

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 17 de junio 2021		Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet				
Responsable: Ana María Cortés Gómez			Elaborado por: Ana María Cortés Gómez	
Proceso / Subproceso / Actividad: : Promoción del Desarrollo Social/Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social /Salud Pública				
Lugar: Cosmitet Carrera 14b n 10-17 los Alpes				
AGENDA	1.	Instalación de la Reunión		
	2.	Presentación y socialización Plan de mejoramiento Detección temprana de las alteraciones del embarazo		
	3.	Acciones implementadas Detección temprana de las alteraciones del embarazo		
	4.	Presentación y socialización Plan de mejoramiento Detección temprana de las alteraciones del joven		
	5.	Acciones implementadas Detección temprana de las alteraciones del joven		
	6.	Presentación Ruta Materno-Perinatal Hitos		
	7.	Auditoria Historia Clínica Ruta materno-perinatal		
	8.	Oportunidades de Mejora Ruta materno-perinatal		
	9.	Registro fotográfico Ruta materno-perinatal		
	10.	Auditoria Historia Clínica Ruta de atención en salud para la juventud		
	11.	Oportunidades de Mejora Ruta de atención en salud para la juventud		
	12.	Registro fotográfico Ruta de atención en salud para la juventud		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN				

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
-Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

• INSTALACION DE LA REUNION

Siendo las 8:30 am del 17 de junio de 2021 se realiza la visita de Asistencia Técnica en ruta materno perinatal y joven entre Maura Juliana Marín Molina , Enfermera de promoción y mantenimiento de la salud y Ana María Cortés Gómez: Enfermera de Asistencia Técnica, para determinar actividades que desde el control de gestantes y control del joven se realizan en aras del mejoramiento de la calidad de la atención.

• PRESENTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL EMBRAZO

Esta visita busca evidenciar las acciones tendientes a mejorar los hallazgos encontrados durante la visita de Asistencia Técnica en la vigencia 2019.

Linea de trabajo 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED (INVENTARIO RECURSO FISICO Y HUMANO).

- Generar historia clínica específica de la gestante

Linea de trabajo 9. PERTINENCIA

- Mejorar el registro en la historia clínica (mucho copiar-pegar)
- Identificar nivel socio económico en todas las historias
- Relacionar los antecedentes familiares evaluados
- Relacionar fecha de finalización del último embarazo e intervalos intergenésicos, las complicaciones obstétricas y perinatales previas
- Relacionar los hábitos nutricionales, actividad física, patrón de sueño
- Insertar rejilla de atalah en la historia clínica sistematizada
- Solicitar prueba VDRL, sólo si treponémica es positiva
- Garantizar el envío y valoración de paraclínicos de segundo trimestre (prueba de tolerancia a la glucosa, hemograma sem 28)
- Garantizar el envío y valoración de hemograma - sólo hemoglobina
- Evidenciar formatos de clasificación de riesgo, es manual y no se observa en hc
- Aplicar escala de Herrera y Hurtado en cada trimestre
- Garantizar la aplicación de vacunas y atención por odontología a todas las gestantes

• ACCIONES IMPLEMENTADAS DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL EMBARAZO

De acuerdo con la visita realizada en Cosmitet se evidenció hallazgos que han sido documentados en vigencias anteriores, sin embargo, para esta visita las acciones tendientes a mejorar la prestación del servicio consisten en:

Linea de trabajo 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED (INVENTARIO RECURSO FISICO Y HUMANO).

- Generar historia clínica específica de la gestante

En la historia clínica se evidencia que ya especifican en el motivo de consulta que la gestante asiste al control prenatal

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
 -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

