ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal
FECHA (aaaa/mm/dd): 2025/04/09
+HORA (hh.mm AM/PM): 8:00 am
LUGAR: IPS Clinica Sta Clara
OBJETIVO:

Realizar AAT en ruta de desnutricion.

ASISTENTES: Se adjunta listado de asistencia.
ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1	AAT en ruta de desnutricion.	Stefanny Londoño R.
2		
3		
4		
5		

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	COMPROMISO	ESTADO Y OBSERVACIONES
1	N/A	N/A.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Con previa concertacion de fecha y hora para la visita el dia de hoy a la IPS Clinica Sta clara, se da inicio a la reunion a las 8:00 am donde se socializa objetivo de la asesoria y asistencia tecnica.

Se procede a aplicar lista de chequeo la cual se divide de la siguiente manera:

- Seguimiento tecnico a la adherencia a resolucion 2350 de 2020 con 10 items, de los cuales solo aplica para la IPS 8 items. Con un total de 72 puntos que equivale 100 %

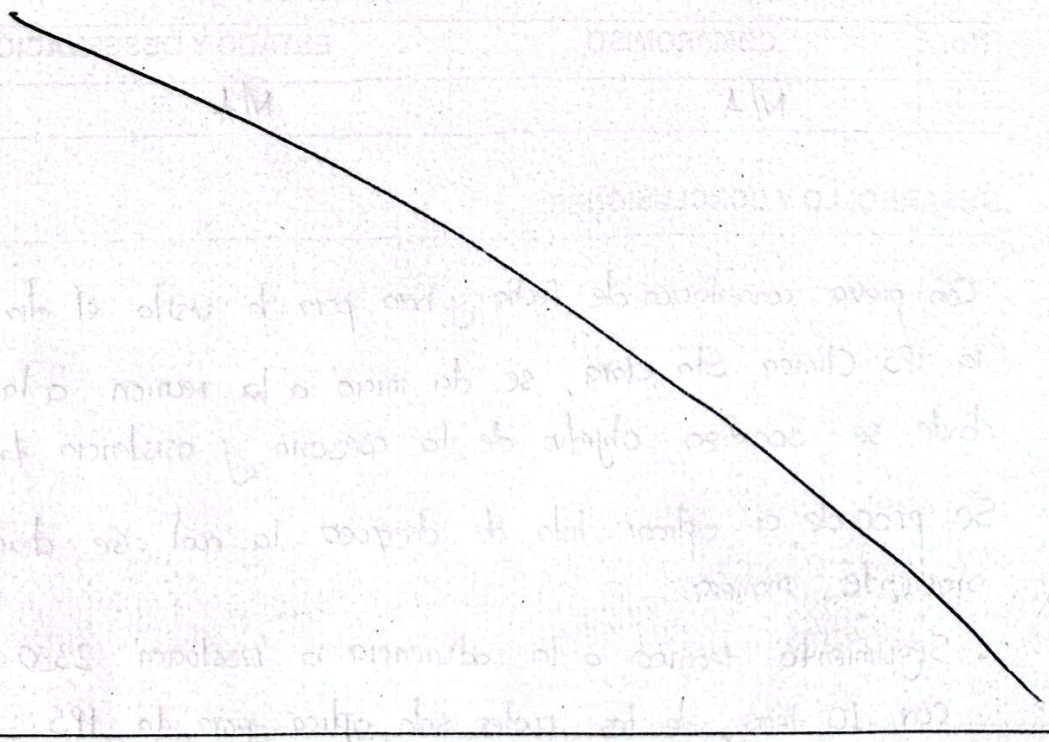
Scanned with CamScanner

- Seguimiento y monitoreo ambulatorio, con 10 items de los cuales solo aplica para la IPS 9 items.
  Con un total del 100%, el item que no aplica es el correspondiente a F-75.

- No se aplica item de Seguimiento y monitoreo hospitalario, la IPS no cuenta con este servicio en la institucion.

- Seguimiento y monitoreo, con un total de 5 items, de los cuales se aplican en su totalidad, con un total de 8 puntos para un 100%

En conclusion la IPS cuenta con un porcentaje del 100%.



Scanned with CamScanner

COMPROMISOS (Si los hay):

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Enviar carpeta con evidencias que se indicaron en la lista de chequeo (HC, cronogramas y fotos).	IPS Clinica Sta Clara- calidad	9-04-2025	9-04-2025.

FECHA DE PRÓXIMA REUNION
Segundo semestre 2025

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruz	saludpublica@santarosadecabal-risaralda.gov.co	3104351922	Enfermera contratista.

Anexos: Lista de chequeo "Ruta de deteccion".
Elaboró: Stefanny Londoño R.
Elaborado Por: Equipo de Trabajo
Revisado Por: Representante de la Dirección
Aprobado Por: Comité de Calidad
Fecha de Aprobación: MARZO 9 de 2016
Versión: 3

Scanned with CamScanner

RUTA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES - DESNUTRICIÓN - I.P.S.-E.S.E.: INSTRUMENTO DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

A. DATOS GENERALES

Fecha de Visita:	09/04/2025	**Periodo de revisión:**	2025
Razón Social IPS, ESE:	IPS Clinica Santa Clara		
Codigo Prestador:		**Nit:**	800004808
Dirección:	Carrera 16 # 13-43	**Teléfonos:**	3112470030
Gerente	Andres Gomez Sarmiento		
Persona recibe visita:	Maria Fernanda		

B. ITEMS DE SEGUIMIENTO TECNICO A LA ADHERENCIA A LA RESOLUCION 2350 DE 2020

	ASPECTO	EVIDENCIA	HALLAZGOS	Calificación	
				NC	C
				0	6
1.1	Prestar los servicios de salud con **calidad y oportunidad**, incluyendo acciones para la población rural y rural dispersa, con estrategias de **atención extramural** en salud, que involucren **búsqueda activa comunitaria** para la detección y atención de niños de cero (O) a 59 meses con desnutrición aguda moderada y severa.		No tienen atencion extramural o actividades extamurales.	No aplica	
				NC	C
				0	4
1.2	Garantizar la prestación de servicios de salud con **enfoque diferencial** a los niños de cero (O) a 59 meses, con desnutrición aguda, moderada y severa, pertenecientes a la población indígena, implementando estrategias de **búsqueda activa, atención extramural** con traductores y teniendo en cuenta la cosmovisión, usos y costumbres de esta población.		Realizan busqueda activa institucional.	4	
				NC	C
				0	4
1.3	Garantizar en los grados de complejidad y modalidades de prestación de servicios que brinde, la disponibilidad de **equipos antropométricos** para la toma de medidas antropométricas, según la edad. También deberá garantizar que dichos equipos sean objeto de mantenimiento y calibración periódica, lo que habrá de soportar con la	Se adjunta Hojas de vida de los equipos y certificados de mantenimiento y calibracion,	Todos los consultorios cuentan con equipo antropometricos, adicional cuentan con hojas de vida de equipos y certificado de mantenimiento y calibracion.	4	
	ASPECTO	**EVIDENCIA**	**HALLAZGOS**	**Calificación**	
				NC	C
				0	22
1.4	Garantizar en los grados de complejidad y modalidades de prestación de servicios que brinde, la **prescripción de la Fórmula Terapéutica F-75**, para la fase de estabilización y manejo hospitalario, y de la **Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo - FTLC**, para el manejo ambulatorio. Igualmente, deberá garantizar la **prescripción de los demás insumos** requeridos para dar cumplimiento a las fases de estabilización, transición y rehabilitación, según lo establecido en el lineamiento contenido en el	Registro fotografico.	Cuentan con formula terapeutica de FTLC, con un total de 6 en consulta externa y 2 en el servicio de urgencias,	22	
				NC	C
				0	2
1.5	Garantizar la **prescripción de la fórmula láctea de inicio**, en el caso de niños menores de seis (6) meses con desnutrición aguda moderada o severa, sin posibilidad de ser amamantados, hasta que se cumpla con los criterios de egreso, según lo establecido en el mencionado anexo técnico.		Indican que al presentarse un caso, lo deben de trasladar como urgencia vital a la ciudad de Pereira, teniendo en cuenta que no tienen servicio de hospitalizacion. Hasta la fecha no han presentado ni un solo caso.	N/A	
				NC	C
				0	8
1.6	Realizar el **seguimiento individual** a los niños de cero (O) a 59 meses de edad con desnutrición aguda moderada y severa, que sean derivados hacia el manejo ambulatorio o sigan a rehabilitación despues de manejo	Se adjunta copia de Historia Clinica de los cuatro pacientes.	Para la vigencia 2025, tiene un total de 4 casos, a los cuales se les ha realizado los respectivos seguimientos.	8	
				NC	C
				0	8
1.7	Realizar la **evaluación de la adherencia al lineamiento técnico** que hace parte integral de esta resolución, **mínimo una vez dentro del respectivo semestre**, y formular dentro del mismo periodo, de acuerdo con dicha evaluación, **un plan de mejoramiento con el correspondiente seguimiento**, para lo cual, se deben tener en cuenta los **indicadores de seguimiento y monitoreo**, establecidos en el lineamiento que hace parte integral de esta resolución.	Se anexa cronograma de formacion para vigencia.	Se realiza capacitaciones al personal asistencial y adicional realizan auditorias internas a las historias clincias.	8	
	Realizar las acciones de **notificación** de		Se realiza notificacion	NC	C

