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: Comité Interdependencias Materno Infantil - TMI_

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección Servicio a la Ciudadanía	Gestión Social en Salud

Objetivo	Fecha: 3 de octubre de 2023			
Llevar a cabo comité interdependencias Materno Infantil del mes de agosto para verificación y seguimiento a las acciones desarrolladas en el distrito	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) __Comité____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Calle 9 No. 39 – 46 - ASDINCGO			
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 12:00 pm			
	Notas por: Vanessa Molano Acosta			
	Próxima Reunión: No aplica			
	Quien cita: No aplica			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a comité interdependencias Materno Infantil y transmisión materno infantil correspondiente al mes de octubre 2023, se socializa objetivo y agenda a desarrollar durante el encuentro:

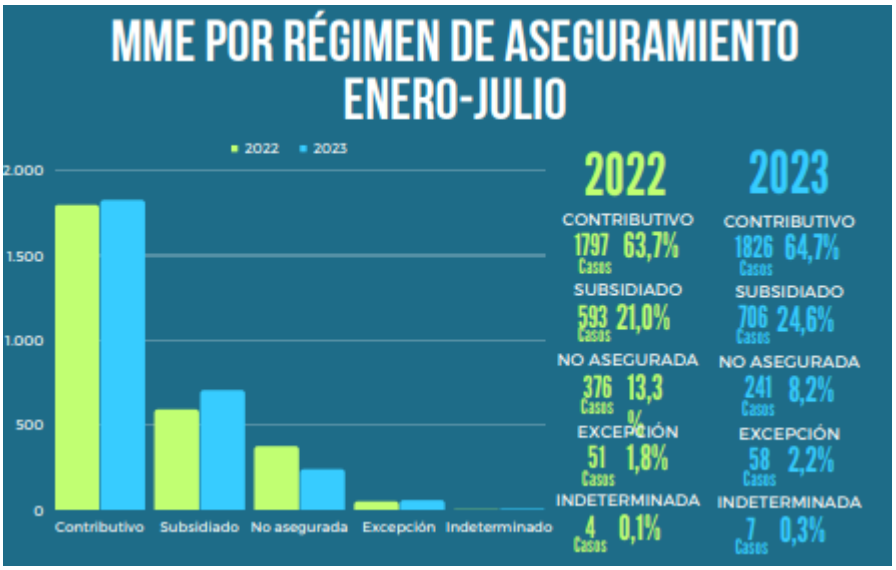
1. Balance de datos de morbilidad y mortalidad mensual
2. Atención a Mujer Gestante, barreras y problemáticas de acceso atendidos desde los canales de atención a la ciudadanía – Dirección Servicio a la Ciudadanía

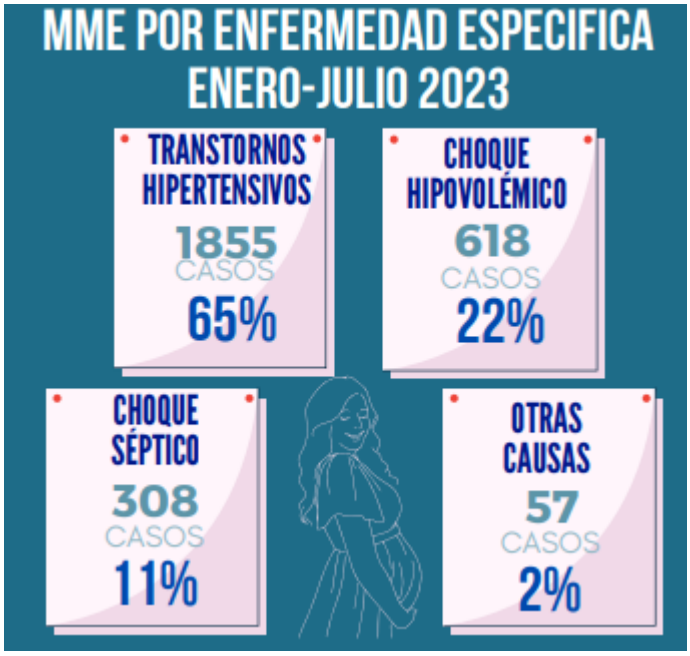
Como parte de los compromisos del comité anterior los siguientes puntos se llevarán a cabo en el comité correspondiente al mes de noviembre, por lo cual es importante extender invitación a Catalina Chaparro entorno educativo y al coordinador Local de Kennedy:

