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 al plan de gestión establecido por la IPS Bienestar Chapinero en la implementación de las RIAS del grupo de riesgo materno perinatal en las intervenciones de Atención preconcepcional, Transmisión materno infantil, plan de parto, anticoncepción, Interrupción Voluntaria del Embarazo, seguimiento a compromisos de visitas anteriores y aplicación de instrumentos de adherencia a guías maternas.

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

Objetivo	Fecha: 11 de septiembre de 2023			
Desarrollar orientación técnica y seguimiento al plan de gestión establecido por la IPS Bienestar Chapinero en la implementación de las RIAS del grupo de riesgo materno perinatal en las intervenciones de Atención preconcepcional, Transmisión materno infantil, plan de parto, anticoncepción, Interrupción Voluntaria del Embarazo.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación (X) Capacitación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: IPS Bienestar Chapinero (Red primaria de EAPB Nueva EPS)			
	Hora Inicio: 9:30 a.m Hora Fin: 16:00 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	PÚBLICA ( )	PRIVADA (X)	MIXTA ( )
TIPO DE ATENCIÓN	PRIMARIO (X)	COMPLEMENTARIO ( )	
POBLACIÓN OBJETO	SUBSIDIADO (X)	CONTRIBUTIVO (X)	VINCULADO ( )

PERSONAS DE LA INSTITUCIÓN QUE RECIBEN LA ORIENTACIÓN TECNICA			
NOMBRE	Fernanda Lozano Rodríguez	CARGO	Líder del Programa Materna
NOMBRE	Yessenia Coy Pachón	CARGO	Líder del Programa PYMS
NOMBRE	Diana Montes	CARGO	Jefe programa materno sede Bienestar Chapinero
NOMBRE	Yeny Bosso	CARGO	Coordinadora de sede

PERSONAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD QUE REALIZAN LA ASISTENCIA TECNICA			
NOMBRE	Dayan Mateus Mendoza	CARGO	Profesional Especializado DPSS SDS
NOMBRE	Andres Callamand	CARGO	Ginecólogo DPSS SDS

Escaneado con CamScanner

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 de la IPS Bienestar sede Chapinero y los referentes técnicos desde la Dirección de Provisión de Servicios de la Secretaría Distrital de Salud, se explican los objetivos 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:

1. Seguimiento a compromisos de visita anterior
2. Orientación técnica a través de la socialización de normatividad vigente en el marco de la implementación de la RIAS materno perinatal
3. Orientación técnica y seguimiento en las intervenciones de la RIAS materno perinatal desde el componente primario de acuerdo con el plan de gestión radicado por la IPS a partir de la visita realizada en el mes de febrero de 2023
4. Seguimiento mediante aplicación de instrumentos de adherencia a guías maternas
5. Recomendaciones y compromisos

SECCIÓN 1: Seguimiento a compromisos de visita anterior

ACCIÓN / 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
Implementar estrategias y acciones para garantizar atención con enfoque diferencial en la IPS		80%			Se cuenta con un documento denominado "Manual de atención con enfoque diferencial" Cod PT-CE-059 actualizado en mayo de 2022. Documento no ha sido socializado, se aclara que este ha sido una actividad adicional a las mencionadas en visitas anteriores
Realizar apropiación conceptual de la normatividad vigente con los profesionales de la IPS sobre Circular 044 de 2022, Circular 047, Ley 2244 de 2022	100%				Se socializa normatividad en el mes de marzo y septiembre de 2023 con la participación de 23 profesionales de personal de enfermería y medicina de la IPS

Orientación Técnica y seguimiento frente a expedición de normatividad vigente

Por parte de la SDS se realiza presentación de la normatividad vigente y los diferentes planes 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.

