

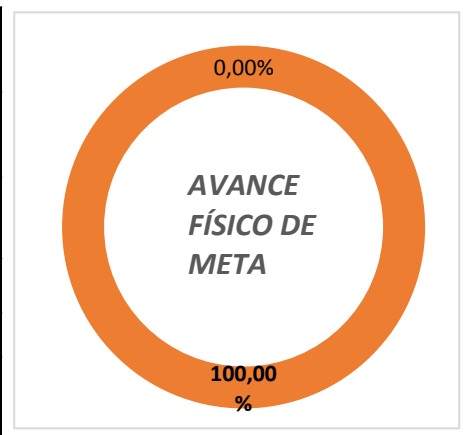
 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	EJECUTOR		 el Tolima nos une
	SECRETARIA DE SALUD		
	REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYETOS DE INVERSIÓN		

CÓDIGO PROYECTO:	2020004730016	SECTOR:	Salud y Protección Social
PROGRAMA PRESUPUESTAL:	Salud pública		
PROYECTO:	SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL TOLIMA		
OBJETIVO:	Garantizar el ejercicio pleno y autónomo de la sexualidad, los derechos sexuales y derechos reproductivos en el Departamento del Tolima		
CÓDIGO META	META	META PROGRAMADA	META EJECUTADA
EP1MP1	Implementar acciones de promoción, gestión de la salud publica, vigilancia en el desarrollo de la ruta materno perinatal y prevención de la mortalidad materna en los municipios del Departamento	47	47

DATOS DE REPORTE			
RESPONSABLE DE PROYECTO	JORGE BOLIVAR	RESPONSABLE DE META	
		JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS	
RESPONSABLE DE CARGUE DE META	ERIKA VIVIANA TORRES BEDOYA	RESPONSABLE DE REPORTE	
		JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS	
PERIODO DE CARGUE	1-jul.-2021	FECHA DE CARGUE	7-sep.-2021
	31-ago.-2021		

ACTIVIDADES	Programado	Ejecutado	Avance
1 Visitas de Asistencia tecnica y de Inspeccion y vigilancia	47	47	100,00%

AVANCE DE LAS ACTIVIDADES	AVANCE FÍSICO DE META	
Visitas de Asistencia tecnica y de Inspeccion y vigilancia	Atraso	0,00%
	Avance Físico	100,00%
	AVANCE FINANCIERO DE PRODUCTO	
	Presupuesto Inicial	Presupuesto Ejecutado
	\$ 182.400.000	\$ 176.600.000
	Proporción de Ejecución	96,82%



FUENTES DE FINANCIACIÓN	PROPIOS	TRANSFERENCIAS
--------------------------------	----------------	-----------------------

Propios	LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS
Transferencias				182.400.000	
Regalías	REGALÍAS				
Otros	ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL	CIENCIA Y TECNOLOGÍA	ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	ÁREAS AMBIENTALES
OTROS					
GESTIÓN	OBRAS POR IMPUESTOS	TRANSFERENCIAS	BIENES Y SERVICIOS	CRÉDITOS	PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PARA APOYAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS EN SALUD, DE LA DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE UNA SEXUALIDAD DIGNA Y PLENA CON LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL TOLIMA"			
567					
CONTRATISTA	ERIKA VIVIANA TORRES BEDOYA			VALOR	38000000
LINK DE ACCESO	CO1.PCCNTR.2301607&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co			AVANCE FÍSICO	50%
CDP	947	RP	1852	AVANCE FINANCIERO	50%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA APOYAR LAS ACCIONES LOGÍSTICAS, DE LA INFORMACIÓN, DE CONOCIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA Y DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE UNA SEXUALIDAD DIGNA Y PLENA CON LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS" CON ÉNFASIS EN EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EVENTO OBSTÉTRICO EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA			
617					
CONTRATISTA	ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA			VALOR	38000000
LINK DE ACCESO	CO1.PCCNTR.2314940&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co			AVANCE FÍSICO	50%
CDP	950	RP	1965	AVANCE FINANCIERO	50%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA APOYAR LAS ACCIONES LOGÍSTICAS, DE LA INFORMACIÓN, DE CONOCIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA Y DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE UNA SEXUALIDAD DIGNA Y PLENA CON LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL TOLIMA" CON ÉNFASIS EN EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EVENTO OBSTÉTRICO EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".			
578					
CONTRATISTA	MIGUEL ANGEL GAITAN LEON			VALOR	38000000
LINK DE ACCESO	CO1.PCCNTR.2310662&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co			AVANCE FÍSICO	50%
CDP	948	RP	1881	AVANCE FINANCIERO	50%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	LOGÍSTICAS, DE LA INFORMACIÓN, DE CONOCIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA Y DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE UNA SEXUALIDAD DIGNA Y PLENA CON LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL TOLIMA" CON ÉNFASIS EN EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EVENTO OBSTÉTRICO EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"			
571					
CONTRATISTA	NHORA ASTRID CASTILLO GONZALEZ.			VALOR	38000000
LINK DE ACCESO	CO1.PCCNTR.2301869&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co			AVANCE FÍSICO	50%

CDP	942	RP	1841	AVANCE FINANCIERO	50%
EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
No.	OBJETO	LOGÍSTICAS, DE LA INFORMACIÓN, DE CONOCIMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Y DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE UNA SEXUALIDAD DIGNA Y PLENA CON LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL TOLIMA" CON ÉNFASIS EN EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL EVENTO OBSTÉTRICO EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".			
1190					
CONTRATISTA	EDNA LORENA RODRIGUEZ RIVAS			VALOR	26600000
LINK DE ACCESO	CO1.PCCNTR.2531142&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co			AVANCE FÍSICO	50%
CDP	2119	RP	4768	AVANCE FINANCIERO	50%

FOCALIZACIÓN REGIONAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Libano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo	Municipio con Mayor Inversión	
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica	Inversión Máx	
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		
					Inversión Promedio	

EVIDENCIAS

Asistencias Técnicas/ Visitas/ Inspecciones.

Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte
08/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ARMERO	4	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
08/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal SUAREZ	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
12/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal COELLO	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO

19/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal PIEDRAS	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
19/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal FRESNO	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
14/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal SALDAÑA	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
21/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal HERVEO	4	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
26/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal FLANDES	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
26/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal MELGAR	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
29/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal MARIQUITA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
30/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal SAN LUIS	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
31/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ALVARADO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
06/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CHAPARRAL	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
14/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal HONDA	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
25/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal PURIFICACION	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO

06/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ESPINAL	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
25/03/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal LERIDA	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
22/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal LIBANO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
07/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinata IBAGUE	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
14/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ANZOATEGUI	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
10/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CUNDAY	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
16/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal DOLORES	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
13/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal FALAN	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
19/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal MURILLO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
18/05/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinataPALOCABILDO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
28/04/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal PRADO	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
15/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal SANTA ISABEL	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO

16/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal VALLE DE SAN JUAN	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
10/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y espues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal VENADILLO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
22/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal VILLARICA	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
21/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinata ALPUJARRA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
10/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal AMBALEMA	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
15/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ATACO	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
22/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CARMEN DE APICALA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
23/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CASABIANCA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
18/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y espues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ICONONZO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
15/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal PLANADAS	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
25/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinata RIOBLANCO	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
17/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal RONCES VALLES	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO

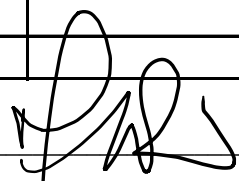
28/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ROVIRA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
24/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal VILLAHERMOSA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
16/06/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y espues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal SAN ANTONIO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
09/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CAJAMARCA	4	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
02/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinata GUAMO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
01/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal NATAGAIMA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
23/07/2021	virtual	Asistencia tecnica del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal ORTEGA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
21/06/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal HONDA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
22/06/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal LERIDA	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
28/06/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal LIBANO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
08/07/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CHAPARRAL	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO

27/08/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CASABIANCA	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
21/08/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal PLANADAS	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
25/08/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal RIOBLANCO	3	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
20/08/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal SAN ANTONIO	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
27/08/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal CASABIANCA	4	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
21/08/2021	virtual	Visita de Inspeccion y vigilancia del programa de atencion integral de la mujer, antes, durante y despues del evento obstetrico y cumplimiento de la RIA materno perinatal PLANADAS	2	ACTA DE REUNION, LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO

PRESENCIA TERRITORIAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Libano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo		
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		

Ibagué, 07 de septiembre de 2021


MARTHA PALACIOS URIBE
 Directora de Salud Publica Departamental

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ABORDAJE DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EVENTO OBSTETRICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RUTA MATERNO PERINATAL	
FECHA:	28 DE JUNIO DE 2021	HORA:	02:30 PM – 04:30 PM
LUGAR:	MODALIDAD VIRTUAL DIRECCION LOCAL DE SALUD DEL LIBANO		
REDACTADA POR:	ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
LINA MARIA LOPEZ NAVARRO	ENFERMERA APOYO A LA GESTION Y IVC	DIRECCION LOCAL DEL LIBANO
ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA	PROFESIONAL DE APOYO SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Presentación 2. Aplicación de la lista de chequeo 3. Verificación de los insumos según los lineamientos y Resolución 3280 del 2 de agosto del 2018 - Ruta Materno Perinatal 4. Preguntas y despedida 5. Firma del acta

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

DESARROLLO DE LA REUNION:
Siendo las 02:30 pm, del día 28 de junio del 2021 nos reunimos de manera virtual en la Dirección Local de Salud del Municipio del Líbano en el marco de la pandemia, se informó a través de oficio de notificación de esta visita de inspección vigilancia y control; los profesionales de la dirección local de salud del Municipio del Líbano y la profesional de apoyo de la Secretaria de Salud del Tolima de la Dimensión Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, en la estrategia Abordaje Integral de la mujer antes, durante y después del evento obstétrico. Nos disponemos a realizar la visita de Inspección Vigilancia y Control de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 3280 del 2018 haciendo precisión en la Ruta Materno Perinatal. <u>Lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal</u> 1. Procesos Políticos y Administrativos establecidos en la entidad territorial La DLS en el ASIS Municipal cuenta con acciones, actividades orientadas a la prevención de la morbilidad materna. Se evidencia soportes del ASIS, donde se evidencia el análisis de la siguiente forma: “Para el año 2018 el municipio del Líbano no presentó casos de mortalidad materna, ubicándose por debajo de la razón del departamento, Para el grupo de condiciones maternas perinatales se encuentra en mayor proporción las condiciones maternas con un porcentaje de 91,37%, Para el año 2019 el grupo de condiciones maternas perinatales se encuentra en mayor proporción las condiciones maternas, Frente a los resultados de la priorización por método combinado de la morbilidad, los eventos que fueron calificados como críticos son: Morbilidad Materna Extrema.” Existencia de Ordenanzas o Acuerdos que respaldan acciones que favorecen la salud materna en el ente territorial. La profesional refiere que el Comité de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos y la prevención del embarazo en la adolescencia, se han realizado una reunión de reactivación, asistieron todos los actores citados, 22 de junio de 2021, creación con resolución N° 182 de 12 noviembre de 2020. La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención Integral a la Mujer gestante (intramural y extramural) La profesional refiere que el hospital Alfonso Jaramillo hace brigadas, pero la secretaria de salud del Líbano no asiste a estas, el único apoyo que brinda es la

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

difusión.

La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individuales como colectivas

Se evidencia el COAI y el PAS con la siguiente información: “Realizar actividad de información en salud a través de un video informativo de 10 minutos, acerca de la importancia del inicio temprano de controles prenatales, cuidados en el embarazo y las ventajas del parto institucional. Este video se transmitirá por redes sociales de la alcaldía y hospital y en la sala de espera del hospital 3 veces por semana durante los 6 mes.” Siendo esta anterior la única actividad encaminada a la salud materna.

La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, así como base de datos de gestantes con morbilidad materna extrema

La profesional refiere que el hospital regional Alfonso Jaramillo le envían la base de datos, pero inoportunamente.

No se evidencia base de datos de las gestantes con MME, la cual se evidencia en la base de datos del SIVIGILA que tienen reportadas cuatro casos.

El Municipio se articula con la ESE para la realización de las visitas y seguimiento a las gestantes insistentes, las de Alto riesgo obstétrico.

La profesional refiere que los casos se los ha reportado Asmet salud, pero el hospital no reporta estas gestantes. La enfermera realiza gestión de las inasistentes que les reportan. No se evidencia soportes de esta actividad.

Procesos de Capacitación y asistencia técnica de la DLS a las IPS para identificar intervenir y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud a las gestantes. Aseguramiento, portabilidad (garantía de la accesibilidad a los servicios de salud decreto 1683 del 2013)

La profesional refiere que tienen una oficina de aseguramiento, se hace la canalización de las personas que se identifican, con la población pobre no afiliada se hace todo el proceso, una persona de aseguramiento que canaliza a esta población y el hospital está apoyando el proceso de portabilidad.

No se evidencia soportes de esta actividad.

La DLS realiza reuniones con las EAPB con el fin de garantizar las atenciones en salud para las gestantes

La gestión que se hace con las EAPB es el comité de sexualidad derechos sexuales y reproductivos, hacen presencia, Asmet Salud, Comparta, Ecoopsos, Nueva EPS, y Medimas, si asisten a las reuniones. No se evidencian actas de estas reuniones.

La DLS cuenta con funcionarios suficientes para responder a las prioridades en Salud Sexual y Reproductiva y Realizar las acciones de gestión de la salud pública.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

La profesional refiere que están contratados: una Enfermera de gestión y de IVC, un enfermero de Sivigila y COVID, una auxiliar de salud pública, dos auxiliares para el evento COVID, y una auxiliar del evento COVID y de IVC, una psicóloga de gestión, un profesional y un técnico de PRASS, una enfermera asesora externa para COAI y PAS. No se evidencian soportes de los contratos de estos profesionales.

La DLS realiza acciones de inspección y vigilancia en cumplimiento de las normas relacionadas con la atención integral de la mujer antes durante y después del evento obstétrico: Historias Clínicas, Kit de emergencia obstétrica, control prenatal

Se programo monitoreo, para el 23 de junio, pero la enfermera se incapacito y se retiró, no se terminó la visita, pendiente reprogramación, los monitoreos se inician tarde. la enfermera refiere que las están recargando en los procesos de covid-19. No se evidencian soportes de esta actividad de vigilancia.

2. Acciones de Movilización Social

Realiza la DLS acciones colectivas orientadas a la información y comunicación en salud a las gestantes del municipio sobre importancia del control prenatal, parto institucional, signos de alarma, planificación familiar postparto.

Se evidencia que esta actividad está proyectada en el PAS, pero no se ha ejecutado ya que no ha iniciado el Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

la DLS realiza acciones orientadas a líderes sociales o agentes en salud para la captación temprana de las gestantes antes de la semana 10 de gestación y para mejorar la asistencia de las gestantes a control prenatal.

La profesional refiere que no ha iniciado el Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

3. Mecanismos de Participación Social y su utilidad

Numero de PQR relacionadas con la atención Materna

Las PQR se gestionan en la alcaldía, cuando llega las personas que va a colocar la queja, dejan el documento, la radica en la oficina de archivo y la persona encargada la caliza. No se han presentado quejas con respecto a la salud materna.