3. Identificación y socialización de los colegios con mayor concentración de embarazo adolescente.
4. Articulación con Equipos de atención en casa y con las coordinaciones locales en las cuales se presenta la mayor concentración de embarazo adolescente.

Desarrollo:

1. Balance de datos de morbilidad y mortalidad corte: julio 2023 / Vigilancia en Salud Pública: Se aborda como primer punto de análisis la Morbilidad Materna Extrema: Inicia el análisis con la presentación del incremento de casos de morbilidad respecto al año 2022 siendo esta de 2821 casos con una razón de 75.1 frente al 2023 con 2838 casos y una razón de 79.3, puntea la localidad de suba con 369 casos seguido de la localidad de Kennedy, seguido se socializa porcentaje de morbilidad por régimen de aseguramiento y por enfermedad específica:





El número de casos expuestos se ubican en un rango de edad de 20 a 35 años de edad, de estas mujeres 2340 casos son de mujeres colombianas, 485 mujeres provenientes de Venezuela y 13 de otros países.

Mortalidad Materna, se presentan 10 casos durante el primer semestre con una razón de 27.9, 30% generadas por causas indirectas y 30% con causas directas como trastornos hipertensivos y evento tromboembólico, estos con un 30% se ubican en Ciudad Bolívar seguido de la localidad de Suba con un 20%, con un 10% las localidades de Chapinero, Santa fe, Tunjuelito, Engativá y Antonio Nariño cada una, respecto al rango de edad estas mujeres se ubican con un 40% con edades superiores a 35 años, y con relación a la nacionalidad 7 son Colombianas y 3 provenientes de Venezuela.

Por Aseguradora:



Las fuentes tomadas para este análisis son la base evento 549 (SIVIGILA) Base RUAF Nacidos Vivos y Muerte Materna.

Es importante mencionar que de este ejercicio de análisis e información se genera un proceso de seguimiento a las EAPB´s frente a las situaciones que se dan entorno a este evento. Socializan que en este ejercicio identifican una serie de problemáticas estructurales y determinantes sociales que giran en torno a las MME/MM, indican una nube de conceptos en el que se evidencia un aumento significativo de los embarazos subrogados, esto implica una serie de intervenciones y atenciones que en el marco de los derechos sexuales y reproductivos deben brindarse, sin embargo, esto ha generado situaciones adversas que implican la salud y vida de las mujeres, a partir de ello se identifica la necesidad e importancia de generar un espacio de articulación con el ministerio de salud para poner en discusión y en temas de interés estas situaciones que afectan las salud de las mujeres gestantes y las instituciones.

2. Atención a Mujer Gestante, barreras y problemáticas de acceso atendidos desde los canales de atención a la ciudadanía – Dirección Servicio a la Ciudadanía.

   De acuerdo a la información que se registra en el sistema Sí cuéntanos desde la dirección de servicio a la ciudadanía se realiza la presentación de las Orientaciones y Problemáticas de acceso para las mujeres gestantes en servicios de salud dentro del marco de la implementación de la política pública de Servicio a la Ciudadanía, esta se presenta con corte al 27 de septiembre del año en curso, inicia la presentación con las orientaciones brindadas: Para este corte se han realizado 4593 orientaciones y se han recibido 274 problemáticas de acceso, de estas el 63% están reportadas en las subredes integradas de servicios de salud y en ente territorial 37%:

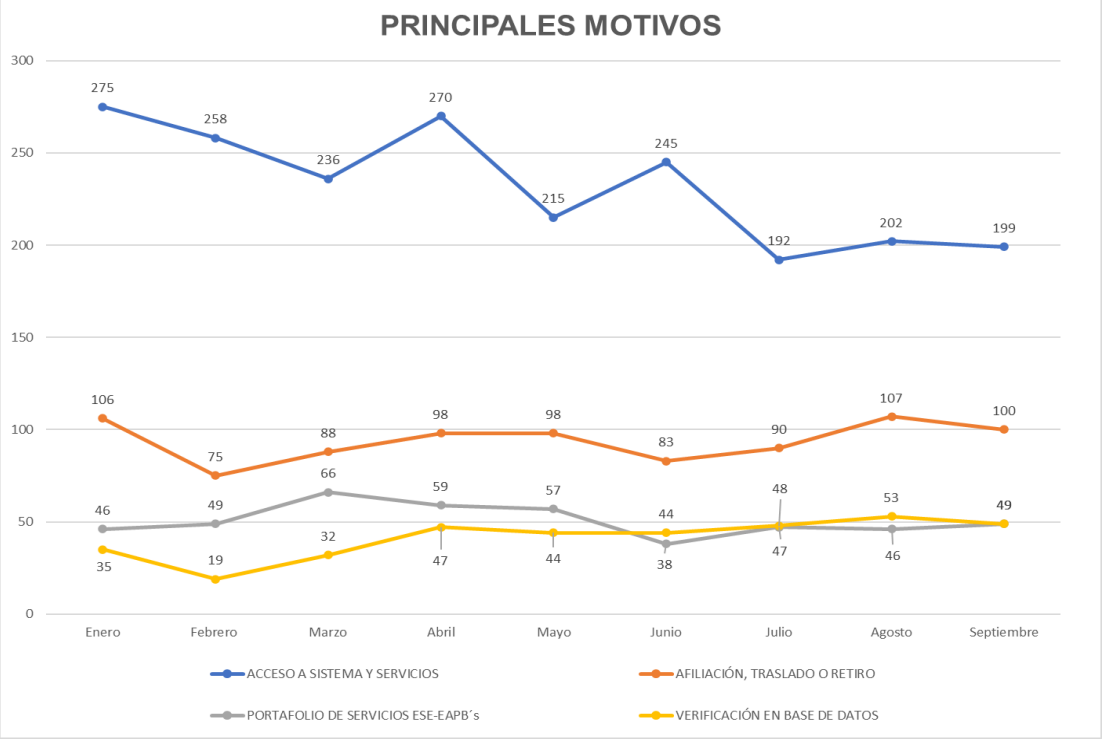
ORIENTACIONES POBLACIÓN GESTANTE POR TIPO DE ENTIDAD	**TOTAL**
SDS	1715
SISS	2878
TOTAL	**4593**

Las orientaciones brindadas en un 46% están ubicadas en Capital Salud, seguidas con un 23% en FFDS y con el 14% Famisanar, los motivos de orientación están dirigidas a temas de acceso a sistema y servicios de Salud, seguido a temas de afiliación, traslado y retiro.

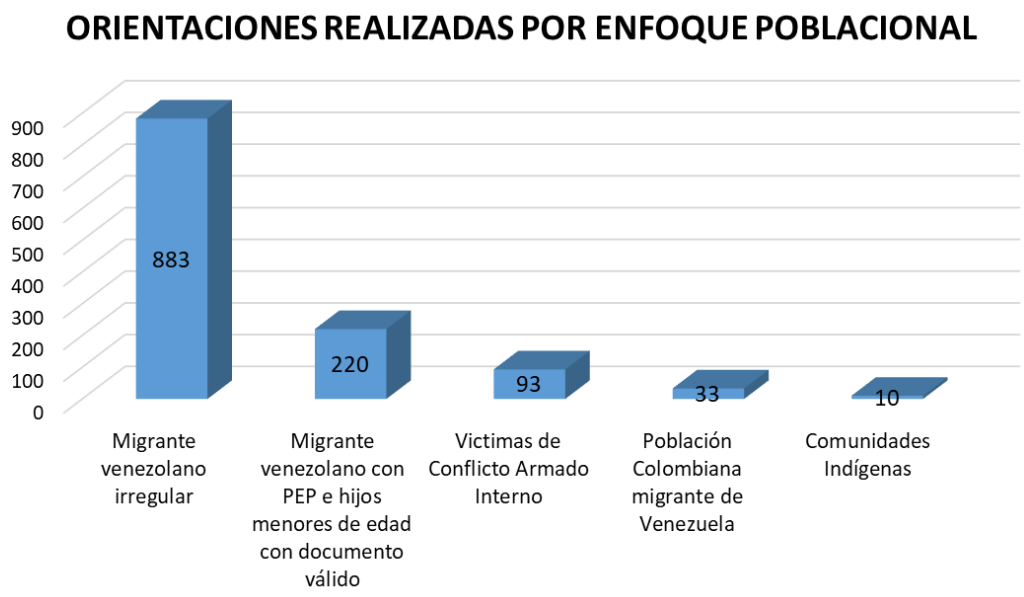
MOTIVOS DE ORIENTACIÓN POBLACIÓN GESTANTE	**TOTAL**
ACCESO A SISTEMA Y SERVICIOS	2.092
AFILIACIÓN, TRASLADO O RETIRO	845
PORTAFOLIO DE SERVICIOS ESE-EAPB´s	457
VERIFICACIÓN EN BASE DE DATOS	371
ACLARACIÓN DE INCONSISTENCIAS EN BASE DE DATOS	178
OTRO TIPO DE PROCESO MASIVO	154
SISBEN	145
COPAGOS, CUOTAS MODERADORAS-RECUPERACIÓN	82
PORTAFOLIO DE SERVICIOS SDS	68

PROCESOS DE ASEGURAMIENTO	61
PROTAFOLIO OTRAS ENTIDADES	48
INCLUSIÓN MENORES A ENCUESTA SISBEN	28
COVID	28
SIN CLASIFICAR	27
PROCESOS DE PAR/ORG SOCIAL EN SALUD	6
PROC. PARA SERV SALUD-SOC A POB ESPECIALES	3
TOTAL GENERAL	**4.593**

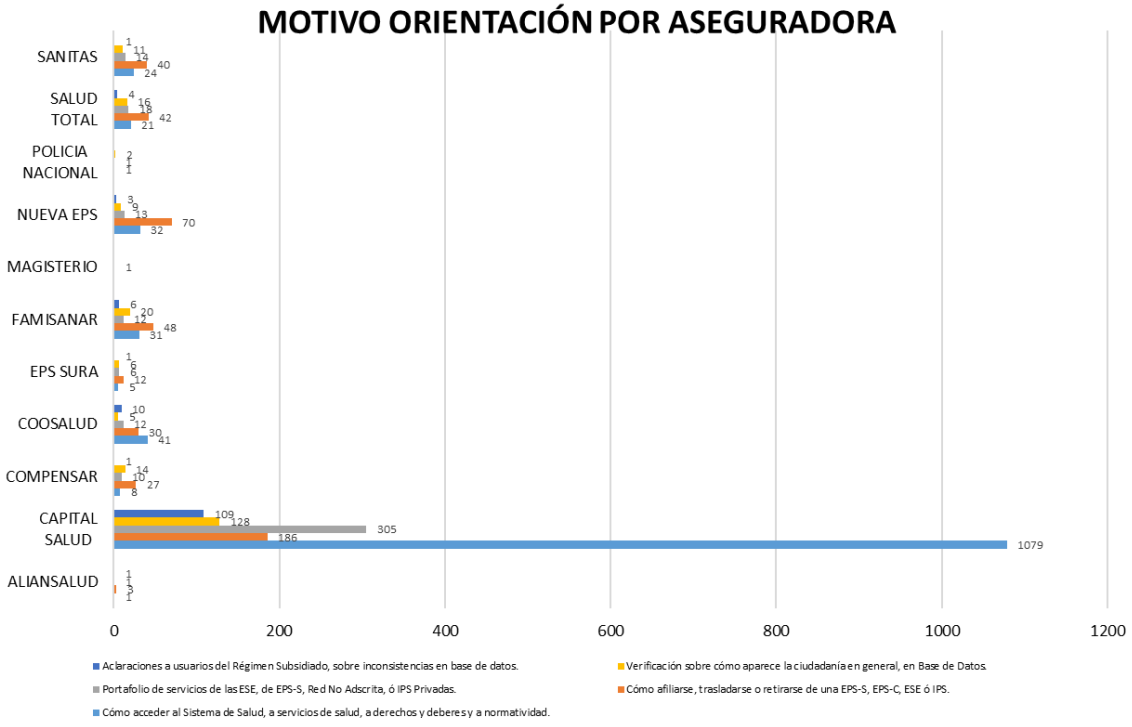
Se presenta el comportamiento de los principales motivos mes a mes, se resalta que en temas de información y debido al hackeo a sistema en el mes de septiembre se puede presentar un descenso en registro y un comportamiento atípico en los datos e información registrada:



En cuanto a orientaciones realizadas por enfoque poblacional prevalece la población migrante irregular, regular y connacional, presentándose un porcentaje más alto en las personas que no cuentan con documentos válidos para acceder a servicios de salud.



Frente a motivos de orientación por Aseguradora



El motivo principal está relacionado con el acceso a sistema y servicios de salud, así como temas relacionados con derechos/deberes y normatividad, como se mencionó anteriormente estos se ubican en Capital Salud.

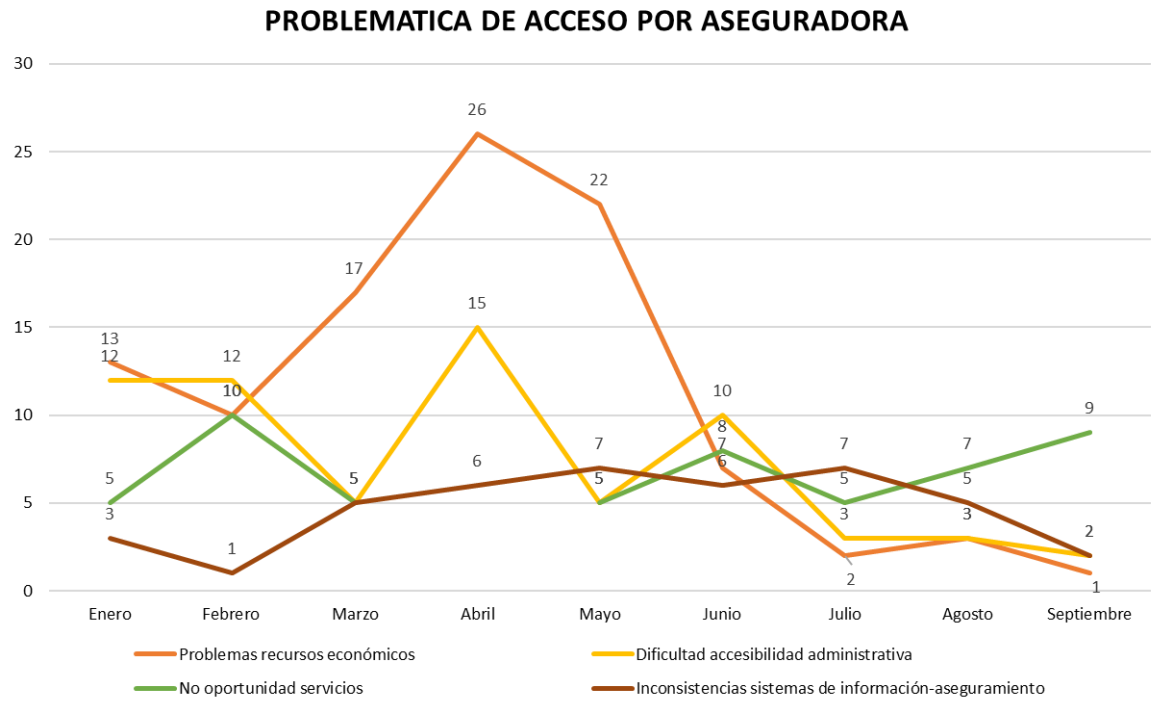
En cuanto a las problemáticas de acceso el 77% fueron reportadas por las subredes integradas de servicios de salud y con un 23% ubicadas en ente territorial:

PROBLEMÁTICAS PRESENTADAS EN POBLACIÓN GESTANTE POR TIPO DE ENTIDAD	TOTAL
SDS	62
SISS	212
Total general	274

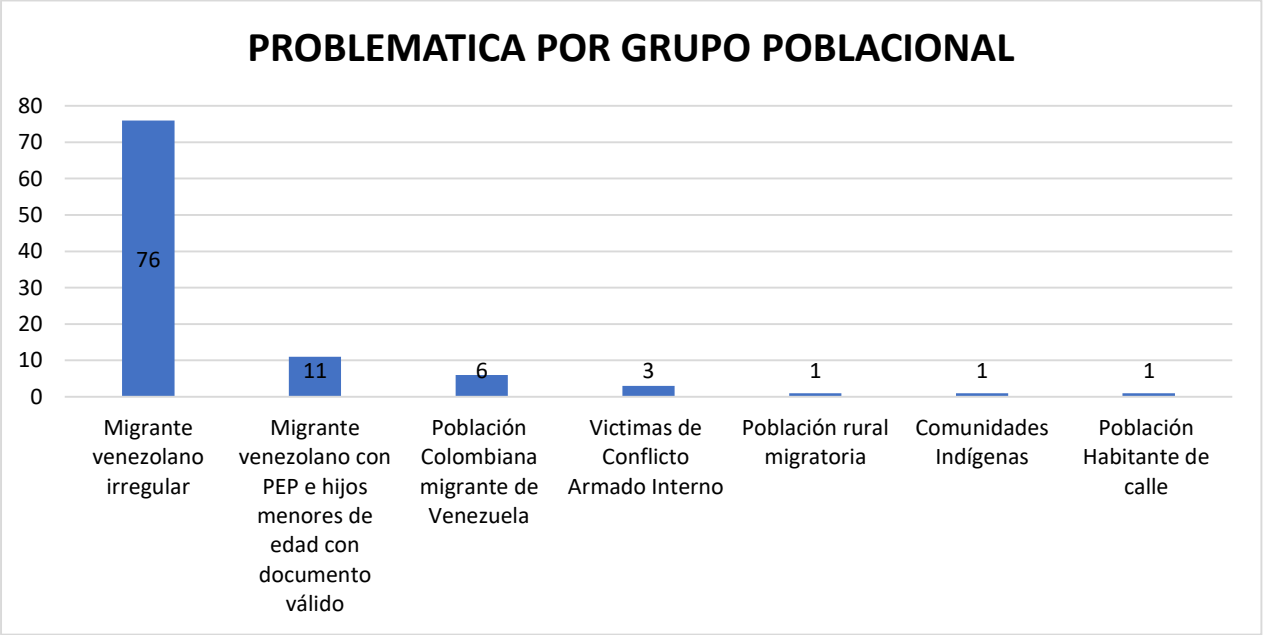
Problemáticas por aseguradora se presentan en un 36% en Capital Salud, con un 32% FFDS y con un 26% ubicadas en FAMISANAR, las principales problemáticas están relacionada con el acceso a recursos económicos estos a su vez tienen que ver con cobros indebidos, falta de recursos económicos, inconformidad cobro de servicios y socio-económica sin protección.

PROBLEMATICAS DE ACCESO	TOTAL
PROBLEMAS POR RECURSOS ECONÓMICOS	101
DIFICULTAD EN ACCESIBILIDAD ADMINISTRATIVA	67
NO OPORTUNIDAD DE SERVICIOS	54
INCONSISTENCIAS SISTEMAS DE INFORMACIÓN-ASEGURAMIENTO	42
INCUMPLIMIENTO PORTABILIDAD NACIONAL	4
PRESUNTO EVENTO ADVERSO (SEGURIDAD-PERTINENCIA)	2
ATENCIÓN DESHUMANIZADA	1
COVID	1
NEGACIÓN SERVICIOS	1
NO SUMINISTRO MEDICAMENTOS	1

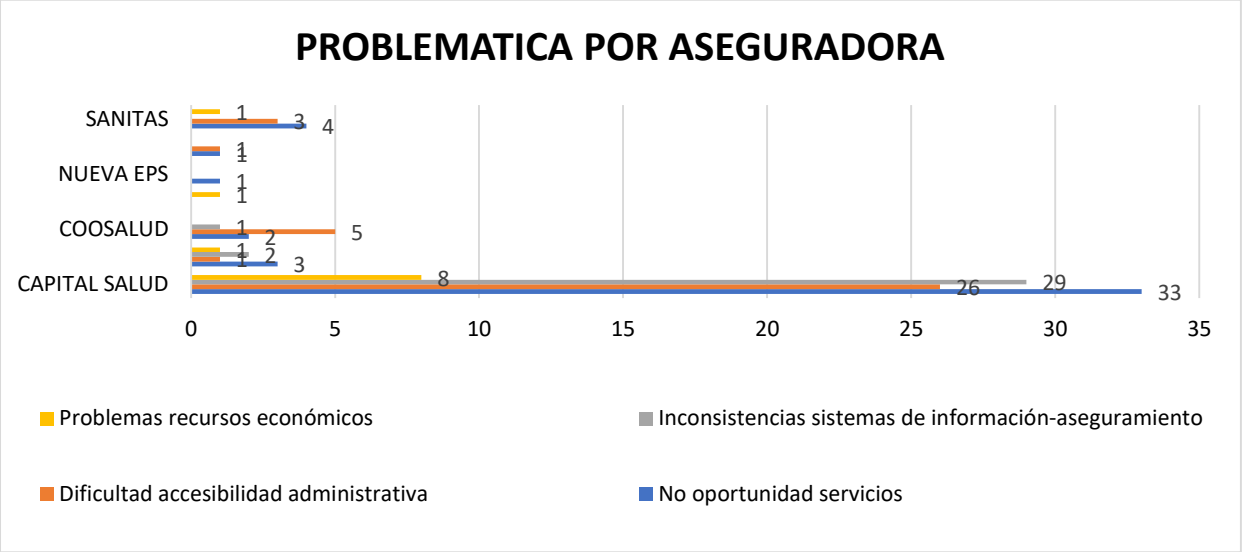
Se presenta el comportamiento de las principales problemáticas mes a mes:



Problemática por grupo poblacional:



Problemáticas por Aseguradora:



Se finaliza el comité definiendo los compromisos que se generan dentro del espacio los cuales son resgistrados en el siguiente ítem.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Invitación a Ministerio de salud para desarrollo de tema Embarazo Subrogado	Vigilancia en Salud Pública	De acuerdo a gestión realizada
Desarrollo de espacio -mesa situacional hallazgos en el marco de los determinantes sociales obtenidos en proceso de seguimiento a EAPB´s - IPS y SISS	Comité Interdependencias RIA MI/TMI	30 de octubre de 2023 9:00 a.m.
Socialización de problemática de embarazo en menor de 14 años – fortalecimiento de procesos de atención por parte de personal de seguridad en subredes-EAPB´s-IPS	Vigilancia en Salud Pública	Octubre
Seguimiento Plan de aceleración	Comité Interdependencias RIA MI/TMI	Comité Noviembre
Mesa con aseguramiento para línea técnica PQRSD	AT - SDSC	Por definir
Identificación y socialización de los colegios con mayor concentración de embarazo adolescente	Catalina Chaparro	Comité Noviembre
Articulación con Equipos de atención en casa y con las coordinaciones locales en las cuales	Coordinador Local Kennedy	Comité Noviembre

se presenta la mayor concentración de embarazo adolescente		

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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.