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 fortalecimiento de capacidades mediante simulacros en emergencias obstétricas – colocación de traje antichoque con atención de enfoque diferencial en el Centro de Salud Gaitana 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: 31 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 ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Centro de Salud Gaitana SISS Norte			
	Hora Inicio: 8:30 a.m Hora Fin: 2:00 p.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	PUBLICA (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	Nestor Giraldo	CARGO	Líder de ginecología de la SISS Norte
NOMBRE	Yeimy Valbuena	CARGO	Líder RIAS materno perinatal

PERSONAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD QUE REALIZAN LA ORIENTACION TECNICA

Escaneado con CamScanner

NOMBRE	Dayan Mateus Mendoza	CARGO	Profesional Especializado DPSS SDS RIAS MP
NOMBRE	Andres Callamand	CARGO	Ginecólogo DPSS SDS RIAS MP

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 Gaitana SISS Norte y los referentes técnicos desde la Dirección de Provisión de Servicios y la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales 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:

- Seguimiento a compromisos de visita anterior
- 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.
- Simulacro de emergencias obstétricas (Hemorragia posparto-colocación de traje antichoque), emergencia hipertensiva
- Aplicación de instrumentos de adherencia a guías maternas.

SECCIÓN 1: SEGUIMIENTO A COMPROMISOS DE VISITAS ANTERIORES

ACCION/COMPROMISO/ RECOMENDACIÓN	CUMPLE (Acción con el 100%)	CUMPLE PARCIALMENTE (Acción entre el 51% y 99% de cumplimiento)	NO CUMPLE (Acción con menos del 50% de cumplimiento)	NO APLICA	OBSERVACIONES
`Capacitar en IVE	X				Se llevaron a cabo 2 capacitaciones una virtual por Zoom en el mes de abril y el julio de 2023 y a través del aplicativo Almera con 15 participantes del centro de salud Gaitana
Realizar pregunta de tamizaje de chagas al 100% de las gestantes que asisten a control prenatal	X				Se revisan 4 historias clínica donde se evidencia registro de tamizaje con preguntas orientadoras en chagas

Escaneado con CamScanner

Garantizar la provisión de método anticonceptivo en la misma consulta de la asesoría en anticoncepción		X			No se está garantizando provisión del MAC de manera inmediata en algunas situaciones cuando se trata de implantes subdérmicos o DIU estos casos ocurren cuando las usuarias en el momento de la solicitud de la consulta no saben cuál método elegir dado que actualmente se está asignando 20 min a la consulta de asesoría por lo tanto el tiempo asignado es insuficiente para colocación del método. Las usuarias que manifiestan su deseo de colocación de DIU e implante en el momento de agendar la cita se les puede realizae el ajuste de los tiempos de asignación de la consulta lo cual permite garantizar de manera inmediata el método.
Eliminar la solicitud de paraclínicos no pertinentes para colocación de métodos anticonceptivos como FFV y pruebas de embarazo cuantitativa	X				Con base en los criterios médicos de elegibilidad y la encuesta de certeza de FUR para colocación de método no se están solicitando paraclínicos para la colocación de métodos anticonceptivos
Realizar registro y seguimiento de los medicamentos que se encuentran en stock del consultorio	X				En CAPS Gaitana no se cuenta con disponibilidad de medicamentos en los consultorios todos los medicamentos se encuentran almacenados en la farmacia
Gestionar para que se garantice la consulta exclusiva en anticoncepción en el último trimestre del	X				El 100% de las pacientes en CPN asiste a consulta exclusiva en Anticoncepción, se realiza revisión de historias

Escaneado con CamScanner

embarazo					clínicas
Incluir dentro de la atención de control prenatal la solicitud de paraclínicos como urocultivo y no uroanálisis.	X				Se revisan 4 historias clínicas donde se evidencia la solicitud de urocultivo y uroanálisis
Diligenciar la variable de acompañante en HC en las consultas de control prenatal	X				En el nuevo formato de HC incluye el diligenciamiento de la variable acompañante
Garantizar la correlación y análisis de altura uterina versus las semanas de gestación en las atenciones de control prenatal	X				En el nuevo formato de historia clínica incluye el diligenciamiento de altura uterina versus semanas de control prenatal
Implementar estrategias para incorporar la atención de enfoque diferencial	X				Existe una estrategia encaminada a la atención de enfoque diferencial que se maneja transversalmente en las unidades de la red norte. CAPS Gaitana no maneja un grupo especifico

