ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: Orientación técnica y seguimiento en la implementación de las RIAS del grupo de riesgo materno perinatal en las intervenciones de interrupción voluntaria del embarazo, Transmisión materno infantil, atención del parto, emergencias obstétricas y de la RIA de Promoción y Mantenimiento de la Salud en el componente de anticoncepción, orientación técnica en el marco de la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018 y plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y perinatal), aplicación de instrumentos de adherencias a guía maternas y jornada de fortalecimiento de capacidades mediante simulacros en emergencias obstétricas – colocación de traje antichoque en el Centro de Salud Emaús de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS DESALUD	PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD

Objetivo	Fecha: 24 de julio de 2023			
Desarrollar orientación técnica y seguimiento en la implementación de las intervenciones de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal y eventos específicos (IVE-TMI), orientación técnica en normatividad vigente, plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna, aplicación de instrumentos de adherencia a guías y jornada de fortalecimiento de capacidades mediante el desarrollo de simulacros en emergencias obstétricas.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación (X) Capacitación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Centro de Salud Emaús SISS Norte			
	Hora Inicio: 8:30 a.m Hora Fin: 12:30 m			
	Notas por: Dayan Mateus – Andres Callamand			
	Próxima Reunión: Según Priorización			
	Quien cita: Equipo técnico de la RIAS materno perinatal zona norte. Dirección de Provisión de Servicios de Salud. Secretaria Distrital de Salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

DATOS DE LA INTITUCIÓN			
NATURALEZA	PÚBLICA (X)	PRIVADA ( )	MIXTA ( )
TIPO DE ATENCIÓN	PRIMARIO (X)	COMPLEMENTARIO ( )	
POBLACIÓN OBJETO	SUBSIDIADO (X)	CONTRIBUTIVO (X)	VINCULADO (X)

PERSONAS DE LA INSTITUCIÓN QUE RECIBEN LA ORIENTACIÓN TECNICA			
NOMBRE	Liliana Arango	CARGO	Líder de Cntro de Salud Emaús
NOMBRE	Nestor Giraldo	CARGO	Líder de ginecología de la SISS Norte
NOMBRE	Yeimy Valbuena	CARGO	Líder RIAS materno perinatal
NOMBRE	Juliana Roa	CARGO	Trabajadora Social

PERSONAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD QUE REALIZAN LA ORIENTACION TECNICA			
NOMBRE	Dayan Mateus Mendoza	CARGO	Profesional Especializado DPSS SDS

Escaneado con CamScanner

NOMBRE	Andres Callamand	CARGO	Ginecólogo DPSS SDS
NOMBRE	Paola Suárez Santana	CARGO	Profesional Especializada DAEPDSS SDS

DESARROLLO DE LA ORIENTACION TÉCNICA

Se inicia la visita de orientación técnica y seguimiento en las instalaciones de la IPS, con la presentación de los(as) participantes del Centro de Salud Emaús SISS Norte y los referentes técnicos desde la Dirección de Provisión de Servicios y de la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distrital del Sector Salud de la Secretaría Distrital de Salud, se explica el objetivo de la visita y se informa como se desarrollará la misma:

Agenda propuesta remitida previamente junto con la convocatoria enviada a través de correo electrónico:

- Orientación técnica a través de la socialización de normatividad vigente en el marco de la implementación de la RIAS materno perinatal
- Orientación técnica y seguimiento a la implementación de la RIAS materno perinatal y eventos específicos mediante la Aplicación de herramienta para guía de la orientación técnica y seguimiento que contienen las intervenciones de: Anticoncepción, interrupción voluntaria del embarazo, atención del parto, emergencias obstétricas y eventos de TMI.
- Aplicación de instrumentos de adherencia a guías maternas.

SECCIÓN 1: SEGUIMIENTO A COMPROMISOS DE VISITAS ANTERIORES

No aplica, visita de primera vez a la IPS.

SECCIÓN 2: ORIENTACIÓN TÉCNICA Y SEGUIMIENTO FRENTE A EXPEDICIÓN DE NORMATIVIDAD VIGENTE Y PLANES DE ACCIÓN:

Por parte de la SDS se realiza presentación de la normatividad vigente, el plan para reducción de la mortalidad materna, donde se evidencia la pertinencia de ajustar la prestación de las intervenciones contenidas en el lineamiento técnico de la RIAS materno perinatal, a partir de nuevos desarrollos legales, jurisprudenciales y planes de acción establecidos por el Ministerio de Salud y/o la Secretaria Distrital de Salud y las intervenciones de la RIAS materno perinatal

Intervención de la RIAS	Desarrollo Normativo	Orientación Técnica del Equipo Materno Perinatal
Nodo 2: Prestación de IVE en nivel complementario de atención, en particular, garantía de acceso antes y después de 24 semanas	**Sentencia C055 2022** (Corte Constitucional de Colombia)	Establece despenalización del aborto cuando se realice antes de la semana 24 de gestación, después de este periodo se mantienen las tres causales despenalizadas en la Sentencia C 355 de 2006, sin límite de tiempo de edad gestacional
	Circular Externa 044 de 2022 (Ministerio de Salud y Protección Social)	Instrucciones para fortalecer el acceso efectivo de las mujeres a la atención integral en salud sexual y reproductiva establecida en la Ruta Integral de Atención en Salud materno perinatal, atendiendo en lo dispuesto por la Corte Constitucional mediante la Sentencia C 055 de 2022.
	Resolución 051 de 2023. Ministerio de Salud y Protección Social	"Por medio del cual se adopta la regulación única para la atención integral en salud frente a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) y se modifica el numeral 4.2 del Lineamiento Técnico y Operativo de la Ruta de Atención Integral en Salud Materno Perinatal adoptado mediante la Resolución 3280 de 2018"

Escaneado con CamScanner

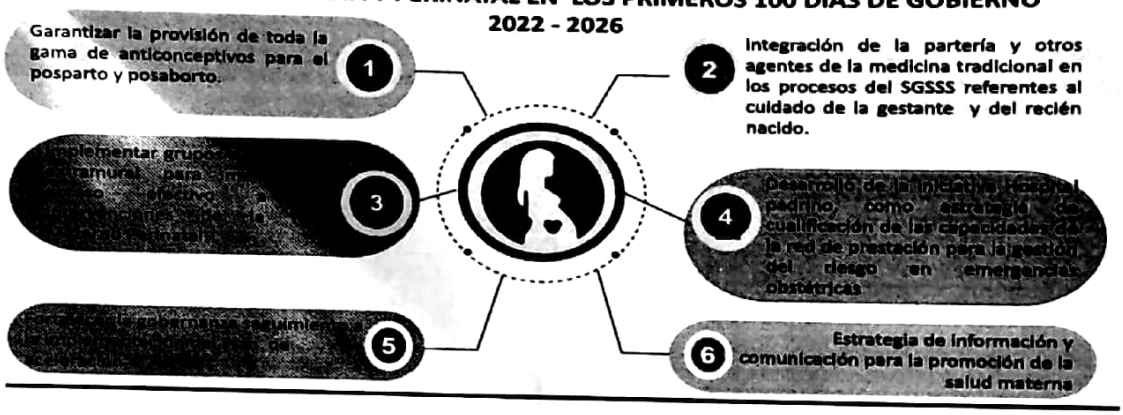
	Circular 024 de 2023: Secretaria Distrital de Salud	Recomendaciones para garantizar el acceso seguro, oportuno y de calidad a la atención integral en interrupción voluntaria del embarazo en el marco de los derechos sexuales y reproductivos
Nodo 3: Instrucciones para fortalecer el acceso efectivo a la atención integral en salud de las gestantes y recién nacidos con el propósito de reducir la mortalidad materna	**Circular externa 047 de 2022** (Ministerio de Salud y Protección Social)	Garantía de métodos anticonceptivos y provisión efectiva en la IPS donde se realiza atención del parto. Cumplimiento de las intervenciones de la RIAS materno perinatal Res 3280 de 2018, garantía de consultas, medicamentos, toma de muestras, disposición de kit de emergencias obstétricas, seguimiento cohorte gestantes
	Ley 2244 de 2022: Congreso de la República	"Ley de parto digno, respetado y humanizado", propósito de reconocer y garantizar el derecho de la mujer durante el embarazo, trabajo de parto, parto, posparto y duelo gestacional y perinatal; respetando su libertad y conciencia. Derechos de las gestantes y recién nacidos. Detalla los derechos de las gestantes y sus recién nacidos.
Nodo 3: Reducir la mortalidad materna a través de la implementación de acciones estratégicas y operativas sectoriales e intersectoriales, adoptando un enfoque de género e intercultural, en las entidades territoriales priorizadas que cumplen con los criterios de focalización	Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna (Ministerio de Salud y Protección Social)	**Líneas de acción del plan:** El Plan de acción propone que se intensifiquen las intervenciones claves de eficacia comprobada para reducir la morbilidad y mortalidad materna, en seis líneas estratégicas. Se realiza presentación de las líneas de acción con las actividades planteadas para implementar por parte de la IPS. Se solicita con respecto a la línea 6 que desde la IPS se incorpore acciones de información, comunicación y educación a la población afiliadas sobre las intervenciones de la RIAS materno perinatal.

Se realiza socialización del Plan choque dado por el MSPS, con el objetivo de realizar empalme y socialización de las líneas estratégicas, objetivos, y acciones específicas a desarrollar en el marco del Plan Nacional de Desarrollo, como en el Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031—, por medio del desarrollo de un plan específico de ***aceleración para la reducción de la mortalidad materna***, que permita superar los determinantes de inequidades territoriales y ajustar la tendencia para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible - ODS de 32 muertes por 100.000 nacidos vivos para el 2030". *(MSPS)*

En tanto, el objetivo del Plan de Acción es reducir la mortalidad materna a través de la implementación de acciones estratégicas y operativas sectoriales e intersectoriales, adoptando un enfoque de género e intercultural, en la entidad territorial de Salud de Bogotá D.C, la cual fue priorizada dado que cumple con los criterios de focalización. Se continúa socializando las 6 líneas estratégicas:

Escaneado con CamScanner

ACCIONES DE CHOQUE DEL PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL EN LOS PRIMEROS 100 DÍAS DE GOBIERNO 2022 - 2026



Teniendo en cuenta las anteriores líneas descritas, se encuentran reportes y articulación para el cumplimiento de las mismas en la institución y la EAPB, aluden no tener barreras entre los procesos interadministrativos. Frente a la línea 6 se recomienda emplear estrategias que permitan medir el impacto de las acciones de educación e información en la población, teniendo en cuanta las usuarias que se atienden en la institución y la subvaloración de los riesgos, identificados en el análisis de los casos.

SECCIÓN 3: SEGUIMIENTO Y ORIENTACION TECNICA FRENTE A LOS AVANCES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE GRUPO DE RIESGO MATERNO PERINATAL

Se realiza orientación técnica y seguimiento a los avances en el proceso de la implementación de las Rutas a partir de la herramienta elaborada por el equipo de la RIAS materno perinatal de la DPSS que contiene:

- Intervenciones de la RIAS Materno Perinatal incluyendo eventos específicos de IVE
- Promoción y mantenimiento de la salud en su componente de anticoncepción
- Grupo de riesgo de enfermedades infecciosas en los eventos específicos de transmisión materno perinatal (sífilis gestacional, VIH, Chagas y Hepatitis B)

A continuación, se adjunta el seguimiento y la orientación técnica realizada frente a cada una de las intervenciones de la RIAS materno perinatal en el formato establecido por el equipo técnico de la RIAS materno perinatal de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud.

Escaneado con CamScanner

ORIENTACION TECNICA Y SEGUIMIENTO A LAS INTERVENCIONES DE LA RIAS MATERNO PERINATAL

INTERVENCIONES DE LA RIAS	IDENTIFICACIÓN DE AVANCES EN EL PROCESO				OBSERVACIONES DEL AVANCE DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN	ORIENTACIONES DESDE EL EQUIPO DE LA RIAS MATERNO PERINATAL DE LA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS - SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
	SI	NO	EN PROCESO	NO APLICA		
La IPS cuenta con diferentes modalidades de atención de acuerdo a la normatividad expedida por el MSPS	X				Se brinda atención de manera presencial para todo el proceso de la ruta materno perinatal.	Se informa sobre las modalidades de atención la cual se pueden continuar actualmente, en el marco de lo descrito en la Resolución 3100 (requisitos de habilitación)
Estrategias implementadas para atención integral de la RIAS materno perinatal a población con enfoque diferencial (Población con discapacidad, étnica, orientación sexual, transgénero, etc)	X				La IPS cuenta con diversas estrategias para la atención con enfoque diferencial - Se cuenta con variables en HC de enfoque diferencial: etnia, género con el que se identifica, nombre identitario, raza, discapacidad, entre otras. - Se evidencian estrategias comunicativas como piezas educativas que incluyen aspectos de enfoque diferencial (rotafolio).	La IPS debe incorporar, de manera permanente, estrategias y acciones para garantizar la atención con enfoque diferencial, adicionalmente en orientación sexual y paciente transgénero. Se informa la disponibilidad de dos plataformas disponibles en la página de la Secretaría Distrital de Salud denominados Convertic y centro de Relevos para facilitar la comunicación con personas con discapacidad. Link de Centro de Relevo: https://www.centroderelevo.gov.co/632/w3-channel.html
EAPB cuenta con contratos para atención materno perinatal	X				Capital Salud, Mallamas y Coosalud	No aplica
Para la garantía de las intervenciones de la RIAS materno perinatal media algún tipo de autorizaciones	X				Se autogestiona la autorización desde la IPS, se cuenta con una auxiliar de enfermería quien gestiona internamente los procesos de autorización que no afectan los procesos de atención	Se debe dar cumplimiento al Decreto 441 de 2018, circular externa 047 de 2022 y demás normatividad socializada en la apertura de la visita.
RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y MATERNO PERINATAL - ANTICONCEPCIÓN						

Escaneado con CamScanner

La IPS cuenta con un procedimiento y/o programa estructurado y documentado (incluye flujograma) para la atención en SSR para dar respuesta a sus metas y objetivos planteados para su población objeto.	X				Se cuenta con documento denominado "Instructivo de atención en consulta externa según curso de vida" actualizado en el mes mayo de 2023, con la respectiva aprobación por el área de calidad de la SISS norte, este documento contempla algunos aspectos en el abordaje de la SSR y anticoncepción incluido población menor de 14 años. Así mismo se cuenta con documento denominado "Guía de manejo clínico en anticoncepción en los servicios ambulatorios y en el postparto inmediato previo al egreso de la usuaria" actualizado en marzo 2023 disponible en la plataforma ALMERA, se encuentra proyectada la socialización para el segundo semestre en el mes de agosto		Se orienta sobre incluir en el documento Guía de anticoncepción la observación de que no es requisito solicitar de manera rutinaria paraclínicos, así mismo se informa que desde la SDS se compartirá el Manual y Lineamiento de anticoncepción construido junto con el IETS para abordaje en anticoncepción para adaptación o adopción por parte de la SISS norte
Estrategias para la Identificación, caracterización, atención y adherencia al programa de las personas en edad fértil en SSR para el proceso de atención, con énfasis en adolescentes (menores de 14 años), prevención del embarazo subsiguiente, y prevención de la maternidad y paternidad temprana, y en mujeres con comorbilidades y condiciones crónicas. (Revisar censos, bases de seguimiento a gravindex negativos, etc)	X				Se cuenta con base de población en edad fértil que permite identificar la intención reproductiva, con lo cual la auxiliar de enfermería quien realiza la demanda inducida indaga sobre este aspecto y agenda la consulta. De igual manera, se tienen otras estrategias para identificar población sin intención reproductiva y sin método anticonceptivo para asignar consulta de anticoncepción o población en edad fértil con intención reproductiva para asignar cita de consulta preconcepcional, como seguimiento a gravindex negativo.		No aplica
Dentro de los protocolos de la IPS, se solicitan paraclínicos para el suministro y administración del método anticonceptivo. (Si la respuesta es si especificar cuales)	X				No se solicita ningún paraclínico para garantizar MAC se cuenta con pruebas rápidas de embarazo		Es necesario aplicar las preguntas de OMS e incluirlas en la HC para descartar un embarazo.
Cuenta con la disponibilidad de todos los métodos anticonceptivos de acuerdo con las resoluciones 769 y 1973 de 2008.	X				Preservativos (Disponible)	Si	La IPS cuenta con la disponibilidad de MAC para garantizar en la misma consulta de asesoramiento estos se encuentran disponibles en la farmacia. Se informa que en el marco de la implementación de plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y en el cumplimiento con el lineamiento técnico y operativo de la RIAS
					DIU (Disponible):	Si	
					Pomeroy (Disponible):	NA	
					Inyectable mensual (Disponible):	SI	
					Inyectable trimestral (Disponible):	SI	
					Oral solo progestina (Disponible):	SI	

Escaneado con CamScanner

					Oral combinado (Disponible):	SI	materno perinatal y de PYMS se debe garantizar el método anticonceptivo en el primer contacto con la usuaria. Se verifica disponibilidad de MAC en la farmacia: - AOC: 8 cajas - Inyectable: 25 - Iny combinada: 90 - Implantes subdericos: 23 - DIU: 12
					Implante subdérmico (Disponible):	Si	
					Otros: ¿Cuáles?	NA	
Realizan asesoría en métodos anticonceptivos según criterios de elegibilidad de la OMS (Incluye el uso de modelos anatómicos, rotafolios, anticonceptivos de muestra como ayudas educativas, etc)	X				Se realiza asesoría en anticoncepción con base en los criterios de elegibilidad de la OMS. Se cuenta con pieza comunicativa utilizada a nivel distrital para la ruta de PYMS, dentro de la cual se evidencia la consulta de anticoncepción.		No aplica
Garantizan la consulta de control de método anticonceptivo de acuerdo con la normatividad vigente	X				Se realiza seguimiento por parte de la IPS, pero con la periodicidad establecida en Resolución 3280 de 2018		Se solicita incluir en los procesos prioritarios que se van a construir la periodicidad establecida en Resolución 3280 de 2018
Seguimiento – articulación con la EAPB pacientes inhaderentes			X		Se realiza seguimiento telefónico a las usuarias inhaderentes		Se orienta la articulación con la EAPB para el seguimiento de usuarias con no adherencia al programa de anticoncepción
La IPS realiza seguimiento a la adherencia a guías y protocolos institucionales de anticoncepción		X			Se cuenta con instrumento que permite medir el avance en la implementación de las intervenciones de la RIAS de PYMS que incluye aspectos generales en anticoncepción		Desde la SDS se hará el envío del instrumento de adherencia a anticoncepción una vez este codificado se hará el respectivo envío a la IPS
ATENCION PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL							
La IPS oferta consulta de atención para el cuidado preconcepcional, de acuerdo con el protocolo de atención preconcepcional del MSPS y la Resolución 3280 de 2018	X				Se oferta consulta de atención preconcepcional por medicina general. Por sistemas de información se evidencian 2 consultas preconcepcionales realizadas en lo corrido del año		No aplica
Se cuenta con talento humano capacitado en atención preconcepcional.	X				Los perfiles de medicina general cuentan con proceso de capacitación para la consulta preconcepcional		Realizar de manera permanente y continua para atención Preconcepcional
Estrategias para la Identificación, caracterización y atención de la mujer en edad fértil con intención reproductiva a corto plazo con énfasis en mujer en edad fértil con patologías crónicas, o priorizadas (revisar censos, bases de gravindex negativos, etc)	X				Demanda inducida por parte de la IPS de acuerdo con base emitida por la EAPB (PGP) que se encuentra caracterizada como mujer en edad fértil. Se incluye dentro de las estrategias, seguimiento a pruebas de embarazo negativas para ser canalizadas a la consulta preconcepcional. En todas las HC se encuentran las preguntas de intención reproductiva, incluidas en las HC que se encuentran para la		No aplica

Escaneado con CamScanner

					población de grupos de riesgo como CCVM, salud mental, cáncer, ERC.	
La IPS cuenta con disponibilidad para garantizar el acceso a los paraclínicos derivados de la consulta de atención para el cuidado preconcepcional (Adicional indaga si cuenta con prueba de embarazo -cualitativa, cuantitativa, prueba rápida de acuerdo con el contexto y acceso a tecnología- a las mujeres en las cuales se tenga sospecha).	X				Se realiza la atención con base en la normatividad, lo cual incluye la realización de paraclínicos derivados de la consulta.	No aplica
La IPS cuenta con consulta de control para la atención preconcepcional	X				Se oferta consulta y seguimiento de atención preconcepcional	No aplica
La IPS realiza seguimiento a la adherencia a guías y protocolos institucionales de atención preconcepcional		X			No se cuenta con instrumento específico de preconcepcional	Se solicita realizar la aplicación del instrumento de adherencia a guías.
ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL						
La IPS cuenta con un procedimiento y/o programa estructurado y documentado (incluye flujograma) para el ingreso y la atención a atención para el cuidado prenatal, así como el proceso de referencia a atención de parto.	X				Se cuenta con documento denominado "Ruta materno perinatal", el cual es socializado en los diferentes espacios de fortalecimiento de la ruta.	No aplica
Se cuenta con Exámenes de laboratorio prenatales de acuerdo con la edad gestacional	X				Se cuenta con laboratorio clínico en la IPS, horario de atención de lunes a viernes de 6:00 a.m. a 9:00 am No se requiere programación previa	No aplica
Se cuenta con Ecografía		X			No aplica	No aplica
Se cuenta con Vacunación	X				Se cuenta con punto de vacunación de lunes a viernes de 6 am a 5 pm y sábados de 7 a 12 m	No aplica
Se cuenta con odontología	X				Se cuenta con servicio de odontología de lunes a viernes 6 a 4 pm	No aplica
Se cuenta con Control prenatal por medicina general	X				Se cuenta con servicios de control prenatal por medicina general de lunes a viernes de 6 a 4 pm	No aplica

Escaneado con CamScanner

Se cuenta con Control prenatal por enfermería	X				Se cuenta con servicios de control prenatal por enfermería de lunes a viernes de 6 a 3:30 pm	No aplica
Se cuenta con Control prenatal por gineco obstetricia	X				Se cuenta con atención de gineco obstetricia los días martes de 7 am a 7 pm	No aplica
Se cuenta con Consulta por psicología (Se cuenta con disponibilidad de consulta y acompañamiento por psicología y trabajo social en casos de población adolescente gestante, y acompañamiento de duelo).	X				Se cuenta con atención de psicología los días martes y jueves de 7 am a 4 pm	No aplica
Se realiza consulta antenatal del riesgo por profesional de pediatría		X			Las pacientes de la sede se remiten para Calle 80, Suba y San Cristóbal	Se realizará envío del lineamiento de la valoración antenatal del riesgo construido por la SDS para adopción por parte de la IPS y se solicita dar prioridad en la implementación de la consulta y se oferta el apoyo técnico por parte del equipo técnico de la SDS.
Se cuenta con disponibilidad de consulta en anticoncepción para gestantes en tercer trimestre para la asesoría y elección de método anticonceptivo.	X				Se oferta a partir de la semana 36 de gestación y es realizada por enfermería	No
Se oferta curso de preparación para la maternidad y paternidad (salas de parto curso flash)			X		Se cuenta con documento denominado "Curso de Preparación para maternidad y paternidad" el cual está pendiente por codificar y publicar Cuenta con 7 módulos, para desarrollo interdisciplinario, En la Unidad aún no se desarrolla el curso por infraestructura, las pacientes inscritas en la sede son remitidas a Fray Bartolomé	Se solicita que sea incorporado el plan de parto dentro de los módulos del curso con el fin de que sea una propuesta llamativa a la gestante.
La IPS cuenta con plan de parto en el marco a lo establecido en la Ley 2244 de 2022			X			Así mismo se hace una contextualización de los aspectos que se deben contemplar en el plan de parto, así como la construcción del esquema de plan de parto que se debe hacer desde la consulta de cuidado prenatal, de igual manera se solicita desde la EAPB se realice articulación entre la IPS primaria y complementaria para el desarrollo del plan de parto. Se sugiere que se incluya en uno de los módulos del curso de preparación para maternidad y paternidad el plan de parto.
La IPS cuenta con herramientas de seguimiento a casos de laboratorios positivos en población gestante de alto riesgo obstétrico, y casos de gestantes	X				De manera diaria el laboratorio clínico reporta a la auxiliar de la ruta para la sede La notificación de MME se está realizando a la EAPB	Se recuerda la obligatoriedad de realizar la notificación de MME cuando se cumplan con los criterios establecidos por el INS en la ficha de notificación 549.

Escaneado con CamScanner

con Morbilidad Materna Extrema.						
La IPS realiza seguimiento a la adherencia a guía de control prenatal, de acuerdo con Circular 016 de 2017	X				Desde el área de calidad se realiza adherencia a guía de control prenatal, con los resultados obtenidos se realiza seguimiento y acompañamiento a los profesionales	No aplica
ATENCIÓN INTEGRAL DE LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO -IVE						
Cuenta con un proceso y/o ruta de atención integral para garantizar el acceso a la atención integral de la Interrupción Voluntaria del Embarazo	X				Se cuenta con documento dispuesto en Almera con Guía Manejo Clínico Interrupción Voluntaria de la Gestación actualizada en el mes de marzo 2023 con código CO- ES-GC-F-12601 pendiente socialización al equipo	Realizar jornada de socialización de la Guía al personal de la salud
La consulta de atención para el cuidado prenatal incluye información en la sentencia C-355 de 2006 y C 055 de 2022	X				Se revisan 6 historias clínicas de control prenatal y se evidencia registro de la información sobre las Sentencias C 355 de 2006 y C 055 de 2022	Se refuerza que la información debe brindarse en todas las consultas de control prenatal
¿Se cuenta con consultorio para realizar la consulta inicial de valoración integral? Describir las características del Consultorio: (Indicar si el privado e individualizado, o es un espacio compartido con otro servicio)					Se cuenta con dos médicos para realizar procedimientos de IVE Farmacológica.	No aplica
¿Cuenta con estrategias de comunicación para dar a conocer a la comunidad la oferta de servicios de IVE en la IPS? Si la respuesta es afirmativa mencionar las estrategias					Se brinda información en la consulta de atención preconcepcional y control prenatal únicamente	Se solicita establecer estrategias para difusión masiva para ofertar el servicio dado que es un procedimiento nuevo que se está brindando en el centro de salud
La IPS garantiza atención integral en IVE		X			El Centro de Salud a partir del mes de Mayo de 2023 oferta procedimiento de IVE farmacológica en edad gestacional menor de 12 semanas, dentro del protocolo se establece que se garantiza el método anticonceptivo y el seguimiento y se realiza autogestión de la autorización con la EAPB capital salud. A la fecha no se han realizado procedimientos	Se sugiere tener la disponibilidad de mifepristona en el centro de salud
¿Se cuenta con la disponibilidad de medicamentos e insumos necesarios para realizar procedimientos de IVE? Detallar los medicamentos e insumos disponibles en la IPS					Se verifica en farmacia y se evidencia disponibilidad de 20 tabletas de misoprostol), mifepristona (2 tabletas)	No aplica
¿Se han presentado barreras para dar continuidad a la prestación del servicio					La líder de Emaús informa que no se han presentado ningún tipo de barreras	No aplica

