

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 30 de junio 2021		Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12:00 pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira				
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: ESE Salud Pereira Cra 7 n 40-34				
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 Ruta Materno-Perinatal Hitos		
	5.	Auditoria Historia Clínica Ruta materno-perinatal		
	6.	Oportunidades de Mejora Ruta materno-perinatal		
	7.	Registro fotográfico Ruta materno-perinatal		
	8.			
	9.			
	10.			
	11.			
	12.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN				

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

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira

1. INSTALACION DE LA REUNION

Siendo las 8:00 am del 30 de junio de 2021 se realiza la visita de Asistencia Técnica ruta materno perinatal entre Licet Salgado Cardona enfermera a líder de la Ruta materno perinatal y Ana María Cortés Gómez: Enfermera de Asistencia Técnica, para determinar actividades que desde el control de gestantes en aras del mejoramiento de la calidad de la atención.

2. 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).

- Dotar con doppler y equipo de órganos en Casa del Abuelo

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

- Aumentar el indicador la captación temprana (antes de la semana 10)
- Aumentar el indicador número de controles por gestantes a 7 multíparas y 10 nulíparas
- Garantizar el 100% de tamizajes para VIH y Prueba treponémica de primer y tercer trimestre
- Disminuir la proporción de gestantes adolescentes
- Capturar el dato de las pruebas de hepatitis realizadas

Linea de trabajo 3. DEMANDA INDUCIDA

- Realizar seguimiento a las gestantes inasistentes a las consultas, paraclínicos y remisiones
- Generar estrategia IEC para el programa en Casa del Abuelo, Santa Teresita

Linea de trabajo 4. CARACTERIZACION POBLACIONAL

- Caracterizar la poblacional según su perfil de morbilidad

Linea de trabajo 7. OPORTUNIDAD

- Mejorar la oportunidad para la atención las citas de control prenatal se asignas de 8 a 10 días por enfermera en San Camilo

Linea de trabajo 8. SEGURIDAD

- Colocar barrera de seguridad en escaleras en San Camilo

Linea de trabajo 9. PERTINENCIA

- Mejorar el diligenciamiento de la historia clínica

3. ACCIONES IMPLEMENTADAS DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL EMBRAZO

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:

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

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira

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

- Dotar con doppler y equipo de órganos en Casa del Abuelo
- Se evidencia que en la casa del abuelo ya cuentan con doppler y equipo de órganos

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

- Aumentar el indicador la captación temprana (antes de la semana 10)
- Se evidencia que en el primer trimestre del años 2021 tienen el indicación de captación temprana antes de la semana 12 en 99%.
- Aumentar el indicador número de controles por gestantes a 7 multíparas y 10 nulíparas.
- Se evidencia que se garantizan los controles desde que ingresen oportunamente a los controles prenatales pero en el momento no cuentan con este indicador.
- Garantizar el 100% de tamizajes para VIH y Prueba treponémica de primer y tercer trimestre.
- Se evidencia que están garantizando los tamizajes para VIH y prueba treponémica de primer y tercer trimestre al 100%
- Disminuir la proporción de gestantes adolescentes
- Se evidencia que desde enero a mayo de este año cuentan con 818 maternas de las cuales 110 son de 14 a 17 años por lo cual en citas de medicina general y en pruebas de embarazo se hace la captación de esta población para el programa de planificación
- Capturar el dato de las pruebas de hepatitis realizadas
- Se evidencia que desde enero hasta el 26 de junio de 2021 se han realizado 736 pruebas de hepatitis b.

Linea de trabajo 3. DEMANDA INDUCIDA

- Realizar seguimiento a las gestantes inasistentes a las consultas, paraclínicos y remisiones
- Se evidencia que en la historia clínica queda registro del seguimiento que le realizan a las gestantes cuando no asisten a los controles prenatales y se reprograma cita de nuevo control
- Generar estrategia IEC para el programa en Casa del Abuelo, Santa Teresita
- En el momento no cuentan con material educativo para entregar a las gestantes, solo la educación que dan en el curso para la preparación para la maternidad y paternidad

Linea de trabajo 4. CARACTERIZACION POBLACIONAL

- Caracterizar la poblacional según su perfil de morbilidad
- Se evidencia que el médico en el registro de historia clínica realiza la caracterización según el perfil de morbilidad, pero la información no se tiene en la base de datos

Linea de trabajo 7. OPORTUNIDAD

- Mejorar la oportunidad para la atención las citas de control prenatal se asignas de 8 a 10 días por enfermera en San Camilo
- Se evidencia que cuentan con 1 enfermera de 7am a 5pm los martes y el viernes de 7am a 3pm y otra enfermera una vez al mes el día jueves de 7am a 5 pm mejorando así la oportunidad en la atención de citas de control prenatal a 3 días.

Linea de trabajo 8. SEGURIDAD

- Colocar barrera de seguridad en escaleras en San Camilo
- Se evidencia que ya cuentan con la baranda de seguridad en las escaleras en San Camilo

Linea de trabajo 9. PERTINENCIA

- Mejorar el diligenciamiento de la historia clínica
- Se evidencia que aún falta por mejorar el diligenciamiento de la historia clínica

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

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira

RUTA MATERNO PERINATAL IU CENTRO			
ACCION DE MEJORA	PM	C	NC
1 Dotar con doppler y equipo de órganos en Casa del Abuelo	1,0	1	
Aumentar el indicador la captación temprana (antes de la semana 10)			
Aumentar el indicador número de controles por gestantes a 7 multiparas y 10 nulíparas			
Garantizar el 100% de tamizajes para VIH y Prueba treponémica de primer y tercer trimestre			
Disminuir la proporción de gestantes adolescentes			
2 Capturar el dato de las pruebas de hepatitis realizadas	1,0		1
Realizar seguimiento a las gestantes inasistentes a las consultas, paraclínicos y remisiones			
3 Generar estrategia IEC para el programa en Casa del Abuelo, Santa Teresita	1,0		1
4 Caracterizar la poblacional según su perfil de morbilidad,	1,0	1	
5 Mejorar la oportunidad para la atención las citas de control prenatal se asignas de 8 a 10 días por enfermera en San Camilo	1,0	1	
6 Colocar barrera de seguridad en escaleras en San Camilo	1,0	1	
7 Mejorar el diligenciamiento de la historia clínica	1,0		1
TOTAL	7	4	3
		79%	

4. 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.

5. 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.

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

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira

Aspectos positivos

Cumplimiento 91%

- Cuentan con un formato de historia clínica muy completo para la valoración de la gestante.
- Cuenta con base de datos de todas las gestantes en la cual registran variables que son importantes tener en cuenta para hacer el respectivo seguimiento.
- 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.

Hallazgos:

- Se evidencia que en algunas historias clínicas no registran en los datos de identificación de la gestante el nivel socioeconómico, nivel educativo, ocupación, procedencia.
- En algunos controles prenatales no registran si la gestante realizó atención preconcepcional.
- En algunas historias clínicas no se evidencia la Asesoría en interrupción voluntaria del embarazo (Sentencia C355 de 2006).
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no registran los antecedentes nutricionales de la gestante.
- 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.
- Se evidencia que durante la consulta del control prenatal en los antecedentes ginecológicos en algunas historias clínicas no relaciones el patrón de ciclos menstruales, edad de inicio de relaciones sexuales, métodos anticonceptivos utilizados y hasta cuándo y la historia de tratamiento de infertilidad.
- Se evidencia que en algunas historias clínicas no registran los siguientes hábitos en la gestante: nutricionales, actividad física, patrón de sueño, exposición a tóxicos e irradiación
- Se evidencia que en algunas historias clínicas durante el primer trimestre no ordenaron los siguientes paraclínicos igG para rubeola y Antígeno de superficie para Hepatitis B.
- Se evidencia que registran el ingreso oportuno antes de la semana 10 de gestación, pero se observa que hay gestantes que ingresan después de esta semana por motivos externos a la institución tales como, dificultades con el carne de salud, diferente lugar de residencia, no conocen el estado de embarazo, pereza de ingresar al programada de gestantes.
- 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 en la historia clínica que si se realiza la remisión a las vacunas, pero no especifican el tipo de vacuna y la semana en que se requiere.
- 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: hábitos de sueño, actividad física, redes de apoyo familiar y social