Línea de trabajo 9. PERTINENCIA

- Mejorar el registro en la historia clínica (mucho copiar-pegar)
- Identificar nivel socio económico en todas las historias
- Relacionar los antecedentes familiares evaluados
- Relacionar fecha de finalización del último embarazo e intervalos intergenésicos, las complicaciones obstétricas y perinatales previas
- Relacionar los hábitos nutricionales, actividad física, patrón de sueño
- Insertar rejilla de atalah en la historia clínica sistematizada
- Solicitar prueba VDRL, sólo si treponémica es positiva
- Garantizar el envío y valoración de paraclínicos de segundo trimestre (prueba de tolerancia a la glucosa, hemograma sem 28)
- Garantizar el envío y valoración de hemograma - sólo hemoglobina
- Evidenciar formatos de clasificación de riesgo, es manual y no se observa en hc
- Aplicar escala de Herrera y Hurtado en cada trimestre
- Garantizar la aplicación de vacunas y atención por odontología a todas las gestantes

-En el momento de realizar el acompañamiento a la ruta materno perinatal se evidencia que aun falta por mejorar el registro de la historia clínica.

RUTA MATERNO PERINATAL			
ACCION DE MEJORA	PM	C	NC
1 Generar historia clínica específica de la gestante	1,0	1	
Mejorar el registro en la historia clínica (mucho copiar-pegar)			
Identificar nivel socio económico en todas las historias			
Relacionar los antecedentes familiares evaluados			
Relacionar fecha de finalización del último embarazo e intervalos intergenésicos, las complicaciones obstétricas y perinatales previas			
Relacionar los hábitos nutricionales, actividad física, patrón de sueño			
Insertar rejilla de atalah en la historia clínica sistematizada			
Solicitar prueba VDRL, sólo si treponémica es positiva			
Garantizar el envío y valoración de paraclínicos de segundo trimestre (prueba de tolerancia a la glucosa, hemograma sem 28)			
Garantizar el envío y valoración de hemograma - sólo hemoglobina			
Evidenciar formatos de clasificación de riesgo, es manual y no se observa en hc			
Aplicar escala de Herrera y Hurtado en cada trimestre			
2 Garantizar la aplicación de vacunas y atención por odontología a todas las gestantes	1,0		1
TOTAL	2	1	1

75%

- **PRESENTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL JOVEN**

Esta visita busca evidenciar las acciones tendientes a mejorar los hallazgos encontrados durante la visita de Asistencia Técnica en la vigencia 2019.

Línea de trabajo 2. COBERTURAS DT Y PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet			
<p>Contar con estrategias o mecanismos que promuevan y mejoren las coberturas en cuanto a la atención del joven, asimismo en cuanto a la cobertura de toma de Hb y Hto en niñas de 10 a 13 años.</p> <p>Línea de trabajo 3. DEMANDA INDUCIDA Involucrar a los y las adolescentes y jóvenes en la planificación del servicio y la forma en que este se brinda.</p> <p>Línea de trabajo 4. CARACTERIZACION POBLACIONAL Fortalecer el programa de salud oral en esta población, garantizar durante el control la identificación de factores de riesgo en cuanto a la parte sexual y la educación en métodos de protección contra ITS.</p> <p>Línea de trabajo 7. OPORTUNIDAD Es necesario contar con estrategias o mecanismos para garantizar la periodicidad de los controles. Contar con una base de datos con seguimiento a los adolescentes con factores de riesgo.</p> <p>Línea de trabajo 8. SEGURIDAD Socializar la ruta de ingreso a los documentos y/o plataforma y contar con dicho soporte.</p> <p>Línea de trabajo 9. PERTINENCIA Reforzar las siguientes variable en el registro de la historia clínicas: nivel socioeconómico, procedencia, relaciones familiares, responsabilidad económica, antecedentes judiciales, proyecto de vida, estado del ánimo, consumo de sustancias psicoactivas, inicio de relaciones sexuales, conocimientos de ITS, uso del tiempo libre, prescripción de hemoglobina y hematocrito, solicitud de exámenes con relación a los antecedentes familiares, elaboración conjunta del plan de intervención y explicación de lo que se les está haciendo durante la consulta y finalmente la enseñanza ya sea del autoexamen de seno o testículos. Es importante que la institución garantice las atenciones tanto para el curso de vida de adolescencia como para joven.</p> <p>• ACCIONES IMPLEMENTADAS DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL JOVEN</p> <p>De acuerdo con la visita realizada en Sanidad Cosmitet se evidenció hallazgos que han sido documentados en vigencias anteriores, sin embargo, para esta visita las acciones tendientes a mejorar la prestación del servicio consisten en:</p> <p>Línea de trabajo 2. COBERTURAS DT Y PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con estrategias o mecanismos que promuevan y mejoren las coberturas en cuanto a la atención del joven, asimismo en cuanto a la cobertura de toma de Hb y Hto en niñas de 10 a 13 años. <p>-En el momento cuentan con base de datos relacionando el ciclo de vida específicamente de juventud y de este formato realizan demanda inducida para el control del joven y así mismo el envío de Hb y Hto en niñas de 10 a 13 años,</p> <p>Línea de trabajo 3. DEMANDA INDUCIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Involucrar a los y las adolescentes y jóvenes en la planificación del servicio y la forma en que este se brinda. <p>-Se evidencia base de datos con las respectivas edades de los jóvenes la cual utilizan para realizar demanda inducida e incluir a estos en la planificación de actividades programadas por la institución.</p>			

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
-Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

Línea de trabajo 4. CARACTERIZACION POBLACIONAL

- Fortalecer el programa de salud oral en esta población, garantizar durante el control la identificación de factores de riesgo en cuanto a la parte sexual y la educación en métodos de protección contra ITS.

-Durante el acompañamiento de la revisión de algunas historias clínicas se evidencia que no están remitiendo a los jóvenes al programa de salud oral, no están identificando los factores de riesgo en cuanto a la parte sexual y no están brindado educación sobre la importancia de utilizar método de protección contra ITS.

Línea de trabajo 7. OPORTUNIDAD

- Es necesario contar con estrategias o mecanismos para garantizar la periodicidad de los controles.

-En el momento no cuentan con estrategia para garantizar la periodicidad del control del joven

- Contar con una base de datos con seguimiento a los adolescentes con factores de riesgo.

-En el momento cuentan con base de datos de seguimiento a todos los adolescentes donde relacionan paraclínicos tomados y resultados , métodos de planificación utilizados, hábitos, enfermedad mental , víctima de violencia sexual o de maltrato.

Línea de trabajo 8. SEGURIDAD

- Socializar la ruta de ingreso a los documentos y/o plataforma y contar con dicho soporte.

-En el momento no se cuenta con dicho soporte que evidencie la socialización de la ruta de ingreso a los documentos relacionados con la atención del joven.

Línea de trabajo 9. PERTINENCIA

- Reforzar las siguientes variable en el registro de la historia clínicas: nivel socioeconómico, procedencia, relaciones familiares, responsabilidad económica, antecedentes judiciales, proyecto de vida, estado del ánimo, consumo de sustancias psicoactivas, inicio de relaciones sexuales, conocimientos de ITS, uso del tiempo libre, prescripción de hemoglobina y hematocrito, solicitud de exámenes con relación a los antecedentes familiares, elaboración conjunta del plan de intervención y explicación de lo que se les está haciendo durante la consulta y finalmente la enseñanza ya sea del autoexamen de seno o testículos. Es importante que la institución garantice las atenciones tanto para el curso de vida de adolescencia como para joven.

-En el momento de realizar acompañamiento a la revisión de historia clínica se puede evidenciar que aún faltan datos importantes por registrar en el control del joven .

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
 -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

RUTA JOVEN				
ACCION DE MEJORA	PM	C	NC	
1 Contar con estrategias o mecanismos que promuevan y mejoren las coberturas en cuanto a la atención del joven, asimismo en cuanto a la cobertura de toma de Hb y Hto en niñas de 10 a 13 años.	1,0	1		
2 Involucrar a los y las adolescentes y jóvenes en la planificación del servicio y la forma en que este se brinda.	1,0	1		
3 Fortalecer el programa de salud oral en esta población, garantizar durante el control la identificación de factores de riesgo en cuanto a la parte sexual y la educación en métodos de protección contra ITS.	1,0			1
4 Es necesario contar con estrategias o mecanismos para garantizar la periodicidad de los controles.	1,0			1
5 Contar con una base de datos con seguimiento a los adolescentes con factores de riesgo	1,0			1
6 Socializar la ruta de ingreso a los documentos y/o plataforma y contar con dicho soporte.	1,0			1
Reforzar las siguientes variable en el registro de la historia clínicas: nivel socioeconómico, procedencia, relaciones familiares, responsabilidad económica, antecedentes judiciales, proyecto de vida, estado del ánimo, consumo de sustancias psicoactivas, inicio de relaciones sexuales, conocimientos de ITS, uso del tiempo libre, prescripción de hemoglobina y hematocrito, solicitud de exámenes con relación a los antecedentes familiares, elaboración conjunta del plan de intervención y explicación de lo que se les está haciendo durante la consulta y finalmente la enseñanza ya sea del autoexamen de seno o testículos. Es importante que la institución garantice las atenciones tanto para el curso de vida de adolescencia como para joven.	1,0			1
TOTAL	6	2	4	
67%				

• PRESENTACIÓN RUTA MATERNO PERINATAL HITOS

Se explica los antecedentes que dieron pautas para la implementación de las Rutas de Atención, como reestructuración de programas de atención en salud.

Este modelo de atención inicia con la Ley Estatutaria 1751 de 2015, donde el Estado se hace responsable de respetar, proteger y garantizar el derecho fundamental a la salud, promoviendo la integralidad de los servicios de salud, actuando sobre los determinantes sociales de las comunidades, priorizando aspectos que van a contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias y las comunidades.

La Resolución 3280 de 2018 adopta los lineamientos técnicos y operativos de las RIAS y se establecen las directrices de operación. La cual tiene un objetivo principal y es garantizar la atención integral de salud a las **personas, familias y comunidades** en los **entornos** donde viven y se desarrollan, mediante la detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación, educación para la salud, realizando intervenciones individuales, colectivas y poblacionales a toda la población que habita en el territorio nacional como es el área rural, dispersa y urbana

De acuerdo con lo estipulado en la RIAS, se desprenden los Hitos, los cuales buscan resultados en salud generando cambios en las condiciones de vida, concepciones y prácticas que promueven, mantienen y recuperan la salud a la vez que favorecen el desarrollo integral de las personas, familias y comunidades, atribuidos a las intervenciones y atenciones en el continuo de la atención integral en salud, teniendo en cuenta indicadores acordes a la ruta materno perinatal, encaminados a cumplir con los objetivos trazados en el proceso de atención.

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
-Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

AUDITORIA HISTORIA CLÍNICA RUTA MATERNO PERINATAL

No se cuenta con información relacionada debido a que no se ha realizado previo acompañamiento al proceso de atención habilitado, desde el diligenciamiento de la Historia Clínica, previo a este ejercicio.

Aspectos positivos

Cumplimiento 72%

- El formato de historia clínica que manejan en la institución en muy completo.
- La rejilla de ataláh no está parametrizada en el sistema, pero la registran en el carne materno perinatal.
- Cuenta con personal calificado para la atención del control prenatal
- Cuenta con las especialidades demandadas por la población de acuerdo a las condiciones, patologías o alteraciones halladas en el control prenatal.
- Se evidencia que a pesar de no hacer las preguntas para detectar la violencia intrafamiliar en algunas historias clínicas registran bajo riesgo de violencia doméstica, buen apoyo familiar.

Hallazgos:

- El formato de historia clínica que manejan en la institución en muy completo solo falta hacer buen uso de este ya que la misma historia da la facilidad de responder los ítems y no lo hacen.
- En algunas historias clínicas se evidencia que registran frecuencia cardiaca fetal y altura uterina aun siendo una teleconsulta.
- Se observó en la historia clínica que en los datos de identificación de la gestante no relacionan el nivel socioeconómico de la gestante.
- Se evidencia que en algunas historias clínicas durante la anamnesis no le preguntan a la gestante si realizo control preconcepcional
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no relacionan la asesoría en interrupción voluntaria del embarazo que se le debe de brindar a las gestantes.
- Se evidencia que no se pregunta por cada uno de los antecedentes familiares, únicamente relacionan lo que la gestante refiere, y escriben antecedentes familiares niega.
- Se evidencia que el momento de realizar las preguntas sobre antecedente personales no se tiene en cuenta antecedentes de nutrición, traumáticos, y trastornos mentales de la gestante.
- Se evidencia que en el momento de preguntar por antecedentes obstétricos solo relacionan lo que la gestante refiere en el momento y en otras ocasiones solo escriben antecedentes obstétricos niega, no se tiene en cuenta cada uno de los ítems que se debe de valorar en este punto según la resolución 3280 de 2018.
- Se evidencia que durante la consulta del control prenatal en los antecedentes ginecológicos se pregunta por la fecha de ultima menstruación y se debe de tener en cuenta que se deben de preguntar las dos últimas fechas de menstruación, también se observa que en algunas historias clínicas no preguntan por los métodos anticonceptivos utilizados y hasta cuando, antecedentes o presencia de flujo vaginal, cirugía ginecológica o historia de tratamiento de infertilidad.
- Se evidencia en algunas historias clínicas que no se tiene en cuenta si la gestante está laborando actualmente y si maneja algún tipo de estrés.
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no registran los siguientes hábitos en la gestante: nutricionales, actividad física, patrón de sueño, tabaquismo, alcoholismo, consumo de sustancias psicoactivas, exposición a tóxicos e irradiación, abuso de fármacos.

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
-Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

- Se evidencia que durante el control prenatal en el momento de realizar el examen físico no se tiene parametrizado en el sistema la rejilla de atalah pero si lo registran en el carne materno perinatal.
- Se evidencia que durante el control prenatal en una historia clínica no registraron la frecuencia cardiaca fetal.
- Se observó en una de las historias clínicas que en la semana 28 de gestación no se ordenó el hemograma de control.
- Se observó que durante el control prenatal en una de las historias clínicas no se ordenó en el último trimestre , entre la semana 35 y 37 Tamización para estreptococo del grupo B con cultivo rectal y vaginal
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no registran si la gestación es deseada o programada
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no registran si la gestante cuenta con soporte familiar, social, comunitario.
- Se observa que a la fecha no aplican la escala de Herrera y Hurtado en cada trimestre
- Se observa que no realizan las siguientes preguntas para realizar la Detección de Violencia intrafamiliar:
¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja?
¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?
¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera?
¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales?
- Se observa que en la semana 28 no realizan las preguntas que permiten identificar riesgo de depresión post parto: “Durante el último mes, ¿se ha preocupado porque con frecuencia se sentía triste, deprimida o sin esperanza?” “Durante el último mes, ¿se ha preocupado porque con frecuencia sentía poco interés por realizar actividades y además no sentía que le proporcionarían placer?”
- Se observa que al momento de indagar sobre la gestación actual en algunas historia clínicas no relacionan si hay presencia o ausencia de movimientos fetales, si presenta cefaleas persistentes, edemas progresivos en cara o miembros superiores e inferiores, epigastralgia, síntomas gastrointestinales: nauseas, vómito , epigastralgia y hemorroides
- Se observó que en las historias clínicas en el último trimestre donde se debe establecer el plan de parto, solo relacionan el lugar de parto faltando la siguiente información: Confirmar presentación fetal (maniobras de Leopold). -En contextos rurales y étnicos en los que la gestante prefiera hacer uso de médicos tradicionales o parteras, se deberá dar información para la activación del sistema de referencia y transporte comunitario en caso de signos de alarma. - Información sobre el trabajo de parto, analgesia intraparto y manejo de embarazo prolongado - Signos para reconocer el inicio del trabajo de parto. - Cuidados del recién nacido. - Cuidados postnatales
- Durante el ejercicio de acompañamiento y seguimiento al diligenciamiento de la Historia Clínica se observó que las acciones de educación en algunos controles prenatales no se registran ejemplo : importancia de asistir al curso de preparación para la maternidad y paternidad , anticoncepción y planificación, suministro de condones para prevenir riesgo de ITS, Promover medidas de prevención dentro del hogar con el fin de evitar accidentes como caídas, intoxicaciones con sustancias químicas, riesgos eléctricos y físicos, quemaduras, ahogamientos e intoxicación con medicamentos, entre otros,) educación en lactancia materna.

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet
-Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet

• OPORTUNIDADES DE MEJORA RUTA MATERNO PERINATAL

- Realizar socialización de la resolución 3280 de 2018 ruta integral de atención en salud materno perinatal, dirigido al talento humano en salud para tener mejor adherencia a los instrumentos, herramientas, escalas y valoraciones específicas en la atención del control prenatal.
- Mejorar diligenciamiento de historia clínica de la ruta materno perinatal ya que se evidencia que en muchas ocasiones faltan aspectos importantes por relacionar y poder identificar a tiempo en la gestante para poder así tratar oportunamente.
- Dar buen uso al formato de historia clínica con el que cuenta la institución ya que tiene varios ítems que son importantes a la hora de registrar y no lo están haciendo.
- Tener en cuenta cuando la consulta es presencial y teleconsulta para no tener errores en el momento de diligencias examen físico y signos vitales de la gestante.

• AUDITORIA HISTORIA CLÍNICA RUTA ATENCIÓN EN SALUD PARA LA JUVENTUD

No se cuenta con información relacionada debido a que no se ha realizado previo acompañamiento al proceso de atención habilitado, desde el diligenciamiento de la Historia Clínica, previo a este ejercicio.

Aspectos positivos

Cumplimiento 83%

- Cuentan con base de datos de seguimiento a todos los adolescentes donde relacionan paraclínicos tomados y resultados, métodos de planificación utilizados, hábitos, enfermedad mental, víctima de violencia sexual o de maltrato, entre otros.
- Cuenta con personal calificado para realizar el control del joven
- Cuenta con las especialidades demandadas por la población de acuerdo a las condiciones, patologías o alteraciones halladas en el control del joven.

Hallazgos:

- Se evidencia que en algunas historias clínicas no relacionan en datos de identificación del joven nivel socioeconómico.
- Se evidencia que en algunas historias clínica no registran antecedentes traumáticos, orientación sexual e identidad de género.
- Se observa que al momento de indagar sobre los antecedentes ginecológicos no preguntan sobre los trastornos menstruales, y dificultades durante las relaciones sexuales.
- Se evidencia que en una de las historias clínicas le registra a un mismo paciente en una parte 1 pareja sexual y en otra parte de la misma historia clínica registra 2 parejas sexuales.
- Se evidencia que al momento de preguntarle al joven sobre los hábitos, en ocasiones no indagan por lo siguiente: exposición a televisión, internet o redes sociales, manejo de estrés y práctica frecuente de autoexamen de seno y testículo.
- En el momento no cuentan con las herramientas- Finnish Risk Score y Tablas de Estratificación de la OMS para realizar la valoración del riesgo cardiovascular y metabólico.
- Se evidencia que hay jóvenes que requieren de la toma de citología según la norma y no la están ordenando.
- Se evidencia que no están ordenando los exámenes completos de Tamización para riesgo cardiovascular y metabólico, incluye: glicemia basal, perfil lipídico (colesterol de alta densidad HDL,

Fecha: 17 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:30 am	Hora Fin: 3:30pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	-------------------------

Version: 01	Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet	

colesterol de baja densidad LDL, colesterol total , triglicéridos), creatinina y uroanálisis según las herramientas que se utilizan para su clasificación.

- Se evidencia en algunas historias clínicas que no le están preguntando al joven por el antecedente de vacunación.
 - Se evidencia en las historias clínicas que no se está brindando educación adecuada para que el joven tenga unos buenos hábitos de vida, tales como: higiene oral, corporal, de sueño y postural , autoexamen de seno y testículos, alimentación saludable, actividad física regular, higiene oral, corporal, de sueño y postural, fotoprotección, pautas para el manejo del estrés, Importancia del uso de métodos anticonceptivos y de protección.
- **OPORTUNIDADES DE MEJORA RUTA ATENCIÓN EN SALUD PARA LA JUVENTUD**
 - Realizar socialización de la resolución 3280 de 2018 atención en salud para la juventud, dirigido al talento humano en salud para tener mejor adherencia a los instrumentos, herramientas, escalas y valoraciones específicas en la atención del control del joven.
 - Mejorar diligenciamiento de historia clínica de la atención del joven ya que se evidencia que en muchas ocasiones faltan aspectos importantes por relacionar y poder identificar a tiempo.
- **REGISTO FOTOGRAFICO RUTA ATENCION EN SALUD PARA LA JUVENTUD**

[illegible]

N	AO	AP	AQ	AR
HA NALESIS	UROANALYSIS	HEMOGLOBINA	HEMATOCRITO	PHEU RAPID TREPON
		12.6 g/dl	37.1%	
		12.5 g/dl	36.6%	
		12.3g/dl	36.1%	
		10.17g/dl	37.5%	
		12.1 g/dl	39.1%	
		11.1 g/dl	36.7%	
		10.7 g/dl	38.1%	
		12.1 g/dl	36.1%	
		11.8 g/dl	37.2%	
		12.1 g/dl	36.1%	
		10.1 g/dl	36.1%	
		12.1 g/dl	38.1%	
		12.1 g/dl	36.8%	
		11.7 g/dl	38.8%	
		12.1 g/dl	36.1%	
		12.1 g/dl	37.1%	
		12.1 g/dl	36.1%	
		12.1 g/dl	36.2%	
		11.9 g/dl	35.0%	
		12.1 g/dl	36.1%	
32/06/2017	NORMAL	12.1 g/dl	37.1%	NO REAC
		10.9 g/dl	36.5%	
		12.1 g/dl	37.4%	
		12.1 g/dl	36.1%	
		12.1 g/dl		

Fecha: 17 de junio 2021

Acta No:

Hora Inicio: 8:30 am

Hora Fin: 3:30pm

<p> Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Cosmitet </p>	<p> Versión: 01 Fecha de vigencia: Mayo 10 de 2017 </p>
---	--

BU	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT
FECHA DE VISITA DE CONTROL DE CUELLO DE UTERO	FECHA DE VISITA CLINICA	RESULTADO DE VISITA CLINICA	CONDUCTA DEL CASO	FECHA DE INICIO DE PROCEDIMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	FECHA INICIO PLANIFICACION FAMILIAR	FECHA CONTROL PLANIFICACION FAMILIAR	METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR	CONTROL POR URLOGEDA	CONTROL POR GINECOLOGIA
								INYECCABLE MENSUAL		
						15/06/19		INYECCABLE MENSUAL		
						24/06/2019	06/10/2020	INYECCABLE MENSUAL		
						30/06/2020	31/05/2020	ORAL		
						19/06/2019	05/05/2020	ORAL		
						06/03/2019	30/06/2019	ORAL		
								PRESERVATIVO		
								PRESERVATIVO		
						30/06/2020	28/04/2020	IMPLANTE		
						18/06/2019	05/02/2020	IMPLANTE		
						10/05/2019	10/05/2019	ORAL		
						15/05/2018	18/02/2019	IMPLANTE		
						11/02/2020	07/05/2020	ORAL		
								PRESERVATIVO		
						06/06/2019	18/05/2020	ORAL		
						14/06/2019		ORAL		
								PRESERVATIVO		
								ORAL		
								PRESERVATIVO		
						24/06/2020		ORAL		
						11/07/2018	21/10/2020	PRESERVATIVO		
						13/07/2018		INYECCABLE MENSUAL		

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	

Siendo las 3:30pm se da por terminada la reunión presencial, habiendo realizado retroalimentación de las acciones de mejoramiento indicados en la visita realizada.

Versión: 01		Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017			
No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO	
				Ejecutado Si/No	
SI	NO				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Visita de asistencia técnica de la		Fecha: 17-06-21		Acta No:	
Tema: Nutrición prenatal y Juven					
NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Yury Solugo	Comité	Enfermera	3188570	ccord.p.p.virmia.net	[Firma]
2	Ana Maria Cortés GISSPYSS	Enfermera	3148367804	gestadep@comulpendit.com	Ana Maria C.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



ALCALDÍA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner



ALCALDÍA DE PEREIRA