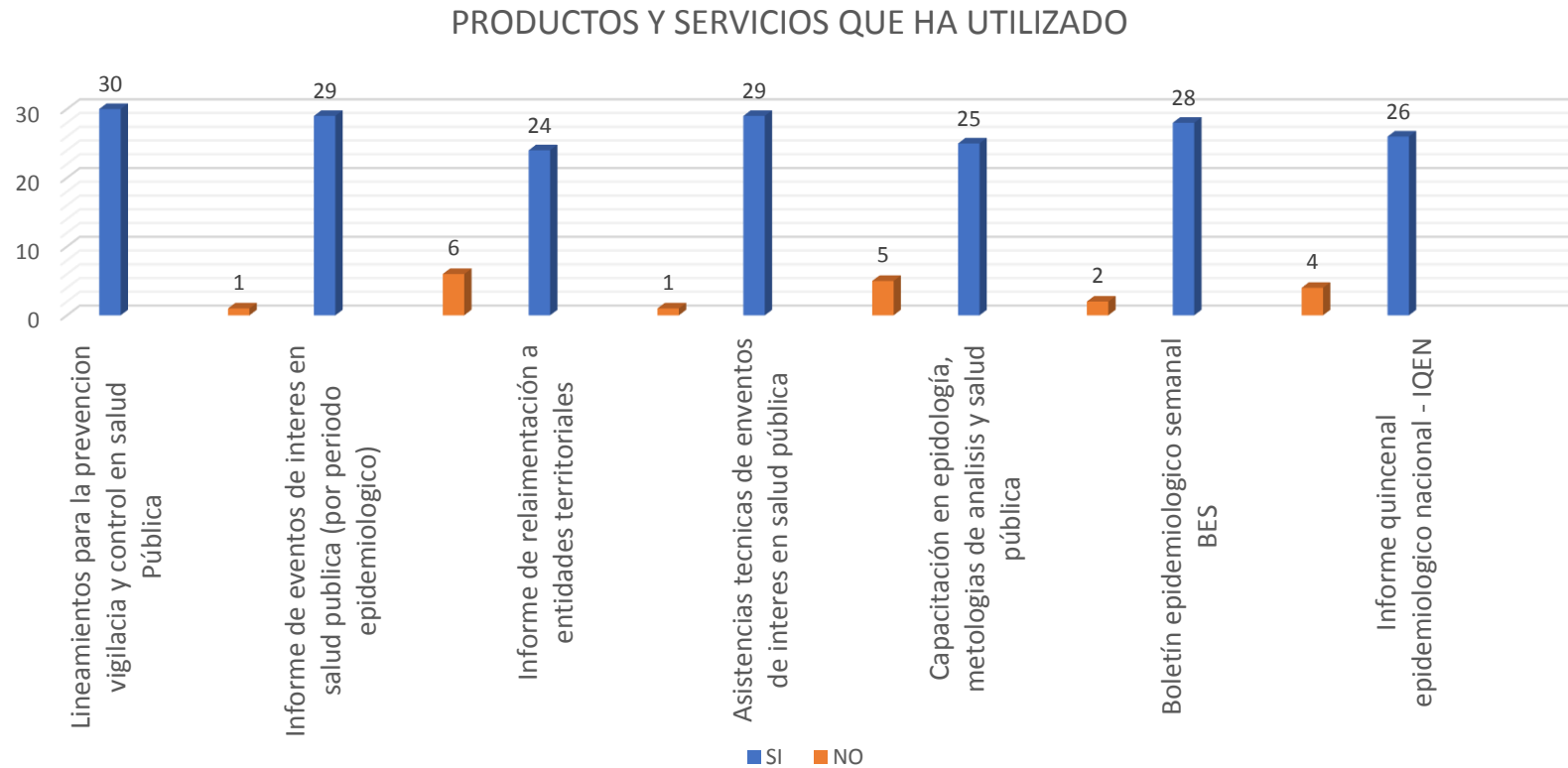
Fuente: Tabulación encuesta evento



3. INDICAR PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE HA UTILIZADO.

Se obtienen 30 encuestados efectivos lo cual se evidencia a continuación.