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 Secretaría 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

Escaneado con CamScanner

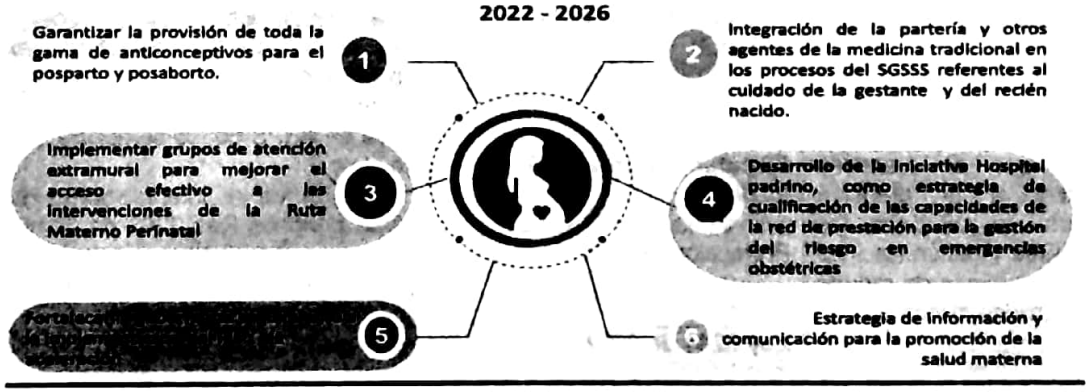
			Integral de Atención en Salud materno perinatal, atendiendo en lo dispuesto por la Corte Constitucional mediante la Sentencia C 055 de 2022.
		Resolución 051 de 2023. Ministerio de Salud y Protección Social	"Por medio del cual se adopta la regulación única para la atención integral en salud frente a 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"
		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	"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.

Escaneado con CamScanner

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:

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		
Estrategias implementadas para atención integral de la RIAS materno perinatal a población con enfoque diferencial (Población con discapacidad, étnica, orientación sexual, transgénero, etc)	X				En el Centro de Salud Gaitana se continúa trabajando con el abordaje en enfoque diferencial la IPS no se cuenta con ningún grupo diferencial asignado, sin embargo se cuenta con apoyo desde salud pública de la subred norte para traductores de lengua indígena y pacientes con discapacidad. Cada 2 meses se realiza jornada de fortalecimiento de capacidad, para el mes de abril realizo sesión de enfoque diferencial (modelo de atención, marco normativo) con la participación de 3 profesionales del centro de salud Gaitana.	La IPS debe incorporar de manera permanente desarrollando estrategias y acciones para garantizar atención con enfoque diferencial. Se informa la disponibilidad de dos plataformas que se encuentran en la página de la Secretaría Distrital de Salud denominados Convertic y centro de Relevos. Se anexa link de consulta del centro de relevo: https://www.centroderelevo.gov.co/632/w3-channel.html
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 continuar dando cumplimiento al Decreto 441 de 2018.
RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y MATERNO PERINATAL - ANTICONCEPCIÓN						
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 lineamiento de anticoncepción dispuesto ALMERA	Se orienta sobre la importancia de actualizarlo a partir de lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, de igual manera se solicita que en este documento debe estar descrito las particularidades en la atención por ejemplo menor de 14 años, periodicidad del seguimiento del método anticonceptivo. Se hace entrega de los documentos elaborados por la SDS sobre Manual y Lineamiento en anticoncepción con énfasis en paciente crónica para adopción o adaptación por parte de la IPS.

Escaneado con CamScanner

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				Desde la IPS Gaitana se asignaron 7.752 mujeres y personas con capacidad para gestar, en este momento se encuentran revisando la cobertura de garantía de anticoncepción a través del nuevo sistema de historia clínica. Así mismo, se tiene georreferenciada la población en edad fértil Se está creando un documento denominado "plan choque" para el abordaje y seguimiento de población asignada para priorizar por cohortes de riesgo, se tiene proyectado finalizarlo en el mes de agosto para su socialización Se realizan cruces para descartar las usuarias que ya cuenten con métodos anticonceptivos definitivos o cualquier otro tipo de método con el fin de contar con la base de usuarias que realmente tienen pendiente la colocación del MAC		Se indica continuar trabajando en diferentes estrategias que permitan garantizar una mayor cobertura en anticoncepción
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			Se ajusta protocolos y se evidencia que ya no se solicitan paraclínicos para iniciar MAC, se verifica disponibilidad de pruebas rápidas de embarazo		Es necesario aplicar las preguntas de OMS para descartar un embarazo e incluirlas en los registros de HC
Cuenta con la disponibilidad de todos los métodos anticonoeptivos de acuerdo con las resoluciones 769 y 1973 de 2008.	X				Preservativos (Disponible)	SI	Se orienta sobre la importancia de que los MAC puedan ser entregados en la misma IPS de acuerdo con las orientaciones brindadas desde la SDS en el marco del cumplimiento de la Resolución 3100 de 2019 y 3280 de 2018. 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 materno perinatal y de Promoción y Mantenimiento de la Salud se debe garantizar el método anticonceptivo en el primer contacto con la usuaria. Se revisará con el área de DAEPDSS el ajuste de los tiempos de consulta para anticoncepción ya que la subred argumenta que el tiempo asignado es de 20 min lo cual no es suficiente para garantizar una adecuada asesoría y colocación de métodos de larga duración tipo DIU e implante
					DIU (Disponible):	SI	
					Pomeroy (Disponible):	NA	
					Inyectable mensual (Disponible):	SI	
					Inyectable trimestral (Disponible):	SI	
					Oral solo progestina (Disponible):	SI	
					Oral combinado (Disponible):	SI	
					Implante subdérmico (Disponible):	SI	
					Otros: ¿Cuáles?	NA	

Escaneado con CamScanner

Garantizan la consulta de control de método anticonceptivo de acuerdo con la normatividad vigente			X		El tiempo de asignación para la consulta de seguimiento es de 20 minutos, no se garantiza al 100% de las usuarias sin embargo se esta priorizando por cohortes de riesgo	Se sugiere realizar seguimiento a las usuarias que inician los métodos anticonceptivos posterior a su inicio (Seguimiento a los controles) acorde a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 y el lineamiento establecido por la SISS Norte.
La IPS realiza seguimiento a la adherencia a guías y protocolos institucionales de anticoncepción		X			No se cuenta con instrumento para seguimiento	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						
Se cuenta con talento humano capacitado en atención preconcepcional.	X				Los perfiles de enfermería y medicina general cuentan con proceso de capacitación para la consulta preconcepcional, este proceso de fortalecimiento de capacidades de las atenciones de la ruta materno perinatal, se realiza jornada para los meses de febrero y abril 2023 con la participación de 3 profesionales en cada una de las jornadas	Continuar con su realización 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				Se realiza búsqueda activa llamada Amando las Mujeres donde se canaliza la cita de la consulta y las demás intervenciones de la RIAS materno perinatal y preconcepcional	No aplica
La IPS realiza seguimiento a la adherencia a guías y protocolos institucionales de atención preconcepcional		X			No se aplican los instrumentos de adherencia a guía para atención preconcepcional	Se solicita realizar la aplicación del instrumento de adherencia a guías el cual ha sido compartida a la SISS
ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL						
Se cuenta con Exámenes de laboratorio prenatales de acuerdo con la edad gestacional	X				Toma de muestras de lunes a viernes de 6:00 a 9:00 am Entrega de resultados de 9 a 12 am	No aplica
Se cuenta con Ecografía		X			Se remite a CES de Suba o a Calle 80-Engativá	No aplica
Se cuenta con Vacunación	X				Se cuenta con punto de vacunación de lunes a viernes de 7:00 a 4:00 pm y sábados cada 15 días de 8 a 12 m	No aplica
Se cuenta con odontología	X				Se cuenta con punto de vacunación de lunes a viernes de 7:00 a 4:00 pm y sábados cada 15 días de 7 a 12 m	No aplica

