GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

UNIDOS

Asesorías y Soluciones Integrales

CONTRATO 4600014635 DE 2022

INFORME FINAL

Apoyar la implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMIII) en Empresas Sociales del Estado (E.S.E) priorizadas, en articulación con las Secretarías de Salud Municipales y las acciones de fortalecimiento las E.S.E certificadas, del Departamento de Antioquia.

ASESORIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD A&S S.A

AÑO 2022

Contenido

INTRODUCCIÓN 3
JUSTIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS 5
SEGUIMIENTO 6
CARACTERIZACIÓN DE LAS E.S.E INTERVENIDAS 6
METODOLOGÍA 7
RECURSO HUMANO 10
RESULTADOS 10
CONCLUSIONES 21
OBSERVACIONES 21

INTRODUCCIÓN

El Departamento de Antioquia – La Gerencia de Salud Pública de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, coinciden en que la salud pública está constituida por un conjunto de políticas que busca garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo. Dichas acciones son realizadas bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla. Se trata de un enfoque que va más allá del comportamiento individual hacia uno que asegura un entorno social, físico y político que promueve la salud.

El Sistema Nacional de Salud prioriza la atención a la madre y el niño con énfasis en las acciones de promoción y educación para la salud a nivel individual y familiar, y responsabiliza y prepara a los integrantes en este proceso, a fin de que aquellos adquieran conocimientos, actitudes y hábitos básicos en la adopción de estilos de vida lo más sanos posibles y conductas positivas de salud

La promoción de la salud materno infantil en la atención primaria de salud requiere la aplicación de estrategias, métodos y técnicas de educación para la salud que deben ser entrenados en los actores sociales encargados de realizar las actividades para que sean capaces de empoderar a los participantes, darles continuidad y hacer sostenible la intervención educativa, con vistas a promover salud, y prevenir y controlar factores de riesgo; soportados en la normatividad.

- Los artículos 44 y 45 de la Constitución Política de 1991,
- Las Leyes: 10 de 1990, 100 de 1993, 715 del 2001,1098 de 2006, 1295 de 2009, 1438 de 2011, 1751 de 2015, 1753 de 2015,
- Decretos: 3518 de 2006, 1841 de 2013 Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional
- Las Resoluciones 2338 de 2013 y de 3280 de 2019,
- Ordenanza 027 de 2015

Con respecto a los problemas de Malnutrición, el departamento acumula siete casos confirmados de muertes por desnutrición. Los municipios con las mayores tasas de mortalidad por desnutrición son: Frontino, Dabeiba y Nechí. El departamento presenta una tasa de 1,51 casos por 100 000 menores de cinco años, inferior a la meta del cuatrienio de 1,9. Al comparar año 2021, con el actual, se habían presentado ocho casos, con una diferencia de un caso menos a favor del departamento en 2022. (Fuente: Sivigila departamental, Antioquia, 2022)

Según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN, los recién nacidos del departamento de Antioquia reciben lactancia materna exclusiva solo durante 18 días, y en la Nación la práctica solo se extiende a las primeras 7 semanas, estadísticas que se sitúan muy lejos de la recomendación de la Organización Mundial de la Salud de sostenerla durante los seis primeros meses.

La lactancia total, que es el período durante el cual se suministra leche materna con alimentación complementaria, en Antioquia se practica en promedio solo durante el primer año y en el País aproximadamente durante los primeros quince meses, en contraste también con la recomendación internacional de extenderla por lo menos durante los dos primeros años.

La pandemia de COVID -19 y los conflictos geopolíticos han ampliado y profundizado las desigualdades, llevando a más personas a inseguridad alimentaria. La leche materna está perfectamente diseñada para las necesidades nutricionales e inmunológicas del niño y la niña y ayuda a prevenir las infecciones. La lactancia materna promueve el vínculo entre la madre y su bebé, independientemente del entorno y proporciona seguridad alimentaria al infante, desde el principio de su vida, contribuyendo a la seguridad alimentaria de toda la familia.

