

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12.30 pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Inpec			
Responsable: Ana María Cortés Gómez		Elaborado por: Ana María Cortés Gómez	
Proceso / Subproceso / Actividad: : Promoción del Desarrollo Social/Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social /Salud Pública			
Lugar: Inpec Carrera 8 n 41-97			
AGENDA	1.	Instalación de la Reunión	
	2.	Presentación y socialización Plan de mejoramiento Detección temprana de las alteraciones del joven	
	3.	Acciones implementadas Detección temprana de las alteraciones del joven	
	4.	Auditoria Historia Clínica Ruta de atención en salud para la juventud	
	5.	Oportunidades de Mejora Ruta de atención en salud para la juventud	
	6.	Registro fotográfico Ruta de atención en salud para la juventud	
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
1. INSTALACION DE LA REUNION Siendo las 8:00 am del 24 de junio de 2021 se realiza la visita de Asistencia Técnica ruta del joven entre Lina Marcela Grajales , Enfermera coordinadora y Ana María Cortés Gómez: Enfermera de Asistencia Técnica, para determinar actividades que desde el control del joven se realizan en aras del mejoramiento de la calidad de la atención.			
2. 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 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED (INVENTARIO RECURSO FISICO Y HUMANO) -Realizar capacitación al personal de medicina general en cuanto a la normatividad vigente.			

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12:30 pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Inpec			
<p>-Contar con hojas de vida y mantenimiento y calibración de los equipos biomédicos.</p> <p>-Señalizar el consultorio.</p> <p>-Contar con material de información acerca de esta atención.</p> <p>-Contar con un equipo interdisciplinario para la atención como Psicología y profesional en deportes</p> <p>Línea de trabajo 2. COBERTURAS DT Y PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA</p> <p>-Contar con indicadores propios de las coberturas de la atención del joven</p> <p>Línea de trabajo 3. DEMANDA INDUCIDA</p> <p>-Contar con material de asesoría y capacitación, y anuncios donde se expliquen que la atención es confidencial igualmente desde la sala de espera algún material educativo sobre los servicios que se ofrecen en el control del joven.</p> <p>-Captar los jóvenes para los controles desde la consulta de morbilidad</p> <p>-Involucra adolescentes y jóvenes en la planificación del servicio.</p> <p>Línea de trabajo 4. CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL</p> <p>- Contar con un perfil de morbilidad</p> <p>Línea de trabajo 5. ATENCION A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL</p> <p>Caracterizar a la población según enfoque diferencial</p> <p>Línea de trabajo 6. ACCESIBILIDAD</p> <p>-Contar con horarios designados para la atención del joven.</p> <p>-Evaluar si designan una meta de 2 a 3 controles a la semana, en el año se daría cumplimiento a la atención</p> <p>Línea de trabajo 7. OPORTUNIDAD</p> <p>-Contar con bases de datos, en el cual se realice seguimiento a los usuarios con factores de riesgo y desde allí también se lleve un control de los usuarios en cuanto a la frecuencia de los controles.</p> <p>Implementar la atención y que la duración de la consulta sea de 30 minutos.</p> <p>Línea de trabajo 8. SEGURIDAD</p> <p>-Contar con la ruta de atención al joven en un lugar donde el medico u otro profesional puedan tener acceso a esta.</p> <p>-Capacitar a todo el equipo interdisciplinario que haga parte de la institución en cuanto a la normatividad vigente</p> <p>Línea de trabajo 9. PERTINENCIA</p> <p>-Replantear las metas si lo que quieren es implementar el programa de alteración del joven.</p> <p>-Hacer uso del formato de la historia clínica con el que ya cuentan.</p> <p>3. ACCIONES IMPLEMENTADAS DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL JOVEN</p> <p>De acuerdo con la visita realizada en Sanidad Policía 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 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED (INVENTARIO RECURSO FISICO Y HUMANO)</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar capacitación al personal de medicina general en cuanto a la normatividad vigente. <p>-Se evidencia que no han realizado capacitación al talento humano sobre la normatividad vigente.</p>			

