ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG FICHA TÉCNICA DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN EAPB/IPS	MMDS01.03.15.P002.F089 VERSION 001

Nombre de la Entidad: Ips el Diamante – ESE Oriente

Fecha de Visita: 17-10-2023 | ESE ☐ IPS ☒

Responsable del área y/o proceso: Hepzy Ospina | Correo Electronico: Hepzyospinaga1

Componente:

COMPONENTE DE ATENCIÓN

		CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	%	OBSERVACIONES
	ACC	historia clínica revisada.				R/ Verificar procedimientos consignados en las Historias Clinicas
RESOLUCION 3280 DE 2018 - RUTA MATERNOPERINATAL	ATENCION EN SALUD BUCAL EN LA GESTANTE	12 De acuerdo a la Ruta Integral de atención en Salud Materno Perinatal, Cuantas atenciones debe recibir una gestante durante su embarazo y que tiempo debe tener la consulta ?	✓		4.7	R/ Atencion minimo 2 veces durante el embarazo - con una duracion minima de 30 minutos.
		13 Puede recibir una embarazada Topicacion con Fluor en Barniz?	✓		4.7	R/ Si, la aplicación de fluor en barniz, no genera ninguna contraindicacion
		14.Verificar en 2 Historias Clinicas los controles periódicos odontológicos y la aplicación de Barniz de Fluor en las Gestante	✓		4.7	R/ Verificar 2 Historias Clinicas los controles periodicos odontologicos y aplicación de barniz de fluor
PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA	TEMA DE SALUD BUCAL	15.Conoce cuál es la Resolución que adopta el nuevo Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031	✓		4.7	R/ Resolucion 1035 de 2022
		16.Cuales son las Metas de salud bucal contempladas en el nuevo Plan Decenal de Salud Publica		X	4.7	R/ - A 2031, incrementar en 40% la población del país sin caries, con énfasis en la primera infancia, niñez y adolescencia - Índice de Caries Dental=0 - A 2031, incrementar en el 30% la población mayor de 18 años sin pérdida dental (dentición permanente) por enfermedad bucodental prevenible.
	ESTRATEGIA SOY GENERACIÓN MAS SONRIENTE	17.En la Estrategia Soy Generación Más Sonriente, Qué actividades se deben realizar?	✓		4.7	R/ Educación en Salud Bucal y Aplicación de Barniz de Fluór.
		18. En que rango de edad está cubierta por el Plan de Beneficios en Salud la Topicación de Barniz de Fluor y cual es el codigo CUPS?	✓		4.7	R/ 1 A 17 Años- Codigo cups: 997106
		19 Cuales son las indicaciones frente al uso de crema dental en menores de 5 años ?	✓		4.7	R/Uso de crema dental siempre con fluor con 1100 partes por millon ppm, indicando la cantidad adecuada: Medio arroz desde el primer diente hasta tener 8 dientes. Un grano de arroz desde los 8 dientes hasta los 3 años Tamaño de una arveja desde los 3 años y por toda la vida
	FLUOROSIS DENTAL	20. Si un paciente tiene fluorosis dental como registra el diagnostico en la evolucion de la historia clinica y en el registro individual de prestación de servicios- RIPS ?	✓		4.7	R/ Realizar el diagnóstico de fluorosis dental y consignarlo en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) y en la evolución de la historia clínica con el código CIE-10 K003 como diagnóstico relacionado, a no ser que el paciente presente esta patología como diagnóstico principal.
	USO CONTROLADO DE LA AMALGAMA DENTAL	21. Que establece el lineamiento del uso controlado de la amalgama dental frente a la extracción de amalgamas en mujeres embarazadas o en periodo de lactancia?	✓		4.7	R/No realizar la extracción de amalgama en mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.

OBSERVACIONES

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteracion o modificación por cualquier medio, sin previa autorizacion del Alcalde.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG FICHA TÉCNICA DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN EAPB/IPS	MMDS01.03.15.P002.F089	
		VERSION	001

Nombre de la Entidad: Ips el Diamante – ESE Oriente

Fecha de Visita: 17-10-2023 | **ESE** ☐ **IPS** ☒

Responsable del área y/o proceso: Hepzy. Ospina | **Correo Electronico:** Hepzy.ospina.gov.co

Componente:

COMPONENTE DE ATENCIÓN

		CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	%	OBSERVACIONES
RESOLUCIÓN 3280 DE 2018- RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	CURSO DE VIDA DE LA PRIMERA INFANCIA	1.Cuales atenciones de salud bucal se deben realizar en el curso de vida de la primera infancia en el marco de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud ?	✓		4.7	R/ Atención en salud bucal por profesional de Odontologia: 1 vez/año a partir de 6 meses. Aplicación de barniz de flúor: dos veces/año a partir de 1 año.Profilaxis y remoción de placa bacteriana: dos veces/año a partir de 1 año.Aplicación de sellantes: según criterio profesional a partir de los 3 años
		2.¿A partir de que edad se debe favorecer el acceso de los niños a la consulta odontológica regular, en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud ?	✓		4.7	R/ Desde los 6 meses
		3.¿Que edades comprende la primera infancia en el marco de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud ?	✓		4.7	R/ 7 Dias -5 años 11 meses y 29 dias
	CURSO DE VIDA DE INFANCIA	4. El procedimiento de profilaxis y remoción de placa bacteriana en niños de 6 a 11 años, ¿se debe realizar con qué frecuencia en el marco de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud?	✓		4.7	R/ Dos veces al año, uno por semestre.
	CURSO VIDA ADOLESCENCIA	5.¿En el curso de vida de la Adolescencia el detartraje supragingival se debe realizar cuantas veces al año, en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud?	✓		4.7	R/ Se debe realizar según necesidad
	CURSO DE VIDA ADULTEZ	6.¿Cuál es el rango de edad que corresponda al curso de vida de la adultez, en el marco de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud?	✓		4.7	R/ 29 – 59 años
	CURSO DE VIDA VEJEZ	7.¿Que actividades odontológicas se deben realizar en el curso de vida de la vejez según la ruta de promoción y mantenimiento de la salud?	✓		4.7	R/ Atención en salud bucal 1 vez cada 2 años, Profilaxis y Remoción de Placa Bacteriana 1 vez cada 2 años, Detartraje supragingival segun necesidad
	CIONES DE DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA	8.Solicite cuatro historias clínicas diligenciadas por el profesional, verifique si la realizacion del detartraje, se está efectuando conforme a como lo establece el lineamiento. Registre Nombre del paciente y numero de historia clinica revisada.	✓		4.7	1114726 16 Ana Cunto 1.2C2747058 Cendrop R/ Verificar procedimiento consignado en la historia clínica.
		9.Solicite cuatro historias clinicas diligenciadas por el profesional, verifique si la aplicación de sellantes, se está efectuando conforme a como lo establece el lineamiento. Registre Nombre del paciente y número de historia clinica revisada.	✓		4.7	1111062744 Heidy S 2122 44456 Jeimcun R/ Verificar procedimiento consignado en la historias clinica
		10.Solicite cuatro historias clinicas diligenciadas por el profesional, verifique si la aplicación de barniz de flúor se está efectuando conforme a como lo establece el lineamiento. Registre Nombre del paciente y numero de historia clinica revisada.	✓		5.3	1168855301 - Sam Dayana 1062025 - Anulpm R/ Verificar procedimiento consignado en la Historia Clinica
		11.Solicite cuatro historias clinicas diligenciada por el profesional, verifique si la profilaxis y remoción de placa bacteriana se está efectuando conforme a como lo establece el lineamiento. Registre Nombre del paciente y numero de	✓		5.4	27h414 – Ruth Cunt 3110427 – Ana Pm 1124151 6en – Cunlu

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG FICHA TÉCNICA DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN EAPB/IPS	MMDS01.03.15.P002.F089
		VERSIÓN: 001

Nombre de la Entidad: Ips El Diamante - ESE Oriente

Fecha de Visita: 17-10-2023 ESE ☐ IPS ☒

Responsable del área y/o proceso: Hepsy Ospina Correo Electronico: Hepsy.ospina@gal.co

Componente:

COMPONENTE DE ATENCIÓN				
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	%	OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA VISITA

Firma

Nombre Nora M. Bonilla V

C.C. 26294352

Cargo Odontologa SSyM

PROFESIONAL QUE RECIBE LA VISITA

Gustavo Ampuda

Firma

Nombre

C.C. 94528056

Cargo Odontologo

EVALUACIÓN	
CUMPLE	Mayor 85%

VALORACIÓN POR CRITERIO	%
Curso de Vida La primera Infancia	14.1
Curso de Vida de infancia	4.7
Curso de Vida adolescencia	4.7
Curso de Vida adultez	4.7
Curso de Vida vejez	4.7
Deteccion Temprana y Proteccion Especifica	20.1
Ruta Materno Perinatal	14.1
Plan Decenal de Salud Publica	4.7
Estrategia Soy Generacion Mas Sonriente	14.1
Fluorosis Dental	4.7
Uso Controlado de la Amalgama	4.7
Total	95,3

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Powered by CamScanner