Scanned with CamScanner

1.8	vigilancia en salud pública, de conformidad con los eventos definidos en los protocolos y lineamientos técnicos vigentes del SIVIGILA.		según evento en SIVIGILA Web por parte directa del personal	0 / 8 → 8
1.9	Garantizar el fortalecimiento continuo de capacidades por parte del talento humano en salud, en lo relacionado con el lineamiento que desarrolla las atenciones en niños de cero (0) a 59 meses, para el manejo integral de la desnutrición aguda moderada y severa, contenido en el anexo técnico de que trata esta resolución.	Se anexa evidencia fotografica de evaluaciones de julio de 2024 al personal de consulta externa y agosto 2024 personal de urgencias.	Realizan evaluacion en lineamiento a todo el personal asistencial de la IPS, ultima evaluacion julio 2024 y para la vigencia 2025 tienen progamado para los meses de MAYO, SEPTIEMBRE	NC / C; 0 / 10 → 10
1.10	Coordinar y gestionar acciones de atención, prevención, promoción y complementación en la Ruta de Desnutrición aguda en menores de 5 años, en espacios intersectoriales de seguimiento a la desnutricion y seguridad alimentaria y nutricional.	En las historias clincias se evidencia las interconsultas con especialista y los casos mas recientes cuentan con asignacion de cita con pediatria y nutricion.	Cuentan con especialista de primer nivel como Pediatria y Nutricionista.	NC / C; 0 / 8 → 8
				TOTAL: 72 100%

1. SEGUIMIENTO Y MONITOREO : AMBULATORIO

INDICADOR	Forma de cálculo	CIFRA	Porcentaje de cumplimiento
IPS-1 Ambulatorio. Identificación adecuada de casos (mensual).			100%
% casos DNT-A etiología 1a identificados de forma adecuada.	No. Niños DNT-A identificados de forma adecuada / No. Niños DNT-A *100 =	4/4*100= 100%	
IPS-2 Ambulatorio. Definición adecuada de escenario de manejo (mensual)			100%
% casos DNT-A con adecuadas definición de escenario de manejo.	No. Niños DNT-A, con adecuada definición de escenario / No. Niños DNT-A *100 =	4/4*100= 100%	
IPS-3 Ambulatorio. Manejo adecuado (mensual)	No. Niños DNT-A, con adecuado manejo de la DNT-A / No. Niños DNT-A *100 =	4/4*100=	100%
% Casos con adecuado manejo de la DNT-A.		100%	
IPS-4 Ambulatorio. Prescripción de FTLC (mensual)			100%
% casos DNT-A con prescripción de FTLC en MIPRES.	No. Niños con DNT-A con prescripción de FTLC en MIPRES / No. Niños con DNT-A manejados	3/3*100= 100%	
IPS-5 Ambulatorio. Recuperación nutricional (mensual).			
% casos DNT-A que presentan recuperación nutricional.	No. Niños con DNT-A identificados que presentan recuperación nutricional / No.	1/4*100= 25%	25%
IPS-6A. Ambulatorio. Entrenamiento Profesionales por IPS (trimestral).			
% Profesionales Salud que atienden <5 años capacitados por la IPS en manejo	No. Profesionales Salud que atienden <5 años capacitados por la IPS / No. Profesionales	3/3*100= 100%	100%
IPS-6B. Ambulatorio. Entrenamiento Profesionales por IPS (trimestral).			
% Profesionales Salud que atienden <5 años capacitados por la IPS en manejo	No. Profesionales Salud que atienden <5 años capacitados por la IPS / No. Profesionales	3/3*100= 100%	100%
IPS-7 Ambulatorio. Equipos Antropométricos adecuados (semestral).			
% Equipos Antropométricos que cumplen con Res 2465 de 2016, o norma que la modifique o sustituya (por servicio), para atención de <5 años.	No. Equipos Antropométricos disponibles por la IPS, para atención <5 años que cumplen con Res_2465_16 o norma que modifique o sustituya /		100%
	No. Equipos Antropométricos disponibles para atención de <5 años *100 =	2/2*100= 100%	
IPS-8 Ambulatorio. Disposición de fórmulas terapéuticas FTLC (mensual).			100%
Disposición de FTLC para la realización de prueba de apetito, acorde con la	**SE CUENTA CON 8 SOBRES DE FTLC EN STOCK**	8	
IPS-9 Ambulatorio. Disposición de fórmulas terapéuticas F75 (mensual).		N/A	
Disposición de F-75 para la fase de estabilización de los niños en los que se define escenario de manejo hospitalario.		N/A	
	TOTAL	0	100%

8. **2. SEGUIMIENTO Y MONITOREO : HOSPITALARIO**

INDICADOR	Forma de cálculo	CIFRA:	Porcentaje
IPS-1 Hospitalario. Identificación adecuada de casos. (mensual)	No. Niños con DNT-A identificados de forma adecuada / No. Niños con DNT-A * 100 =		
% casos con DNT-A etiología primaria, identificados de forma adecuada.		0%	0

Scanned with CamScanner

IPS-2 Hospitalario. Definición adecuada de escenario de manejo (mensual).			
% casos DNT-A con adecuada definición de escenario de manejo.	No. Niños con DNT-A, con adecuada definición de Escenario Manejo / No. Niños con DNT-A *100 =	0	0
IPS-3 Hospitalario. Manejo hospitalario adecuado (mensual).			
% casos DNT-A con adecuado manejo hospitalario DNT-A	No. Niños con DNT-A con adecuado manejo hospitalario DNT-A / No. Niños con DNT-A *100 =	0	0
IPS-4 Hospitalario. Prescripción de FTLC (mensual).			
% casos DNT-A con prescripción de FTLC en MIPRES.	No. Niños con DNT-A, con prescripción de FTLC en MIPRES / No. Niños con DNT-A con manejo hospitalario *100 =	0	0
IPS-5 Hospitalario. Administración de FTLC intrahospitalaria (mensual).			
% casos DNT-A con administración de FTLC intrahospitalario.	No. Niños con DNT-A, con administración de FTLC durante hospitalización / No. Niños con DNT-A manejados hospitalario *100 =	0	0
IPS-6 Hospitalario. Administración de F75 intrahospitalaria (mensual).	No. Niños DNT-A, con cumplimiento del procedimiento definido en el abecedario, de acuerdo con su estado /	0	0
% caso DNT-A con administración de F-75.	No. Niños DNT-A *100 =		
IPS-7 Hospitalario. Profesionales entrenados por IPS (trimestral).			
% Profesionales de salud que atienden <5 años capacitados por la IPS en manejo de atención a la DNT-A.	No. Profesionales Salud que atienden niños <5 años, capacitados por la IPS / No. Profesionales Salud que atienden niños <5 años por IPS *100 =	0	0
IPS-8 Hospitalario. Equipos Antropométricos adecuados (semestral).	No. Equipos Antropométricos disponibles por IPS para la atención de niños <5 años que cumplen con la normativa vigente de patrones de referencia /No. Equipos Antropométricos disponibles para la atención de niños <5 años *100=		
% Equipos Antropométricos que cumplen con la normativa vigente para la atención de <5 años por servicio.		0	0
IPS-9 Hospitalario. Disposición de fórmulas terapéuticas FTLC (mensual).			
Disposición de Fórmulas Terapéuticas para el manejo nutricional de la DNT-A	Cantidad de FTLC disponible para el manejo de DNT-A =	0	0
IPS-10 Hospitalario.Disposición de fórmulas terapéuticas F-75.			
Disposición de Fórmulas Terapéuticas para el manejo nutricional de la DNT-A	Cantidad de F-75 disponible para el manejo de DNT-A =	0	0
INFORMACION ESTADISTICA/ INDICADORES	**LACTANCIA MATERNA**	**CIFRA:**	**Porcentaje**
		FALTA # GESTANTES	
Hospitalario: Madres gestantes que actualmente tiene la institución	TOTAL MADRES GESTANTES/TOTAL POBLACIÓN DE MUJERES QUE SE ENCUENTRAN AFILIADAS A LA INSTITUCIÓN=% DE GESTANTES EN LA INSTITUCION	0	0