Escaneado con CamScanner

de IVE? Mencionar las barreras (Cobertura de insumos, equipos, disponibilidad de recursos humanos, condiciones del espacio habilitado, etc.)						
La IPS realiza seguimiento post IVE	X				A la fecha no se ha realizado ningún procedimiento de IVE, sin embargo, se tiene estipulado que la auxiliar de enfermería realzara seguimiento	No aplica
La IPS garantiza el acceso, provisión y control de método anticonceptivo pos-IVE inmediato.	X				Se cuenta con disponibilidad de métodos anticonceptivos en la IPS.	No aplica
La IPS ha realizado apropiación conceptual sobre la normatividad vigente y ajustes en la prestación de los servicios de salud		X			Se realiza apropiación conceptual en el mes de junio en procedimiento de IVE farmacológica y normatividad vigente (Sentencia C 055 de 2022) participación 84 profesionales En el mes de julio se socializa protocolo de IVE con la Participación de 22 profesionales Se socializa por correo electrónico de manera masiva la Circular 024 de 2023 de la SDS	Realizar apropiación conceptual de la normatividad vigente
ATENCION DEL PARTO Y EMERGENCIA OBSTETRICA						
La IPS ha realizado apropiación conceptual y ajuste en la prestación de los servicios a partir de la expedición de la normatividad vigente **(Ley 2244 de 2022 y circular externa 047 de 2022)**			X		Se encuentra en construcción el plan de parto que se está elaborando en conjunto con las Subredes, EAPB Capital Salud y SDS.	**Plan de Parto** Se orienta sobre la importancia y necesidad de presentar su plan de parto para fortalecer la comunicación con los actores del sistema de la salud y a que, a partir de la semana 32 de gestación, los controles prenatales sean realizados en el lugar donde se atenderá el parto y en lo posible por los actores del sistema de la salud que le atenderán.
La IPS cuenta con un procedimiento y/o programa estructurado y documentado (incluye flujograma) para el ingreso y la atención de parto, así como de las emergencias obstétricas que incluya equipo de respuesta rápida.	X				Se cuenta con instructivo de atención clínica por cada emergencia obstétrica la cual está disponible en ALMERA	Socializar estos instructivos a los profesionales de la salud principalmente en el servicio de urgencias, así mismo incorporar los ajustes establecidos en el Plan de aceleración PARE mortalidad materna
¿Se diligencia consentimiento informado de internación o partos vaginales?					El número de partos es esporádico, en el último año no se han atendido partos	No aplica

Escaneado con CamScanner

Se cuenta con talento humano capacitado en atención del parto y emergencias obstétricas basado en simulación (señalar último tema y fecha, inducción y reinducción al recurso humano)		X			En el Centro de salud no se ha realizado jornada de fortalecimiento en emergencias obstétricas, se realiza entrevista a profesionales que informan no conocer los lineamientos de la Resolución 3280 de 2018	Incluir en el proceso de fortalecimiento de capacidades jornadas de simulación clínica en emergencias obstétricas, así mismo apropiación conceptual en Resolución 3280 de 2018 a los profesionales del servicio de urgencias
Se garantiza cita y se realiza control post parto entre el 3er y 5to día posterior al parto.			X		El control posparto se realiza en el Centro de Salud Tipo 2 Calle 80 Engativá	No aplica
Se cuenta con kit de emergencias obstétricas completo de acuerdo con los requerimientos de la resolución 3280 de 2018 y en qué servicios está disponible.	X				Se realiza revisión del kit en el servicio de urgencias el cual se encuentra incompleto (No disponibilidad de traje antichoque ni balón de taponamiento uterino y algunos medicamentos)	**Completar kit de emergencia obstétrica**
Existe proceso para realizar remisión en caso de que se requiera que incluya mecanismo de comunicación con la entidad reguladora, disponibilidad del talento humano	X				El personal de servicio de urgencias se encarga de generar la remisión y se comuncan con la central de referencia de la SISS norte quienes de manera inmediata inician el proceso, así mismo se cuenta con la disponibilidad de chat en el que se encuentra el director de urgencia y referentes técnicos de la RIAS materno perinatal de la SISS norte con el fin de comentar paciente para garantizar la preparación en la aceptación de la remisión	**No aplica**
¿Existe disponibilidad de transporte medicalizado inmediato para la remisión?					Existe disponibilidad de manera frecuente en el Centro de Salud de una ambulacia básica, sin embargo en caso de que se requiera medicalizada en área de referencia solicita la disponibilidad de la misma para el traslado	**No aplica**
Se realiza de rutina el análisis de los casos de emergencias obstétricas centrado en la seguridad clínica de la atención					En el Centro de Salud Emaús no se realiza ya que el no ha ocurrido mortalidades maternas, sin embargo, desde la SISS norte se seleccionan casos de MME y se llevan a análisis una vez al mes se cuenta con la participación de calidad, epidemiología, líderes de la RIAS materno perinatal, auditoria, trabajo social y el líder del Centro de Salud que corrresponda	**No aplica**
La IPS realiza seguimiento a la adherencia a guías de atención de parto y emergencias obstétricas, de acuerdo a Circular 016 de 2017			X		No se han presentado casos en el centro de salud de emergencias obstétricas	**No aplica**
EVENTOS DE TRANSMISION MATERNO INFANTIL						

Escaneado con CamScanner

Existe la ruta de atención para la gestante con sífilis gestacional, VIH y Hepatitis B (Se cuenta con sistema de alertas por parte del laboratorio clínico ante una prueba positiva para sífilis, VIH, Hepatitis B, Chagas. alerta del personal que realiza la atención, entre otros)	X				Se cuenta con documento denominado "Ruta materno perinatal", el cual incluye el flujograma para la atención de las pacientes con alguna ITS	No aplica
Indagar al personal del servicio la última jornada de fortalecimiento de competencias en temas de TMI (registrar fecha)	X				En los espacios bimensuales realizados desde la Dirección de Ambulatorios se realiza intervención de la ruta, en la cual se incluyen los temas de TMI	Se debe socializar nueva guía de eventos de Chagas, Hepatitis B. Estrategia ETMI plus. **Enlaces de interés:** Link rotafolio https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/rotafolio-etmi-plus-embarazo-saludable-2021.pdf Link memofichas https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/memo-fichas-etmi-plus.pdf Link infografía https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/infografia-web-etmi-plus.pdf https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/infografia-etmi-plus.pdf
Se realiza articulación con la EAPB para notificación de eventos de TMI (sífilis, VIH, Hepatitis B, Chagas), y articulación de estrategias de canalización y seguimiento a gestantes y contactos no adherentes al tratamiento	X					No aplica
Está establecido en la institución toma de pruebas rápidas para sífilis, VIH, Hepatitis B (registrar tiempos de reporte y verificación de disponibilidad en los servicios de ginecología)	X				Se cuenta con pruebas rápidas en sífilis, VIH No hay disponibilidad de Hepatitis B Se toma prueba rápida por parte de la jefe de enfermería.	No aplica

Escaneado con CamScanner

Se cuenta con pruebas confirmatorias para los eventos de sífilis, VIH, Hepatitis B (registrar tiempos de reporte y verificación de disponibilidad en el servicio)	X				Prueba confirmatoria para sífilis VDRL la cual se procesa en Centro de Salud tipo 2 Calle 80 Engativá	No aplica
Se cuenta con herramientas para realizar seguimiento oportuno a las gestantes con SG, VIH, Hep B y recién nacido con TMI	X				Desde la Unidad, programa de VIH, ruta de infecciosas y ruta materno perinatal se realiza seguimiento para garantizar tratamiento, adherencia al mismo e inclusión en el programa	No aplica
Se garantiza tratamiento oportuno y se evidencia registro de la aplicación del tratamiento ordenado en los eventos de TMI (sífilis gestacional, Sífilis congénita, VIH, Hepatitis B y Chagas)	X				La IPS garantiza el tratamiento de sífilis gestacional para ella y sus contactos sexuales, se cuenta con la disponibilidad de penicilina benzatínica la cual se verifica en la farmacia por el equipo de la SDS. Para los eventos de VIH Programa de VIH Simón Bolívar, Calle 80 y Suba Para los eventos de Hepatitis B Tratamiento de Simón Bolívar, Calle 80 y Suba Para los eventos de Chagas Tratamiento de Simón Bolívar, Calle 80 y Suba	No aplica
Existen barreras para garantizar el tratamiento oportuno a la gestante y sus contactos		X			No se evidencia barreras para garantía de tratamiento	No aplica
Se cuenta con estrategias de Información, Educación y Comunicación, orientadas a la comunidad y profesionales de la salud en SG, VIH, Chagas y Hep B	X				Se cuenta dentro del rotafolio de la RIAS materno perinatal y uno exclusivo de sífilis gestacional	Se orienta sobre la importancia de disponer de material educativo para brindar información en TMI, se comparte material educativo realizado por el MSPS Link plegables https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/plegable1-etmi-plus.pdf https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/plegable2-etmi-plus.pdf
Hay disponibilidad de medicamentos e					**Sífilis:**	

Escaneado con CamScanner

insumos en la institución para manejo de SG, Hep. B y VIH con el fin de garantizar tratamiento oportuno					Penicilina cristalina Amp 1.000.000	No	
					Penicilina cristalina Amp 5.000.000	No	
					Penicilina Benzatínica de 2.400.000 Penicilina benzatinica de 1.200.000	Si de 2.400.000 UI 1.200.000 UI	Para desensibilización por alergia a la penicilina se remite a Simón Bolívar, Calle 80 y Ces Suba
					Penicilina V Potásica	No	
					VIH:		
					Zidovudina ampolla	No	No aplica
					Zidovudina suspensión	No	No aplica
					Nevirapina suspensión	No	No aplica
					Fórmula Láctea	No	No aplica
					Hepatitis B:		
					Gammaglobulina contra la hepatitis B		No
					Vacuna contra la Hepatitis B		No
Se encuentra implementado estrategias de canalización y seguimiento a gestantes y contactos no adherentes al tratamiento	X						No aplica
Existe sistema de vigilancia de los casos reportados de SG, Hep. B, Chagas y VIH y son notificados oportunamente	X						No aplica
Se realiza evaluación de adherencia a GPC de sífilis gestacional y congénita			X		No aplica		No aplica
Se garantiza provisión de preservativos cuando se diagnostican ITS			X		Se hace entrega de preservativos 30 unidades		No aplica

Escaneado con CamScanner

SECCIÓN 4: REVISIÓN DE KIT DE EMERGENCIA OBSTÉTRICA

Se realiza revisión de kit de emergencias, en el servicio de urgencias el cual se encuentra incompleto.

Insumo	cantidad mínima	SI/NO SALAS DE PARTO	SI/NO HOSPITALIZACION	OBSERVACIONES
CATETER PERIFERICO #16	3	3		
CATETER PERIFERICO #18	3	3		
Equipo de macrogoteo	3	3		
Equipo de microgoteo	3	NA		
Equipo de Transfusión	2	1		
Solución Hartmann Lactato de Ringer (500 ml)	5	3		
Solución salina normal (500 ml)	5	3		
Sulfato de Magnesio ampollas x 2 gr	10	10		Presentación ampollas de 1 gr
Labetalol frascos x 100 mg	1	1		
Hidralazina ampolla x 20 mg	1	2		
Nifedipino tab o cap x 10 mg	10 Tab	No hay		Desabastecimiento
Nifedipino tab o cap x 30mg	10 Tab	15		
Oxitocina ampollas x 10 UI	6	10		
Metilergonovina ampollas x 0.2 mg	2	1		
Misoprostol tabletas x 200 mcg	5 Tab	10		
Ceftriazona amp x 1 mg	1	1		Tienen piperazilina Tazobactam 2 amp Ampicilina Sulbactam 3 ampollas
Betametasona ampolla x 4 mg	3	0		No tienen en el kit
Sonda vesical foley-cistoflo	1	1		
Canula nasal-humidificador	1	1		
Guantes estériles	2 pares	2		
Acido tranexámico de 500 mg	2 ampollas	2		
Balón de Bakri o Balón de Belfort Dildy o Balón Guardian para hemoragia posparto o Condón, seda trenzada y sonda de Nelaton N 14 con euipo de venoclisis).	1	0		
Traje Antichoque no neumático (Non Neumatic Antishock Garment)	1	0		

4. SIMULACROS DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS:

Se socializa el objetivo de la Orientación Técnica para Fortalecer las Competencias Técnicas en la guía de manejo de la atención en el manejo de la Hemorragia Post Parto-Código Rojo, dirigida a los profesionales de salud que intervienen en la atención de la emergencia obstétrica institucional, y se da continuidad con el desarrollo de la misma.

Aplicación de pretest: Se realiza aplicación de un pretest a través de la herramienta kahoot aplicando 10 preguntas sobre las acciones a realizar en la emergencia obstétrica tipo hemorragia posparto, de acuerdo con el lineamento técnico de la RIAS Materno perinatal, el cual se desarrolla de manera interactiva con el equipo de respuesta que asiste al simulacro en el que se incluyen los siguientes perfiles enfermera, auxiliar de enfermería, ginecología y anestesiología se obtiene una calificación promedio del 71.6%.

Entrenamiento en traje antichoque

Dentro del simulacro de hemorragia posparto se utiliza traje antichoque no neumático y se inicia con el entrenamiento del traje en lo especifico a su uso, número de veces que puede utilizarse, postura y retiro del mismo, se hacen dos ejercicios con el personal

Escaneado con CamScanner

posterior a la demostración y su manejo en la hemorragia posparto. Previamente se presenta video de la secretaria de salud en la postura del traje.

Entrenamiento de balón de compresión para el manejo de la hemorragia
Se presenta video de entrenamiento del balón, posteriormente se hace la demostración con un modelo de balón y se realiza el ejercicio con el equipo

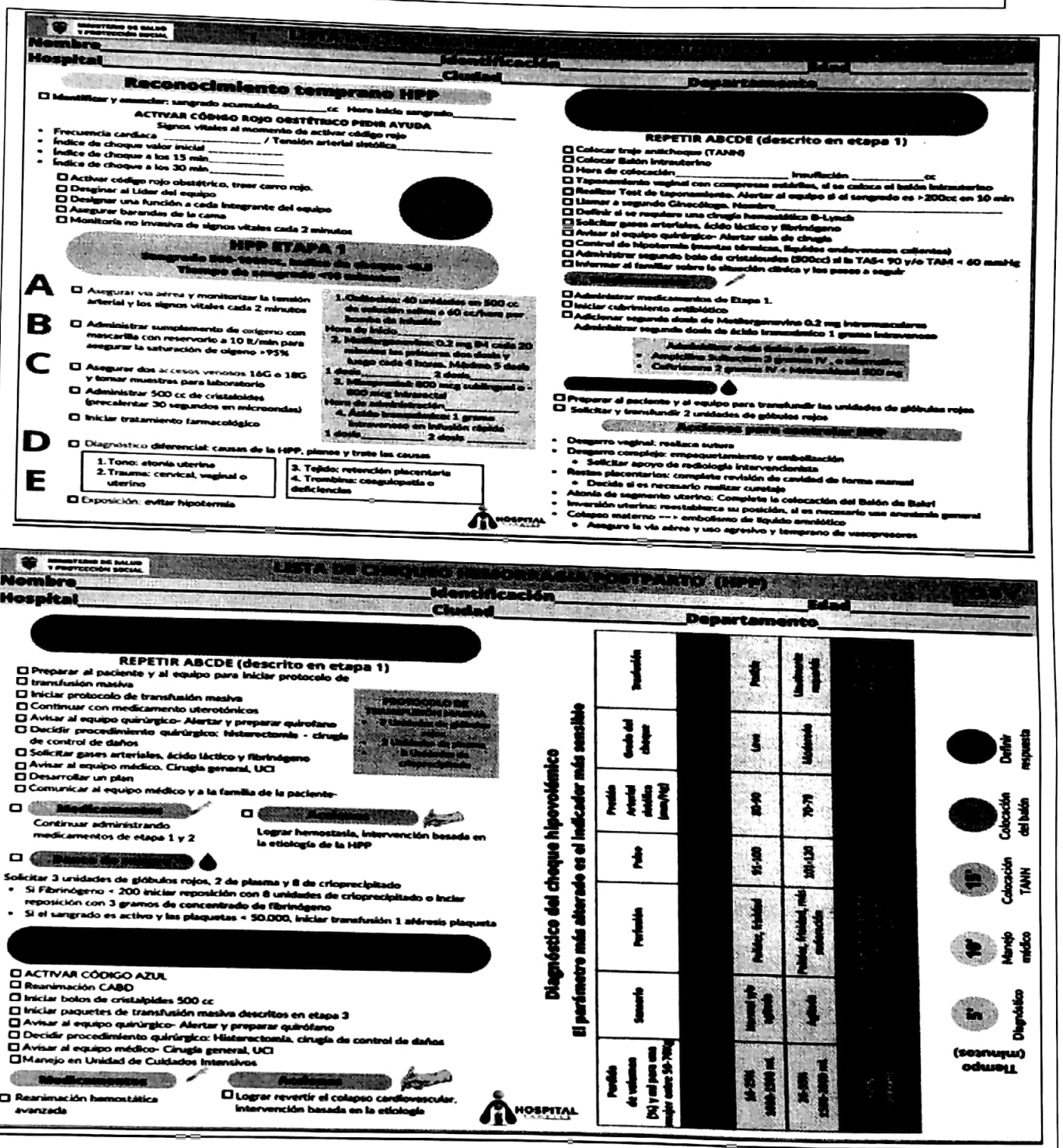
En el desarrollo de la orientación técnica, se generó espacio de dialogo entre los profesionales de salud para que, a través de la formulación de preguntas orientadoras, se facilitará la socialización de las experiencias y aportes para el trabajo en equipo multidisciplinario, con identificación e intervención del riesgo y un manejo adecuado y oportuno desde la perspectiva del personal de salud de la Institución asistida, resaltando en muchas de las intervenciones el impacto de los determinantes sociales en la salud de la población.

EMERGENCIA OBSTÉTRICA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Código rojo	71.9%	Cuenta con Sistemas de alerta temprana modificados para obstetricia para el reconocimiento oportuno del deterioro clínico. Especificamente las Hoja alerta temprana obstétrica Cuenta con escalas para identificar y clasificar el choque hipovolémico No se realiza designación de líder y las funciones de cada integrante Levanta las piernas de la paciente a 15 grados No Establecen índice de choque inicial, a los 15 min y a los 30 min No se cuenta con mecanismo estandarizado de comunicación en casos de emergencia No se Aplica antibiotico profiláctico No se cuenta con traje antichoque No se brinda información a familiar

Aplicación Postest: A través del desarrollo del simulacro de emergencia obstétrica tipo hemorragia posparto se realiza aplicación de lista de chequeo de cada una de las acciones que se realizan por parte del equipo de respuesta, con un resultado del 71.9-%. (Se anexa lista de chequeo aplicada).

Se socializan las listas de chequeo de cada una de las emergencias obstétricas diseñadas por el MSPS en el marco del Plan de aceleración para la reducción de la Mortalidad materna PARE

Escaneado con CamScanner



SOCIALIZACIÓN VIDEOS DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS, ESCALA DE ALERTAS TEMPRANAS Y TRAJE ANTICHOQUE

Se socializan los vídeos de emergencias obstétricas en hemorragia obstétrica, sepsis, preeclampsia/eclampsia, escala de alertas

Escaneado con CamScanner

tempranas, sífilis gestacional, reanimación neonatal, así como el de colocación de traje antichoque no neumático realizados por la SDS y se comparten los enlaces en YouTube.

Se hace entrega de los links de los videos educativos sobre:

- Traje antichoque no neumático: https://www.youtube.com/watch?v=FuiX4ulHkQ0
- Emergencia Obstétrica: Preeclampsia https://www.youtube.com/watch?v=Xch3NucpGbQ
- Emergencia Obstétrica Hemorragia https://www.youtube.com/watch?v=pOP1GEcOByI
- Emergencia Obstétrica: Sepsis https://www.youtube.com/watch?v=pLN94l1W9So
- Escala de alerta temprana: https://www.youtube.com/watch?v=G-7qQ032b_U
- Sífilis Gestacional: https://www.youtube.com/watch?v=NGQ7rkdqh7U
- Reanimación Neonatal: https://www.youtube.com/watch?v=-8JHxqnq9Dk

SECCIÓN 5: FORMULACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DE LOS COMPROMISOS

- **Amerita formulación de plan de gestión:**
  SI _____ NO ____X_____
- **Fecha de entrega programada para radicar plan de gestión (Cinco -5- días hábiles): No aplica**
- **Fecha de seguimiento al plan de gestión por parte de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud (Seguimiento no mayor a noventa -90 - días): No aplica**

Se finaliza la visita de orientación técnica y seguimiento, se hace lectura de los aspectos registrados en la presente acta para conocimiento y aprobación por parte de la IPS, de igual manera se realiza socialización de los compromisos establecidos, una vez hay aprobación por parte de los funcionarios que reciben la visita, se procede a la firma del acta y se hace entrega de una copia original en la misma visita.

COMPROMISOS

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Garantizar la disponibilidad permanente de pruebas rápidas de embarazo actualmente no se cuenta con la disponibilidad	Laboratorio clínico del Centro de Salud Emaús	Inmediata
Jornadas de fortalecimiento en apropiación conceptual de las Circular 047 de 2022, Circular 044 de 2022, Ley 2244 de 2022, Resolución 051 de 2023, Circular 024 de 2022 (Sec Distrital de Salud)	Líder de ginecología	Agosto 2023
Implementar curso de "preparación para la maternidad y la paternidad" en la Unidad, evitando desplazamientos de las usuarias	IPS	II Semestre 2023
Realizar socialización del documento de anticoncepción construido en la Subred	IPS	II Semestre 2023
Garantizar jornadas de fortalecimiento en RIAS materno perinatal bajo simulación clínica en emergencias obstétrica, y apropiación conceptual Res 3280 de 2018 y normatividad vigente	Líderes de la RIAS materno perinatal Líder del Centro de Salud	Continuo
Brindar información a la comunidad de la oferta de servicio de IVE farmacológico en el Centro de Salud	Atención al usuario	Inmediato
Completar kit de emergencia obstétrica	Dirección de urgenciasde la SISS norte	Inmediata

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA

Escaneado con CamScanner

1	Liliana Arango	Ambulatorio.2@subrednorte.gov.co	3102747649	CM Emaús	
2	Yeimy Valbuena	Lidermatenoperinatal2@gmail.com	3187352444	SISS norte	
3	Nestor Giraldo	gestorginecoobstetricia@subrednorte.gov.co	3138162368	SISS Norte	
4	Andres Callamand	aacallamand@saludcapital.gov.co	3182403711	DPSS-SDS	
5	Dayan Mateus	Ldmateus@saludcapital.gov.co	3006583629	DPSS-SDS	
6	Paola Suarez	Dpsuarez@saludcapital.gov.co	3016630189	DAEPDSS - SDS	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ( )	Se hace entrega de acta en fisico a la IPS

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: ORIENTACION TECNICA Y SEGUIMIENTO PIAS. MATERNO PERINATAL Fecha: 24 JULIO 2023.

Hora Inicio: 08:30 Hora Fin: 12:30 Lugar: CENTRO MEDICO TIPO II EMAUS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Lina M Lizcano R	Emaus	Enfermera	3103101853	linalizcano@yahoo.com	
2	Yinna Paola Mora	Emaus	Auxiliar Enfe	3175297030	auxiliaremaus@gmail.com	Yinna Mora.
3	Olivia Castillo	Emaus	Recepcionista Formadi.	3143777441	Recepcionista.emaus@gmail.com	
4	Yenny Valbuena	Subred Norte - G.R.	Lider ruta Materno	3187352444	Liderrutamaterno@subredsur.gov.co	
5	Liliana Orango Sanchez	Subred Norte	Profesional Especializado	3102747649	ambulatorio.2@subrednorte.gov.co	Liliana Orango Sanchez
6	PAOLA SUAREZ SANTANA	SDS - DAEPOSS	PROF. ESPECIALIZADO	301 6630189	dpsuarez@saludcapital.gov.co	PAOLA SUAREZ
7	INDIRES CASTANEDA	SDS-IDPS	Prof especializado	3102044876	aacastaneda@saludcapital.gov	
8	Juliana Roa	Subred Norte	trabajadoras.	3229485441	trabajosocialrutamaterna1	
9	Adriana Arredtegui	Subred Nte	Aux Enferm	3168216185	adrianarredtegui@hotmail.com	
10	Dayan Mateus M.	SDS- DPSS.	Prof Esp.	3006583629	ldmateus@saludcapital.gov.co	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
Código: SDS-THO-FT-018 V.5

Elaboró: Eliana Trujillo Sánchez
Revisó: Dionisio Doncell
Aprobó: Sonia Luz Flórez Gutiérrez

INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ☐
CAPACITACIÓN ☐
OTRO ☒ CUAL? Orientación técnica mediante jornadas de fortalecimiento al talento humano.

FECHA

DIA	MES	AÑO
24	Julio	2023

TEMA DEL EVENTO: Simulacro en emergencia Obstétrica "Hemorragia Posparto" y Colocación de traje antichoque no neumático. en el marco del Plan de Actualización para reducción de MM PARE.

No. HORAS: 1 hora - 30 min.

INSTRUCTOR Y/O NOMBRE DE QUIEN LIDERA EVENTO: Dayan Matos- Andre Callamand.

LUGAR: Centro Salud Emaús SISS. Norte.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	ÁREA O DEPENDENCIA	TIPO VINCULACIÓN EXT	TIPO VINCULACIÓN SRV	TIPO VINCULACIÓN CTA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	Enfermera	Urgencias Emaus				elenaenfermera@gmail.com	
2	Rosa Judy Berrueco	26483318	Aux Enfermeria	Urg. Hospitalizacion.				rolcberq8@hotmail.com	Rosam
3	Maria G Ramos	5866282	MD	Urgencias				mariaqjudy1711@hotmail.com	
4	Francy Custodio	1019226933	MD	Hospitalizacion				francustodiob@unbosque.edu.co	
5	[illegible]	[illegible]	Sin cargo	Diseño Web.				[illegible]	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

* **REINDUCCIÓN:** Están dirigidos a actualizar a los FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS en relación con las políticas Institucionales del Plan Estratégico y su Sistema de Gestión.

Autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012. (Política de Protección de Datos Personales)"

CONVENCIONES: **EXT: Externo** **SRV: Servidor** **CTA: Contratista**

La impresión de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley."

Escaneado con CamScanner