| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA ASISTENCIA:** | **07 DE MAYO DE 2024** |

| **INFORMACIÓN GENERAL** | | |
|---|---|---|
| **Medio de Asistencia Técnica:** ☒Campo ☐Virtual ☐Oficina | | |
| **DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: SECRETARIA DE SALUD- SALUD PUBLICA** | | |
| **DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: DIMENSION SAN** | | |
| **FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR** | | |
| Nombres y apellidos: Maritza Velásquez Cubillos | Cargo: Referente IAMII | |
| Correo electrónico institucional:maritza.velasquez@cundinamarca.com | Teléfono: 3003418015 | |
| **DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)** | | |
| Grupo de interés asistido: ESE Hospital Samaritana Bogota y Unidad Regional Zipaquirá | | |
| Nombre del beneficiario: Martha Arias y Isabel Ramirez | Correo electrónico: | |
| Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Zipaquirá | | |
| Número total de beneficiarios: 73 | | |

**TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Realizar una (1) capacitación presencial para el fortalecimiento y seguimiento al Programa Madre Canguro en lactancia materna, en cada uno de los Hospitales San Rafael de Facatativá, San Rafael de Fusagasugá, Samaritana Bogotá, UF y Regional Zipaquirá.

**OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA**

Fortalecimiento y seguimiento al Programa Madre Canguro en lactancia materna, en cada uno de los Hospitales San Rafael de Facatativá, San Rafael de Fusagasugá, Samaritana Bogotá, UF y Regional Zipaquirá y seguimiento compromisos monitoreo IAMII.

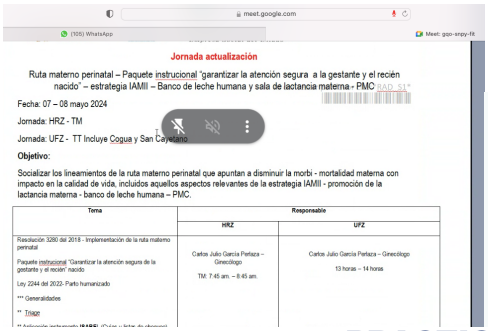
**ACTIVIDADES REALIZADAS**

Previamente se realiza llamado a líder IAMII de la ESE y líder de salud pública, para concertar fechas y consecución de espacio para realizar la jornada de capacitación y se organiza agenda para trabajo en jornada de capacitación de ruta materno perinatal articulado PMC, estrategia IAMII, estrategia MIDA y Banco de leche humana, con apoyo de la líder AIMII de cada Institución.

Se envió oficio de convocatoria a gerencia a las Instituciones desde la dirección de salud pública, confirmando la actividad, participa coordinador de Ginecología y líder de salud

pública de sede Samaritana Bogotá, profesionales de enfermería, pediatría, ginecología, unidades de recién nacidos y programa madre canguro y sala de partos y cesárea.

Se presenta agenda en reunión virtual previa con líder de salud pública y se articula trabajo con referente técnico de SSC y líder IAMII de cada institución para participar en esta jornada de actualización.










Inicia la agenda en las jornadas de trabajo durante los dos días mayo 07 y 08 de mayo en horario 8 a.m. a 5 p.m. para lograr abordar todo el personal asistencial de Hospital Samaritana de los diferentes turnos.

Acorde a la programación se hace apertura por parte de Ginecología y líder de salud pública de la sede Samaritana Bogotá y se desarrolló tema en la agenda ruta maternidad y paquete institucional. Inicia Socialización de la ruta materno perinatal – paquete instruccional estrategia IAMII, banco de leche humana, programa madre canguro, en la red samaritana, y Educación en el plan para la reducción de la mortalidad materno perinatal, Emergencias obstétricas, ruta red samaritana y manejo integral del recién nacido en la ruta por parte de pediatra neonatólogo de las unidades, promocionando el inicio temprano de lactancia materna en la primera hora de vida, con apoyo inmediato, asesoría.

Luego continúa la agenda para el fortalecimiento en el tema de lactancia materna alimentación y nutrición en el programa madre canguro en articulación con la Estrategia IAMII por parte de la referente técnica de la dimensión de seguridad alimentaria nutricional de la Secretaría de salud de Cundinamarca, con el apoyo de líder de salud pública, presentan las generalidades IAMII y se fortalece el tema de lactancia materna mediante se realiza taller de consejería en habilidades ejercicios demostrativos empleando material

educativo dotación entregada a la sala de lactancia materna por la Secretaría de salud de Cundinamarca y apoyo de auxiliares de sala de lactancia materna y estandarizar conceptos en lactancia materna buen agarre y uso de guía de observación de LM, se entrega material y realiza ejercicios prácticos.

El taller y la capacitación fue muy participativa permitió involucrar el personal de enfermería, programa madre canguro quien complementa información del quehacer realizado en la institución de Regional Zipaquirá y se fortalece atención con pediatría para ofrecer leche del banco de leche humana hipercalórica y por hiperproteica y acuerdo a las necesidades nutricionales y promover extracción para ofrecer leche del final para aumento de peso, acogiendo los lineamientos para el programa madre canguro MSPS 2017 y dar cumplimiento al código de sucedáneos y decreto 1397 de 1992 en los programa madre canguro e implementar indicadores de proporción de niños con lactancia materna y proporción de niños con uso de fórmulas artificiales y sus razones médicas justificadas en historia clínica.

Teniendo en cuenta el ejercicio de socialización, permitió identificar algunas oportunidades de mejora para lograr procesos de certificación en la estrategia. A continuación se mencionan algunas sugerencias realizadas por parte de la plenaria, para fortalecer y continuar el plan de choque establecido en las instituciones y lograr el cumplimiento cabal de los criterios globales IAMII.

Fortalecimiento y articulación procesos al interior de la Institución las tres sedes parecen hospitales diferentes siendo una sola.

En los turnos de la noche las estrategias establecidas como MMC para los niños y niñas con bajo peso y prematures para la adaptación y continuidad de LM no funcionan continuamente como el turno de la mañana, la sala de lactancia materna está abierta y las consejeras laboran domingo a domingo 7 a.m. a 7 p.m.

No hay comunicación y conocimiento de los procesos para atención integral por parte de todo el personal atención usuarios vulnerables (alojamiento conjunto, comodidad para madres que se quedan en las unidades cuando viven lejos, alimentación en la noche no se deja cobijas para madres).

No se prioriza acciones para administración de LH en los niños hospitalizados en las unidades, teniendo un banco de leche humana en la Institución, no hay articulación entre sede Regional y Funcional, refieren demoras en la subida de protocolos en la plataforma para que se den procesos, se continua formulación artificial, al no contar con leche humana pasteurizada o leche homologa de madre. No funciona en la noche sala de lactancia

materna no hay talento humano, posibilidad de extraer en las unidades con medias higiénico sanitarias, custodia de cadena de frio.

Paso 4 atención humanizada personal de ginecología no se avanza y actitud a la defensiva siempre con las sugerencias de autoridad sanitaria secretaria de salud, siempre hay justificación y no hay avances y si aumentan las quejas de atención humanizada al no ofrecer trato respetuoso con calidez pilar de la estrategia por parre de la profesional especialista de ginecología.

No se promociona Cesárea humanizada y no hay trabajo en equipo entre los mismos especialistas pediatra y ginecología diferencia en conceptos en permitir contacto piel a piel e inicio temprano de lactancia materna en parto y cesárea.

Ingreso de laboratorios y casas comerciales en las sedes de hospital incumplimiento código sucedáneos, personal de salud recibe donaciones de alimentos artificial.

Se menciona la necesidad de continuar fortaleciendo la atención como entorno protector para generar unidades abiertas de manera continua sin horarios.

Se aclararon las dudas de los tiempos de conservación de leche humana teniendo en cuenta los lineamientos para banco de leche humana 12 horas refrigerada y 15 días congelada.

Es necesario fortalecer la consulta de consejería en la institución teniendo en cuenta que la institución viene trabajando para ser reconocida centro de recuperación nutricional para el manejo integral de la desnutrición aguda y recordar las habilidades en consejería para promover proteger y apoyar la lactancia materna.

Establecer estrategias para ofertar y promocionar derecho al registro civil antes de egreso, se promueve videos institucionales generados por profesionales de sala de lactancia materna para el paso 10 grupos de apoyo, se crea una línea WhatsApp de apoyo , sin embargo algunos de los participantes no la conocían , mencionaron que se debe socializar a toda la comunidad.

Es importante tener presente que la institución se encuentra en plan de choque para lograr certificación de la estrategia, los procesos están frenados como es la firma de actualización, impresión de material educativo, impresión del carnet de salud infantil, dotación de equipos de medidas antropométricas, implementación de estrategias con apoyo de trabajo social y nutrición para garantizar alimentación a las madres en las unidades de cuidados del recién nacido.

Es importante promover espacios amigables en la sala de espera de la unidad regional de Zipaquirá.

Actualizar, publicar y dar a conocer los directorios de los grupos de apoyo en la sede del hospital samaritana.

Se recomienda implementar el protocolo de calostro terapia para los niños mayores a 1.800 gramos, con tolerancia la vía oral, para aumentar protección en sistema inmunológico de en los prematuros, disminuir congestión mamaria y proporcionar alimentación continua y favorecer la lactancia materna de manera exclusiva hasta los seis meses entre otros beneficios.

Continuar promocionando el proceso de extracción, amamantamiento, succión en el programa madre canguro, con educación y apoyo del personal de enfermería, pediatría y todas las áreas para permitir almacenamiento continuo de leche humana y promoción de la lactancia materna como un factor protector en la prematurez y el bajo peso al nacer.

Se continua consolidando las oportunidades de mejora teniendo en cuenta la jornada de actualización y el objetivo de reconocer los procesos que han dificultado la certificación en la estrategia IAMII, los participantes hacen un análisis de las oportunidades de mejora susceptibles a cambios para lograr mejores condiciones en la atención para las maternas y los recién nacidos en la institución y se hace nuevamente recomendaciones para cumplimiento código sucedáneos y Decreto 1397 de 1992.

El material educativo de las empresa de pañales o casas de fórmulas infantiles, no es coherente con normatividad, el hospital debe proveer el material educativo y no las empresas. Es un reto grande en Cundinamarca con el cumplimiento código sucedáneos, cuando hacemos celebración de jornadas masivas de capacitación está presente Winny no se debe recibir promoción de casa comercial no podemos poner nada empresarial, únicamente nuestra logos publicidad oficial Cundinamarca y hospital.

La empresa winny está ingresando a las instituciones con la donación de pañales y tiene contacto con las madres directamente, situación que se debe aclarar con la firma de un consentimiento y formato de no conflicto de interés en promocionar sucedáneos y estar en favor de lactancia materna, en algunas instituciones se recibe como donación, centralizan en farmacia y se hace entrega por enfermería sin promoción de publicidad ni material educativo, se entrega a familias vulnerables un kit de cremas antipañalitis, pañitos húmedos y una bolsa de pañales.

Fortalecimiento y articulación procesos al interior de la Institución las tres sedes parecen hospitales diferentes siendo una sola.

Es necesario contemplar estrategias complementarias para consecución de albergues para población vulnerable, interprete de lenguas para población condición étnica para disminuir barreras en la atención.

No se prioriza acciones para administración de LH teniendo un banco de leche humana en la Institución, no hay articulación entre las sedes funcional y regional, refieren demoras en la subida de protocolos en la plataforma para que se den procesos, se continua formulación artificial, al no contar con leche humana pasteurizada o de madre. No funciona en la noche sala de lactancia materna no hay talento humano, posibilidad de extraer en las unidades con medias higiénico sanitarias, custodia de cadena de frio.

Ingreso de laboratorios en las sedes de hospital incumplimiento código sucedáneos.

Es importante continuar con el fortalecimiento de los procesos de capacitación para la estrategia que involucre personal asistencial y especialista con el apoyo del área de talento humano y garantizar seguimiento de manera trimestral.

Continuar con la actualización y dar a conocer los directorios de los grupos de apoyo en la sede para ponerse en contacto antes del egreso de la institución.

Establecimiento en la formación de consejeros en lactancia materna y habilidades para alimentación de lactante niño pequeño y reactivar la consulta de consejería en lactancia materna.

Se requiere fortalecimiento de procesos internos al interior del hospital y definir una ruta para que ningún niño de la institución salga sin ser valorado por la estrategia banco de leche humana mediante consejería para que se disminuya el uso de fórmulas u otro tipo de alimentación, cuando un niño sale la institución o es ingresado por urgencias o consulta post parto; se solicita referenciarse en la institución Fusagasugá teniendo en cuenta que es un par para la estrategias.

Continuar y fortalecer la ruta de red de donantes para el funcionamiento continuo del banco de leche humana al interior de la institución y sea conocida por todo el personal asistencial y comunidad.

## REGISTRO FOTOGRAFICO




## CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI

Observaciones: La Institución se encuentra Plan de Choque con seguimiento por las demás Dimensiones AIEPI, SSR, APS y SAN para lograr proceso de certificación.

**MARITZA VELÁSQUEZ**
Evaluadora externa IAMII
Referente IAMII SSC -DSAN.