Se tiene establecido Hogares de paso o albergues para maternas con inaccesibilidad geográfica, económica o cultural

La alcaldía no tiene, pero el hospital si tiene un contrato con un hogar de paso. No se evidencian soportes de esta actividad.

**4. Recursos de acuerdo con la priorización de eventos en salud Pública
Apropiación SSR**

Se destino de los recursos para salud sexual y reproductiva el 9%.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Salud Materna

Del total de los recursos destinados de SSR, se asignó a salud materna el 17%.

5. Procesos de evaluación y seguimiento a acciones colectivas (PIC)

Cuenta con censo actualizado de gestantes (caracterización) que dé cuenta de la cobertura, de la atención recibida a las gestantes del municipio, del inicio temprano de controles prenatales.

La profesional refiere que no ha iniciado el Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

El Municipio cuenta con estrategias de comunicación en salud para que las mujeres gestantes asistan a 4 o más controles prenatales, importancia del parto institucional, signos de alarma etc.

La profesional refiere que no ha iniciado el Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

La DLS realiza acciones de desarrollo de capacidades al Talento humano de la ESES en los temas de: control prenatal, emergencias obstétricas, humanización del parto, atención preconcepcional, IVE

La profesional refiere que no ha iniciado el Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

El municipio realiza dentro de su PAS acciones orientadas a la caracterización, capacitación y seguimiento a las Parteras.

N/A.

6. Evaluación al proceso de Vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema (MME) y la Mortalidad Materna (MM)

Opera en el Municipios el COVE Municipal en donde se evidencie Análisis de casos MM, MME

Se evidencian actas de esta actividad, de manera mensual.

Planes de Mejoramiento Elaborados y Evaluados en las acciones propuestas en COVE

Se evidencian actas de los planes de mejora.

La DLS realiza seguimiento a los planes de mejoramiento realizados en los COVE de los casos de MM Y MME presentados en su territorio

Se evidencia actas de esta actividad.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 37%.

Total, de Acciones que se desarrollan en la DLS: 8 ITEM.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID- 19.

- 1. Se ha realizado comunicación del riesgo a través de mensajes clave para las gestantes y sus familias: signos de alarma generales y signos de alarma obstétricos en el marco de la pandemia por COVID**

La profesional refiere que se hace a través de perifoneo, emisora radial, y redes sociales, grupos de redes sociales, y en los comités. No se evidencian soportes de esta actividad.

- 2. Realiza seguimiento a la ESE frente a la atención prenatal modalidad extramural – domiciliaria o telemedicina, para las gestantes de bajo y alto riesgo obstétrico**

No se evidencia seguimiento ni actas de monitoreo.

- 3. Ha tenido gestantes positivas confirmadas para covid-19**

La profesional refiere que tuvieron una gestante sospechosa, que venía remitida del hospital San Rafael de El Espinal, pero dio negativa en la prueba realizada en el Líbano.

- 4. Seguimientos a las gestantes de positivas confirmadas o con sospecha (remitir IEC). N/A.**

- 5. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de sitios exclusivos para la atención a las gestantes**

La profesional refiere que se está haciendo una contratación con el área de lactancia de Meintegral para la atención y disponer de esa área.

- 6. Se realiza seguimiento para garantizar que el personal de salud de la ESE se encuentra capacitado en el lineamiento provisional para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna.**

Se evidencian actas del año 2020 de capacitación en este tema, la profesional refiere que están asistiendo a las capacitaciones que dispone el Ministerio y la secretaria de salud del departamento.

- 7. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de un sitio de aislamiento para la atención del parto a gestantes con COVID 19**

La profesional refiere que el hospital no tiene un sitio exclusivo para esta atención.

- 8. Realiza seguimiento a la ESE frente a la garantía a la IVE, de acuerdo con la decisión informada de la mujer en las causales definidas en la**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

sentencia c355 de 2006

Se evidencia soporte de base de datos con nueve IVE, una menor de edad, donde el 70% de la causal es riesgo para la salud materna.

9. Seguimiento al plan institucional de atención en salud a gestantes y recién nacidos que ha establecido la ese en el evento de COVID 19 en gestantes y recién nacidos, según escenarios de capacidad instalada

Se reviso el plan de expansión, se evidencia plan de contingencia del hospital del 13 de marzo de 2020 donde se evidencia en el tema de salud materna “Una vez los pacientes estén estabilizados y los mismos requieran hospitalización, se destinó una zona exclusiva en el parqueadero principal, para contar con una ambulancia única para el traslado interno del paciente dentro de la misma institución, para que no tenga contacto con ningún otro personal y pueda llevarse al sótano de la institución para ser trasladado al servicio de aislamiento respiratorio al 4 piso en caso de ser adulto, en 5 piso en caso de ser pediátrico o al segundo piso en caso de ser gestante.” “Personas con patología de base no controlada o de riesgo medio o alto y gestantes, Atención domiciliaria por EMS, Formulación y despacho de medicamentos a domicilio, Tomade laboratorios y signos vitales en casa, atención por consulta especializada o telesalud”

10. ¿Qué acciones en articulación con la ESE se han realizado tanto para la prevención como para la atención integral a la gestante y al recién nacido

Se han adelantado toma de muestras masivas de 200 muestras, se apoyó en difusión para el tamizaje, se realizó con el personal privado de la libertad que están en proceso en la inspección de policía, actividades de desarrollo de capacidades a través de los medios, programas radiales los martes, y consejo de gestión del riesgo, se expide una resolución con respecto a estas reuniones, en marco de las restricciones, cada ocho días, la divulgan por las redes sociales

11. Apoyo a la ese en el proceso de vacunación para el covid-19

El apoyo a vacunación es 100%, el hospital le envía reporte semanal de vacunación, semanalmente publican la cobertura de vacunometro, y la etapa en que están, se difunden en redes sociales, y la emisora. Cuando se hacen jornadas de tomas de muestras porque se evidencio un conglomerado.

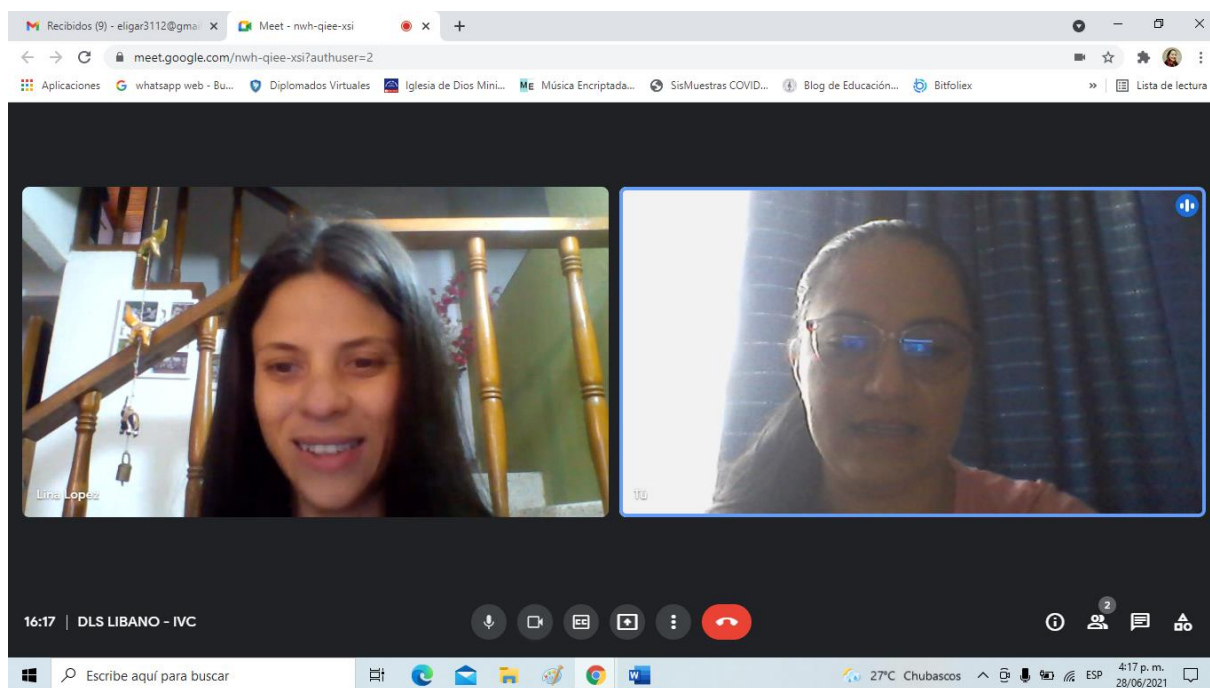
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 80%.

TOTAL, DE ACCIONES QUE REALIZA: 8 ITEM.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Ponderado de los porcentajes de cumplimiento con respecto a las listas de chequeo aplicadas quedado como resultado final en la visita de Inspección Vigilancia y Control (IVC) en **58,5%.**

Evidencia fotográfica de visita de IVC el día 21 de junio de 2021 a través de reunión virtual, <https://meet.google.com/nwh-qjee-xsi>



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Recibidos (9) - eligar3112@gmail... Meet - nwh-qjee-xsi

meet.google.com/nwh-qjee-xsi?authuser=2

Aplicaciones whatsapp web - Bu... Diplomados Virtuales Iglesia de Dios Mini... Música Encriptada... SisMuestras COVID... Blog de Educación... Bitfoliex

Estás presentando para todos Dejar de presentar

Decreto. Resolución de conformación comité de Sexualidad Sexuales y Reproductivos y prevención de embarazo en adolescentes. (Reuniones_)

Nombre de quien recibe la visita: LINA LPEZ

Nombre quien aplica: ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA

Coordinación Local

Observaciones: Los items evaluados se realizan de acuerdo a la Resolución 3289 del 2016 y base materna perinatal.

Procesos Políticos y Administrativos establecidos en la entidad territorial	% DE CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO	Medio de verificación	Acción de mejora
La DLS es el ASE Municipal cuenta con acciones, actividades orientadas a la prevención de la mortalidad materna.	0%	SI	ASE Municipal	
Existencia de Ordenanzas o Acuerdos que regulen acciones que favorezcan la salud materna en el ente territorial.	0%	SI	Decreto. Resolución de conformación comité de Sexualidad Sexuales y Reproductivos y prevención de embarazo en adolescentes.	
La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención integral a la Mujer gestante (intramural y extramural).	0%	SI	Actividades o jornadas extramurales donde se entregan servicios de la gestante (acta y registro de gestante, registro fotográfico y cronograma de actividades).	
La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individual como colectiva.	0%	SI	Revisión del DLS, PGL, Acciones orientadas a las gestantes importancia del control prenatal, para instituciones, signos de alarma, atención preconcepcional.	
La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, a su base base de datos de gestantes con mortalidad materna.	0%	SI	Base de datos de gestantes.	

16:31 | DLS LIBANO - IVC

Escribe aquí para buscar

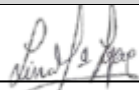
28°C Chubascos 4:31 p.m. 28/06/2021

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Revisar el acta y firmarla.	Dirección Local de Salud	INMEDITAMENTE	
Apoyar las jornadas extramurales	Dirección Local de Salud	Durante el año	
Consolidar una base de datos con los seguimientos de las MME	Dirección Local de Salud	Durante el año	
Realizar reuniones con las EAPB para garantizar la salud materna	Dirección Local de Salud	Durante el año	
Realizar mínimo tres monitoreos a la ESE sobre adherencia a las guías y ruta materno perinatal	Dirección Local de Salud	Durante el año	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 10 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Entregar las evidencias faltantes	Dirección Local de Salud	En la próxima reunión	
--	-------------------------------------	----------------------------------	--

Como constancia, se firma por los asistentes a los 28 días del mes de junio de 2021, en la ciudad de Ibagué y el municipio del Líbano:

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA
LINA MARIA	LOPEZ NAVARRO	
ELIANA PATRICIA	GARCIA TABERA	ELIANA GARCIA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ABORDAJE DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EVENTO OBSTETRICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RUTA MATERNO PERINATAL		
FECHA:	08 DE JULIO DE 2021	HORA:	08:00 AM – 12:00 PM
LUGAR:	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE CHAPARRAL		
REDACTADA POR:	ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
LIZETH OSORIO	AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION	SECRETARIA DE SALUD DE CHAPARRAL
ANGELA REINOSO	AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION	SECRETARIA DE SALUD DE CHAPARRAL
XIMENA DEL PILAR RINCON	EPIDEMIOLOGA	SECRETARIA DE SALUD DE CHAPARRAL
ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA	PROFESIONAL DE APOYO SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
JULIO BORIS SANCHEZ	REFERENTE SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y Presentación
2. Aplicación de la lista de chequeo
3. Verificación de los insumos según los lineamientos y Resolución 3280 del 2 de agosto del 2018 - Ruta Materno Perinatal
4. Preguntas y despedida
5. Firma del acta

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo las 08:00 am, del día 08 de julio del 2021 nos reunimos de manera presencial en la Dirección Local de Salud del Municipio de Chaparral en el marco de la pandemia, usando los elementos de protección personal y siguiendo los protocolos de bioseguridad, se informó a través de oficio de notificación de esta visita de inspección vigilancia y control, los profesionales de la dirección local de salud del Municipio de Chaparral, la profesional de apoyo de la SST y el referente, de la DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, en la estrategia Abordaje Integral de la mujer antes, durante y después del evento obstétrico, nos disponemos a realizar la visita de Inspección Vigilancia y Control de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 3280 del 2018 haciendo precisión en la Ruta Materno Perinatal.

1. Procesos Políticos y Administrativos establecidos en la entidad territorial

La DLS en el ASIS Municipal cuenta con acciones, actividades orientadas a la prevención de la morbilidad materna.

En la priorización se ha priorizado el evento de MME Y MM, altos índices de estos eventos, el año pasado disminuye, se evidencia, inasistencia en los controles prenatales, las gestantes están en zonas rurales, la población es mas de 50% de estas gestantes, las personas que están atendiendo en estas veredas, pero no cubren las necesidades, antes se apoyaban en las parteras, pero ahora se no se puede contar con este instrumento, otro factor es el factor económico, se evidencia n en el ASIS priorizado el evento de MME, dentro delas demoras están los factores administrativos, cuando empezó la pandemia los servicios se colapsaron, para el año 2021 están atendiendo las maternas en otro sitio, debilidad en el trabajo articulado con las aseguradoras, la poca oportunidad en la atención en especialista, oportunidad a 20 días o 30 días, las acciones que se han iniciado son, en la unidad de análisis que se realizó con respecto a estos hallazgos encontrados, se dejo plan de mejoramiento, hacer y socializar el protocolo de la ruta materno perinatal, mejorar el procesos de atención con ginecología, desarrollo e capacidades por parte de especialista dirigida a la ESE, en emergencias obstétricas, plan de siguiente para la gestante de alto riesgo obstétrico cuando hay aborto u óbito fetal.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Existencia de Ordenanzas o Acuerdos que respaldan acciones que favorecen la salud materna en el ente territorial.