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12:30 pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Inpec			
<p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con hojas de vida y mantenimiento y calibración de los equipos biomédicos. -Se evidencia que no cuentan con hojas de vida, mantenimiento y calibración de los equipos biomédicos. </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Señalizar el consultorio. -Se observa que se había realizado la respectiva señalización pero refieren que hicieron unos arreglos por lo cual esta respectiva señalización se retiró del lugar y hasta la fecha no se ha ubicado en el lugar correspondiente. </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con material de información acerca de esta atención. -Se observa que no cuentan con ningún tipo de material educativo sobre la atención del joven. </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con un equipo interdisciplinario para la atención como Psicología y profesional en deportes. Se evidencia que en el momento si se cuenta con psicóloga pero no con profesional en deportes. </p> <p>Línea de trabajo 2. COBERTURAS DT Y PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA</p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con indicadores propios de las coberturas de la atención del joven. Se observa que no cuentan con indicadores para evaluar la cobertura de la atención del joven. </p> <p>Línea de trabajo 3. DEMANDA INDUCIDA</p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con material de asesoría y capacitación, y anuncios donde se expliquen que la atención es confidencial igualmente desde la sala de espera algún material educativo sobre los servicios que se ofrecen en el control del joven. -Se observa que no cuentan con ningún tipo de material educativo sobre información confidencial ni los servicios que ofrecen para la atención del joven. </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Captar los jóvenes para los controles desde la consulta de morbilidad. Se evidencia que atienden la consulta de morbilidad pero no realizan la captación para el control del joven. </p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Involucra adolescentes y jóvenes en la planificación del servicio. Se evidencia que en algunos aspectos involucran al joven para la planificación del servicio desde el momento en que realizan los respectivos exámenes según factores de riesgo, remisiones según patología, ordenan tratamiento, entre otros </p> <p>Línea de trabajo 4. CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL</p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con un perfil de morbilidad -Se evidencia que cuentan con una base de datos donde relacionan patologías de los jóvenes según el curso de vida. </p> <p>Línea de trabajo 5. ATENCIÓN A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL</p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar a la población según enfoque diferencial -Se evidencia que no realizan caracterización a los jóvenes </p> <p>Línea de trabajo 6. ACCESIBILIDAD</p> <p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con horarios designados para la atención del joven. -Se evidencia que no cuentan con horario para el control del joven, sin embargo realizan consulta de 8am a 5:00 pm para consulta medicina general, o por algún tipo de morbilidad. </p>			

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12.30 pm
<p><small>Versión: 01</small> Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Inpec</p> <p><small>Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017</small></p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar si designan una meta de 2 a 3 controles a la semana, en el año se daría cumplimiento a la atención <p>-Se evidencia que en el momento solo realizan control por medicina general o algun tipo de morbilidad</p> <p>Línea de trabajo 7. OPORTUNIDAD</p> <p>-Contar con bases de datos, en el cual se realice seguimiento a los usuarios con factores de riesgo y desde allí también se lleve un control de los usuarios en cuanto a la frecuencia de los controles.</p> <p>-Se observa que cuentan con base de datos de jovenes con factores de riesgo pero no se tiene en cuenta la frecuencia de controles ya que no esta establecido el control del joven.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementar la atención y que la duración de la consulta sea de 30 minutos. <p>-se observa que la atencion del joven no se ha realizado hasta el momento , refieren que la atencion de la consulta por morbilidad es de aproximadamente 20 minutos realizando la respectiva desinfeccion por el covid 19.</p> <p>Línea de trabajo 8. SEGURIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contar con la ruta de atención al joven en un lugar donde el medico u otro profesional puedan tener acceso a esta. <p>-Se evidencia que no cuentan con la ruta de atención del joven en el escritorio del computador ni en otro lugar visible para que el talento humano en salud pueda tener acceso a esta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a todo el equipo interdisciplinario que haga parte de la institución en cuanto a la normatividad vigente <p>-Se evidencia que no se ha realizado capacitación en la normatividad vigente al talento humano en salud.</p> <p>Línea de trabajo 9. PERTINENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Replantear las metas si lo que quieren es implementar el programa de alteración del joven. <p>-Se observa que en el momento están organizando base de datos con las respectivas edades que hacen parte del curso de vida con el fin de filtrar información y así poder implementar el programa del control del joven.</p> <p>-Hacer uso del formato de la historia clínica con el que ya cuentan.</p> <p>Se observa que en algunas ocasiones no hacen uso adecuadamente de los formatos de auditoria de historia clínica ya que varios puntos quedan en blanco omitiendo información que es importante preguntar.</p>			

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12:30 pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------------

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

RUTA JOVEN INPEC				
ACCION DE MEJORA	PM	C	NC	
Realizar capacitación al personal de medicina general en cuanto a la normatividad vigente. Contar con hojas de vida y mantenimiento y calibración de los equipos biomédicos. Señalizar el consultorio. Contar con material de información acerca de esta atención.				
1 Contar con un equipo interdisciplinario para la atención como Psicología y profesional en deporte.				1
2 Contar con indicadores propios de las coberturas de la atención del joven				1
Contar con material de asesoría y capacitación, y anuncios donde se expliquen que la atención es confidencial igualmente desde la sala de espera algún material educativo sobre los servicios que se ofrecen en el control del joven. Captar los jóvenes para los controles desde la consulta de morbilidad				
3 Involucra adolescentes y jóvenes en la planificación del servicio.				1
4 Contar con un perfil de morbilidad		1		
5 Caracterizar a la población según enfoque diferencial				1
Contar con horarios designados para la atención del joven.				
6 Evaluar si designan una meta de 2 a 3 controles a la semana, en el año se daría cumplimiento a la atención				1
Contar con bases de datos, en el cual se realice seguimiento a los usuarios con factores de riesgo y desde allí también se lleve un control de los usuarios en cuanto a la frecuencia de los controles.				
7 Implementar la atención y que la duración de la consulta sea de 30 min				1
Contar con la ruta de atención al joven en un lugar donde el medico u otro profesional puedan tener acceso a esta.				
8 Capacitar a todo el equipo interdisciplinario que haga parte de la institución en cuanto a la normatividad vigente				1
Replantear las metas si lo que quieren es implementar el programa de alteración del joven.				
9 Hacer uso del formato de la historia clínica con el que ya cuentan				1
TOTAL	0	1	8	
		6%		

4. 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 51%

- Cuenta con base de datos del joven la cual facilita el seguimiento y la ejecución de actividades competentes para dicho programa.
- 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, la edad, estado civil, etnia, nivel socioeconómico y nivel educativo, régimen de afiliación, procedencia, teléfono y dirección de un familiar.
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no preguntan por los antecedentes familiares.
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no preguntan por antecedentes quirúrgicos, traumáticos, alérgicos, orientación sexual y la identidad de género.
- Se evidencia que al momento de preguntarle al joven sobre los hábitos, en ocasiones no indagan por lo siguiente: consumo de alcohol, tabaco, otras sustancias psicoactivas, alimentación, actividad física

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12:30 pm
--------------------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------------

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

- , Higiene oral, corporal , de sueño , habito intestinal y urinario, fotoproteccion , exposición a televisión , internet o redes sociales, actividades de tiempo libre , manejo de estrés, uso de métodos anticonceptivos y práctica frecuente de autoexamen de testículo.
- -Se evidencia en algunas historias clínicas que en el momento de tomar signos vitales no registran frecuencia respiratoria y temperatura corporal
 - -se evidencia que en algunas historias clínicas registran la valoración nutricional IMC , el peso , la talla, el perímetro de la circunferencia de la cintura
 - 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 están ordenando los exámenes de Tamización para riesgo cardiovascular y metabólico, incluye: glicemia basal, perfil lipídico (colesterol de alta densidad HDL, colesterol de baja densidad LDL, colesterol total , triglicéridos), creatinina y uroanálisis pero sin tener en cuenta las herramientas que se utilizan para su clasificación.
 - En el momento de realizar las preguntas al joven no se está indagando por Violencia física, sexual o de género.
 - 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: autoexamen de testículos, alimentación saludable, actividad física regular, higiene oral, corporal, de sueño y postural, fotoprotección, cuidados para salud visual y auditiva , Riesgos del consumo de sustancias psicoactivas (tabaco, alcohol y otras drogas), pautas para el manejo del estrés, Importancia del uso de métodos anticonceptivos y de protección.
 - Se evidencia que en el año 2021 no tienen consultas de control del joven , solo consultas de examen médico general

5. 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 realizar específicamente el control del joven , tener adherencia a los instrumentos, herramientas, escalas y valoraciones específicas en dicha atención .
- 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.
- Hacer buen uso del formato de historia clínica que tienen en la institución ya que omiten mucha información que es importante preguntarla.
- Implementar estrategias para realizar atención al joven en la jornada de la mañana y en la tarde en unos días específicos.
- Hacer uso de la base de datos del joven para empezar a realizar los controle respectivos en este curso de vida.
- Continuar alimentando la información de la base de datos de los jóvenes en cuanto a controles , patologías , factores de riesgo y otros datos que son importantes para llevar así un seguimiento de estos.

Fecha: 24 de junio 2021

Acta No:

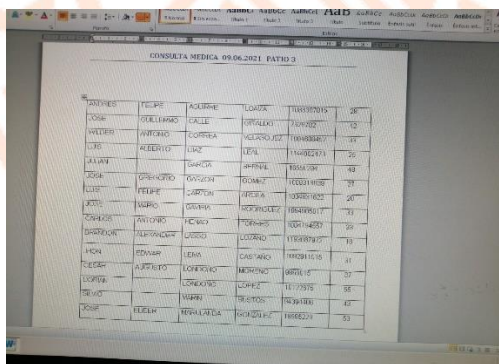
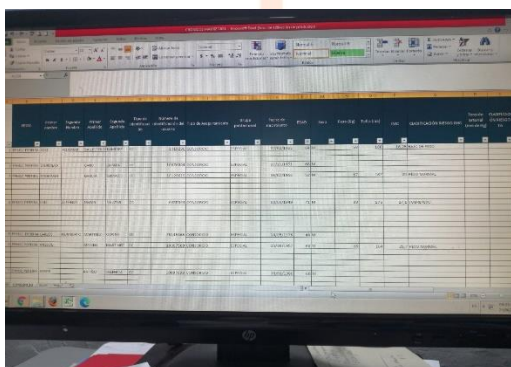
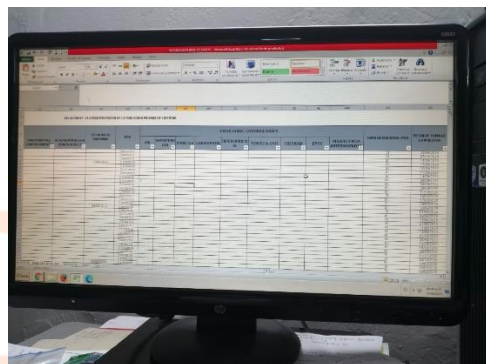
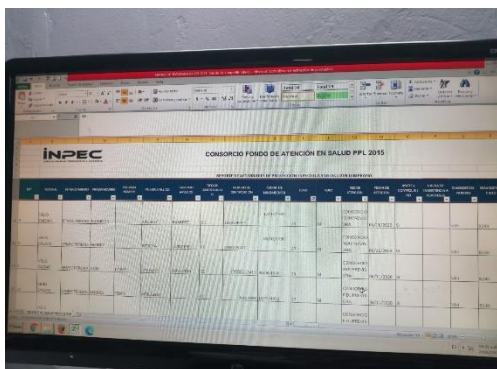
Hora Inicio: 8:00 am

Hora Fin: 12:30 pm

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

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

6. REGISTRO FOTOGRAFICO RUTA ATENCION EN SALUD PARA LA JUVENTUD



Siendo las 12:30pm se da por terminada la reunión presencial, habiendo realizado retroalimentación de las acciones de mejoramiento indicados en la visita realizada.

Fecha: 24 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12.30 pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Atención en salud para la juventud, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia Inpec			

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

Tema: Visión de asistencia técnica de la red de agua potable en la zona del Júcar		Fecha: 24-06-21		Acta No:	
NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1 Lina Giraldo	Telemedicina	Enfermera Coordinadora	310325444	linag@pereira.gov.co	
2 Ana María Cortés G	ESSPYSS	Enfermera	3148367809	gestionesyc@pereira.gov.co	Ana María C
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					