Hospitalario: Total niños < 6 meses inscritos en el programa	TOTAL NIÑO < 6 MESES CON LACTANCIA MATERN/TOTAL NIÑOS < 6 MESES DE EDAD= % DE NIÑOS LACTANTES EN LA INSTITUCIÓN		N/A		N/A
1.Seguimiento y monitoreo	**EVIDENCIA**	**HALLAZGOS**	**Calificación**		
Ruta de atención integral de lactancia materna, talento humano, consultas de control prenatal para preparación de lactancia materna, vacunación, consultas de promoción y prevención sobre lactancia materna.	Se anexa copia de historia clinica de gestante y cronograma de curso psicoprofilactico. Se anexa evidencia de semana de lactancia materna.	Se evidencia en historia clinica la educacion en lactancia materna, vacuancion, odontologia y adicional se les informa sobre fechas de curso psicoprofilactico.	NC	P	C
			0	1	2
					2
Instumentos, insumos y dispositivos: Carné de salud infantil, instrumento de valoración de lactancia materna, modulos de pecho para educación en		Cuentan con modulos de pecho para brindar educacion en curso psicoprofilactico y lo	NC	P	C
			0	1	2

Scanned with CamScanner

lactancia materna, modelos de instrumentos de extracción (bombas extractora, botella caliente), modelos de instrumentos para almacenamiento (frascos de vidrio, bolsas de almacenamientos de LM)	Se anexa registro fotografico de modulo de pecho.	relacionado con extraccion y almacenamiento con imágenes educativas en presentacion power point.			2
Prohibe la realización de promoción y publicidad de alimentos de formula: Se prohibe dentro de la institución la promoción, venta de formulas, obsequios, biberones, utensilios, muestras gratuitas o bajo precio.	No se evidencia promoción ni publicidad de formulas	Promueven 100% Lactancia materna	NC 0	P 1	C 2 2
Educación para madres gestantes y lactantes, educación de lactancia materna para la familia o cuidador, educación alimentaria para la madre y educación complementaria en alimentación niños < 1 año, realizar notificación obligatoria e eventos de interes en salud publica	Se adjunta copia de historia clincia donde se envidencia educacion en lactancia materna y adicional listado de asistencia de curso psicoprofilactico del	Se realiza educacion en consulta con medico y enfermera y en curso psicoprofilactico.	NC 0	P 1	C 2 2

A.	DATOS GENERALES

Fecha de Visita: 09/04/2025 **Periodo de revisión:** 2025

Razón Social IPS, ESE: IPS Clinica Santa Clara

CALIFICACIÓN:

		RESULTADO VISITA:
1. RESPONSABILIDADES IPS =	72 PUNTOS	100%
2. SEGUIMIENTO Y MONITOREO IPS =	8 PUNTOS	100%
TOTAL =	80 Puntos	100%

OBSERVACIONES: La IPS Clinica Santa Clara no cuenta con servicio de hospitalizacion por lo que el item de Seguimiento y monitoreo hospitalario no se aplico. Se anexa en carpeta toda las evidencias anteriormente descritas.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		
FIRMA:	Stefanny Londoño R	
NOMBRE: Stefanny Londoño	CÉDULA: 1093226840	
CARGO: Enfermera contratista.		
NOMBRE:	CÉDULA:	
CARGO:		
FIRMA:	Mono Brando H.S. Líder de calidad.	
NOMBRE:	CÉDULA: 4289037.	
FIRMA:		
NOMBRE:	CÉDULA:	
CARGO:		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Salud							Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	AAT en ruta de desnutricion							Fecha	
OBJETIVO:	Realizar asesoria y asistencia tecnica en ruta de desnutricion							Versión	
FECHA	09/04/2025	HORA INICIO	8 am	HORA FINAL	9:30 am	LUGAR	IPS Clinica Sta Clara.		

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Stefanny Londoño Ruz	SS. M	Enfermera contratista	3104351922	Stefanny LR	X
2	Laura Sofia Rendon L.	Clinica Santa Clara	Enfermera RIAS	3218080717	Laura Sofia R	P
3	Mario Fernando H.S.	Clinica Santa clara.	lider de Calidad	3104082849		ausa
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner