| **Fecha: 02 de noviembre de 2021** | **Acta No:**  | **Hora Inicio: 08:00 am** | **Hora Fin: 11:30 m** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tema: 2da VISITA DE ASISTENCIA TECNICA PS CAIMALITO**  |
| **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:** PS SALUD CORREGIMIENTO CAIMALITO |
| **AGENDA** | 1. | Presentación lista de chequeo 2da visita IPS . |
| 2. | Aplicación lista de chequeo 2da visita IPS. |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
| Siendo las 8:00 am se da inicio a reunión con la Jefe 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 lista de chequeo 2da visita IPS**

Se informa a la jefe Sandra Marcela sobre cada uno de los parámetros que se tendrán en cuenta en el momento del acompañamiento de asistencia técnica como son:* 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED
* 2. COBERTURAS DT, PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA
* 3. DEMANDA INDUCIDA
* 4. CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL
* 5. ATENCION A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL
* 6. ACCESIBILIDAD
* 7. OPORTUNIDAD
* 8. SEGURIDAD
* 9.PERTINENCIA

Finalmente se aclaran dudas relacionadas con el tema, presentadas por los profesionales asistentes. 1. **Aplicación lista de chequeo 2da visita IPS.:**
* Se realiza aplicación de cada uno de los parámetros establecidos en la lista de chequeo, encontrando los siguientes hallazgos.

SALUD VISUAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LINEA DE TRABAJO**  | **NÙMERO DE ESTANDARES** | **% ESPERADO** | **% CUMPLIDO** |
| 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED | 8 | 20% | 20% |
| 2. COBERTURAS DT, PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA  | 13 | 25% | 2% |
| 3. DEMANDA INDUCIDA | 4 | 5% | 5% |
| 4.CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL  | 1 | 5% | 5% |
| 5. ATENCION A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL  | 7 | 10% | 10% |
| 6. ACCESIBILIDAD | 4 | 10% | 8% |
| 7. OPORTUNIDAD | 4 | 10% | 10% |
| 8. SEGURIDAD | 4 | 5% | 3% |
| 9.PERTINENCIA | 6 | 10% | 10% |
| TOTAL  | 51 | 100% | 72% |

SALUD AUDITIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LINEA DE TRABAJO**  | **NÙMERO DE ESTANDARES** | **% ESPERADO** | **% CUMPLIDO** |
| 1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED | 8 | 20% | 20% |
| 2. COBERTURAS DT, PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA  | 12 | 25% | 2% |
| 3. DEMANDA INDUCIDA | 4 | 5% | 5% |
| 4.CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL  | 1 | 5% | 5% |
| 5. ATENCION A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL  | 7 | 10% | 10% |
| 6. ACCESIBILIDAD | 4 | 10% | 10% |
| 7. OPORTUNIDAD | 4 | 10% | 10% |
| 8. SEGURIDAD | 4 | 5% | 3% |
| 9.PERTINENCIA | 6 | 10% | 10% |
| TOTAL  | 50 | 100% | 75% |

1. CAPACIDAD INSTALADA Y RED

Cuentan con 6 médicos generales, 3 para pyp y uno hace agudeza visual y todos valoran salud auditiva con otoscopia, 4 enfermeras 2 administrativas y dos asistenciales y administrativas, 2 pediatras, un otorrino, un internista, el resto contratado con red externa, 12 consultorios, todos los consultorios cuentan con equipo de órganos y equipos biomédicos, todos cuentan con carta de snellen.1. COBERTURAS DT, PE E INDICADORES PROPIOS DEL PROGRAMA

se cuenta con base de datos por curso de vida donde se puede identificar el dato, sin embargo, en la actualidad aún no se cuenta con cohorte especifica.1. DEMANDA INDUCIDA

Se realiza captación integral en la demanda inducida a toda la población enviada por la EAPB por medio del personal de enfermería y los médicos. 1. CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL

Se identifica el diagnostico trastorno de la refracción no especificado como principal causa de morbilidad en la IPS con un porcentaje del 12%1. ATENCION A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Todos los usuarios deben estar afiliados a la EPS que contrata y se identifica atención sin restricciones para esta población.1. ACCESIBILIDAD

Se evidencian habladores tanto en la planta física como en la red virtual, la atención inicia a la 7:00 am y termina a las 7:00 pm. no se cuenta con lenguaje braille1. OPORTUNIDAD

Se cuenta con oportunidad en 8 días para médico general, se encuentra oportunidad a 3 días para enfermería, las auxiliares realizan labor de demanda inducida, se cuenta con oportunidad en 8 días para especialistas.1. SEGURIDAD

No se evidencian habladores en los lugares de transito de los usuarios en la ips, se informa que la señalización se encuentra en proceso ya que la ips se encuentra en trámite de traslado, se informa que se realiza actualización y capacitación continua en atención al discapacitado tanto en salud visual como en auditiva, no se cuenta con material pedagógico para PyP.1. PERTINENCIA

Se realiza comité de forma mensual donde se realiza capacitación.Se evidencia en la revisión las historias clínicas ejecutada en la primera visita de asistencia técnica a la IPS, que se garantizan las actividades de detección temprana y protección específica planteadas en la resolución 3280. REGISTRO FOTOGRAFICO Y EVIDENCIA  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE CUMPLIMIENTO** | **SEGUIMIENTO****Ejecutado Si/No** |
| **SI** | **NO** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