Gráfica 3: Productos y servicios que ha utilizado



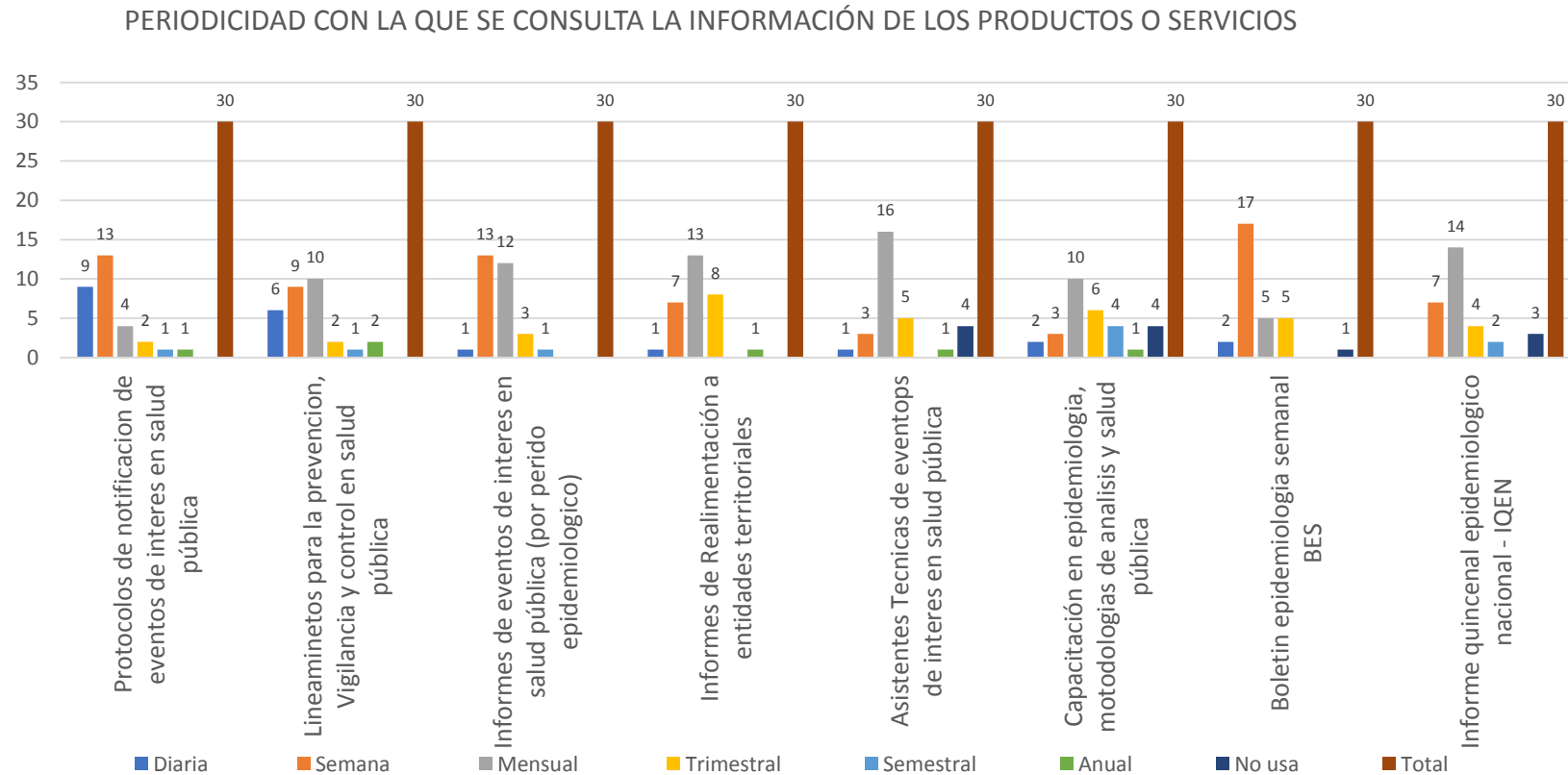
Fuente: Tabulación encuesta evento



4. PERIODICIDAD CON LA QUE SE CONSULTA LA INFORMACIÓN DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS

De los 30 encuestados se obtienen los siguientes datos, de los cuales se menciona que en algunos casos no hay frecuencia de consulta en la revisión de información.

