

|  |                         |            |                   |
|--|-------------------------|------------|-------------------|
| <br>Instituto Departamental de Salud de Nariño<br>F-PGED05-07 01 | <b>CIRCULAR EXTERNA</b> |            |                   |
|  | CÓDIGO: F-PGED05-04     | VERSION:01 | FECHA: 23-08-2013 |

## CIRCULAR EXTERNA N° 99

**PARA:** INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PUBLICAS, PRIVADAS Y MIXTAS, PROFESIONALES INDEPENDIENTES QUE TIENEN HABILITADO LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS, BANCOS DE SANGRE, LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA, LABORATORIOS ESPECIALIZADOS Y DE DOCENCIA.

**DE:** DIRECCION IDSN

**ASUNTO:** REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES RELACIONADOS CON EL USO DE REACTIVOS.

**FECHA:** 25 Abril de 2024

El Instituto Departamental de Salud de Nariño en cumplimiento de sus funciones de inspección vigilancia, control y asistencia técnica, desde la Subdirección de Calidad Aseguramiento, se permite recordar a todos los prestadores de servicios de salud que tienen habilitados los servicios de Laboratorio Clínico y Toma de Muestras, bancos de sangre laboratorio de salud pública, laboratorios especializados y de docencia, que de acuerdo a la Resolución 2020007532 de 2020 en sus artículos 13, 14 y 15, establece el reporte de eventos adversos e incidentes dentro de los siguientes términos y de conformidad a las directrices establecidas por el INVIMA:

**Reporte Inmediato.** Cuando se presente un **EVENTO ADVERSO RELACIONADO CON EL USO DE REACTIVOS**, se debe reportar a INVIMA INMEDIATAMENTE, o que no supere los cinco (5) días calendario siguientes al conocimiento de la situación.

**Reporte Periódico.** se debe realizar cada trimestre, reportando el consolidado de los **INCIDENTES RELACIONADOS CON EL USO DE REACTIVOS**. En caso de no presentarse ningún incidente, se deberá realizar el reporte en cero, en los siguientes tiempos:

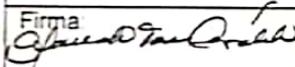
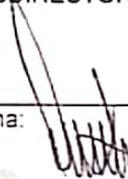
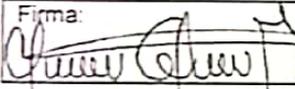
| PERIODO                              | TIEMPO DE NOTIFICACION    |
|--------------------------------------|---------------------------|
| Primer Trimestre Enero a Marzo       | Primera semana de Abril   |
| Segundo Trimestre Abril a Junio      | Primera semana de Julio   |
| Tercer Trimestre Julio a Septiembre  | Primera semana de Octubre |
| Cuarto Trimestre Octubre a Diciembre | Primera semana de Enero   |

|  |                         |            |                   |
|--|-------------------------|------------|-------------------|
| <br><b>Instituto Departamental de Salud de Nariño</b><br>F-PGED05-07 01 | <b>CIRCULAR EXTERNA</b> |            |                   |
|  | CÓDIGO: F-PGED05-04     | VERSION:01 | FECHA: 23-08-2013 |

Por lo anteriormente expuesto se solicita realizar el reporte con toda la información requerida oportunamente.

Ante cualquier inquietud comunicarse por medio del correo electrónico institucional [habilitacionreactivo\\_sca@idsn.gov.co](mailto:habilitacionreactivo_sca@idsn.gov.co)

  
**ANA BELEN ARTEAGA TORRES**  
 Directora IDSN

|   |                         |   |                         |
|---|-------------------------|---|-------------------------|
| Proyecto: EDDY ALEXANDRA TORRES<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADA – SCA                        |                         | Reviso: OSCAR FERNANDO CERON ORTEGA   |                         |
| Firma:   | Fecha: Abril 25 de 2024 | SUBDIRECTOR DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO ( E)   |                         |
| CLAUDIA ALMEIDA<br>PROFESIONAL CONTRATISTA- SCA   |                         | Firma:  | FECHA: Abril 25 de 2024 |
| Firma:  | Fecha: Abril 25 de 2024 |   |                         |



SC-CER99915



CO-SC-CER99915

Instituto Departamental de Salud de Nariño