El apoyo a la lactancia materna involucra a muchos actores y niveles. Las mujeres necesitan el apoyo de los servicios de salud, los centros de trabajo y la comunidad para amamantar de forma óptima, pasando de un nivel a otro.

Este año se celebró la Semana Mundial de la Lactancia Materna cuyo lema fue Impulsemos la Lactancia Materna: Apoyando y Educando. Desde 2016, la SMLM se ha alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En 2018, una resolución de la Asamblea Mundial de la Salud respaldó a la SMLM como una importante estrategia de promoción de la lactancia materna.

La OPS se centrará en aumentar esta capacidad. La educación y la transformación de los sistemas existentes, respaldada por políticas nacionales basadas en la evidencia, ayudarán a garantizar instalaciones de salud amigas de la lactancia materna, comunidades y lugares de trabajo de apoyo, y restablecerán y mejorarán las tasas de lactancia materna, la nutrición y la salud tanto a corto como a largo plazo

Estas condiciones exigen reforzar y estimular las estrategias para la promoción de esta práctica que aporta nutrientes en la cantidad y calidad ideales para el buen estado de salud a los recién nacidos, su óptimo desarrollo cognitivo y la seguridad alimentaria del hogar.

Por lo anterior, la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral (IAMIII) fue propuesta al país por Unicef para propiciar en las instituciones de salud, mejorar sus prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil, siguiendo los principios de universalidad, igualdad y no discriminación, participación e inclusión, responsabilidad social y rendición de cuentas, además de sus pilares: integración de servicios y programas, la continuidad y la óptima calidad en la atención, propone a las instituciones que prestan servicios de atención a mujeres gestantes, madres, niñas, niños y adolescentes una metodología, que les permite de manera sistemática auto apreciarse, analizar sus prácticas de atención, realizar un plan de mejoramiento, hacer los ajustes necesarios, ser evaluados por profesionales externos a la institución y finalmente ser reconocidos como una Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral (IAMIII) consiguiendo sus pilares de integralidad, calidad y continuidad. Acompañada de estrategias complementarias como bancos de leche humana, programa canguro, servicios amigables del adolescente y otras en el marco de la IAMII, las cuales también están encaminadas a fortalecer la implementación y continuidad de esta.

La estrategia IAMI integral se basa en tres pilares fundamentales:

- La integración de servicios y programas
- La continuidad de la atención:
- La óptima calidad de la atención

JUSTIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

Debido a que el Departamento para el año 2022 aprobó darle continuidad a la estrategia a 26 municipios de Antioquia, 5 de ellos nuevos y 21 en proceso de mejora continua. Como instituciones amigas de la mujer y la infancia integral, se hace necesario continuar el fortalecimiento en la implementación de la estrategia, en las IPS que hayan avanzado en el proceso anterior y no hayan logrado el cumplimiento para la evaluación externa y la certificación.

La necesidad de lo anteriormente expuesto, responde a lo considerado en Plan de Desarrollo “UNIDOS POR LA VIDA 2020-2023”, -línea estratégica 4 nuestra vida, componente 4.2 Bienestar activo y Saludable para Antioquia, programa 2: mejoramiento de la situación de Salud de Antioquia- proyecto Fortalecimiento en Alimentación y Nutrición desde la Salud Pública” el cual tiene como indicador de producto, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMI) implementada**.**

SEGUIMIENTO

El proceso de fortalecimiento de la implementación de la estrategia IAMIII está enfocado al personal de enfermería, dirección y administración del servicio de salud, en coordinación con la secretaria de salud municipal.

El indicador de producto que impacto de manera directa es Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII) implementada del Plan de Desarrollo "UNIDOS POR ANTIOQUIA 2020-2023", -línea estratégica 4 nuestra vida, componente 4.2 Bienestar activo y Saludable para Antioquia, programa 2: mejoramiento de la situación de Salud de Antioquia- proyecto Fortalecimiento en Alimentación y Nutrición desde la Salud Pública"

CARACTERIZACIÓN DE LAS E.S.E INTERVENIDAS

Se realizo acompañamiento técnico en la implementación de la estrategia IAMIII en cada una de las 26 IPS seleccionadas, Con énfasis en los temas descritos en los diez pasos de la guía técnica, con referencia al manual de asistencia técnica proporcionada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

LISTADO DE IPS QUE INICIARÓN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA IAMII 2020

REGIONES	MUNICIPIOS	NOMBRE DE LA E.S.E
NORDESTE	CISNEROS	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CISNEROS
SUROESTE	BETULIA	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE BETULIA
	VENECIA	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA
	SANTA BARBARA	E.S.E HOSPITAL SANTA MARIA DE SANTA BARBARA
	FREDONIA	E.S.E HOSPITAL SANTA LUCIA DE FREDONIA
URABA	NECOCLI	E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE URABA DE NECOCLI
	TURBO	E.S.E HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA DE TURBO
	ARBOLETES	E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES
	CAREPA	E.S.E HOSPITAL FRANCISCO LUIS JIMENEZ DE CAREPA
NORTE	ITUANGO	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO

	CAMPAMENTO	E.S.E HOSPITAL LA SAGRADA FAMILIA DE CAMPAMENTO
	CAROLINA DEL P.	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA DEL PRINCIPE
	BRICEÑO	E.S.E HOSPITAL EL SAGRADO CORAZON DE BRICEÑO
BAJO CAUCA	CAUCASIA	E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA
OCCIDENTE	FRONTINO	E.S.E HOSPITAL MA ANTONIA TORO DE ELEJALDE DE FRONTINO
	ANZA	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ANZA
	LIBORINA	E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO
	SAN JERONIMO	E.S.E HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN DE SAN JERONIMO
	SOPETRAN	E.S.E HOSPITAL HORACIO MUÑOZ SUESCUN DE SOPETRAN
VALLE DE ABURRA	BARBOSA	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE BARBOSA
ORIENTE	NARIÑO	E.S.E. HOSPITAL SAN JOAQUIN NARIÑO - ANTIOQUIA

LISTADO DE IPS DONDE SE INICIO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA IAMII 2021

REGIONES	MUNICIPIOS	NOMBRE DE LA E.S. E
ORIENTE	EL SANTUARIO	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO
SUROESTE	MONTEBELLO	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NORDESTE	SAN ROQUE	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ROQUE
NORTE	DON MATIAS	E.S.E. HOSPITAL FRANCISCO ELADIO BARRERA
MAGDALENA MEDIO	PUERTO NARE	E.S.E. HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES

METODOLOGÍA

Las asistencias técnicas a las instituciones prestadoras de servicios de salud que prestan

servicios de atención a la población materna e infantil en un territorio implico hacer visitas presenciales como virtuales que permiten la construcción conjunta de acciones; al tiempo que se verifican procesos propios de la IAMI Integral.

Así mismo, es de vital importancia, resaltar que, dada la situación actual de salud a nivel mundial, por la pandemia COVID-19, también se implementarón asistencias técnicas mediante plataformas virtuales.

Es así como para la ejecución de este contrato, la asistencia técnica se estableció en los pasos que se proponen en el Manual asistencia técnica IAMI integral 2016:

Durante las diferentes visitas se midió el cumplimiento y adherencia al manual de asistencia técnica en los siguientes criterios:

PASOS	**TEMATICA**
Paso 1	Voluntad Política Institucional
Paso 2	Preparación técnica, conceptual y práctica en salud y nutrición del personal de la institución
Paso 3	Educación, información y atención en salud y nutrición a las gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna y sus familias.
Paso 4	Trabajo de parto y parto con calidad y calidez.
Paso 5	Educación y atención con calidad y calidez en el puerperio al binomio madre-hija-hijo.
Paso 6	Apoyo efectivo en la práctica de la lactancia materna
Paso 7	Favorecer el alojamiento conjunto y el acompañamiento
Paso 8	Atención Integral en salud y nutrición a las niñas y los niños para su adecuado crecimiento y desarrollo.
Paso 9	Entornos protectores y espacios amigables.
Paso 10	Continuidad en el cuidado de la salud y nutrición más allá de la IPS.

- **Se realizo contacto inicial con el referente institucional de la IAMII:** con el referente se concertarón las fechas para la visita presencial o virtual, para las cuales se contó con la presencia del gerente o director, su equipo de trabajo y el grupo que lidera las actividades de la estrategia en la institución (comité IAMI), durante algunos momentos de esta. Una vez programada la fecha, los responsables de la asistencia técnica enviarón una propuesta de agenda al referente institucional para compartirla con su equipo y organizar disponibilidades sin afectar la prestación de servicios de la institución.

  Adicionalmente durante la primera visita se estableció la forma más efectiva para continuar con los seguimientos telefónicos y virtuales, que consolidan elementos importantes después de la visita presencial o virtual.

- **Revisión de soportes documentales:** en la primera visita presencial o virtual se

revisaron la documentación soporte de implementación de la IAMI como política institucional, plan de mejoramiento, resultados de autoapreciación, datos generales, plan de capacitación y material educativo, entre otros. Para esta actividad se usó el formato propuesto en el "Manual para prestar asistencia técnica en el proceso de implementación y fortalecimiento de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia con enfoque integral"

- **Realización de la visita presencial:** estas visitas se realizarán en las Empresas Sociales del Estado - ESE. En general los puntos que se abordan durante la visita se describen a continuación:

- **Reunión de inicio:** se realizó la presentación formal de los equipos de trabajo de la ESE y el profesional de apoyo de la SSSA, se explicó el propósito de la asistencia y se presentan la agenda prevista que puede incluir el reconocimiento de todos los servicios de la institución, la aplicación de algunas entrevistas a profesionales y usuarios, la revisión de documentación y algunos encuentros académicos para revisar y reforzar conceptos relacionados con la estrategia que se requieran. Se concertó y se aprobó por las partes.

- **Entrevista con el gerente o su representante:** su propósito fue evidenciar la voluntad política de la institución. Para esta actividad se realizó una conversación informal que permitió reconocer la articulación de toda la institución en la atención materna e infantil.

- **Revisión de la documentación:** puede ser de los documentos anteriores sobre los que se hayan hecho recomendaciones y el equipo institucional tenga listo para compartir o pueden tratarse de documentos nuevos que no se habían revisado y hacen parte de los soportes de la estrategia.

- **Reconocimiento de los servicios:** se realizó acorde a la dinámica de las visitas (se podrá ejecutar en la visita inicial o en las de seguimiento), implico visitar cada servicio donde se atiende población materna e infantil, aplicar algunas entrevistas con personal directo de estos servicios y con los usuarios.

- **Visita final:** su dirección estuvo a cargo del profesional de apoyo de la SSSA que prestó la asistencia técnica. Se comunicaron los resultados de las actividades adelantadas durante la visita presencial o virtual y se establecieron tanto los acuerdos como los compromisos para registrar en el plan de mejoramiento/ acción que se seguirá para lograr la implementación y fortalecimiento de la IAMI Integral es recomendable que a este espacio asista tanto el gerente de la institución como el grupo que trabaja directamente en la estrategia y en la medida de lo posible el referente municipal.

- **Plan de sostenibilidad a las E.S.E certificadas:** Estas E.S.E fueron visitadas por las profesionales y se logró realizar una asistencia técnica donde se evidencio el mantenimiento de la estrategia y como se seguía implementando y cumpliendo con cada uno de los conceptos por paso, adicionalmente se realizó capacitación al personal asistencial con el propósito de que estas instituciones lo implementen y

sostengan.(ESE Hospital San Juan de Dios de Yarumal, ESE Santa Margarita de Copacabana, ESE San Rafael de Yolombo, Fundación Hospitalaria San Juan de Dios del Retiro, ESE Hospital la Candelaria Guarne, ESE Hospital de la Ceja, ESE San Juan de Dios del Carmen de Viboral, ESE Hospital Santa Isabel de Gomez Plata, ESE Hospital San Rafael de Girardota, ESE Hospital la Anunciación de Mutata, Clínica Somer, ESE Hospital San Juan de Dios de Rionegro y ESE San Juan de Dios de Sonsón) y generación del plan de sostenibilidad de la estrategia IAMII.