Gráfica 4: Periodicidad con la que se consulta la información de los productos o servicios



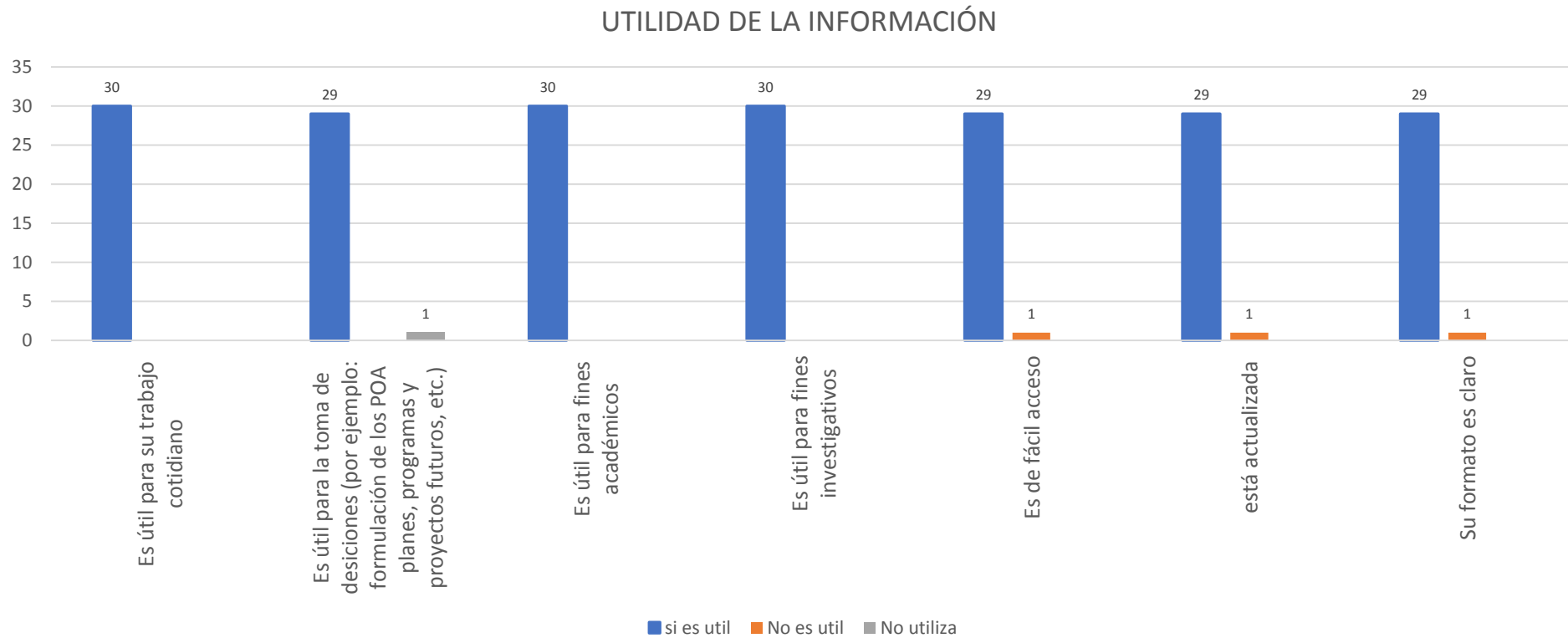
Fuente: Tabulación encuesta evento



5. UTILIDAD DE LA INFORMACIÓN

De los 30 encuestados se obtienen los siguientes datos:

Gráfica 5: Utilidad de la información



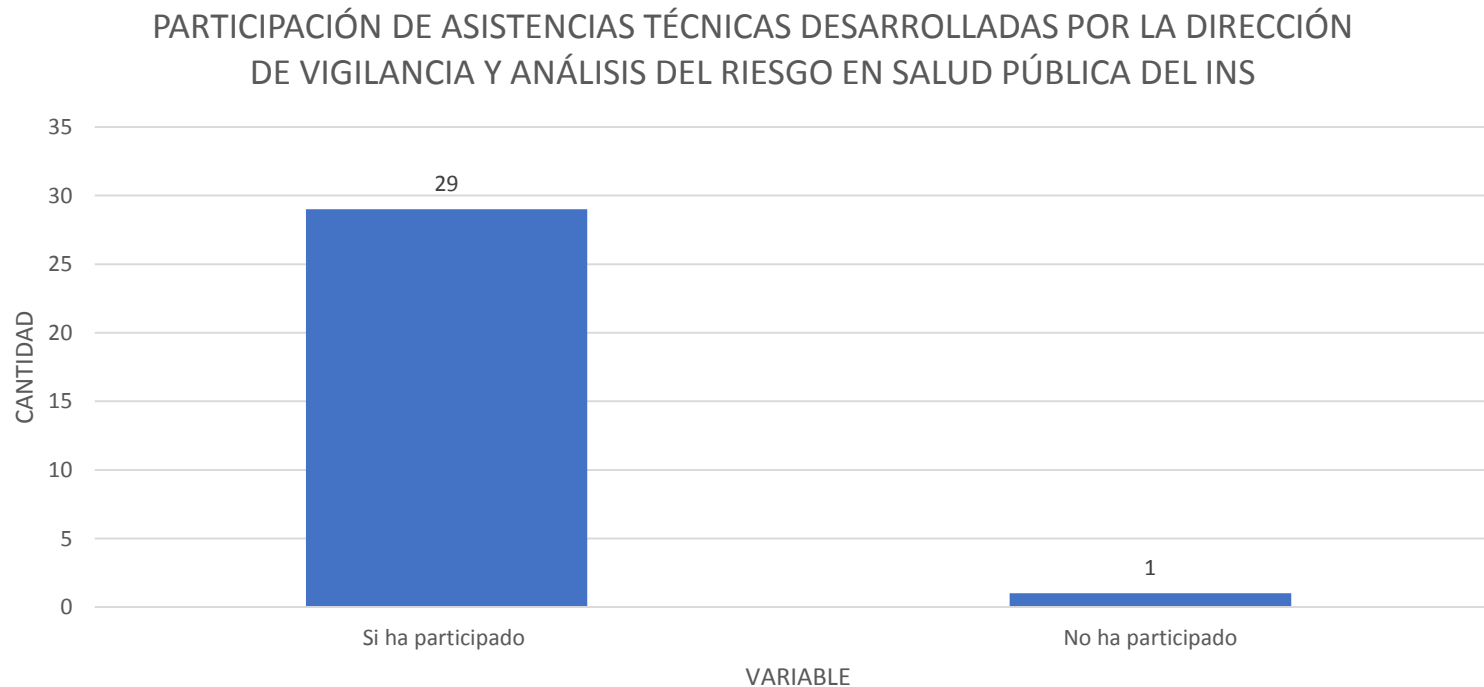
Fuente: Tabulación encuesta evento



6. PARTICIPACIÓN DE ASISTENCIAS TÉCNICAS DESARROLLADAS POR LA DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA DEL INS

De los 30 encuestados efectivos, 30 participantes calificaron de la siguiente manera: 29 han participado y solo 1 no ha participado en las asistencias técnicas del INS. A continuación se puede visualizar de manera gráfica

Gráfica 6: Participación de asistencias técnicas desarrolladas por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública del INS



Fuente: Tabulación encuesta evento

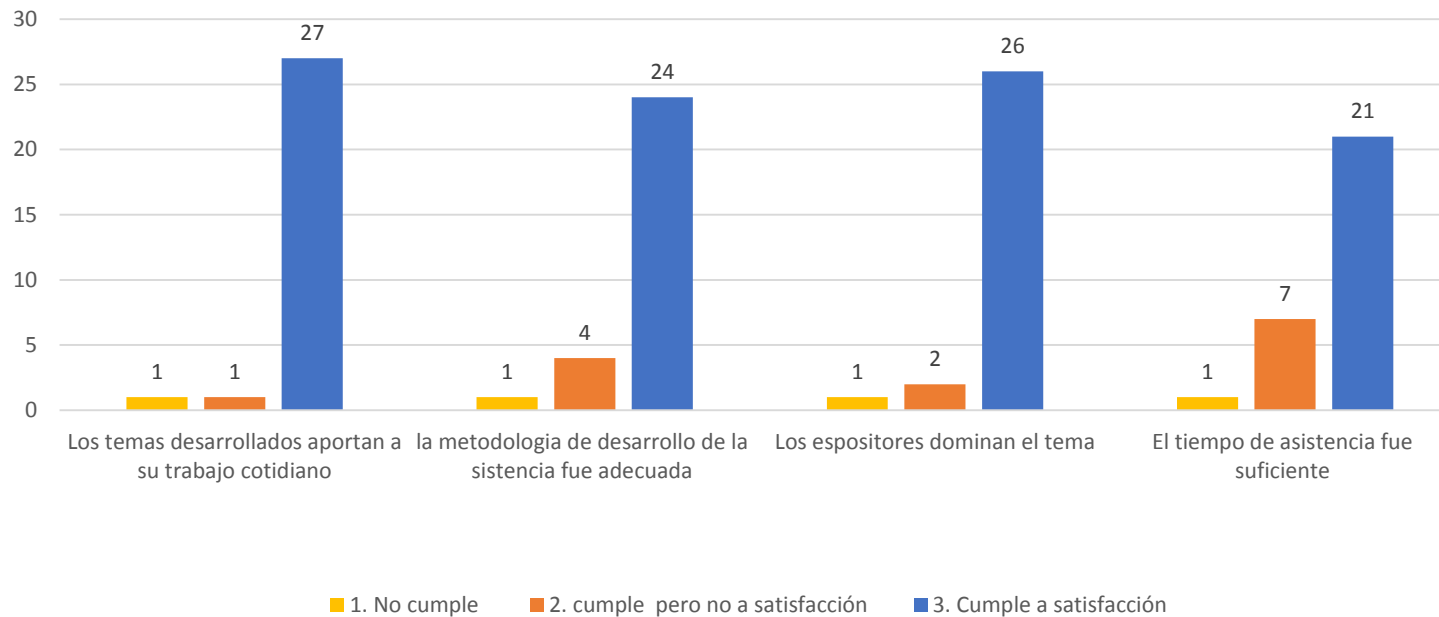


7. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA RECIBIDA

De los 30 encuestados efectivos, 30 participantes calificaron el nivel de cumplimiento de asistencia técnica recibida por parte del INS. A continuación se puede visualizar de manera gráfica

Gráfica 7: Nivel de cumplimiento de asistencia técnica recibida

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA RECIBIDA.



Fuente: Tabulación encuesta evento



OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES PRESENTADAS POR LOS PARTICIPANTES

Los participantes registraron las siguientes observaciones generales para la mejora:

- Aumentar y mejorar los tiempos asignados y realizar de forma periódica en línea, debe ser concertada o enviada semestralmente o anualmente y definir calendario de asistencia para primer trimestre 2020.
- Felicitaciones son muy útiles y muy completas, excelente trabajo.
- Fortalecimiento con nuevas capacitaciones.
- Hacer un plan de choque para Antioquia.
- Intensificar más la asistencia y que sean más frecuentes.
- Se deben ampliar cupos para asistencias a capacitaciones y reuniones.
- Brindar asistencia técnica en terreno en las competencias que nos hace falta por desarrollar. Priorizar departamentos fronterizos para nuevo gobierno
- Avisar con anterioridad y confirmar las fechas de asistencia a las ET.
- Continuar con el apoyo en la asistencia técnica mediante talleres y capacitaciones.
- Implementar de forma periódica y en línea talleres que permitan hacer seguimiento a la capacidad de los territorios.
- Importante la practica en campo de los temas que se realizan asistencia técnica.
- Mejorar la respuesta de los resultados de laboratorio de los EISP.



OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES PRESENTADAS POR LOS PARTICIPANTES

- Notificar con mínimo 10 días hábiles las invitaciones a reuniones para realizar el trámite administrativo al interior de la entidad territorial.
- Preguntar qué temas nos gustaría recibir de asistencia técnica y fortalecer.
- Realizar las asistencias entre marzo y octubre.
- Realizar un levantamiento actualizado de cada una de las entidades territoriales a nivel de: Talento Humano, Infraestructura y Procesos.
- Lo que le permita al INS realizar o desarrollar asistencias técnicas, servicios y productos más contextualizados a nuestras realidades territoriales.
- Seguimiento y fortalecimiento de todo lo relacionado a análisis de riesgo.
- Una ficha técnica general de todos los eventos y la recomendación de análisis de los casos si es por procedencia o residencia y tipo de gráficos a utilizar según el evento. Pero todo en un solo archivo

Frente a la pregunta 5 se obtienen las siguientes observaciones puntuales:

- Porque se limitan a capacitar solamente al Recurso Humano del Área de Vigilancia en Salud Pública; se debe desde el Enfoque de la Gestión del Riesgo formar a otros Actores y Sectores.
- Llevo poco en la entidad territorial y aún no conozco los informes de retroalimentación del INS a los departamentos.
- Hay manuales y protocolos con información no actualizada.



CONCLUSIONES

- Teniendo en cuenta las encuestas, los participantes registran a satisfacción general los servicios que brinda el INS, siendo útiles para el desarrollo de las funciones en las entidades para las cuales trabajan; encontrando mayor conocimiento en los Protocolos de notificación de eventos, lineamientos para la prevención vigilancia y control, y los informes de eventos de interés en salud pública.
- De manera general se observa alto interés por parte de los participantes en las asistencias técnicas, por lo cual es importante para las partes interesadas su continuidad por el impacto que tienen en el territorio nacional.

Elaboró: Anayibe Reina Pascuas, Auxiliar Administrativa – Grupo Atención al Ciudadano y Correspondencia. Correo electrónico Octubre 2020

Revisó: Andrea del Pilar Peña López, Contratista Grupo Atención al Ciudadano y Correspondencia





Grupo Atención al Ciudadano y
Correspondencia

contactenos@ins.gov.co

2020



Investiga



Coordina



Vigila



Observa



Produce



Capacita