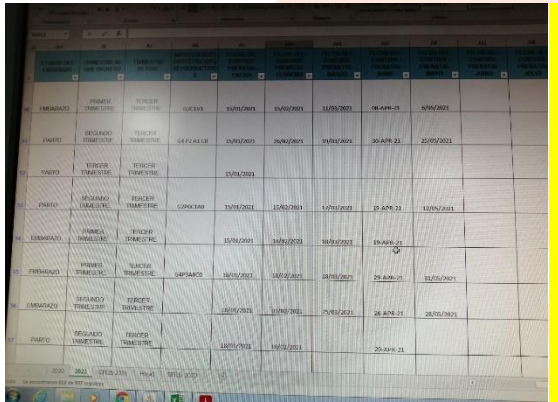
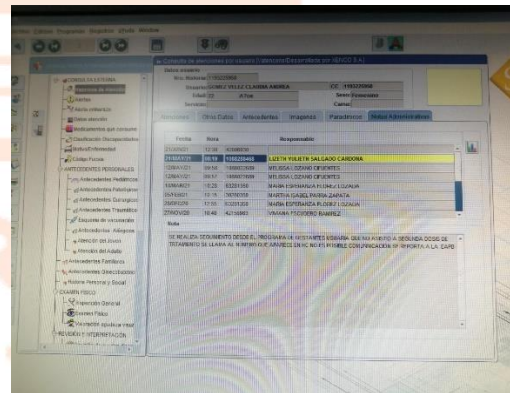
Fecha: 30 de junio 2021 **Acta No:** **Hora Inicio:** 8:00 am **Hora Fin:** 12:00 pm

Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira

6. 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 las valoraciones específicas en la atención del control prenatal.
- Mejorar diligenciamiento de historia clínica de la ruta materno perinatal ya que se evidencia que en algunas ocasiones faltan aspectos importantes por relacionar y poder identificar a tiempo en la gestante para poder así tratar oportunamente.

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO RUTA MATERNO-PERINATAL

CERTIFICADO INDICADOR DE CAPTACIÓN DE GESTANTES

Por medio del presente se reporta, que, durante los meses de Enero, Febrero y Marzo se realizó el proceso de seguimiento a indicadores del Plan de Gerencia con el fin de mantener captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación.

INDICADOR DE LOGRO:
Número de mujeres gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron al Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación/ Total de mujeres gestantes identificadas.

META DEL INDICADOR: Lograr una proporción mayor o igual al 85% de gestantes captadas antes de la semana 12

INDICADOR | TRIMESTRE
260 ± 99 %
262

OBSERVACIONES
En el indicador anterior se excluyen las gestantes que ingresaron a control prenatal por causas externas.

CTD	CP	CQ	CR	CN	CE
ALTAJO DE OXO IgM	FECHA TOXO IgM	RESULTADO DE TOXO IgM	FECHA HEPATITIS D	RESULTADO HEPATITIS D	FECHA ESTIPELO DEL GRUPO
0.0	21/01/07	0	21/01/07		
0.1	20/12/15	0.09	17/12/2020		
0.2	20/12/22	0.30	22/12/2020		
0.3	21/03/07	0	23/03/07		
0.4	23/01/08	0	23/01/08		
0.5	21/01/08	0	23/03/08		
0.6	20/12/11	0	20/12/11		
0.7	21/01/08	0	23/03/08		

Fecha: 30 de junio 2021	Acta No:	Hora Inicio: 8:00 am	Hora Fin: 12:00 pm
Tema: -Visita de Asistencia Técnica de la Ruta Materno Perinatal, Seguimiento Plan Mejoramiento y Auditoria Historia ESE Salud Pereira <small>Version: 01</small>			




Siendo las 12:00 pm se da por terminada la reunión virtual, habiendo realizado retroalimentación de las acciones de mejoramiento indicados en la visita realizada.

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




PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: Visita de asistencia técnica de la ruta molero (municipal)		Acta No:	
NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR
1. <i>Vicente SANCOTOLAR</i>	<i>ELC SANO</i>	<i>Asesoría</i>	<i>310560023</i>
2. <i>Ana Maria Cortés</i>	<i>SSP YSS</i>	<i>Enfermera</i>	<i>348367809</i>
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			



ALCALDÍA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner