

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez	
--	--	---	---

ACTA DE REUNIÓN

Tema: Acompañamiento en campo en la subred Sur - Proceso de servicios de apoyo conv. 002__

Dirección y/o Oficina	Proceso
Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía (SGTPSC)	Equipos de atención en casa convenio 002

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 11/11/2022
Realizar acompañamiento en campo en la subred Sur el fin de conocer y verificar el proceso de Servicios de apoyo EAC	Lugar: USS Santa Martha
	Hora Inicio: __6:30am__ Hora Fin: __4:00__
	Notas por: Diana Velandia
	Próxima Reunión:
	Quien cita:

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

Se realiza acompañamiento en campo en la subred Sur el día 11 de noviembre de 2022 con el fin de conocer y verificar el proceso de servicios de apoyo. El acompañamiento se divide en dos momentos, 1. Acompañamiento en campo para toma de muestras de laboratorio a población priorizada y 2. Verificación de bases de datos y definición de procesos y actividades.

Con respecto a la actividad de toma de laboratorios en casa, se hace acompañamiento en total en 5 viviendas y por último en la entrega de muestras a laboratorio clínico en la USS el Tunal. Se contó con la participación de 2 auxiliares de enfermería.

A continuación, se describen las observaciones realizadas frente al proceso y oportunidades de mejora:

categoría	Observaciones	Oportunidades de mejora
Proceso de alistamiento de ordenes medicas	Las órdenes médicas correspondientes a laboratorios de población priorizada son verificadas en historia clínica e impresa el día anterior a la toma.	No aplica
Agendamiento previo de los usuarios para toma de laboratorios	Se realiza llamado telefónico el día anterior a la toma, se confirma datos de ubicación del usuario, se dan indicaciones frente a la preparación para la toma y se indica hora de la visita. Se genera la ruta del recorrido	Se sugiere tener una mejor articulación con el componente geográfico con el fin de generar ruta de acuerdo con la cercanía de las viviendas con el fin de optimizar tiempos de desplazamiento.
identificación del profesional en campo	Se evidencia porte adecuado de carné y chaqueta institucional	No aplica
identificación del usuario	Se realiza identificación del usuario mediante la verificación de los datos personales registrados en la orden medica	Se recomienda solicitar documento de identidad para la confirmación de datos del usuario y compararlo con la solicitud del examen.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez	
--	--	---	---

Condiciones para la toma de la muestra correctas	Se indaga al usuario sobre ayuno.	Se sugiere preguntar hora de la última comida, ingesta de aguas o tinto e ingesta de medicamentos.
Tubos correctos y cantidad de muestra	En una de las visitas no se contó con tubos amarillos para toma de muestras según orden del usuario. Se requirió hacer desplazamiento a una de las USS más cercanas en busca del insumo.	Se sugiere revisar y fortalecer el proceso de alistamiento de insumos y dispositivos necesarios para la toma de muestras.
identificación correcta de la muestra	Se realiza marcación de las muestras con datos de identificación del usuario	No aplica
medidas de bioseguridad correctas	Se observa porte de careta, guantes, uso de guardián, bata (en una de las visitas no se contó con este insumo) No se cuenta con bolsa roja para desecho de residuos contaminados	Se sugiere hacer uso de las bolsas rojas y grises para la adecuada disposición de residuos contaminados y no contaminados.
Conservación de las muestras	Se cuenta con nevera portátil. Sin embargo, en una de las visitas se olvidó en la vivienda del usuario, al llegar a la siguiente vivienda se evidencia su ausencia, por lo que se requirió devolverse a la vivienda anterior. Se cuenta solo con una nevera.	Contar con puntos de control que permitan verificar si se cuentan con los insumos completos antes de salir de cada vivienda. Se sugiere revisar con el laboratorio y de acuerdo con protocolos de la subred, si es necesario contar con nevera con refrigeración para las muestras que así lo requieran.
Demás insumos y dispositivos médicos	No se cuenta con bandeja para procedimientos de enfermería, lo que dificulta tener acceso a los insumos necesarios para la toma.	Se recomienda solicitar bandeja para procedimientos de enfermería y hacer alistamiento de torundas de algodón.
Técnica para toma de muestras	Se observa un adecuado lavado de manos, se hace limpieza del sitio de la venopunción con alcohol, con círculos concéntricos desde el centro hacia la periferia. Sin embargo, en algunos casos se observa que se toca el área nuevamente una vez desinfectada.	Se sugiere hacer reinducción y verificación de apropiación conceptual de procesos y protocolos establecidos en la subred para esta actividad.
información al usuario	Se explica al paciente en qué consistirá la toma de muestra sanguínea y para que se toma. Es importante hacer énfasis en la información correspondiente a la consulta y lectura de los resultados de laboratorio.	Se sugiere usar un lenguaje sencillo y claro. No usar términos técnicos.
Muestras Pendientes	Se observa en una de las visitas, que la usuaria refiere no haber podido recolectar la muestra de materia fecal, a lo que la auxiliar le indica dirigirse al día siguiente a una unidad de atención para realizar la entrega.	Se sugiere revisar el proceso para muestras pendientes, teniendo en cuenta lo establecido en la guía operativa, que indica hacer un nuevo desplazamiento a la vivienda para recoger o tomar muestras pendientes. Evitar que el usuario deba desplazarse ya que es población con alguna prioridad.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y
CALIDAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
ACTA DE REUNIÓN
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos
Martínez
Nohora Rodríguez
Revisado por: Fernando Fuentes
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



Entrega de muestras
en laboratorio clínico

Se hace entrega de las muestras tomadas en el laboratorio clínico del hospital el Tunal. Sin embargo, se evidencia que no se encuentran tubos que contienen las muestras de sangre de la última usuaria visitada, quien requirió de dos punciones, ya que se presentó un primer intento fallido. La auxiliar desconoce donde se encuentran, se hace contacto con la usuaria quien indica que en su vivienda no se encuentran las muestras.

Se recomienda verificar en el talento humano adherencia al proceso establecido en la subred para toma de laboratorios en casa. Establecer puntos de control en el proceso con el fin de evitar pérdidas de muestras.

Finalizado el acompañamiento en campo para la toma de laboratorios, se hace desplazamiento a la USS Santa Martha, se realiza la socialización de las observaciones y oportunidades de mejora frente al proceso a la líder de servicios de apoyo de la subred.

Se verifica talento humano (cuentan con 2 auxiliares de enfermería para toma de laboratorios, 2 auxiliares para entrega de medicamentos, 1 auxiliar vacunadora)

Se realiza seguimiento en cada una de las actividades:

Toma de laboratorios	
se cuenta con fuente de información definida para identificar usuarios atendidos afiliados a capital salud	La fuente de información de usuarios con órdenes se genera a partir de la descarga que se hace desde dinámica de usuarios crónicos. Cabe aclarar que en la base de servicios de apoyo no se encuentra la totalidad de registros de usuarios atendidos capital salud, ya que aún se encuentran historias clínicas por cargar en la plataforma de dinámica
Se revisan ordenes generadas de la atención inicial en plataforma de HC	Una vez se cuenta con estas descargas, la líder del proceso carga los usuarios en la estructura de base de servicios de apoyo, y auxiliares de enfermería inician la revisión de HC y registro de órdenes médicas.
Se realiza seguimiento continuo a cobertura de usuarios con ordenes	Líder de servicios de apoyo informa presentar dificultades con el Talento humano dispuesto para el desarrollo de esta actividad ya que no se evidencia adherencia al proceso.
Se cuenta con puntos de atención para el procesamiento de muestras	USS Tunal
Dispensación de medicamentos en casa	
Se cuenta con un proceso establecido para el desarrollo de la actividad	Se realiza revisión de ordenes medicas 2 veces a la semana, se realiza impresión de órdenes, se hace entrega de medicamentos en farmacia
se cuenta con fuente de información definida para identificar usuarios atendidos afiliados a capital salud	La fuente de información de usuarios con órdenes se genera a partir de la descarga que se hace desde dinámica de usuarios crónicos. Cabe aclarar que en la base de servicios de apoyo no se encuentra la totalidad de registros de usuarios atendidos capital salud, ya que aún se encuentran historias clínicas por cargar en la plataforma de dinámica
Se revisan ordenes generadas de la atención inicial en plataforma de HC	Una vez se cuenta con estas descargas, la líder del proceso carga los usuarios en la estructura de base de servicios de apoyo, y auxiliares de enfermería inician la revisión de HC y registro de órdenes médicas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez	
--	---	--	---

Se realiza seguimiento continuo a cobertura de usuarios con ordenes	Líder de servicios de apoyo informa en promedio se entregan de 15 a 20 medicamentos día
Se cuenta con puntos de atención para la dispensación de medicamentos	USS Marichuela, Manuela B, Vista Hermosa, Candelaria.
Pruebas de apetito- Administración tratamiento sífilis gestacional	
Se cuenta con u proceso establecido para el desarrollo de la actividad	Pruebas de apetito: Se define la dispensación desde el área de farmacia. Tratamiento para sífilis gestacional: se define dispensación desde laboratorio Tunal.
Se cuenta con fuente de información definida para identificar usuarios objeto	La fuente de información de menores con DNT aguda se genera tras recibir la información del anexo 23 EAC de manera mensual, para lo cual se evidencia una identificación de casos inoportuna.
Vacunación	
Se cuenta con un proceso establecido para el desarrollo de la actividad	En articulación con el componente PAI de la subred se estableció puntos de entrega y recepción de biológicos. Así mismo registro en SIS 150.
Se cuenta con fuente de información definida para identificar usuarios objeto	Se realiza remisión de los casos por los equipos de atención en casa.
Se cuenta con puntos de atención para la dispensación de Biológicos	CAPS San Benito - CAPS Marichuela - CAPS Vista Hermosa
Oportunidades de mejora	
<p>En articulación con el grupo de sistemas de información definir la fuente de información que garantice obtener el dato del 100% de usuarios capital salud, con el fin de iniciar revisión de órdenes médicas y definir población objeto para toma de laboratorios y entrega de medicamentos en casa.</p> <p>Generar espacio de fortalecimiento de competencias en articulación con la ruta de alteraciones nutricionales para la identificación de eventos 113, adecuado notificación, e implementación de los lineamientos técnicos para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa (resolución 2350/2020).</p> <p>Definir Fuente de información de eventos 113 de tal manera que se puede obtener la información del menor una vez identificado y realizar el despliegue de acciones que se requieran. Así mismo para las mujeres gestantes con diagnóstico de sífilis gestacional sin tratamiento o sin atención.</p> <p>Fortalecer fuentes de información de menores con esquemas de vacunación incompleta, de manera oportuna, una vez se identifique el caso.</p>	



ACCION	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	JEIMY NATALY ROMERO	jeimyrromero2018@gmail.com	3233158251		Jeimy R
2	FRANCY LADINO PINZON	francy.ladino@saludcapital.gov.co	3124623433		
3	MARCELA MENDOZA	marcemendoza@gmail.com	3102203519		
4	DIGNO WILSON	dmulondia@saludcapital.gov.co	3125091916	SDS-EAC	
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES