Tema**:** : Reunión Quincenal del equipo de RIAS del grupo de riesgo materno perinatal y eventos específicos(IVE, TMI y asfixia perinatal).

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

Objetivo	Fecha: junio 7 del 2023			
Realizar reunión Quincenal de equipo de RIAS del grupo de riesgo materno perinatal y eventos específicos (IVE,TMI y asfixia perinatal	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) _Reunión		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: secretaria Distrital de Salud			
	Hora Inicio: 08.30_ Hora Fin: _12:30			
	Notas por: Marlene Soto Reyes			
	Próxima Reunión: A definir			
	Quien cita: Grupo RIAS materno perinatal –Secretaría Distrital de Salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio con la reunión de equipo quincenal de la RIAS Materno Perinatal donde abordaran los puntos a continuación:

1. Revisión de compromisos
2. Mesa participativa con Doulas para identificación de necesidades y de estrategias
3. Socialización de las orientaciones técnicas para la formulación, ejecución y seguimiento al concepto de gasto Prevención del embarazo en adolescentes Dirección de participación social, gestión territorial y tran sectorialidad
4. Directrices impartidas por líder del equipo en relación con asistencia técnica a EAPB

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **Revisión de compromisos de la reunión anterior**

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	OBSERVACIONES
Envío de preguntas orientadoras para realizar concertación de plan de parto	Eliana Montoya	31 mayo 2023	Se acuerda espacio exclusivo para discusión de aspectos del plan de parto
Enviar instrumentos de adherencia perinatal	Claudia Devia	24 mayo 2023	Cumplida la consolidación de los instrumentos de adherencia a guía de práctica clínica perinatales

Revisión sistemática para manejo de Misoprostol en emergencias obstétrica hemorragia post parto	Diego Becerra	7 de junio 2023	Cumplido, se presentó revisión bibliográfica para reconocer indicaciones y efectividad de misoprostol como fármaco adicional durante atención de hemorragia obstétrica por atonía llegando al siguiente acuerdo: el equipo materno perinatal se adhiere a la recomendación del lineamiento técnico de la RIAS MP Resolución materno perinatal; se socializa que la mejor vía de administración del misoprostol es la oral, se desestimula vía rectal porque tarda más de 40 minutos la concentración plasmática máxima; se socializa que en comparación con la oxitocina, no se ha documentado mayor efectividad en términos de pérdida de sangre y se ha documentado frecuencias importantes de fiebre, vómito.
Consulta de bibliografía para manejo de antibióticos profiláctico para uso de hidro taponamiento uterino	Yesica Castrillón	7 de junio 2023	Pendiente
Envío de instrumentos de adherencia a guía de práctica clínica revisados y aprobados por el equipo técnico para codificación	GMP	31 de mayo 2023	Pendiente

2. **Mesa participativa con Doulas para identificación de necesidades y de estrategias**

Con la participación de Natalia Castillo y Susana Bueno, profesionales especializadas en salud mental y materna con formación académica de Doula, comparte la siguiente información:

Definición de Deoula: Mujer al servicio de otra mujer, término de origen griego, en un inicio se acompañaba a lo largo de todos los ciclos de la mujer: gestación, crianza y otros aspectos de la vida.
Se trata de una mujer que se realiza acompañamiento emocional, puede acompañar una IVE puede acompañar una perdida perinatal, e incluso escenario de una adopción.
Las dulas son diversas en formaciones para el trabajo, se conocen: economistas diseñadoras, industriales, médicas.
Se incluye identidades de género masculinas.

Se desempeña como un soporte en un momento de **transición**, una dula (o deoula, doula) se prepara mediante **2 o 3 tipos de formación**:

Entre los referentes tratadistas de la teoría del ejercicio de Dula citaron a la antropóloga **Dana Louise Raphael**, toma iniciativa en entrenamiento para el acompañamiento.
Marshall Klaus y John Kennell pediatras americanos se manifestó sobre la utilidad del acompañamiento.

Internacionalmente se reconoce la organización DONA.

Dentro de la formación, reciben instrucciones para habilidades blandas (comunicación asertiva, contención emocional), no en aspectos profundos técnicos sexuales y reproductivos biológicos.
Cuenta con recursos para traer "confort" masajes, conocimientos adquiridos de partería tradicional, "manteo" mediante uso de reboso mexicano

Se conoce de Diplomados con duración de 120 a 140 horas, es teórica no incluye aspectos prácticos.
Se conoce también oferta de formación de partera puerto Riqueña que hace entrenamiento de dula, en dos fines de semana (4 días)

Formación universitaria con la Universidad de la Sabana, con espacio de práctica en la clínica Palermo
parteras no son reguladas
Se conoce de documento comportamiento ético, no es universal es individualizada. No se puede aplicar sino hay agremiación, en la practica la dula acompaña a las decisiones.

La Dula **No hace**:
Intervención a la madre ni al bebe.

Preocupación:
En Colombia hay un grupo de partería urbana independiente que se ha formado como Dula, actúan de manera doble porque tienen la formación; Parteras urbanas no hay organización.
Se conoce que el acceso de a atenciones de partería urbana ocurre por comunicación mediante redes sociales o páginas de internet. Se busca en internet **parto en casa**,
No se comunica el alcance de las relaciones contractuales establecidas con esas personas que asumen doble rol de dula y partera
No se identifica de manera pública organizaciones de partería urbana, en escenarios previos (evento en universidad nacional), se comunicó que uno de los aspectos del ejercicio de partería urbana es mantenerse fuera de marcos legales

Otras experiencias:
Partera danesa, evaluación técnica de partera en Canadá para fortalecimiento continuo de capacidades.
Habilidad blanda: comunicación, uso de determinadas palabras para referir aspectos del trabajo de parto uso de nombre propio para llamar a la paciente, técnica para la comunicación de riesgo trascendencia de acompañamiento continuo.

Barreras identificadas en el Distrito: cobro de traje para ingreso a espacios quirúrgicos

Retos:
Encuentro previo con los acompañantes, para orientación del trabajo de parto, sostener la mano
Fortalecimiento de capacidades para pujo en exhalación.

3. **Participación ciudadana prevención del embarazo**

OBJETIVO GENERAL:

Brindar las orientaciones técnicas para la formulación, ejecución y seguimiento al concepto de gasto

Prevención del embarazo en adolescentes, para favorecer la ejecución de las categorías y temáticas.

DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE GASTO:

Desarrollo de acciones y estrategias orientadas a en caminar proyectos de vida, fortalecer redes de apoyo, realizar la promoción de los derechos sexuales y derechos reproductivos y transformación de imaginarios

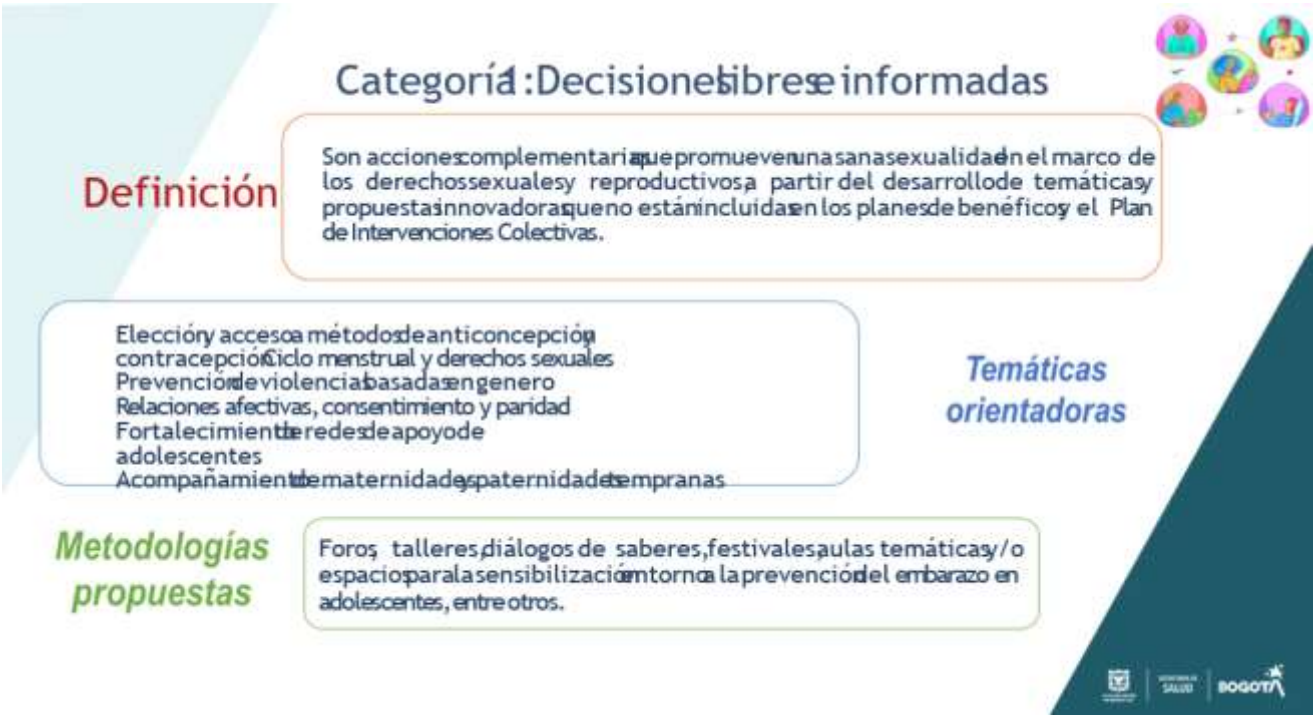
sociales, para la prevención del embarazo en adolescentes, el disfrute de la sexualidad, promover el desarrollo de la autonomía y libre expresión del pensamiento; dando respuesta a las necesidades locales desde los enfoques del buen vivir, social y de derechos.

ETAPAS DE LA EJECUCIÓN

- Socialización y difusión.
- Etapa de inscripción
- Etapa de ejecución (dentro de esta se encuentran las categorías de acción que son las dispositivas que siguen, pero hay que darles mayor detalle)

CATEGORIAS DE ACCION

Categoría 1: Decisiones libres e informadas
Categoría 2: Transformación de imaginarios sociales
Categoría 3: Aproximaciones al proyecto de vida



En esta categoria se sugiere Adicionar los temas :ETS , Sifilis gestacional y congenita, IVE incluiria la prevencion del abuso sexual

Y se propone incluir en metodologias propuestas contenido digital, Pautas publicitarias en audio y video.

Categoría 2: Transformación de imaginarios sociales



Definición

Se refiere al desarrollo de acciones complementarias orientadas a la transformación de imaginarios sociales en torno a la prevención del embarazo en adolescentes a través de propuestas y expresiones comunicativas

Metodologías propuestas

- Cortometrajes
- Desarrollo de iniciativas masivas de comunicación en redes sociales
- Puestas en escena
- Guiones
- Podcasts
- Videos

Propósitos

Foros, talleres, diálogos de saberes, festivales, aulas temáticas y/o espacios para la sensibilización en torno a la prevención del embarazo en adolescentes, entre otros.

Categoría 3: Aproximaciones al proyecto de vida

Definición

Corresponde al fortalecimiento de competencias y habilidades de los y las adolescentes que favorezcan toma de decisiones asertivas para potencializar sus intereses y alcanzar metas en su vida, favoreciendo el desarrollo de su autonomía e identificando posibles articulaciones institucionales e intersectoriales.



Fases

1. Autoconocimiento
2. Pensamiento creativo
3. Factores potenciadores

En esta categoría se sugieran incluyan grupos comunitarios y lideres comunitarios de jóvenes y adolescentes.

Se debe hablar sobre la comercialización de gametos sexuales, sobre subrogación de útero.

ASPECTOS ORGANIZACIONALES

- Comités de seguimiento
- Canalización Sectorial e intersectorial
- Consideraciones para la selección del ejecutor
- Roles y perfiles del talento humano.
- Control Social

Preocupación:

Se refiere la posibilidad de la perpetuidad de las acciones para que no se termine

4. **Directrices impartidas por líder del equipo en relación con asistencia técnica a EAPB:**

Se socializaron directrices acordadas en reunión ocurrida entre la provisión de servicios de salud y aseguramiento, motivada por el formato de seguimiento a la implementación de la RIAS dirigido a las EAPB, acuerdo entre directores estableciendo lo siguiente:

4.1. Aplicación de instrumento establecido por la DPSS se le remitirá a aseguramiento para que revisen que puntos les competen a ellos
4.2. El equipo técnico materno perinatal realizará máximo dos (2) aproximaciones a las EAPB durante el año.
4.3. No se incluirá entre los temas de las mesas de trabajo del equipo materno perinatal y la EAPB, asuntos relacionados con contratación, anexos técnicos de contratos, vigencias de contratos, en tanto se aclara que no es competencia ni alcance del ejercicio de asistencia técnica.
4.4. Prohibido pedir historias clínicas a EAPB.

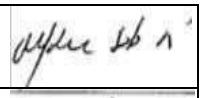
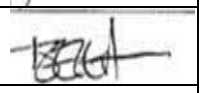
Se establecen compromisos y se da por finalizada la reunión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Consulta de bibliografía para manejo de antibióticos profiláctico para uso de hidro taponamiento uterino	Yesica Castrillón	7 de junio 2023
Envío de instrumentos de adherencia a guía de práctica clínica revisados y aprobados por el equipo técnico para codificación	GMP	31 de mayo 2023
Enviar en el Excel observaciones sobre la Actualización Lineamiento técnico Proyectos de Inversión Local: Prevención de Embarazo	GMPN	Junio 2023

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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

1	Marlene Soto Reyes	m1soto@saludcapital.go v.co	3102348975	SDS- DPSS	
2	Diego Alejandro Becerra	Dabecerra@saludcapital.gov.co	3002896068	SDS DPSS	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

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 ( )**	NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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: Reunión equipo auditores permanente Dirección Distrital de Inspección de Salud Fecha: 7 de junio de 2023.

Hora Inicio: 8:30 a.m. Hora Fin: 12:15 m. Lugar: Sala Juntas 8vo Piso Secretaría Distrital de Salud

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Susana Bla	Indepen.	G/O	3133717770	susanaolindo@ymail.com	
2	Natalia Castillo	Indep.	Psiclínica	3006994615	natcas15w@gmail.com	
3	Andrés Camacho	SDS	Prof Esp	3102046826	aacamacha@gmail.com	
4	Claudia Dena	SDS	Neonatal Esp	3102348975	cpdena@saludcapital.gov.co	
5	Doyan Mateus M.	SDS- DPSS.	Prof Esp.	3006583629	ldmateu.@saludcapital.gov.co	
6	[illegible]	SDS-DPSS	G/O	9869	anvelasquez@sdc	
7	Eliana Montoya	SDS-DPSS	G/O	9869	emmontoya@saludcapital.gov.co	
8	Paola Viviana Romero M	SDS-DPSS	Prof. Esp.	9869	Rromero@saludcapital.gov.co	
9	Yessica Castillón García	SDS-DPSS.	Prof. especia. comp. permata	9869	Ycastillon@saludcapital.gov.co	
10	Andrea Paola Villamizar H	SDS-DPSS	Profesional SP	9869	apvillamizar@saludcapital.gov.co	
11	[illegible]	SDS DPSS	Prof. Esp	9869	[illegible]	
12	Diego Becerra Conejo.	SDS DPSS	Gineclogo	9869	dabecerra@Saludcapital.gov.co	
13	Esmeralda Novoa	DPSGTyTSDJ	Ref GPIL SVR	3202949601	nenovoa@saludcapital.gov.co	
14	Ana M. Vásquez Lg	DPSGTyT. - SDS	Referente PIC	3112539493 Centro Oriente	anvasquez@saludcapital.gov.co	
15						
16						
17						

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

Powered by CamScanner