RECURSO HUMANO

Para el desarrollo de las acciones del presente contrato, se contó con el aporte y dedicación de un equipo interdisciplinario, con amplia experiencia en el acompañamiento a las IPS públicas y privadas en esta estrategia y certificado como implementadores en IAMIII.

NOMBRE	CARGO
EDELMIRA VALDERRAMA PATIÑO	NUTRICIONISTA
MICHELLE LOPEZ FLOREZ	NUTRICIONISTA
MARTHA ISABEL ECHEVERRI FERRER	NUTRICIONISTA
ANI LUZ DORIA RAMOS	ENFERMERA
FRANCY JULIETH DIEZ DIAZ	NUTRICIONISTA
HEROELIA GALEANO JARAMILLO	NUTRICIONISTA

RESULTADOS

Los 21 municipios que iniciarón el proceso de implementación de la estrategia IAMII 2020 están distribuidos en las diferentes subregiones: Nordeste: 2, Suroeste: 5, Valle de Aburra: 1, Urabá: 4, Norte: 5, Occidente: 5, Oriente: 2, Bajo Cauca:1. Magdalena medio:1

TABLA 1. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E PRIORIZADAS DE LA SUBREGION DEL OCCIDENTE, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (5 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL MA ANTONIA TORO DE ELEJALDE DE FRONTINO	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ANZA	E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO (LIBORINA)	E.S.E HOSPITAL SAN LUIS BELTRAN DE SAN JERONIMO	E.S.E HOSPITAL HORACIO MUÑOZ SUESCUN DE SOPETRAN
Paso 1	66,7%	83,3%	83,3%	91,7%	100%
Paso 2	55,6%	88,9%	33,3%	44,4%	77,8%
Paso 3	85,7%	61,9%	85,7%	85,7%	52,4%
Paso 4	93,8%	87,5%	100%	93,3%	66,7%
Paso 5	75%	68,8%	87%	80%	46,7%
Paso 6	70,8%	62,5%	79%	58,3%	29,2%
Paso 7	80%	100%	90%	80%	90%
Paso 8	60,9%	65,2%	60,9%	52,2%	43,5%
Paso 9	68,4%	94,7%	84,2%	83,3%	38,9%
Paso 10	33,3%	6,7%	6,7%	13,3%	6,7%
Cumplimiento final	69%	71,9%	71,7%	68,2%	55%

Del total de E.S.E priorizadas de la subregión del occidente, se observó que los pasos donde hubo un mayor cumplimiento y adherencia superior al 65% y hasta el 100%, fueron los pasos 1, 4 y 7. De esta subregión se resalta E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ANZA con un complimiento general del 71,9%, seguido de la E.S.E HOSPITAL SAN LORENZO (LIBORINA) con un 71,9%. (Tabla 1)

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGIÓN DEL NORTE, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (5 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO	E.S.E HOSPITAL FRANCISCO ELADIO BARRERA (DON MATIAS)	E.S.E HOSPITAL LA SAGRADA FAMILIA CAMPAMENTO	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAROLINA DEL PRINCIPE	E.S.E HOSPITAL EL SAGRADO CORAZON DE BRICEÑO
Paso 1	**75%**	**8,3%**	**91,7%**	**75%**	**75%**
Paso 2	**77,8%**	**0%**	**66,7%**	**55,6%**	**0%**
Paso 3	**90,5%**	**61,9%**	**76,2%**	**76,2%**	**48%**
Paso 4	**93,8%**	**68,8%**	**100%**	**73,3%**	**40%**
Paso 5	**93,3%**	**50%**	**81,3%**	**75%**	**37,5%**
Paso 6	**75%**	**50%**	**91,7%**	**75%**	**33,3%**
Paso 7	**90%**	**60%**	**100%**	**90%**	**90,9%**
Paso 8	**91%**	**65,2%**	**69,6%**	**69,6%**	**39,1%**
Paso 9	**94,7%**	**42,1%**	**73,7%**	**94,7%**	**47,4%**
Paso 10	**46,7%**	**33,3%**	**40%**	**80%**	**27%**
Cumplimiento final	**84,1%**	**44%**	**79,1%**	**76,4%**	**44%**

En la subregión del Norte, se observó que los Municipios de Ituango, Carolina del príncipe y Campamento de la montaña alcanzarón la meta de más de 70%. En esta subregión se evidencia mayor adherencia con los pasos 4 y 7 (Tabla 2).

TABLA 3. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGION DEL NORDESTE, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2021 (2 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CISNEROS	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ROQUE
Paso 1	**75%**	**91,7%**
Paso 2	**44,4%**	**66,7%**
Paso 3	**92,5%**	**76,2%**
Paso 4	**71,4%**	**87,5%**
Paso 5	**81,3%**	**92,9%**
Paso 6	**65,2%**	**69,6%**
Paso 7	**90%**	**90%**
Paso 8	**91,3%**	**82,6%**
Paso 9	**78,9%**	**68,4%**
Paso 10	**60%**	**80%**
Cumplimiento final	**75,3%**	**80%**

De las E.S.E priorizadas de la subregión del Nordeste, se observó un mayor cumplimiento en el paso 7 el cual se cumplió en el 90% en las dos E.S.E, seguido por el paso 5. (Tabla 3).

TABLA 4. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGION DEL URABÁ, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (4 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE URABA DE NECOCLI	E.S.E HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA DE TURBO	E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES	E.S.E HOSPITAL FRANCISCO LUIS JIMENEZ DE CAREPA
Paso 1	**58,3%**	**58,3%**	**58,3%**	**58,3%**
Paso 2	**11%**	**22,2%**	**33,3%**	**44,4%**
Paso 3	**57,1%**	**52,4%**	**71,4%**	**71,4%**
Paso 4	**52,9%**	**61,1%**	**82,4%**	**66,7%**
Paso 5	**73,5%**	**66,7%**	**80%**	**73,3%**
Paso 6	**26,1%**	**30,4%**	**52,2%**	**8,7%**
Paso 7	**70%**	**70%**	**90%**	**70%**
Paso 8	**52,2%**	**47,8%**	**65,2%**	**69,6%**
Paso 9	**73,7%**	**52,6%**	**83,3%**	**73,7%**
Paso 10	**13,3%**	**6,7%**	**6,7%**	**26,7%**
Cumplimiento final	**48,8%**	**46,8%**	**62,3%**	**58,8%**

Con respecto a la subregión del Urabá, se observó que en el paso 7, que se relaciona con favorecer el alojamiento conjunto y el acompañamiento a la materna, se evidencia tres instituciones con un cumplimiento mayor o igual al 70% resaltando la E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES con un 90% (Tabla 4).

TABLA 5. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGION DEL VALLE DE ABURRA, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (1 hospital)

PASOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE BARBOSA
Paso 1	**83,3%**
Paso 2	**44,4%**
Paso 3	**90,5%**
Paso 4	**87,5%**
Paso 5	**80%**
Paso 6	**75%**
Paso 7	**90%**
Paso 8	**87%**
Paso 9	**84,2%**
Paso 10	**40%**
Cumplimiento final	**76,2%**

La E.S.E priorizada de la subregión del Valle de Aburrá, se observó un mayor cumplimiento en el paso 3 y 7 los cuales son igual o superior al 90% en la E.S.E, seguido por el paso 4. Es importante resaltar que en el paso 10 la E.S.E tuve un resultado bajo de 40%(Tabla 5).

