

 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 Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa			

Tema: Orientación técnica y seguimiento a la implementación de las intervenciones de la RIAS materno perinatal y eventos específicos (IVE_TMI) en el marco del Plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna, aplicación instrumento ISABEL, fortalecimiento de capacidades técnicas mediante el desarrollo de simulacros de emergencias obstétricas y seguimiento a compromisos UMHES Simón Bolívar SISS Norte.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Objetivo	Fecha: 20 de noviembre 2023		
Orientación técnica y seguimiento a la implementación de las intervenciones de la RIAS materno perinatal y eventos específicos (IVE_TMI) en el marco del Plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna, fortalecimiento de capacidades técnicas mediante el desarrollo de simulacros de emergencias obstétricas y seguimiento a compromisos UMHES Simón Bolívar SISS Norte	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: ()	
		Asesoría () Capacitación ()	
		Orientación (X) Acompañamiento ()	
		Otro (X) Seguimiento	
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual () Mixta ()
	Lugar:	Hospital Simón Bolívar SISS Norte	
	Hora Inicio:	08:00 AM	Hora Fin: 2:00 PM
	Notas por:	Dayan Mateus- Andres Callamand- Diana Franco	
	Próxima Reunión:	Según priorización	
	Quien cita:	Grupo RIAS materno perinatal –Secretaría Distrital de Salud	

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

DATOS DE LA INSTITUCIÓN			
NATURALEZA	PUBLICA (X)	PRIVADA ()	MIXTA ()
TIPO DE ATENCIÓN	PRIMARIO ()	COMPLEMENTARIO (X)	
POBLACIÓN OBJETO	SUBSIDIADO(X)	CONTRIBUTIVO (X)	VINCULADO (X)
PERSONAS DE LA INSTITUCIÓN QUE RECIBEN LA ORIENTACION TECNICA			
NOMBRE	Juan Pablo Rodriguez	CARGO	Ginecólogo de Convenio 004
NOMBRE	Yeimy Valbuena	CARGO	Lider de la RIAS materno perinatal SISS Norte
NOMBRE	Liliana Vargas Wendeus	CARGO	Directora de Hospitalización
PERSONAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD QUE REALIZAN LA ORIENTACION TECNICA			
NOMBRE	Dayan Mateus	CARGO	Profesional Especializado grupo MP - DPSS
NOMBRE	Andres Callamand	CARGO	Ginecólogo grupo MP - DPSS
NOMBRE	Diana Franco	CARGO	Profesional especializada Salud Pública
NOMBRE	Yessica Hernandez	CARGO	Profesional Estrategia de angeles guardianes
NOMBRE	Paola Suárez Santana	CARGO	Profesional especializada DAEPDSS

 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					

Se realiza apertura de la orientación técnica y seguimiento la cual se desarrolla en las instalaciones de la IPS, informando que esta se lleva a cabo en el marco de la priorización de IPS según criterios establecidos por el equipo de la RIAS materno perinatal de la DPSS de SDS, se procede con la presentación de los (as) participantes de la IPS Hospital Simón Bolívar y de la Secretaría Distrital de Salud. Se explica que el objetivo de la orientación técnica y seguimiento es identificar oportunidades de fortalecimiento, así como realizar seguimiento a los avances en la implementación de las intervenciones de la RIAS materno perinatal y eventos específicos.

Agenda:

1. Seguimiento a compromisos de visita anterior.
2. Orientación técnica y seguimiento en las intervenciones de la RIAS materno perinatal: IVE, atención del parto, puerperio, emergencias obstétricas, MME y TMI.
3. Presentación y aplicación del Instrumento ISABEL en el marco del plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y perinatal.
4. Desarrollo de simulacro en emergencia obstétrica tipo hemorragia posparto.
5. Compromisos.
6. Cierre.

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
Garantizar la oportunidad en la entrega al servicio de hemoderivados			0%		Desde la IPS se realizó mesa de trabajo entre el servicio de ginecología y laboratorio con el fin de optimizar la entrega de hemoderivados en los casos donde se active código rojo. Se realiza simulacro en HPP donde se verifica que el tiempo de entrega fue superior a 10 minutos.
Realizar revisión con los profesionales que brinda la atención de la emergencia obstétrica de sepsis usuaria CC 1124008108	100%				Se evidencia soporte acta de socialización de casos el 25 de abril 2023 se realiza retroalimentación del manejo de la emergencia obstétrica.
Continuar con la elaboración e implementación del plan de parto en conjunto con las IPS primarias		70%			Se cuenta con balones de yoga, aromaterapia, acompañante permanente, entrega de placenta, se cuenta con ángel guardián para acompañamiento.

 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					

					en cuanto a educación, identificación de vulneración
Continuar los talleres de simulación de emergencias obstétricas, colocación de traje antichoque y balón de taponamiento uterino	100%				<p>Se realizan simulacros en emergencias obstétricas y socialización de lista de chequeo del pare de MM en los servicios de sala de partos y hospitalización (Se verifican con soportes)</p> <p>SEPSIS: En el mes de agosto, septiembre total de profesionales que participaron (19)</p> <p>HPP: En el mes de agosto, septiembre, octubre y noviembre total de profesionales que participaron (49).</p> <p>TRASTORNO HIPERTENSIVO: En el mes de septiembre, octubre total de profesionales que participaron (25)</p>

SECCIÓN 2: Seguimiento y orientación técnica frente a los avances en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal

Se realiza orientación técnica y seguimiento a los avances en el proceso de la implementación de las Rutas a partir de la herramienta elaborada por el equipo de la RIAS materno perinatal de la DPSS que contiene:

- Intervenciones de la RIAS Materno Perinatal incluyendo eventos específicos de IVE
- Promoción y mantenimiento de la salud en su componente de anticoncepción
- Grupo de riesgo de enfermedades infecciosas en los eventos específicos de transmisión materno perinatal (sífilis gestacional, VIH, Chagas y Hepatitis B)

A continuación, se adjunta el seguimiento y la orientación técnica realizada frente a cada una de las intervenciones de la RIAS materno perinatal en el formato establecido por el equipo técnico de la RIAS materno perinatal de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud.

Subdirección Vigilancia Salud Pública

Se realiza revisión de la base y del indicador en la institución encontrando un cumplimiento de oportunidad en la institución de 100% como se evidencia a continuación:

						SE 44 2021			
cdg_sst	cdg_sst	cdg_sst	cdg_sst	cdg_sst	cdg_sst	cdg_sst	Oportun	% Oportun	Total casos notificados
BOGOTÁ	BOGOTÁ	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR	1100130291	01	1100130291	10	100	92	Suma

Se revisa ajustes pendientes se encuentran tres casos a SE 45 Se realiza revisión encontrando lo siguiente:

 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 Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

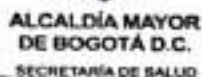
- Caso 1: VEN6436639 Se realiza ajuste 7 con fecha de egreso 19 de enero, llama la atención, caso de MME preeclampsia severa en adolescente 17 años, producto de la gestación con muerte perinatal a los 7 días por Ductus arterioso persistente. Adicionalmente identifica que la menor solicita solida voluntaria y egresa sin método de planificación, por cual se realiza solicitud de seguimiento inmediato al equipo de ángeles guardianes extramural.
- Caso 2: 1020827465 Se encuentra ajuste 7 con fecha de egreso 17 de enero 2023
- Caso 2: VEN7780129 Se encuentra pendiente de ajuste, usuaria continúa hospitalizada.

Se realiza revisión de otros eventos para el subsistema en compañía de Ana Milena Rodríguez del equipo de seguimiento a UPGD Públicas, donde se revisan dos historias clínicas de sífilis gestacional y una de VIH, encontrando dos posibles casos de transmisión vertical, se encuentra también soporte de capacitación el 31 de octubre al personal en el fortalecimiento del protocolo de morbilidad materna extrema y programada para el 22 de noviembre defectos congénitos. En general se evidencia cumplimiento en la notificación con oportunidad en los criterios de identificación y reporte para la adecuada vigilancia de los eventos para el componente de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil.

Frente a la estrategia ángeles Guardianes, se realiza socialización de los indicadores de la Estrategia Ángeles Guardianes para semana epidemiológica 44, en compañía de la profesional Jessica Hernández del equipo Distrital Vigilancia intensificada de la morbilidad materna extrema y neonatal, encontrando:



Así mismo se hace revisión de la oportunidad de cargue de información a los links de la Estrategia Ángeles Guardianes para el periodo 1 octubre a 14 noviembre con el personal de epidemiología, se revisa oportunidad de registro de información para link 1 – ingreso de casos y link 2 – egreso hospitalario, evidenciando:



PLANEACIÓN Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código

SDS-PYC-FT-001

Version:

H

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



Teniendo en cuenta que la oportunidad de cargue de la información para la USS Simón Bolívar se encuentra en amarillo – media, se hace compromiso para mejorar la oportunidad y realizar el seguimiento a la misma en las futuras asistencias técnicas.

Posteriormente se realiza revisión y realimentación a los ajustes pendientes para la Estrategia AG, USS Simón Bolívar, enviados previamente el viernes 17 de noviembre, como se muestra a continuación:

Casos pendientes por fecha de egreso:

Casos notificados por Referente Institucional, Sin Fecha de Egreso Hospitalario, Período de la Materna e Información de MAC

Subido por	Subido por	Fecha de	Fecha de	Documento de	Estado	Observación	Revisado	Revisado	Revisado	Revisado	Revisado
Subido por	Subido por	Fecha de	Fecha de	Documento de	Estado	Observación	Revisado	Revisado	Revisado	Revisado	Revisado
Nombre	Apellido	13/04/2013 14:00:00	13/04/2013 14:00:00	13/04/2013 14:00:00	13/04/2013 14:00:00	Fecha de ingreso: 6/1/2013, se registra el ingreso el 13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013
Nombre	Apellido	13/04/2013 14:00:00	13/04/2013 14:00:00	13/04/2013 14:00:00	13/04/2013 14:00:00	Fecha de ingreso: 6/1/2013, se registra el ingreso el 13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013	13/04/2013

Descripción de la especialidad:

El/la niño/a presenta a las mutuas, notificación por el Referente Institucional en la base de Angeles Guadalupe a semana epidemiológica 44 a los cuadros en los que se registra la fecha del egreso hospitalario, al Período de la Materna, al producto de la gestación y la información del MAC en el link correspondiente.

Procedimiento a seguir:

Si a la fecha de este reporte la paciente ya tuvo salida del hospital, favor diligenciar la información del egreso hospitalario utilizando el formulario correspondiente.

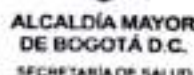
Si la paciente aún no tiene el egreso, favor diligenciar la información del egreso hospitalario utilizando el formulario correspondiente.

Si la paciente aún no tiene el egreso, favor diligenciar la información del egreso hospitalario utilizando el formulario correspondiente.

Si la paciente a la fecha aún está hospitalizada, no realice ninguna acción hasta cuando ocurra el egreso.

Se encuentran ajustados los dos casos pendientes de egreso, sin embargo, se recalca la importancia de ingresar la información de manera oportuna, ya que en los dos casos se encuentra la información registrada de manera tardía.

Cruce evento 549-MME vs Estrategia Ángeles Guardianes



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 Leuzámen Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Cruce base Evento 549 Vs base AG - Registros no encontrados en la base de AG										Observaciones
fec_ini	semana	año	prn_nom	seg_nom	prn_apo	seg_apo	tip_sie	num_sie	Cruce	
04/07/2023	28	2023	YENI	CAROLINA	CRUZ	GERARDO	CE	21/07/2023	44/20	Usuario afilado a Nuevo GPL, se cumple criterio para afiliar por parte de la formación AG
11/07/2023	29	2023	MICHELLE	DARIANA	DAVILA	RAFAEL	PT	VEN/2023	44/20	Notificada en 07/07/23 inicialmente con VEN/2023 y posteriormente se hace copia de documento VEN/077201, se encuentra notificado en AG con documento completo y aprobado, se da de VEN/202300, usuario ingresado el 04/06/2023

Detallados de la actividad

Este filtro presenta a los miembros reportados en la base del evento 549 del 07/05/23 hasta la semana 44 que cumplen con criterios de Afiliados Guardados, para actualizar los registros en la base de AG por el Referente Institucional.

Recomendación a Seguir

Registrar los datos en la plataforma de AG haciendo uso del formulario del Referente Institucional correspondiente. Si lo desea puede copiar el siguiente link en su navegador para abrir el formulario: <https://docs.google.com/forms/d/1j3AqG337Gc4u6t8u0kLuu210C/view?usp=sharing&usp=sharing>

Se hace observación de realimentar los ajustes encontrados producto del cruce base evento 549-MME y estrategia AG via correo electrónico a la cuenta estrategiaangelesguardianes@gmail.com con las observaciones pertinentes con el fin de que no se continúen evidenciando.

Finalmente se verifica la articulación por parte del servicio de hospitalización con el equipo extramural de la estrategia AG, desde epidemiología se refiere que los profesionales de las binas asisten identificados con carné y chaqueta e ingresan al servicio, aporta dato de contacto para articulación con ángel guardián institucional: teléfono 3102719388. Olga.

 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:	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

SECCIÓN 3: ORIENTACIÓN TÉCNICA Y SEGUIMIENTO EN LAS INTERVENCIONES DE LA RIAS DEL GRUPO DE RIESGO MATERNO PERINATAL									
INTERVENCIONES DE LA RIAS	IDENTIFICACIÓN DE AVANCES EN EL PROCESO				SEGUIMIENTO AL AVANCE DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN	ORIENTACIONES DESDE EL EQUIPO DE LA RIAS MATERNO PERINATAL DE LA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS - SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD			
	SI	NO	EN PROCESO	NO APLICA					
ANTICONCEPCIÓN POST EVENTO OBSTETRICO									
Cuenta con la disponibilidad de todos los métodos anticonceptivos de acuerdo con las resoluciones 769 y 1973 de 2008.	X				Preservativos (Disponible):	Si (1000 unidades)	Se recuerda que en el marco de la implementación de plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y en el cumplimiento con el lineamiento técnico y operativo de la RIAS materno perinatal se debe garantizar el método anticonceptivo en el post evento obstétrico		
					DIU (Disponible):	Si (5 unidades)			
					Pomeroy (Disponible):	Si (procedimiento disponible 24 horas)			
					Injectable mensual (Disponible):	Si (16 unidades)			
					Injectable trimestral (Disponible):	Si (10 unidades)			
					Oral solo progestina (Disponible):	No			
					Oral combinado (Disponible):	No			
					Implante subdérmico (Disponible):	Si (54 unidades)			
					Otros: ¿Cuáles?	No			
Nivel complementario: En la contratación con la EAPB cuentan con los diferentes métodos anticonceptivos, asegura asesoría y provisión efectiva del método en la prealta, brindan asesoría y cuentan con ayudas didácticas para dicha asesoría.)	X				Se cuenta con un perfil que actúa como "ángel guardián", quien realiza asesoría en anticoncepción a todas las mujeres que están en post evento obstétrico.	No aplica			
				Se cuenta con el rotafolio de la RIAS MP, el cual incluye el tema de anticoncepción con el fin de apoyar la asesoría realizada a las usuarias. La asesoría y elección de método anticonceptivo postevento obstétrico se realizan con base en los criterios de elegibilidad de la GMS.					
Qué articulación se realiza con la EAPB en los casos donde la usuaria egresa sin método anticonceptivo	X				A las usuarias que egresan sin método anticonceptivo, si tiene criterios de MME o son de capital salud, se les realiza seguimiento para agendar cita de anticoncepción y en el seguimiento control de puerperio se realiza revisión de método anticonceptivo. Sin embargo, no se han presentado	No aplica			