Escaneado con CamScanner

Se cuenta con Control prenatal por medicina general	X				Se cuenta con 1 médico para realizar la consulta servicios de control prenatal por medicina general de lunes a viernes de 7 am a 4 pm	No aplica
Se cuenta con Control prenatal por enfermería	X				Se cuenta con 1 enfermera para realizar la consulta servicios de control prenatal de lunes a viernes de 7 am a 4 pm	No aplica
Se cuenta con Control prenatal por gineco obstetricia	X				Se cuenta con 1 ginecología los días jueves de 7 am a 12:30 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 lunes, miércoles y viernes de 7:00 a 5:00 pm,	No aplica
Se realiza consulta antenatal del riesgo por profesional de pediatría		X			No se realiza en la IPS esta centralizado en Calle 80, CES de Suba y San Cristóbal, se informa baja asistencia	No aplica
Se cuenta con disponibilidad de consulta en anticoncepción para gestantes en tercer trimestre para la asesoría y elección de método anticonceptivo.	X				Se garantiza consulta en anticoncepción a partir de la semana 32 de gestación	No aplica
Se oferta curso de preparación para la maternidad y paternidad (sales de parto curso flash)		X			No se realiza curso de preparación por no disponibilidad de infraestructura se tiene contemplado iniciarlo en el mes de agosto	Se solicita que se inicie de manera inmediata el curso de preparación pre y posnatal e incorporar 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		Se está trabajando en conjunto con las subredes, SDS y EAPB capital salud en la construcción de plan de parto distrital	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 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	Desde la SDS se hará el envío del instrumento actualizado de adherencia a anticoncepción esté codificado se hará el respectivo envío a la IPS

Escaneado con CamScanner

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 Clinico Interrupción Voluntaria de la Gestación actualizada en el mes de marzo 2023 con código CO- ES-GC-F-12601	Realizar socialización de la guía a línea de frente de IPS ya que se evidencia que no conocen la ruta
La consulta de atención para el cuidado prenatal incluye información en la sentencia C-355 de 2006 y C 055 de 2022	X				Se revisa 4 historias clínicas de control prenatal y se evidencia registro de la Sentencias	No aplica
¿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)	X				Se dispone de un consultorio por consulta externa para valoración integral de IVE que cumple con espacio de privacidad.	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		X			No se evidencia estrategias para dar a conocer la oferta del servicio de IVE en el centro de salud Gaitana	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				A la fecha no se han realizado procedimientos de IVE farmacológica, se cuenta con 3 médicos en el servicio de urgencias para realizarlan el procedimiento y un médico en consulta externa	Se brinda contextualización normativa sobre IVE donde se amplia la información para garantizar la IVE farmacológica en edad gestacional menor a las 12 semanas, se debe informar la oferta del servicio de IVE en la IPS.
¿Se cuenta con la disponibilidad de medicamentos e insumos necesarios para realizar procedimientos de IVE? Detallar los medicamentos e insumos disponibles en la IPS	X				Se cuenta con misoprostol 28 tabletas y mifepristona 2, verificando disponibilidad en farmacia	Mantener disponibilidad de los medicamentos de manera permanente y continua
¿Se han presentado barreras para dar continuidad a la prestación del servicio de IVE? Mencionar las barreras (Cobertura de insumos, equipos, disponibilidad de recursos humanos, condiciones del espacio habilitado, etc.)		X			La IPS manifiesta no presentar barreras en la garantía del procedimiento, los profesionales de medicina no han manifestado ser objetores de conciencia	Ninguna
La IPS realiza seguimiento post IVE	X				El seguimiento se realizará desde la referente de la RIAS materno perinatal de la SISS norte	No aplica

Escaneado con CamScanner

La IPS garantiza el acceso, provisión y control de método anticonceptivo pos-IVE inmediato.	X				En la Ips se cuenta con la disponibilidad de MAC para garantizar en el post IVE	No aplica
La IPS ha realizado apropiación conceptual sobre la normatividad vigente y ajustes en la prestación de los servicios de salud	X				Se llevaron a cabo 2 capacitaciones una virtual por Zoom en el mes de abril y el julio de 2023 y a través del aplicativo Almera con 15 participantes del centro de salud Gaitana	Realizar apropiación conceptual de la normatividad vigente incluyendo Circular 024 de 2023
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. De manera se realiza jornadas de fortalecimiento en atención humanizada en el marco de la Colaborativa con USAID para reducción de la MME. En el mes de junio de 2023 se realiza socialización del plan de aceleración para reducción de MM en la subred	**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.	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	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 cuenta con talento humano capacitado en atención del parto y emergencias obstétricas (señalar último tema y fecha, inducción y reinducción al recurso humano)			X		En el Centro de salud Gaitana se realiza capacitación en emergencias obstétricas código rojo en el mes de febrero 2023 con la participación de 4 profesionales	Realizar de manera permanente proceso de fortalecimiento de capacidades jornadas de simulación clínica en emergencias obstétricas en el marco del plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna
¿Se diligencia consentimiento informado de internación o partos vaginales?	X				No se han presentado partos sin embargo se utiliza consentimiento informado	**No aplica**
Se garantiza cita y se realiza control post parto entre el 3er y 5to día posterior al parto.	X				Se realiza en la IPS sin embargo no ha habido partos para verificar cumplimiento de los tiempos	**No aplica**

Escaneado con CamScanner

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 cuenta con disponibilidad del kit de emergencia obstétrica el cual se encuentra en el servicio de urgencias sin embargo está incompleto no disponible sulfato de magnesio, ácido tranexámico, la subred se encuentra en gestión de compra de traje antichoque y balón de taponamiento uterino.	Completar de manera inmediata el 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 comunican con la central de referencia de la SISS norte quienes de manera inmediata inician el proceso.	No aplica
¿Existe disponibilidad de transporte medicalizado inmediato para la remisión?		X			Se debe iniciar la solicitud de remisión para disponer de transporte para el respectivo traslado, sin embargo, en caso de que se requiera medicalizada en área de referencia solicita la disponibilidad de la misma para el traslado tiempo promedio de llegada es de 1 hora	No aplica
Se realiza de rutina el análisis de los casos de emergencias obstétricas centrado en la seguridad clínica de la atención	X				En el Centro de Salud Galtana 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 corresponda	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	En el año 2023 no se han presentado emergencias obstétricas, sin embargo en caso de que se presenten se debe aplicar instrumento de adherencia a guías	En caso de que se presente una emergencia obstétrica aplicar instrumentos de adherencia
EVENTOS DE TRANSMISION MATERNO INFANTIL						
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	Realizar de manera prioritaria el flujograma para los eventos de TMI en el marco de Resolución 3280 de 2018, Estrategia ETMI Plus, Guía de práctica de Sífilis, Circular 031 de 2020 (Sec de Salud)
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 han realizado jornadas en julio sífilis gestacional y congénita participación de 2 profesionales del centro de salud En el mes de febrero en sífilis y chagas con la participación de 6 profesionales	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/Bibliot

Escaneado con CamScanner

						ecaDigital/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
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 la disponibilidad de pruebas duales para VIH y sífilis y pruebas de Hepatitis B	No aplica
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 reporte de 1 día Pruebas para VIH ELISA de cuarta generación	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,	No aplica

Escaneado con CamScanner

					Calle 80 y Suba	
Existen barreras para garantizar el tratamiento oportuno a la gestante y sus contactos		X			Se garantiza tratamiento a la gestante y al contacto en la IPS	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 insumos en la institución para manejo de SG, Hep. B y VIH con el fin de garantizar tratamiento oportuno	X				**Sífilis:**	
					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 2.400.000 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

Escaneado con CamScanner

Se encuentra implementado estrategias de canalización y seguimiento a gestantes y contactos no adherentes al tratamiento	X				Se cuenta con seguimiento por parte de la Ruta Materno Perinatal, se reporta a la EAPB y se articula con Equipos de Atención en Casa para seguimiento y aplicación del tratamiento en casa	No aplica
Se realiza evaluación de adherencia a GPC de sífilis gestacional y congénita				X	No se han presentado casos para el trascurso del año 2023	Aplicar instrumento en caso de que se presente un evento
Se garantiza provisión de preservativos cuando se diagnostican ITS	X				Se entregan preservativos 15 unidades	Se solicita a la IPS realizar seguimiento a la entrega del preservativo en farmacia

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	SERVICIO DE URGENCIAS	OBSERVACIONES
CATETER PERIFERICO #16	3	3	
CATETER PERIFERICO #18	3	3	
Equipo de macrogoteo	3	5	4 equipos de bomba
Equipo de microgoteo	3	NA	
Equipo de Transfusión	2	2	
Solución Hartmann Lactato de Ringer (500 ml)	6	2	
Solución salina normal (500 ml)	6	2	
Sulfato de Magnesio ampollas x 2 gr	10	No disponible	No hay disponibilidad en el kit ni en la farmacia de la IPS
Labetalol frascos x 100 mg	1	1	
Hidralazina ampolla x 20 mg	1	No hay	
Nifedipino tab o cap x 10 mg	10 Tab	No hay	Desabastecimiento
Nifedipino tab o cap x 30mg	10 Tab	10	
Oxitocina ampollas x 10 UI	6	25	Se encuentran refrigeradas
Metilergonovina ampollas x 0.2 mg	2	5	
Misoprostol tabletas x 200 mcg	5 Tab	10	
Ceftriazona amp x 1 mg	1	1	4 amp de ampicilina sulbactam
Betametasona ampolla x 4 mg	3	3	
Sonda vesical foley-cistoflo	1	1	
Canula nasal-humidificador	1	1	
Guantes estériles	2 pares	2	
Acido tranexámico de 500 mg	2 ampollas	0	No hay disponibilidad ni en el kit ni en la farmacia
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 equipo 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: 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 69%.

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

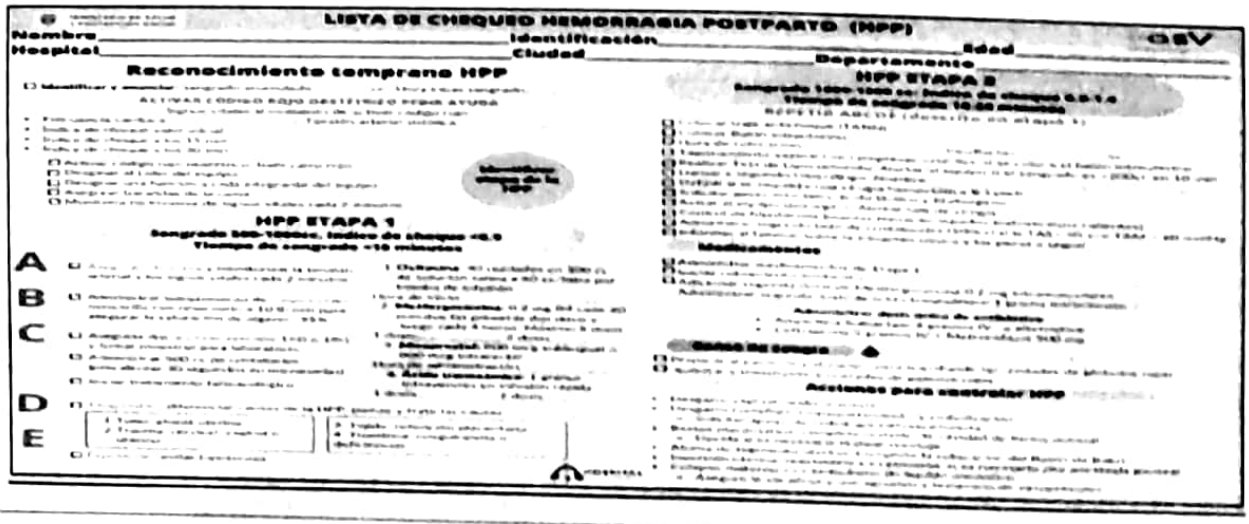
posterior a la demostración y su manejo en la hemorragia posparto. Previamente se presenta video de la secretaria de salud en la postura del traje.

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.

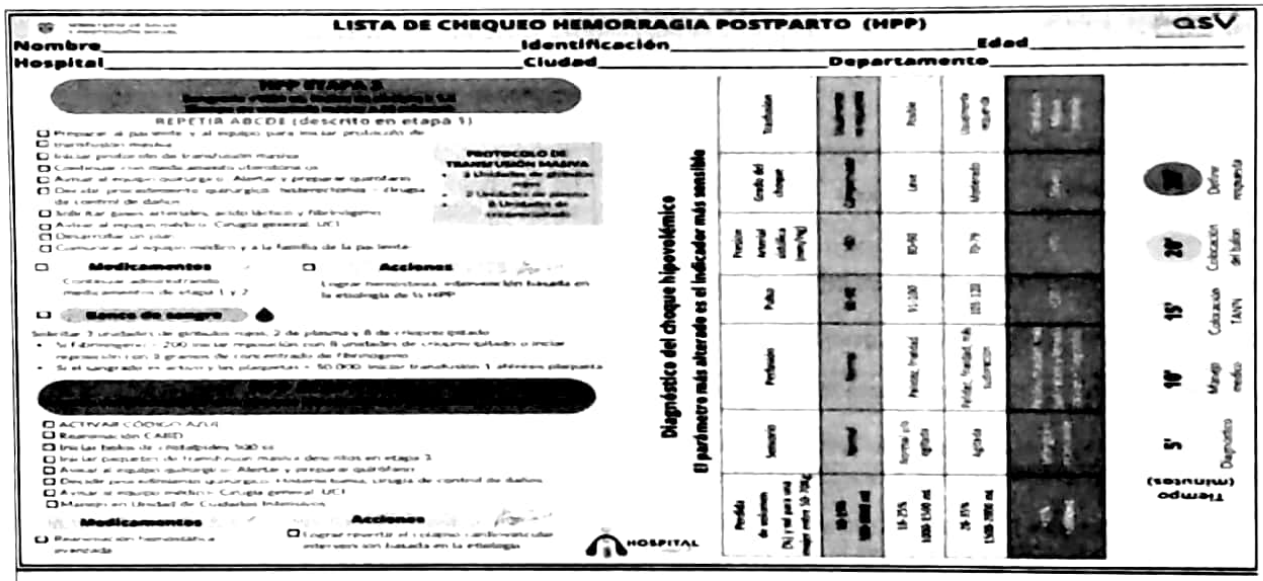
EMERGENCIA OBSTÉTRICA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Código rojo	71.4%	No se cuenta con Sistemas de alerta temprana modificados para obstetricia para el reconocimiento oportuno del deterioro clínico. No se levanta las piernas de la paciente a 15 grados, no se calientan líquidos endovenosos, no se aplica ácido tranexámico por no disponibilidad en el kit ni en farmacia, no se tiene mecanismo estandarizado de comunicación en casos de emergencia, no se aplica antibiótico profiláctico para iniciar revisión manual, no se coloca balón hidrostático, no se diligencia formato de seguimiento de código rojo, no se brinda información a familiares
Preeclampsia	66.7%	No se cuenta con Sistemas de alerta temprana modificados para obstetricia para el reconocimiento oportuno del deterioro clínico. No se realiza monitoria fetal, no se coloca en decúbito lateral izquierdo, no se aplica sulfato de magnesio por no disponibilidad en el kit ni en farmacia, no se tiene mecanismo estandarizado de comunicación en casos de emergencia, no se aplica cristaloides 1cc/kg/h, no se coloca sonda vesical, no se evalúan signos osteotendinosos, no se inicia maduración pulmonar (simulacro gestante de 34 semanas), no se brinda información a familiares

Aplicación Postest: 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 enfermeria, y médico general se obtiene una calificación promedio del 76.6%.

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 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=pLN94I1W9So
- Escala de alerta temprana: https://www.youtube.com/watch?v=G-7qQ032b_U

SECCIÓN 4: APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE ADHERENCIA A GUIA A PARTIR DE LA REVISIÓN DE HISTORIA CLINICA DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN

GUIA O PROTOCOLO	NÚMERO DE CASO O DE HISTORIA CLINICA	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS PARAMETROS DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN	OBSERVACIONES DE LOS PARÁMETROS DE CALIDAD	RESUMEN DE CASO (DILIGENCIAR SI APLICA)
Atención para el cuidado prenatal	VEN 31565177	92%	No se registra educación en signos de alarma	No aplica
Atención para el cuidado prenatal	1033769043	92%	No se registra educación en signos de alarma ni lactancia materna	No aplica

Escaneado con CamScanner

Atención para el cuidado prenatal	1018478776	85%	No se registra educación en signos de alarma, vacunación, registro de falla en método anticonceptivo	No aplica
Atención para el cuidado prenatal	VEN 27734004	92%	No se registra educación en signos de alarma	No aplica

SECCIÓN 6: 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
Completar kit de emergencia obstétrica	Dirección de urgencias de la SISS norte	Inmediato
Brindar información a la comunidad de la oferta de servicio de IVE farmacológico en el Centro de Salud	Líder del centro de salud Gaitana y atención al usuario	Inmediato
Jornadas de fortalecimiento en apropiación conceptual de las Circular 047 de 2022, Circular 044 de 2022, 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, que incluya un módulo de plan de parto	Líder del centro de salud Gaitana	Agosto 2023
Garantizar jornadas de fortalecimiento en RIAS materno perinatal bajo simulación clínica en emergencias obstétrica, en el marco del plan de aceleración para reducción de la MM y Res 3280 de 2018	Líderes de la RIAS materno perinatal Líder del Centro de Salud	Continuo
Aplicar instrumentos de adherencia a la consulta de atención preconcepcional	Área de calidad de la SISS Norte	Inmediato y continuo
Revisar la ampliación de los tiempos de asignación de la consulta de anticoncepción con el fin de que se garantice la colocación de los métodos como DIU e implante subdérmico	Referentes convenio DAEPDSS SDS RIAS de promoción y mantenimiento Referente de RIAS de PYMS SISS Norte	Inmediato
Realizar jornadas de fortalecimiento al personal de línea de frente sobre IVE y la oferta del servicio en la IPS	Líder del Centro de Salud	Inmediato

Escaneado con CamScanner

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Dayan Mateus	Ldmateus@saludcapital.gov.co	3006583629	DPSS-SDS	
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	

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 físico a la IPS

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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 jornada de fortalecimiento de capacidades al talento humano

FECHA

DIA	MES	AÑO
31	Julio	2023

TEMA DEL EVENTO: Simulacros en Emergencias Obstétricas "Hemorragia posparto, colocación de traje antichoque Preeclampsia. en el marco del PARE MM — No. HORAS: 1 hora.

INSTRUCTOR Y/O NOMBRE DE QUIEN LIDERA EVENTO: Doyen Mateus - Andres Callamand. — LUGAR: Centro de Salud Gaitana SISS Nate.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	ÁREA O DEPENDENCIA	TIPO VINCULACIÓN EXT	TIPO VINCULACIÓN SRV	TIPO VINCULACIÓN CTA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yhoteiz Mayorga	1020730993	Medico	UBG				Kalaa22@gmail.com	Kalaa.
2	Guillermo Degoveth	4547770	Medico	UBG				Jimenezmi7@gmail.com	
3	Manuel Jimenez	52208000	Aux admin	Ambulatorios			X	Manuel.jimenezcnf sub redmi.t@gmail.	
4	Yhoiry Castaño	52811665	Enfermera	Urgencias				mycastano@hotmail.com	Yhoiry C.
5	Nelva Oyuela	52989610	Auxenfermera	Urgencias				nelvaoo@hotmail.com	Nelva O.
6	Luz Mery Mora	51550599	Aux de Enfer.	Urgencias				lucamora29@hotmail.com	
7	Gilmer Diaz.	79730870	Enfermero	Urgencias				gilosdiv@gmail.com.	
8	Ulenis Valbuena	53032585	Lider ruta Materno	Gestion Riesgo RUTA Materno				Lidermaternopaperina ta12@Gmail.com.	
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