TABLA 6. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGIÓN DEL SUROESTE, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (5 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MONTEBELLO	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA	E.S.E HOSPITAL SANTA MARIA DE SANTA BARBARA	E.S.E HOSPITAL SANTA LUCIA DE FREDONIA	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE BETULIA
Paso 1	**0%**	**100%**	**83,3%**	**91,7%**	**91,4%**
Paso 2	**0%**	**44,4%**	**66,7%**	**88,9%**	**77,8%**
Paso 3	**13,3%**	**100%**	**90,5%**	**100%**	**90,5%**
Paso 4	**20%**	**81,3%**	**86,7%**	**100%**	**93,8%**
Paso 5	**43.8%**	**81,3%**	**62,5%**	**87,5%**	**86,7%**
Paso 6	**4,2%**	**87,5%**	**50%**	**82,6%**	**87,5%**
Paso 7	**45,5%**	**100%**	**81,8%**	**100%**	**87%**
Paso 8	**30,4%**	**73,9%**	**30,4%**	**87%**	**95,7%**
Paso 9	**38,9%**	**89,5%**	**50%**	**88,9%**	**100%**
Paso 10	**0%**	**60%**	**6,7%**	**46,7%**	**40%**
Cumplimiento final	**19,6%**	**81,8%**	**60,8%**	**87,3%**	**83,5%**

Del total de E.S.E. de la subregión del Suroeste se observa un número de instituciones con proporciones de cumplimiento superiores al 60% en el resultado final. El paso 10, presentó proporciones de cumplimiento muy bajas en las mayorías de las instituciones, lo cual evidencia la falencia en la formulación, e implementación de la política al igual que el programa de capacitación a todo el personal de las E.S.E. Del cumplimiento final, se observa que la E.S.E HOSPITAL SANTA LUCIA DE FREDONIA presento un mayor porcentaje de cumplimiento y adherencia con un 87,3%, seguido de E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE BETULIA con un 83,5% Importante resaltar que la E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MONTEBELLO tiene cumplimiento 0% en los pasos 1, 2 y 10. Se recomienda que esta institución continue el acompañamiento priorizado en la estrategia (Tabla 6).

TABLA 7. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGIÓN DEL BAJO CAUCA, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (1 hospital)

PASOS	E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA
Paso 1	**91,7%**
Paso 2	**88,9%**
Paso 3	**90,5%**
Paso 4	**94,1%**
Paso 5	**86,7%**
Paso 6	**95,7%**
Paso 7	**100%**
Paso 8	**87%**
Paso 9	**100%**
Paso 10	**53,3%**
Cumplimiento final	**88,8%**

En la subregión del Bajo Cauca, se observó que el Municipio de Caucasia logro cumplir con la meta propuesta del 88,8% demostrando un mayor porcentaje de cumplimiento en los pasos 7 y 9. (Tabla 7)

TABLA 8. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGIÓN DEL ORIENTE, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (2 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL SAN JOAQUIN NARIÑO - ANTIOQUIA	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO
Paso 1	**100%**	**75%**
Paso 2	**88,9%**	**85,9%**
Paso 3	**100%**	**90,5%**
Paso 4	**100%**	**0%**
Paso 5	**62,5%**	**68,8%**
Paso 6	**83,3%**	**95,8%**
Paso 7	**80%**	**100%**
Paso 8	**78,3%**	**95,7%**
Paso 9	**42,1%**	**84,2%**
Paso 10	**6,7%**	**6,7%**
Cumplimiento final	**74,2%**	**78,4%**

En la subregión del Oriente, se observó que el Municipio de Nariño logro cumplir con un porcentaje total de 74,2%, demostrando un mayor porcentaje de cumplimiento en los pasos 1, 3 y 4. La E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO presento el mayor porcentaje de cumplimiento con el 78,4% (Tabla 9)

TABLA 9. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E ASISTENTES DE LA SUBREGIÓN MAGDALENA MEDIO, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (1 hospital)

PASOS	E.S.E HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES (PUERTO NARE)
Paso 1	**58,3%**
Paso 2	**33,3**
Paso 3	**66,7%**
Paso 4	**64,7%**
Paso 5	**60%**
Paso 6	**50%**
Paso 7	**70%**
Paso 8	**65,2%**
Paso 9	**59,7%**
Paso 10	**6,7%**
Cumplimiento final	**53,3%**

En la subregión Magdalena Medio, se observó que el Municipio de Puerto Nare logro cumplir con un porcentaje de cumplimiento final de 53,3%, Siendo el paso 7 el más alto en cumplimiento con el 70%. (Tabla 9)

TABLA 10. DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS E.S.E DONDE SE INICIO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA IAMII

2022, SEGÚN LOS PASOS DE LA ESTRATEGIA IAMI INTEGRAL. 2022 (5 hospitales)

PASOS	E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN ROQUE	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO ELADIO BARRERA (DON MATIAS)	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MONTEBELLO	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO (EL SANTUARIO)	E.S.E HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES (PUERTO NARE)
Paso 1	**91,7%**	**8,3%**	**0%**	**75%**	**58,3%**
Paso 2	**66,7%**	**0%**	**0%**	**85,9%**	**33,3**
Paso 3	**76,2%**	**61,9%**	**13,3%**	**90,5%**	**66,7%**
Paso 4	**87,5%**	**68,8%**	**20%**	**0%**	**64,7%**
Paso 5	**92,9%**	**50%**	**43.8%**	**68,8%**	**60%**
Paso 6	**69,6%**	**50%**	**4,2%**	**95,8%**	**50%**
Paso 7	**90%**	**60%**	**45,5%**	**100%**	**70%**
Paso 8	**82,6%**	**65,2%**	**30,4%**	**95,7%**	**65,2%**
Paso 9	**68,4%**	**42,1%**	**38,9%**	**84,2%**	**59,7%**
Paso 10	**80%**	**33,3%**	**0%**	**6,7%**	**6,7%**
Cumplimiento final	**80%**	**44%**	**19,6%**	**78,4%**	**53,3%**

Del total de E.S.E priorizadas donde se inició la implementación de la estrategia IAMII 2022, se observó que los pasos donde hubo un mayor cumplimiento y adherencia desde 45% hasta al 100%, fue el paso 7. De estas instituciones se resalta E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL DE SAN ROQUE Con un complimiento general del 80%, seguido de E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO (EL SANTUARIO) con un 78,4% (Tabla 10).

CONCLUSIONES

- Del total de E.S.E priorizadas 4 de ellas lograron puntajes superiores al 85%, según el formulario de Autoapreciación. Los municipios que obtuvieron este puntaje son, Caucasia y Fredonia.

- En la mayoría de los municipios entendiendo que este año el sector salud y en especial las E.S.E y su personal tuvieron que hacer un esfuerzo mayor debido a la post pandemia actual del COVID-19, siempre manifestaron un compromiso total para participar activamente de la estrategia.

- La E.S.E con mejor promedio fue la E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA con un puntaje de 88,8% seguido del E.S.E HOSPITAL SANTA LUCIA DE FREDONIA con un puntaje del 87,3%.

OBSERVACIONES

- Según lo encontrado en la mayoría de la IPS y en las evaluaciones que realizaron a las asistencias técnicas y asesorías, recomiendan que los acompañamientos para avanzar en la implementación de la estrategia IAMII, sean al inicio del año, y no finalizando, ya que cuentan con poco tiempo para generar avances significativos; de igual manera solicitan continuidad en las asesorías porque se motivan cuando tienen personas que apoyan los procesos de la institución y ante todo si este acompañamiento se realiza por parte de la DSSA.

- Es importante para brindar un mejor servicio en la implementación de la estrategia a las IPS, estandarizar conceptos entre las implementadoras IAMII, de manera que se hable un mismo idioma y los evaluadores externos encuentre en el momento de su evaluación instituciones empoderadas y estandarizadas en los procesos.

- Se recomienda dar más apoyo a las IPS en el siguiente año, para continuar en la implementación de la estrategia IAMII y aprovechar la motivación generada en las asistencias técnicas y asesorías de las dos visitas realizadas en el presente proyecto. Las IPS solicitan más acompañamiento por parte de la DSSA en el transcurso del año 2023, porque es el último año para darle cumplimiento a la ruta materno perinatal de la resolución 3280 y la estrategia IAMII es uno de los mejores caminos para llegar a este logro**.**

LAURA MARCELA CÓRDOBA ZAPATA.
Representante legal
ASESORIAS Y SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD A&S S.A