| **Fecha: 21 de septiembre de 2021** | | | **Acta No:** | **Hora Inicio: 8:00 am** | | **Hora Fin: 11:30 am** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema: VISITA DE ASISTENCIA TECNICA UI SAN JOAQUIN** | | | | | | |
| **Responsable: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ MARQUEZ / REFERENTE SALUD VISUAL Y AUDITIVA** | | | | | **Elaborado por: GUSTAVO ADOLFO GOMEZ M** | |
| **Proceso / Subproceso / Actividad: :** Promoción del Desarrollo Social/Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social /Salud Pública | | | | | | |
| **Lugar:** Cra. 26 #78-80, Pereira, Risaralda | | | | | | |
| **AGENDA** | 1. | Presentación lineamientos técnicos de los programas de salud visual y auditiva. | | | | |
| 2. | Revisión Plan de mejoramiento | | | | |
| 3. | Revisión Historias Clínicas | | | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | | | | | |
| Siendo las 8:00 am se da inicio a reunión con Natalia Hernández Coordinadora consulta externa y Gustavo Adolfo Gómez Márquez referente de salud visual y auditiva de la Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social, para asistencia técnica y se desarrolló la siguiente agenda:   1. **Presentación lineamientos técnicos de los programas de salud visual y auditiva.**  * Se realiza presentación de los lineamientos técnicos de los programas de salud visual y auditiva teniendo en cuenta las rutas de intervención y resolución 3280. * Recuento Histórico Resolución 3280 y RIAS * Ruta Ingreso a las RIAS * Generalidades salud Visual y Auditiva * Trastornos y patologías de Salud Visual y Auditiva * Factores de Riesgo * Lineamientos técnicos para los programas Salud Visual y Auditiva * Abordaje integral y acciones de detección temprana y protección específica en los programas de salud visual y auditiva. * Presentación de los Hitos: significado, clasificación según cursos de vida de la ruta integral de atención para los programas de salud visual y auditiva emitidos por el ministerio de Salud y Protección Social.   Finalmente se aclaran dudas relacionadas con el tema, presentadas por la profesional asistente.   1. **Revisión plan de mejoramiento**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ACCION DE MEJORA | PM | OBSERVACIONES | C | NC | | Capacitar un funcionario que maneje lenguaje de señas | 1 | Cuentan con personal entrenado con curso básico de lenguaje de seña no se logra visualizar certificado. | 1 | 0 | | Diseñar estrategia de recolección de la información, obtener los indicadores de gestión para su posterior análisis y fijación de metas a nivel institucional | 1 | se cuenta con bases de datos por programas que permiten tener la población caracterizada incluyendo la población discapacitada | 1 | 0 | | Establecer estrategias para la capacitación de la información durante la atención médica. Diseñar estrategias para brindar atención integral con el fin de disminuir la morbilidad de la población con Discapacidad | 1 | se evidencian bases de datos con población plenamente caracterizada, así mismo se cuenta con auxiliares de demanda inducida por programas que permiten mantener programas de P Y DT que funcionan adecuadamente. | 1 | 0 | | Establecer estrategias para captación de la información, durante el registro y el análisis de la información , con el fin poder crear actividades para la población con enfoque diferencial, según su vulnerabilidad. | 1 | se cuenta con un proceso de captación adecuado desde cada uno de los momentos de intervención medica y así mismo desde las estrategias de demanda inducida. | 1 | 0 | | TOTAL | 4 |  | 4 | 0 | |  | 100% | | | |  1. **Revisión Historias Clínicas:**  * Se solicita al jefe Natalia Hernández Coordinadora consulta externa, diez historias clínicas de forma aleatoria para aplicar instrumento de auditoria de historia clínica. Estas fueron seleccionadas de las bases de datos de los usuarios inscritos, presentadas por la jefe Natalia y seleccionadas aleatoriamente de acuerdo a los cursos de vida en los diferentes programas de PYP.       **Hallazgos salud visual:**   * Se evidencia un adecuado registro de las historias clínicas con un porcentaje de cumplimiento de cada uno de los parámetros a evaluar del 68% de las historias clínicas revisadas, sin embargo, se hace necesario revisar algunos aspectos como oportunidades de mejora con respecto al registro de promoción del uso de protección solar con filtro. * Se identifica oportunidad de mejora en la implementación de los requisitos exigidos en la ruta integral de atención para el programa de salud visual como son: Registro de educación en promover el uso de elementos de protección visual, uso adecuado de iluminación, uso adecuado de aparatos tecnológicos. - Se evidencia registro de, Test de agudeza visual con opto tipos como el HOTV o LEA symbols.       **Hallazgos salud Auditiva:**   * Se evidencia un adecuado registro de las historias clínicas con un porcentaje de cumplimiento de cada uno de los parámetros a evaluar del 89% de las historias clínicas revisadas, sin embargo, se hace necesario revisar algunos aspectos como oportunidades de mejora con respecto a elementos puntuales del programa de salud auditiva, así como la evidencia de registro de la Identificación del riesgo a exposición al ruido en el entorno laboral en los casos que aplique. * Se identifica oportunidad de mejora en la implementación de los requisitos exigidos en la ruta integral de atención para el programa de salud auditiva como es: reforzar educación en promover ambientes tranquilos y el uso de protección para ruido.   Siendo las 11:30 am se da por terminada la visita de asistencia técnica quedando con los compromisos del envío de acta a la jefe Natalia Hernández para su respectiva revisión y firma.  REGISTRO FOTOGRAFICO Y EVIDENCIA  C:\Users\FliaGómezMárquez\Downloads\WhatsApp Image 2021-09-28 at 10.34.13 PM.jpegC:\Users\FliaGómezMárquez\Downloads\WhatsApp Image 2021-07-04 at 9.43.21 PM.jpeg  C:\Users\FliaGómezMárquez\Downloads\WhatsApp Image 2021-09-28 at 10.35.13 PM.jpegC:\Users\FliaGómezMárquez\Downloads\WhatsApp Image 2021-07-04 at 11.02.28 PM (1).jpeg | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE CUMPLIMIENTO** | **SEGUIMIENTO**  **Ejecutado Si/No** | |
| **SI** | **NO** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