Intervención de la RIAS	Desarrollo Normativo	Ajuste en la prestación en la IPS (Seguimiento)	Orientación Técnica del Equipo Materno Perinatal
Nodo 2: Interrupción Voluntaria del Embarazo	**Circular externa 024 de 2022** (Secretaría de Salud de Bogotá)	No se ha realizado socialización, se hizo envío a la IPS por parte de la SDS, sin embargo se socializará en el mes de septiembre de 2023	

Escaneado con CamScanner

SECCIÓN 2: Seguimiento y orientación técnica frente a los avances en la implementación de la ruta de grupo de riesgo

Se realiza seguimiento a cada una de las actividades establecidas por la IPS en el plan de gestión radicado en el mes de febrero con radicado 2023ER8911, el seguimiento y orientación técnica se realizan en el formato establecido por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud SDS-PSS-FT-599.

El porcentaje de avance fue del 63% semaforizándolo con cumplimiento parcial, se reitera a la IPS la importancia de dar cumplimiento a la implementación de la RIAS materno perinatal y a las intervenciones de la RIAS de promoción y mantenimiento específicamente para la intervención de anticoncepción dado que esta tiene un avance lento dada su relevancia.

Se adjunta a la presente acta el instrumento de seguimiento así mismo se informa que se debe dar cumplimiento al 100% de actividades dado la relevancia del tema y las múltiples solicitudes realizadas a la IPS.

SECCIÓN 3: SEGUIMIENTO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE ADHERENCIA A GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA.

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
Atencion prenatal	1030657772	95%	No hay diligenciamiento de curva peso
Atención Preconcepcional	1032487022	55%	Duración de la consulta, solicitud de paraclínicos, plan de cuidado integral e información en salud no cumple No provisión de método anticonceptivo
Atención Preconcepcional	1052314409	30%	No Identifica ni registra riesgo aumentado de aneuploidia o de malformación congénitas No se ordenan paraclínicos completos No registra variables completas de anamnesis
Atención Preconcepcional	26008493	100%	No aplica
Sífilis Gestacional	6210496	100%	No aplica
Sífilis Gestacional	1120745231	75%	No se registra asignación de cita de control serológico para seguimiento al tratamiento.
Sífilis Gestacional	1087803463	75%	No esta descrita la provisión de condones

SECCIÓN 4: FORMULACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DE LOS COMPROMISOS

- **Amerita nuevo seguimiento al plan de gestión:**
  SI ___X_____ NO _____
- **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):**
  4 de octubre de 2023

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

Escaneado con CamScanner

hay aprobación por parte de los funcionarios que reciben la visita de la IPS se procede a la firma del acta y se hace entrega de una copia original en la misma visita

COMPROMISOS

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Dar cumplimiento al 100% de las actividades establecidas en el plan de gestión que tuvieron un resultado de No cumple o parcial	Líder de PYMS Líder ruta materno perinatal Coordinadora de sede bienestar chapinero Jefe asistencial de sede	Inmediato
Participar en el seguimiento programado para verificar el cumplimiento a la implementación de actividades con incumplimiento o con avance parcial	Líder de PYMS Líder ruta materno perinatal Coordinadora de sede bienestar chapinero Jefe asistencial de sede	4 de octubre de 2023
Realizar seguimiento a la población MEF para entrega efectiva de MAC incluyendo entrega de MAC de larga duración que se encuentran disponibles en la IPS en la consulta de primera vez para asesoría en anticoncepción	Líder de PYMS	Inmediato y permanente
Ajustar los tiempos de consulta de primera vez para atención preconcepcional	Coordinadora de sede bienestar chapinero	Inmediato
Socializar documento de enfoque diferencial diseñado por la IPS	Líder de PYMS	Septiembre 2023
Socializar Circular 024 de 2023 "Interrupción Voluntaria del Embarazo"	Líder RIAS materno perinatal Bienestar IPS	Octubre 2023

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	María Fernanda Lozano	Maria.lozano@zentria.com.co	3213761967	Bienestar IPS	
2	Diana Montes	Diana.montes@zentria.com.co	3005658305	Bienestar IPS sede Chapinero	
3	Yeny Bosso	Yeny.bosso@zentria.com.co	3123599751	Bienestar IPS sede Chapinero	
4	Yesenia Coy	Yesenia.coy@zentria.com.co	3134350527	Bienestar IPS	
5	Dayan Mateus	Ldmateus@saludcapital.gov.co	3006583629	DPSS-SDS	
6	Andres Callamand	aacallamand@saludcapital.gov.co	3102044826	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

Escaneado con CamScanner

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	PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	PLAN DE GESTIÓN			
	Código	SDS-PSS-FT-599	Versión	2

Elaborado por: Fabian Eduardo Enciso Saldaña, Martha Emilia Moreno Gomez, Tamara Gilma Vanin Nieto y Monica Marcela Torres Rojas / Revisado por: Jenny Mireya Romero Ortiz / Aprobado por: Daniel Blanco Santamaría

1. DATOS GENERALES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD/MM/AA	**27/02/2023**	**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**	**BIENESTAR IPS CHAPINERO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**Rayet Harb Gasi**		
NOMBRE DEL REFERENTE DE LA INSTITUCIÓN ENCARGADO DEL PLAN DE GESTIÓN:	**Yesenia Coy Pachon - Maria Fernanda Lozano Rodriguez**	**CARGO:**	**Lider PYMS - Lider RIA MPN**
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL O DE REFERENTE ENCARGADO DEL PLAN DE GESTIÓN:	**yesenia.coy@bienestarips.com maria.lozano@bienestarips.com**	**TEMA:**	**HALLAZGOS ASISTENCIA TECNICA RIA MPN Y SSR**

2 . PLAN DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO

PLAN DE GESTIÓN (PARA DILIGENCIAR POR LA INSTITUCIÓN)							SEGUIMIENTO PLAN DE GESTIÓN (PARA DILIGENCIAR POR PARTE SDS)						
No	**ACTIVIDAD**	**CICLO**	**ACCIONES**	**NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE EJECUTAR LA ACCIÓN**	**FECHA DE INICIO DD/MM/AA**	**FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA**	**FECHA SEGUIMIENTO DD/MM/AA**	**CALIFICACION**		**EVIDENCIAS**	**REPROGRAMACION FECHA DD/MM/AA**		**OBSERVACIONES**
1	Apropiar el marco conceptual sobre las ETMI Plus que incluya Hepatitis B, Chagas, VIH y Sífilis	P	Documentar el proceso sobre las ETMI Plis con enfoque a Hepatitis B, Chagas, VIH y Sifilis.	Sandra Acosta Santofimio	27/02/2023	27/07/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Se cuenta con documento denominado " Protocolo atención infección por VIH" Cod PT RI 017 actualizado del 18 de noviembre de 2019 - Se cuenta con documento denominado " - Protocolo de atención de pacientes con diagnóstico de sífilis gestacional y congénita" Cod PT RI 040 actualizado del 18 de abril de 2023 - Protocolo de atención para el diagnóstico y tratanmiento de enfermedad de Chagas" Cod PT RI 056 actualizado de mayo de 2023. - Protocolo de atención para diagnsótico y tratamiento de Hepatitis B en el embarazo" Cod PT RI 057 actualizado en marzo de 2023	SI	4/10/2023	Sífilis: Se debe realizar ajustes al protocolo de sífilis gestacional en cuanto a descripción del procedimiento para la atención, ajuste con las guías de atención eliminar técnicas obsoletas como la solicitud de FTA ABS, incluir las IPS de la red de urgencias para realizar desensibilización en caso de que se cuente con casos de alergia a la penicilina. Chagas: Ajustar con las particularidades de la IPS en la atención y diagnóstico de Chagas ya que por protocolo institucional se remiten a cardiología pero en el documento no esta descrito. Hepatitis B: Incluir la red de prestadores donde se encuentra el Programa de Hepatitis B VIH: Realizar actualización de protocolo de VIH de acuerdo a la guía del año 2021
		H	Socializar los conceptos de las ETMI con respecto a Hepatitis B, Chagas, VIH y Sifilis a todo el personal asistencial en la IPS.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se evidencia acta de socialización de la estrategia ETMI plus realizada en el mes de marzo y septiembrde 2023, lo cual incluye el material educativo como piezas informativas dirigidas a los profesionales de la salud diseñadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, contó con la participación de 22 profesionales perfil de medicina y enfermería	NO	No aplica	De manera permanente la IPS debe realizar jornadas de fortalecimiento en los diferentes eventos de TMI el cual debe estar incluidos en los procesos de inducción o reinducción o de acuerdo a cambios normativos según corresponda
		V	Aplicar post test para evaluar conocimientos adquiridos post socializacion de los conceptos ETMI.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se evidencia aplicación de postest a los profesionales que participaron en las jornadas de fortalecimiento	SI	4/10/2023	Realizar aplicación de pre y postest en las jornadas de fortalecimiento técnico
		A	Fortalecer la socializacion trimestral a todo el personal asistencial de la IPS	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/04/2023	27/06/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se evidencia acta de socialización de la estrategia ETMI plus realizada en el mes de marzo y septiembrde 2023, lo cual incluye el material educativo como piezas informativas dirigidas a los profesionales de la salud diseñadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, contó con la participación de 22 profesionales perfil de medicina y enfermería	NO	No aplica	De manera permanente la IPS debe realizar jornadas de fortalecimiento en los diferentes eventos de TMI el cual debe estar incluidos en los procesos de inducción o reinducción o de acuerdo a cambios normativos según corresponda
2	Realizar estrategias de información y educación en TMI dirigida a la comunidad	P	Incorporar estrategias comunicativas y educativas en TMI encaminada a las usuarias de la IPS.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Desde la IPS se cuenta con piezas comunicativas impresas dirigidas a la comunidad sobre la estrategia ETMI plus adoptadas de las elaboradas por el Ministerio de Salud y Protección Social y OPS	NO	No aplica	No aplica
		H	Realizar divulgacion mediante la entrega de piezas comunicativas a toda materna.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Desde la IPS se cuenta con piezas comunicativas impresas dirigidas a la comunidad sobre la estrategia ETMI plus las cuales estas dispuestas en la cartelera de la IPS.	SI	4/10/2023	Es importante generar estrategias de información, comunicación masiva a la comunidad sobre las intervecniones de la RIAS entre ellas lo relacionado a eventos de TMI, se sugiere trabaja con el área de comunicaciones de la IPS así como el envío de mensajes informativos a través de mensajes de texto o correo electrónico

		V	Realizar la medición y alcance del impacto en la implementación de la estrategia comunicativa	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se evidencia estrategias para realizar la verificación del impacto de la estrategia comunicativa	SI	4/10/2023	De acuerdo a las estrategias establecidas por la IPS se deben establecer acciones que permitan evaluar la adherencia e impacto por parte de las usuarias
		A	Continuar con la divulgacion y entrega de piezas comunicativas a todas las gestantes dentro de sus controles prenatales.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/04/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Desde la IPS se cuenta con piezas comunicativas impresas dirigidas a la comunidad sobre la estrategia ETMI plus se hace entrega de folleto a la gestante en el ultimo trimestre del embarazo	SI	4/10/2023	Las diferentes herramientas educativas deben estar disponibles y de manera permanente se deben socializar a la gestante durante todo el embarazo ya que los riesgos estan presentes en todo momento no solo en el último trimestre
3	Socialización de la ruta de IVE dirigido a los profesionales de la salud	P	Fortalecer la ruta IVE con los profesionales de la IPS	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Se evidencia acta de socialización en el mes de marzo y julio de la Sentencia C 055 de 2022 y C 355 de 2022 y anticoncepción post IVE contó con la participación de 32 profesionales de medicina general, enfermería, ginecología y pediatría. Se cuenta con documento denominado "Protocolo de Ruta de atención IVE" Cod PT RI 008 actualizado en marzo de 2023	SI	4/10/2023	La IPS cuenta con protocolo actualizado con la normatividad vigente sin embargo se solicita inmediatamente socializarla a todos los profesionales de la IPS para su respectiva apropiación e implementación
		H	Resocializar con el profesional asistencial el protocolo de ruta IVE instaurado en la IPS	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se evidencia socializacón del Protocolo de IVE a los profesionales de la salud, s	SI	4/10/2023	La IPS cuenta con protocolo actualizado con la normatividad vigente sin embargo se solicita inmediatamente socializarla a todos los profesionales de la IPS para su respectiva apropiación e implementación
		V	Aplicar post test para evaluar conocimientos adquiridos post socializacion de la ruta IVE.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se evidencia aplicación de postest a los profesionales que participaron en las jornadas de fortalecimiento	SI	4/10/2023	Realizar aplicación de pre y postest en las jornadas de fortalecimiento técnico
		A	Fortalecer socializacion de la ruta IVE de manera trimestral	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	27/06/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se evidencia socializacón del Protocolo de IVE a los profesionales de la salud	SI	4/10/2023	La IPS cuenta con protocolo actualizado con la normatividad vigente sin embargo se solicita inmediatamente socializarla a todos los profesionales de la IPS para su respectiva apropiación e implementación
4	Implementar el plan de parto dirigido desde la consulta prenatal en articulación con la IPS complementaria	P	Fortalecer la articulacion con el asegurador para la entrega de informacion de los planes de atencion de parto de las instituciones externas.	Jenny Espinel	27/02/2023	27/06/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se realiza articulación con la EAPB para conocer las actividades y oferta de servicios diferenciales para la atención de parto desde las IPS complementarias de la red de prestadores de la EAPB Nueva EPS, sin embargo desde lo enviado por la EAPB se evidencia las actividades a garantizar de acuerdo a lo establecido en la Res. 3280 de 2018 no se relaciona las actividades de enfoque diferencial	NO	No aplica	Realizar ajustes al documento que den cuenta a las opciones en el parto así como las intervenciones diferenciales que se pueden ofertar en la red del componente complementaario para la atención de parto
		H	Diseñar piezas comunicativas de los planes de atencion de parto de las intituciones prestadoras del servicio.	Jenny Espinel / Sandra Acosta Santofimio / Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	25/06/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Desde la IPS se diseño un volante con información general para la gestante que incluye algunas precisiones del plan de parto pero esta son muy generales	SI	4/10/2023	Se debe realizar ajuste a la pieza comunicativa ya que esta no da cuenta al plan de parto que se debe plantear en conjunto con la gestante y su familia
		H	Socializar con el personal asistencial los planes de atencion de parto de las instituciones prestadoras del servicio.	Maria Fernanda Lozano / Diana Marcela Montes	27/02/2023	25/06/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se ha realizado socialización del documento de pan de parto	SI	4/10/2023	Una vez se realice el ajuste al documento de plan de parto se debe socializar a los profesionales de la IPS
		V	Rectificar en asistencias a sede el insumo y la entrega de la informacion a las maternas en aquellas usuarias mayor de semana 32	Jenny Espinel / Sandra Acosta Santofimio / Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	25/06/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se cuenta con un documento "Procedimiento plan de parto" código PT CE 071 de marzo de 2023, se esta entregando folleto en el tercer trimestre de lo que se ha diseñado desde la IPS y EAPB como plan de parto	NO	No aplica	Ajustar el documento y pieza comunicativa de acuerdo a los mínimos que debe contener el plan de parto
		A	Reaalizar los ajustes del plan de parto de acuerdo a las intervenciones ofertadas por la IPS complementaria y a las necesidades de la gestante que la hagan participe al plan de parto	Jenny Espinel / Sandra Acosta Santofimio / Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/06/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	En el mes de septiembre de 2023 se realizarán los ajustes del plan de parto, así como la referenciacion con otras instituciones nacionales e internacionales para el diseño del documento	SI	4/10/2023	Se informa qe desde el distrito se esta trabajando en el diseño de plan de parto una vez se culmine será entregado a las IPS para su adopción o adptación
		P	Fortalecer la adherencia a guias de consulta preconcepcional y sífilis gestacional.	Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Desde la IPS se realiza socialización de guías de atención preconcepcional y sífilis, se evidencia mediante acta jornadas de fortalecimiento al talento humano: - Atención preconcepcional: En el mes de marzo y julio con la participación de 28 profesionales. - Sífilis Gestacional: En el mes demarzo y julio con la participación de 28 profesionales.	NO	No aplica	Realizar de manera permanente jornadas de fortalecimiento al talento humano aplicar pre y postest

5	Aplicar instrumentos de adherencia a guías de consulta preconcepcional y sífilis gestacional.	H	Aplicar instrumento de auditoria mensual de consulta preconcepcional y sifilis gestacional.	Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Desde el equipo técnico de la RIAS MP de la SDS se revisan 3 historias clínica de atención preconcepcional con una adherencia promedio del 61,6% haciendo énfasis que ladherencia por parte del profesional de enfermería es mayor que la de medicina Se revisan 3 historias clínica de sífilis gestacional encontrando una adherencia del 91,6% Desde la IPS se esta aplicando instrumento de adherencia, se han aplicado en el mes de abril 1 HC con un resultado del 35% para atención preconcepcional Para sífilis gestacional se aplicaron 3 instrumentos de adherencia con cumplimiento del 90%	SI	4/10/2023	Para la aplicación del instrumento se debe tomar una muestra representativa para la IPS que permita tomar un diagnóstico general del adherencia a guías
		V	Garantizar el cumplimiento de la adherencia a guias	Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Desde la IPS se cuenta con texto prediseñados para adopción del profesional en historia clínica. Se realiza de manera periodica mesas de trabajo con los profesionales específicos que tuvieron baja adherencia	NO	No aplica	
		A	Fortalecer auditoria mensual para evaluar adherencia e identificar falencias para realizar intervencion oportunamente.	Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se cuenta con un cronograma de auditoria para aplicación de adherencias a guías que realiza la líder de la RIAS materno perinatal de la IPS Bienestar se realiza aplicación de instrumento 1 vez al mes	NO	No aplica	Dar cumplimiento al cronograma de auditoria tomando muestras de historia clínica representativas y socializar los resultados de la aplicación del instrumento
6	Implementar la valoración antenatal del riesgo por pediatría	P	Solicitar mesa de trabajo con el asegurador para fortalecer la implementacion de la valoracion antenatal en la IPS	Jenny Espinel / Javier Navas / Sandra Acosta Santofimio / Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/06/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se evidencia correo enviado a la EAPB para iniciar con la implementación de la consulta antenatal, sin embargo desde la EAPB se decidió que el proceso se va a realizar centralizado en la IPS San Ignacio a partir de la semana 32 de gestación Se realiza socialización del lineamiento de la valoracion antenatal en el mes de septiembre con la participación de 22 profesionales	NO	No aplica	Continuar trabajando con la EAPB para iniciar la implementación de la consukta en la IPS primaria
7	Establecer estrategias de impacto que permitan aumentar la cobertura de la consulta preconcepcional	P	Reforzar la importancia de la captacion de poblacion en MEF a la valoracion preconcepcional con intension reproductiva para identificar riesgos asociados a salud	Yesenia Coy Pachon / Maria Fernanda Lozano	27/02/2023	27/06/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se realiza demanda inducida por el área de gestión del riesgo vía telefónica para capatación de MEF con intención reproductiva a la consulta preconcepcional, se revisa base de datos donde se evidencia la gestión realizada	NO	No aplica	Continuar con la implementación de estrategias de captación
		H	Instaurar meta mensual por cada profesional medico y enfermeria.				11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se implemento una meta mensual por cada profesional de 3 consultas diarias para atención preconcepcional. Sin embargo no se ha cumplido con la meta propuesta.	NO	No aplica	Establecer estrategias que permitan mejorar la meta propuesta por la IPS para cada profesional
		H	Envio de mensajes de texto a poblacion de 14 a 49 años brindando el servicio de consulta preconcepcional				11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se cuenta con estrategia de demanda inducida de mensajes de texto sobre consulta de anticoncepción y atención preconcepcional se verifica mediante seguimiento al envío de mensajes de texto, desde redes sociales de la IPS y EAPB Nueva EPS instagram Se cuenta con un volante de demenada inducida de atención preconcepcional	NO	No aplica	De manera permanente se debe rotar los mensajes informativos en redes sociales, y revisar la posibilidad de crear un video sin fin para proyectar en los televisores de sala de espera de la IPS
		H	Seguimientos a pruebas embarazo negativas				11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	De manera semanal el laboratorio clínico reporta resultados de pruebas de embarazo, a partir de los resultados las positivas se realiza seguimiento para canalizar a control prenatal y negativas para consulta de anticoncepción y preconcepcional	NO	No aplica	No aplica
		H	Seguimientos a DX CIE 10 Z316, Z318 Y Z319 para canalizar y dar continuidad a la ruta preconcepcional				11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se cuenta con base de atención preconcepcional para realizar seguimiento dirigida principalmente para demanda inducida para el control de atención preconcepcional, al igual queda registrado en historia clínica	NO	No aplica	Continuar seguimiento permanente de la base poblacional de MEF para cancalizacion al programa
		H	Socializar escala del riesgo preconcepcional al personal asistencial para la aplicación del mismo en las consultas de MEF y clasificar el riesgo .				11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se realiza socialización de la escala de riesgo preconcepcional a 15 profesionales de la IPS en el mes de abril de 2023 vía whatsapp	NO	No aplica	Se informa la importanci de realizar envío de documentación o información de manera oficial a través de correo electrónico y así mismo incluirla en las jornadas de fortalecimiento presencial en el tema de preconcepcional
		A	Realizar seguimiento al cumplimiento de metas. Total de usuarias que consultan para valoracion preconcepcional / Meta instaurada mes				11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se realiza de manera semanal revisión de la meta de cumplimiento por cada profesional, se tiene programada mesa para replantear la meta dado que se cuenta con nuevos ingresos de profesionales en la IPS	NO	No aplica	No aplica

8	Validar proceso para garantizar la provisión efectiva de todos los métodos anticonceptivos en la misma consulta inicial	P	Solicitar mesa de trabajo con el asegurador para fortalecer el suministro efectivo de los métodos anticonceptivos a población de riesgo en consulta de primera vez	Yudy Rodriguez/ Javier Navas / Katherine Gonzalez/ Yesenia Coy	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	En el mes de febrero la IPS envía correo electrónico a los director médico regional, directora nacional de riesgo poblacional, coordinador de calidad regional y directora de gestión del riesgo donde se socializa el acta resultado de visita de la SDS equipo técnico de la RIAS materno perinatal.	NO	No aplica	La IPS realiza el escalonamiento con las directivas de la IPS hasta el momento no se ha logrado mayor avance, así mismo desde la EAPB se conoce la situación la cual se encuentra en revivión.
		H	Documentar proceso institucional del suministro de métodos anticonceptivos a población de riesgo en consulta de primera vez	Katherine Gonzalez	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	Se cuenta con procedimiento documentado, sin embargo se especifíca dentro del mismo la descripción del suministro del MAC en la primera consulta a la población con riesgo que fue la que la IPS priorizó	SI	4/10/2023	Realizar ajuste al documento que incluya la descripción del suministro de MAC en la población de riesgo en la consulta de primera vez para asesoría
		V	Garantizar kit de metodos anticonceptivos en sede de atención	Javier Navas/Katherine Gonzalez/Adriana Giraldo/Yesenia Coy	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	Se cuenta con disponibilidad de DIU e implante subdérmico en la IPS, sin embargo se garantiza el MAC en la primera consulta únicamente a las usuarias caracterizadas con comorbilidades las demás mujeres en edad fértil sin comorbilidad se citan a otra consulta. La referente de la RIAS de PYMS informa que no se cuenta con suficiente personal para garantizar la colocación del MAC	SI	4/10/2023	Realizar seguimiento al 100% de las usuarias que deciden como MAC orales, inyectables y preservativos garantizando la entrega efectiva desde el área de farmacia
		A	Realizar seguimiento para garantizar stock de métodos anticonceptivos en sede	Rosa Muñoz	27/03/2023	27/04/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**0**	Se cuenta con procedimiento documentado para el seguimiento de los stocks de anticonceptivos, sin embaargo no se esta aplicando la implementación del mismo	SI	4/10/2023	Implementar de manera inmediara el seguimiento al stock de anticonceptivos
	Ajustar el procedimiento de colocación de implante ya que se está solicitando la abstinencia	P	Actualizar el protocolo de procedimiento de inserción de implante subdermico, garantizando que no se describan barreras para el inicio del método	Katherine Gonzalez/Yesenia Coy/ Rosa Muñoz	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se cuenta con documento denominado "Procedimiento atención planificación familiar" Cod PM PP 007 actualizado en marzo de 2023 el cual incluye los ajustes solicitados con respecto a la eliminación de barreras de acceso	NO	No aplica	No aplica
		V	Socializar la actualización del protocolo del procedimiento de inserción y retiro de implante subdermico con el profesional médico y de enfermería		27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**NO CUMPLE**	**0**	No se ha realizado socialización del documento	SI	4/10/2023	De manera inmediata se debe realizar socialización del documento al personal asistencial de la IPS
	Se reitera gestionar el riesgo de la persona en edad fértil con comorbilidades para garantizar la provisión del método anticonceptivo o la consulta preconcepcional a partir de las cohortes de comorbilidades priorizadas	P	Fortalecer la captación a programa de anticoncepción y /o consulta precopreconcepcional a población MEF con comorbilidades	Yesenia Coy	27/02/2023	27/03/2023	11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se cuenta con estrategia de demanda inducida de mensajes de texto sobre consulta de anticoncepción y atención preconcepcional se verifica mediante seguimiento al envío de mensajes de texto, desde redes sociales de la IPS y EAPB Nueva EPS instagram Se cuenta con un volante de demenada inducida de atención preconcepcional	NO	No aplica	De manera permanente se debe rotar los mensajes informativos en redes sociales, y revisar la posibilidad de crear un video sin fin para proyectar en los televisores de sala de espera de la IPS
		H	Solicitar mensualmente al asegurador la base de MEF con comorbilidades para canalizar a programas	Yesenia Coy			11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	De manera mensual las enfermeras de la IPS descargan de la plataforma de la EAPB SIGIRES la base de datos de la población en edad fértil con comorbilidades, sin embargo se revisa la base no se evidencia ningún tipo de seguimiento realizado por la IPS, se revisan historias clínicas encontrando que las usuarias pueden volver a la consulta para garantía del método hasta 2 meses después	SI	4/10/2023	Realizar seguimiento al 100% de las usuarias priorizadas con comorbilidad para canalización efectiva
		H	Realizar seguimiento y demanda inducida a consulta de anticoncepción y/o consulta preconcepcional	Rosa Muñoz/Unidad gestión del riesgo			11/09/2023	**PARCIAL**	**2,5**	No se evidencia seguimiento desde la base programática de anticoncepción, solo se encuentra registradas las usuarias que solicitan MAC de larga duración como implantes y DIU sin embargo no se evidencia ningun registro de seguimiento Se cuenta con base programática de MEF sin MAC donde se realiza demanda inducida a la consulta preconcepcional se evidencia seguimiento	SI	4/10/2023	Se debe realizar seguimiento a las usuarias que elijan cualquier método anticonceptivo no solo los de larga duración, la base programática debe dar cuenta al seguimiento y semaforización del programa de anticoncepción, que incluya variables de ordenamiento del MAC, fecha del garantía del MAC, seguimiento a la poblacion inasistente
		V	Registro de la demanda inducida en Historia Clínica	Rosa Muñoz/Unidad gestión			11/09/2023	**CUMPLE**	**5**	Se realiza revisión de varias historias clínicas donde se evidencia registro de la demanda inducida realizada de manera teléfonica información que se carga a la plataforma SIGIRES para reporte a la EAPB	NO	No aplica	No aplica
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO DEL TOTAL DE LAS ACTIVIDADES					**3,1**		**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTION**						**63%**

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL PLAN DE GESTION	**Yesenia Coy Pachon - Maria Fernanda Lozano**	**NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL SEGUIMIENTO**	**Dayan Mateus - Andres Callamand**
CARGO	**Lider PYMS - Lider RIA MP**	**CARGO**	**Profesionales Especializados RIAS materno perinatal**