 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 Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

				<p>casos en los que la usuaria egrese sin método anticonceptivo, atendiendo a la normatividad vigente.</p> <p>Desde la RIAS MP se realiza seguimiento a las usuarias con post evento obstétrico para verificar si asiste a control post parto y si cuenta con método anticonceptivo, se realiza aplicación de encuesta de satisfacción, la cual indaga, entre otros, la atención de la RIAS MP; adicionalmente, se articula con ruta de promoción y mantenimiento de la salud para garantizar su ingreso a la ruta.</p>	
ATENCIÓN INTEGRAL DE LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO -IVE					
Cuenta con un proceso y/o ruta de atención integral para garantizar el acceso a la atención integral de la Interrupción Voluntaria del Embarazo	X			<p>La IPS garantiza valoración para la atención integral de IVE, se realizan procedimientos en edad gestacional menor de 20 semanas; se cuenta con seis profesionales objetores de conciencia por escrito en la IPS, sin embargo, se garantiza que en el servicio se cuente con un profesional que realice el procedimiento, acorde a lo establecido en la RIAS MP.</p> <p>El profesional de ginecología y el profesional especializado de la RIAS MP realizan verificación de adherencia a guía para la garantía de la IVE, con el fin de realizar acompañamiento a los profesionales en las diferentes unidades.</p>	No aplica
¿Se cuenta con áreas adecuadas para realizar la consulta inicial de valoración integral? Describir las características del Consultorio: (indicar si el privado e individualizado, o es un espacio compartido con otro servicio)	X			<p>Se cuenta con dos consultorios en el servicio de urgencias que cuentan con infraestructura para garantizar la confidencialidad y privacidad; no se cuenta con un espacio exclusivo para la recuperación de la usuaria posterior al procedimiento de IVE, sin embargo, se propende por ubicar usuarias post IVE en las mismas habitaciones. Por otra parte, se va a valorar la adecuación en la infraestructura que contemple un espacio exclusivo para recuperación post IVE; mientras se da lo anterior, se opta por remitir a las usuarias a centro de salud de Suba, sin que lo anterior genere demoras en la oportunidad de la IVE.</p> <p>Se está realizando la implementación de la estrategia de abordaje de atención humanizada en los eventos de IVE.</p>	Revisar la posibilidad de ajustar espacios para garantizar privacidad y atención humanizada.
¿Cuenta con estrategias de comunicación para dar a conocer a la comunidad la oferta de servicios de IVE en la IPS? Si la respuesta es afirmativa mencionar las estrategias	X			<p>Se brinda información en las consultas resolutivas y en las consultas de inscripción a control prenatal.</p> <p>Las unidades primarias cercanas a UMHES Simón Bolívar brindan información de la oferta de servicios de IVE en la inscripción a control prenatal.</p>	No aplica.

 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 Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

				Los Equipos de Atención en Casa y los Equipos de entornos cuidadores brindan información a las usuarias, frente a la oferta de servicios en IVE.	
¿Se cuenta con la disponibilidad de medicamentos e insumos necesarios para realizar procedimientos de IVE? Detallar los medicamentos e insumos disponibles en la IPS.	X			Se cuenta con misoprostol (19 tabletas) y mifepristona (2 tabletas) se realiza revisión en farmacia; se cuenta con cánulas de AMEU.	Mantener disponibilidad de los medicamentos e insumos de AMEU para IVE.
¿Se han presentado barreras para dar continuidad a la prestación del servicio de IVE? Mencionar las barreras (Cobertura de insumos, equipos, disponibilidad de recursos humanos, condiciones del espacio habilitado, etc.)	X			No se han presentado barreras para dar continuidad a la prestación del servicio de IVE.	No aplica
La IPS realiza seguimiento post IVE.	X			El seguimiento se realiza por parte del equipo de la RIAS materno perinatal de la SISS norte. Para lo comido del 2023 se han realizado 9 procedimientos en la IPS, el 100% egresa con MAC.	No aplica
La IPS garantiza el acceso, provisión y control de método anticonceptivo post-IVE inmediato.	X			En la IPS se cuenta con la disponibilidad de MAC para garantizar en el post IVE.	No aplica
La IPS ha realizado apropiación conceptual sobre la normatividad vigente y ajustes en la prestación de los servicios de salud.			X	<ul style="list-style-type: none"> - Resolución 051 de 2023, Sentencia C 055 de 2022 y Sentencia C 355 de 2006: En el mes de febrero, abril, julio y septiembre se realizan estas capacitaciones contando con la participación de 102 profesionales. - Circular 024 de 2023: No se ha socializado. 	Realizar apropiación conceptual de la normatividad vigente incluyendo Circular 024 de 2023.
ATENCIÓN DEL PARTO Y EMERGENCIA OBSTÉTRICA					
La IPS ha realizado apropiación conceptual y ajuste en la prestación de los servicios a partir de la expedición de la normatividad vigente (Ley 2244 de 2022 y circular externa 047 de 2022).	X			Se realizó jornada de fortalecimiento en ley 2244 de 2022, en el mes de abril con la participación de 76 profesionales de ginecología.	Plan de Parto Se orienta sobre la importancia y necesidad de presentar su plan de parto para fortalecer la comunicación con los actores del sistema de la salud y a que, a partir de la semana 32 de gestación, los controles prenatales sean realizados en el lugar donde se atenderá el parto y en lo posible por los actores del sistema de la salud que le atenderán.
Se garantiza cita y se realiza control post parto entre el 3er y 5to día posterior al parto.	X			Se realiza revisión de HC se evidencia control al quinto día.	No aplica

 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:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

La IPS cuenta con plan de parto en el marco a lo establecido en la Ley 2244 de 2022			X	Se ha incluido protocolo de entrega de placenta, protocolo de ingreso de acompañamiento, se cuenta con instructivo de información a usuarias se amplía horarios de visita 24 horas ginecología, balones de pilates en sala de partos, se cuenta con libro de mandalas para uso de la gestante, deambulacion libre, unidad neonatal abierta 24 horas, manejo de dolor no farmacológico, material educativo	Continuar incorporando actividades para fortalecer el plan de parto
---	--	--	---	---	---



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	RSB-PYC-FI-001	Versión	5
--------	----------------	---------	---

Elaborado por: Nury Leguizamón Anaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

7. Presentación y aplicación del Instrumento ISABEL en el marco del plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y perinatal

Se realiza aplicación de instrumento de seguimiento a los eventos de emergencias obstétricas, se trata de diligenciar en la plataforma del Ministerio de Salud y Protección Social sin embargo no permite el ingreso por lo tanto se diligencia de manera manual, la IPS no cumple con el 100%, ya que no se cuenta con un triaje obstétrico específico para la persona gestante, existe un fraccionamiento. (Se adjunta instrumento como archivo adjunto).

REVISIÓN DE KIT DE EMERGENCIA OBSTÉTRICA

Se realiza revisión de kit de emergencia encontrándose completo. (situación particular durante la visita se atendió paciente con emergencia hemorragia obstétrica)

Item	cantidad mínima	SINO SALAS DE PARTO	CANTIDAD DISPONIBLE	OBSERVACIONES
CATETER PERIFÉRICO #16	3	SI	5	Ninguna
CATETER PERIFÉRICO #18	3	SI	5	Se tiene disponibilidad de 2 cateter calibre 14 y uno calibre 20
Equipo de macrogoteo	3	SI	5	Ninguna
Equipo de microgoteo	3	SI	3	Ninguna
Equipo de Transfusión	2	SI	5	Ninguna
Solución Hartmann Lactato de Ringer (500 ml)	5	SI	5	Ninguna
Solución salina normal (500 ml)	5	SI	5	Ninguna
Sulfato de Magnesio ampollas x 2 g	10	SI	20	Ninguna
Labetalol frascos x 100 mg	1	SI	1	Ninguna
Hidralazina ampolla x 20 mg		NO	0	Ninguna
Nifedipino tab o cap x 10 mg	10	SI	10	Ninguna
Nifedipino tab o cap x 30mg	10	SI	20	Ninguna
Oxitocina ampollas x 10 UI	6	SI	20	Se encuentra en la nevera
Furosemida 20mg	2	SI	2	
Metilergonovina ampollas x 0.2 mg	2	SI	2	Se encuentra en la nevera
Misoprostol tabletas x 200 mcg	5	SI	25	Ninguna
Gluconato de Calcio al 10% ampollas por 10 ml (1 gramos).	1	SI	2	Ninguna

 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 Légizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Ceftriaxona amp x 1 mg	1	SI	1	Ninguna Se tiene disponible 1 amp de piperacilina tazobactam, 3 amp de cefazolina y 4 amp de ampicilina sulbactam
Betametasona ampolla x 4 mg	3	SI	6	Ninguna
Sonda vesical foley-cistoflo	1	SI	1	Ninguna Ninguna
Canula nasal-humidificador	1	SI	1	Ninguna
Guantes estériles	2 pares	SI	2	Ninguna
Acido tranexámico de 500 mg	2	SI	2	Ninguna
Nitroprusiato 50 mg	1	S	1	Ninguna
Balón de Bakri o Balón de Belfort Dildy o Balón Guardian para hemorragia posp Sarto o Condón, seda trenzada y sonda de Nelaton N 14 con equipo de venoclisis).	1	SI	1	Ninguna
Traje Antichochoque no neumático (Non Neumatic Antishock Garment)	1	SI	1	Ninguna

SIMULACROS DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS:

Se socializa el objetivo de la Orientación Técnica para Fortalecer las Competencias Técnicas en la guía de manejo de la atención en el manejo de la Preeclampsia, dirigida a los profesionales de salud que intervienen en la atención de la emergencia obstétrica institucional, y se da continuidad con el desarrollo de la misma.

Aplicación de pretest: Se realiza aplicación de un pretest a través de la herramienta kahoot aplicando 10 preguntas sobre las acciones a realizar en la emergencia obstétrica tipo Preeclampsia, de acuerdo con el lineamiento técnico de la RIAS Materno perinatal, el cual se desarrolla de manera interactiva con el equipo de respuesta que asiste al simulacro en el que se incluyen los siguientes perfiles enfermera, auxiliar de enfermería, ginecología y anestesiología se obtiene una calificación promedio del 92.2%.

	
Oversas Performance	
Waktu untuk menjawab (Detik)	92.2%
Total skor untuk menjawab (Poin)	7.28%
Persentase skor untuk menjawab (Poin)	7006.33 poin

Se da inicio a la simulación con participación de funcionarios del hospital presentes en el servicio de G.O, se cuenta con participación de Ginecología, se socializan los objetivos del acompañamiento, contextualizando a los presentes que el ejercicio se realiza en el marco del plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna y perinatal en los primeros 100 días de gobierno, comentando los avances y compromisos de adelantados en las reuniones convocadas por Ministerio de Salud, especificando que Bogotá hace parte de los territorios priorizados a nivel país y que aportan un gran porcentaje de los casos de Mortalidad Materna, y como esta actividad hace parte de las acciones específicas, que son monitorizadas por medio de un

 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 Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

tablero de mando al que debe darse respuesta de manera integral y articulada por lo que se realizarán periódicamente este tipo de espacios para dar cumplimiento a la normativa Nacional.

EMERGENCIA OBSTÉTRICA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Hemorragia posparto	89.7%	No elevación de piernas a 15 grados, el tiempo en la entrega de sangre mayor a 10 minutos, no se coloca misoprostol, no se coloca antibiótico profiláctico

Aplicación Posttest: A través del desarrollo del simulacro de emergencia obstétrica tipo hemorragia posparto se realiza aplicación de lista de chequeo de cada una de las acciones que se realizan por parte del equipo de respuesta, con un resultado del 89.7%.

ORIENTACION TECNICA EN LABORATORIO DE SANGRE:

Durante el simulacro de HPP hubo demora en la llegada de los glóbulos rojos O (-) a sala de partos. Haciendo la trazabilidad de la ruta de la entrega de los hemocomponentes desde el banco de sangre, se realiza entrevista a la bacterióloga de turno quien manifiesta que el proceso administrativo para la entrega de estos componente como requisito diligenciar el formato de transfusión, una vez se cuenta con esta información, se revisa la disposición y manejo de los hemoderivados: colocación de unidades de sangre en la nevera con su respectiva pila para la cadena de frío y ser llevada por el camillero a sala de partos toma 9 a 10 min aproximadamente, tiempo que según el protocolo de HPP es demorado. Se escala a referentes para revisar la ruta de suministro de hemocomponentes.

SECCIÓN 5: FORMULACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DE LOS COMPROMISOS

Amerita formulación de plan de gestión:

SI _____ NO ☒

Fecha de entrega programada para radicar plan de gestión (Cinco -5- días hábiles): ☒

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): ☒

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

COMPROMISOS*

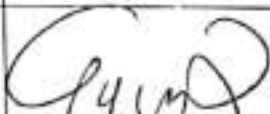
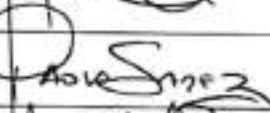
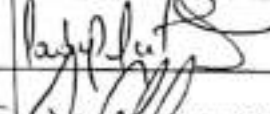
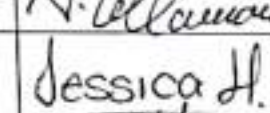
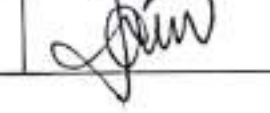
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Registrar en los procesos prioritarios y documentales de la IPS los procedimientos de telecomunicación de urgencias con unidades apadrinadas de la subred.	Líder de ginecología y líder de RIAS materno perinatal	Diciembre 2023
Registrar en los procesos prioritarios y documentales de la IPS el mecanismo estandarizado de comunicación para emergencias obstétricas.	Líder de ginecología y líder de RIAS materno perinatal	Diciembre 2023

 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:	SOS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Seguimiento a la oportunidad de cargue de información a los links de la Estrategia AG (link 1 ingreso y link 2 egreso hospitalario)	Epidemiología institucional Simón Bolívar	Inmediato y Continuo
Realimentar vía correo electrónico ajustes pendientes Estrategia AG	Epidemiología institucional Simón Bolívar	Continuo
SEGUNDA REITERACION: Revisión con líder del laboratorio clínico priorización de entrega de hemoderivados para casos de emergencias obstétricas tipo Hemorragia posparto	Líder de ginecología y líder de laboratorio clínico	Inmediato
Garantizar atención exclusiva a la gestante mediante triage obstétrico	Líder de ginecología	Inmediato
Realizar fortalecimiento de competencias en circular 024 de 2023 al talento humano	Ginecólogo RIAS Materno Perinatal SISS Norte	Inmediato

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Yeimy Valbuena	Lidermatenoperinatal2@gmail.com	3187352444	UMHES Simón Bolívar	
2	Juan Pablo Rodríguez	gestorginecoobstetricia@subrednorte.gov.co	3138162368	UMHES Simón Bolívar	
3	Paola Suarez	dpsuarez@saludcapital.gov.co	3016630189	SDS-DAEPDSS	
4	Dayan Mateus	ldmateus@saludcapital.gov.co	3006583629	SDS-DPSS	
5	Andres Callamand	aacallamand@saludcapital.gov.co	3182403711	DPSS-SDS	
6	Yessica Hernández	Saludmaternoinfantil@saludcapital.gov.co	3013529292	Subdirección de VSP	
7	Diana Carolina Franco	Dc2franco@saludcapital.gov.co	3164975276	Subdirección de VSP	
8	Liliana Vargas Wendeus	dirhospitalizacion@subrednorte.gov.co	3108741056	UMHES Simón Bolívar	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

 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:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

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)
Sí (x)	No ()	Se hace entrega del acta en la visita

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



DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
LISTADO DE ASISTENCIA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
Código: S0S-THD-FT-015 V 5

Elaboró: Eliana Trujillo Sánchez
Revisó: Dioniso Doncel
Aprobó: Sonia Luz Flores Gutiérrez



INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN
CAPACITACIÓN
OTRO



CUAL? Orientación técnica mediante jornada de fortalecimiento al talento humano

FECHA

DIA	MES	AÑO
20	NOV	2023

TEMA DEL EVENTO: Simulacro Emergencia Obstétrica por hemorragia posparto - cobecación de tipo entichado y balón de taponamiento uterino No. HORAS: 30 min.

INSTRUCTOR Y/O NOMBRE DE QUIEN LIDERA EVENTO: Dayan Helter Andra Galland LUGAR: Sala de recuperación - Sala de parto

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	ÁREA O DEPENDENCIA	TIPO VINCULACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					EXT	SRV	CTA		
1	Dina Patricia Al D	52240414	As. Enfermera	U.N.				dina.al@sanjuan.gov.cr	
2	Euparito Botache	51720471	As. Enfermera					euparito.botache@sanjuan.gov.cr	
3	María Jose Nolas Morales	200134435	Interna	Ginecología y Obstetricia				mjmorales@sanjuan.gov.cr	
4	Marcelo Kellogg Gilman	1193032831	Estudiante	Ginecología y Obstetricia				mkellogg@sanjuan.gov.cr	
5	Andrea Buena	1019015404	G/O	G/O				andrea.buena@sanjuan.gov.cr	
6	Daniela Flores S.	1010833054	Residente G/O	G/O				daniflores@sanjuan.gov.cr	
7	Angel David Perez	1010007114	Interno	G/O				angel.perez@sanjuan.gov.cr	
8	Patricia Durango	50928675	As. Enfermera	Sala de parto				patricia.durango@sanjuan.gov.cr	
9	Jessica Paola Lemus	1020802791	As. Enfermera	Sala de parto				jessica.lemus@sanjuan.gov.cr	
10	Dannys Ortiz	1020750143	Enfermera	Sala de parto				danny.ortiz@sanjuan.gov.cr	
11	José Angel Pizarro	79433725	Interno	Sala de parto				jose.pizarro@sanjuan.gov.cr	
12	Juan Sebastian Trujillo	1020718214	As. Enfermera	Sala de parto				juan.trujillo@sanjuan.gov.cr	
13	Orlando Gaitanero	5516731	As. Enfermera	Sala de parto				orlando.gaitanero@sanjuan.gov.cr	
14	Luis Pablo Rosales	11941411	CT	Sala de parto				luis.rosales@sanjuan.gov.cr	
15									

* REINDUCCIÓN: Están dirigidos a actualizar a los FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS en relación con las políticas institucionales del Plan Estratégico y su Sistema de Gestión.

Autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de Protección de Datos Personales).

CONVENCIONES: EXT: Externo SRV: Servidor CTA: Contratista

* La impresión de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA y no se garantiza que esta corresponda a la versión más reciente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción sin previa autorización del responsable de la información.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD					
FORMATO DE VISITA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD PARA EVALUAR CODIGO ROJO					
Nombre de la Institución Visitada: UMHES Simón Bolívar					
Nombre de quienes atienden la visita: Andrea Bueno, José Piñeros					
Nombre de los asesores que realizan la visita: Dayan Mateus-Andres Callamand				Tipo de Institución:	Complementaria Pública
Servicio: Recuperación sala de artos				Fecha:	20 de noviembre 2023
Solicite realizacion de simulacro de código Rojo				Hora:	11:00 a.m
No.	CRITERIOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Cuentan con triage obstétrico para el momento de la admisión?	1			
2	Cuenta con Sistemas de alerta temprana modificados para obstetricia para el reconocimiento oportuno del deterioro clínico. Específicamente las Hoja alerta temprana obstétrica	1			
3	Cuenta con escalas para identificar y clasificar el choque hipovolemico?	1			
4	Cuenta con sistemas para estimacion del volumen del sangrado?	1			Cálculo de indice de choque
5	Realiza manejo activo del tercer periodo del parto en todas las gestantes?			1	
6	Activa el código rojo obstétrico con algún grado de choque	1			Parlante
7	Esta formalizada la activación del código rojo: ¿Quienes asisten al código rojo? A quienes se avisa?¿Tiempo de respuesta (minutos) en llegar personal de apoyo? (2 minutos)	1			Menor a 2 minutos, asiste anestesiólogo, ginecólogo, enfermería, auxiliar de enfermería
8	Se realiza designación de líder y las funciones de cada integrante?	1			Se cuenta con lista de chequeo plan de aceleración y ficha de asignacion de roles
9	Realiza el ABC a la paciente(evalúa vía aérea, ventilación circulación)	1			
10	Se monitoriza completamente la paciente, con oximetría cada 2 min?	1			
11	Levanta las piernas de la paciente a 15 grados		1		
12	Establecen índice de choque inicial, a los 15 min y a los 30 min?	1			
13	El medico jefe clasifica el choque aplicando la tabla de diagnóstico?	1			
14	Tienen el kit de emergencia obstétrica? Disponible in situ	1			
15	¿Se inicia oxígeno? Al minuto	1			
16	Canaliza dos acceso venosos con catéter venoso 16-18 al minuto?	1			
17	¿Se toman muestras para laboratorios al momento de canalizar vena?	1			
18	Se solicita Ch, TP, TPT, fibrinógeno (tercer nivel), hemoclasificación, reserva de sangre?	1			
19	¿Hay disponibilidad permanente de dos unidades de globulos rojos?	1			
20	El tiempo de respuesta para sangre sin cruzar es menor a los 5 minutos?		1		Tardan más de 10 min, se realiza retroalimentación
21	Se pasan cristaloides bolos iniciales de 500 ml calientes?	1			
22	Evita hipotermia con líquidos calientes y manta térmica	1			
23	Se pasa sonda vesical a cistoflo?2 minutos de iniciar el código?	1			
24	Se inician medicamentos de primera línea: oxitocina, misoprostol (800 mcg sublingual o intrarectal, metilergonovina (0,2 mg IM? Diciéndolo en voz alta inmediatamente		1		No se coloca misoprostol
25	Aplica ácido tranexamico 1 gr iv en infusión rápida	1			
26	¿Utilizan bombas de infusión en la administración de medicamentos por via intravenosa ?	1			
27	Tienen un mecanismo estandarizado de comunicación en casos de emergencia?. Ejemplo SBAR o Asa Cerrada	1			Asa cerrada
28	Ordena transfusión según grado de choque (Si el tiempo de sangrado mayor a 20 min se inicia protocolo de transfusión masiva 3 UGR, 2 unidades de plasma, 8 unidades de crioprecipitados, plaquetas <50.000 inician transfusión de 1 aferesis de plaquetas?	1			
29	Aplica antibiotico profilactico		1		
30	Se hace masaje uterino bimanual?	1			
31	Se hace revisión uterina bajo anestesia general?	1			
32	Reevalua el choque?	1			
33	Si la HPP persiste, en los primeros 15 minutos aplica el TANN?	1			
34	En un tiempo de sangrado de 10-20 min solicita gases arteriales, ácido láctico?	1			
35	Si la HPP persiste, el personal, en los primeros 20 minutos aplica el Balon Hidrostatico?	1			
36	Se hace cirugía? ¿Quien la decide? ¿Cual? Tiempo?			1	
37	¿Se hace remisión? Quien la decide? Quien la hace? Tiempo?			1	
38	Las gestantes con HPP que remiten al Hospital Padrino son remitidos con el TANN /o Balon Hidrostatico colocado desde el sitio de la remisión?	1			
39	Utilizan las listas de chequeo especificas para casos de Emergencias Obstétricas?	1			
40	¿Se diligencia formato de seguimiento de código rojo?	1			
41	¿Quien levanta el codigo rojo? (quien tenga la función)	1			
42	¿Se brinda información a familiares? Quien?	1			

PORCENTAJE DE ADHERENCIA

89,7%