Decreto 00059 de 06 de julio de 2020, han realizado 1 reunión de reactivación, el 06 de mayo, la segunda para el 29 de julio, todos asistieron a la reunión, prevención de embarazos en adolescentes y promoción derechos sexuales y reproductivos.

La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención Integral a la Mujer gestante (intramural y extramural)

Las jornadas extramurales se realiza diariamente brigadas de salud, en zona rural, y rural dispersa, en este momento tienen programado 5 jornadas de salud, articulada con la ESE en la zona rural, la primera esta prevista para el 30 de julio, no han dado inicio, peor están previstas.

La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individuales como colectivas

Se evidencia, la difusión de pautas radiales con temas de maternidad, ferias virtuales con las EPS y la ESE y las IPS privadas, celebración de la semana andina, estas actividades están previstas hacerlas con el PIC, es PAS se hace en articulación con las IPS, entrega de carpetas educativas en los controles prenatales son llamativas, y con mensajes clave, desarrollar las jornadas con la población migrante, en salud sexual y en ITS y VIH.

La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, así como base de datos de gestantes con morbilidad materna extrema

La base de datos se alimenta desde la IPS que reporta a la dirección local, caracterizada, clasificada por EPS, y con su respectiva clasificación del riesgo materno. Se evidencia un total de 139 maternas en el Municipio.

El Municipio se articula con la ESE para la realización de las visitas y seguimiento a las gestantes insistentes, las de Alto riesgo obstétrico.

Se les reporta mensualmente a las EAPB, para que se tomen acciones algunas si responde, envían el seguimiento, las que no responden Nueva EPS, Comparta, Pijao salud. Total, de inasistentes 25 % de estas.

Procesos de Capacitación y asistencia técnica de la DLS a las IPS para identificar intervenir y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud a las gestantes. Aseguramiento, portabilidad (garantía de la accesibilidad a los servicios de salud decreto 1683 del 2013)

La dirección local de salud, realiza jornadas de aseguramiento, articulada con la trabajadora social, la gestante llega al hospital, sin aseguramiento, la encargada de trabajo social, capta la gestante, se le realiza primero la atención, informa a la dirección local de salud, con la persona encargada, inéditamente realiza realiza la

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

afiliación con a EPS que opere en el Municipio, las jornadas de aseguramiento, se realizan en las brigadas de salud, las personas que están en facturación conocen el proceso.

La DLS realiza reuniones con las EAPB con el fin de garantizar las atenciones en salud para las gestantes

Las EPS asisten a los comités de derechos sexuales, a los COVE, el trabajo es articulado.

Nueva EPS la persona de servicios la cliente en el municipio de Chaparral, tiene muy mala atención al cliente, y no es diligente, en la autorización, oportunidad en las citas, comparta nunca asiste, no hay personal para que atienda las necesidades. La ecografía de detalle se está remitiendo a Ibagué o espinal esta ecografía solo se presta en el municipio por prestador privado, Nueva EPS.

La DLS cuenta con funcionarios suficientes para responder a las prioridades en Salud Sexual y Reproductiva y Realizar las acciones de gestión de la salud pública.

Cuenta con enfermera profesional, una epidemióloga, dos auxiliares de enfermería para el desarrollo de los procesos de gestión de la salud, se evidencia que se requiere dos enfermeras mas para cumplir con los procesos.

La DLS realiza acciones de inspección y vigilancia en cumplimiento de las normas relacionadas con la atención integral de la mujer antes durante y después del evento obstétrico: Historias Clínicas, Kit de emergencia obstétrica, control prenatal

Realiza monitoreo de evaluación a la ESE el día 20 de mayo de 2021, con los hallazgos, En las HC no se registra los procesamientos como altura uterina, peso, signos vitales, la lista de chequeo esta desactualizada con la resolución 412 de 2012, se da lineamiento para realizar nueva lista de chequeo con respecto a la resolución 3280 de 2018.

2. Acciones de Movilización Social

Realiza la DLS acciones colectivas orientadas a la información y comunicación en salud a las gestantes del municipio sobre importancia del control prenatal, parto institucional, signos de alarma, planificación familiar postparto.

El PIC ya inicio con estas actividades, pero se evidencian actas de estas actividades.

la DLS realiza acciones orientadas a líderes sociales o agentes en salud para la captación temprana de las gestantes antes de la semana 10 de gestación y para mejorar la asistencia de las gestantes a control prenatal.

Tienen una estrategia donde solicitan a las EAPB las pruebas positivas para prueba de embarazo, para la detección de estas maternas antes de la semana 10.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

3. Mecanismos de Participación Social y su utilidad

Numero de PQR relacionadas con la atención Materna

En este momento se evidencia 1 queja en 9 de febrero por una cita para ecografía, el usuario es de ASMETSALUD a esta queja se le dio respuesta, las PQR, son inmediatas o super inmediatas, la gestión que se le da es que la queja llega a la alcaldía, se responde por esto de acuerdo a la entidad responsable y se llama a la usuaria, se da repuesta entra 8 o 15 días.

Se tiene establecido Hogares de paso o albergues para maternas con inaccesibilidad geográfica, económica o cultural

Se articula con el hogar de paso con la iglesia y la UCI Meintegral, para usar este hogar de paso.

4. Recursos de acuerdo con la priorización de eventos en salud Pública

Apropiación SSR

Para este rubro se destino del total el 17.69%.

Salud Materna

Se destino el 64.72% del total de los recursos destinados a SSR.

5. Procesos de evaluación y seguimiento a acciones colectivas (PIC)

Cuenta con censo actualizado de gestantes (caracterización) que dé cuenta de la cobertura, de la atención recibida a las gestantes del municipio, del inicio temprano de controles prenatales.

Se evidencia censo actualizado del total de las gestantes, con su respectiva caracterización, de la cual se ha implementado una estrategia donde se canalizan las maternas antes de la semana 10 a través de las pruebas de embarazo positiva.

El Municipio cuenta con estrategias de comunicación en salud para que las mujeres gestantes asistan a 4 o más controles prenatales, importancia del parto institucional, signos de alarma etc.

No.

La DLS realiza acciones de desarrollo de capacidades al Talento humano de la ESES en los temas de: control prenatal, emergencias obstétricas, humanización del parto, atención preconcepcional, IVE

No.

El municipio realiza dentro de su PAS acciones orientadas a la caracterización, capacitación y seguimiento a las Parteras.

Si hay parteras en el municipio, están actualizado el censo de parteras.

6. Evaluación al proceso de Vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema (MME) y la Mortalidad Materna (MM)

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Opera en el Municipios el COVE Municipal en donde se evidencie Análisis de casos MM, MME

Si se evidencia, que socializo las bases de datos de MME, y que se revisaron los planes de mejora del mes pasado. Se han citado a todos los comités de vigilancia a las diferentes EAPB y se evidencia que si asisten.

Planes de Mejoramiento Elaborados y Evaluados en las acciones propuestas en COVE

en el COVE se dejó plan de mejora donde se solicita ala ESE las pruebas positivas de embarazo, para canalizarla a los controles prenatales.

La DLS realiza seguimiento a los planes de mejoramiento realizados en los COVE de los casos de MM Y MME presentados en su territorio

Si se evidencia, planes de mejora en las actas de los COVE.

Porcentaje de cumplimiento: 81%.

Nº de ITEM de cumplimiento: 18 ITEM.

Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID-19.

- 1. Se ha realizado comunicación del riesgo a través de mensajes clave para las gestantes y sus familias: signos de alarma generales y signos de alarma obstétricos en el marco de la pandemia por COVID**

A través del PIC se tienen previstas unas jornadas a través de las redes sociales, a través de videos, carpetas y cartillas.

- 2. Realiza seguimiento a la ESE frente a la atención prenatal modalidad extramural – domiciliaria o telemedicina, para las gestantes de bajo y alto riesgo obstétrico**

El día del seguimiento se evidencio que el hospital san juan bautista, se estaba realizando consultas intramurales en otro sitio fuera del hospital y las extramurales no se están realizando, pues con el plan de expansión.

- 3. Ha tenido gestantes positivas confirmadas para covid-19**

Se evidencian cinco maternas positivas para COVID-19 se evidencia seguimiento y las IEC incompletas.

- 4. Seguimientos a las gestantes de positas confirmadas o con sospecha (remitir IEC)**

se evidencia seguimiento y las IEC incompletas, no se evidencia seguimiento de contactos estrechos ni cadena de trasmisión.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

5. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de sitios exclusivos para la atención a las gestantes

Se evidencia seguimiento y las IEC incompletas.

6. Se realiza seguimiento para garantizar que el personal de salud de la ESE se encuentra capacitado en el lineamiento provisional para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna

Se envió un oficio solicitando plan de capacitación, y si están capacitados en los lineamientos provisionales para atención a maternas en el marco de la pandemia.

7. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de un sitio de aislamiento para la atención del parto a gestantes con COVID 19

Se evidencio un sitio exclusivo para la atención a las maternas dispuesto en una IPS cercana, en la cual se atienden las maternas, este sitio es adquirido por arrendamiento.

8. Realiza seguimiento a la ESE frente a la garantía a la IVE, de acuerdo con la decisión informada de la mujer en las causales definidas en la sentencia c355 de 2006

No se han presentado IVE.

Se evidencia que si se asesora en las HC sobre la información en salud de la IVE.

9. Seguimiento al plan institucional de atención en salud a gestantes y recién nacidos que ha establecido la ESE en el evento de COVID 19 en gestantes y recién nacidos, según escenarios de capacidad instalada

En el plan de expansión se tomó en arriendo una IPS para la atención de las maternas. El parto se está atendiendo en el Hospital, cuando se presenta una gestante positiva para el covid-19, se activa la ruta verde, para dar la atención. Se han presentado 2 partos con pacientes positivas.

10. ¿qué acciones en articulación con la ESE se ha realizado tanto para la prevención como para la atención integral a la gestante y al recién nacido

Se han realizado seguimientos a los casos positivos, se han habilitado dos puestos de salud para dar atención en la emergencia sanitaria, se hizo una jornada de tamizaje en el mes de abril, se tomaron 100 muestras.

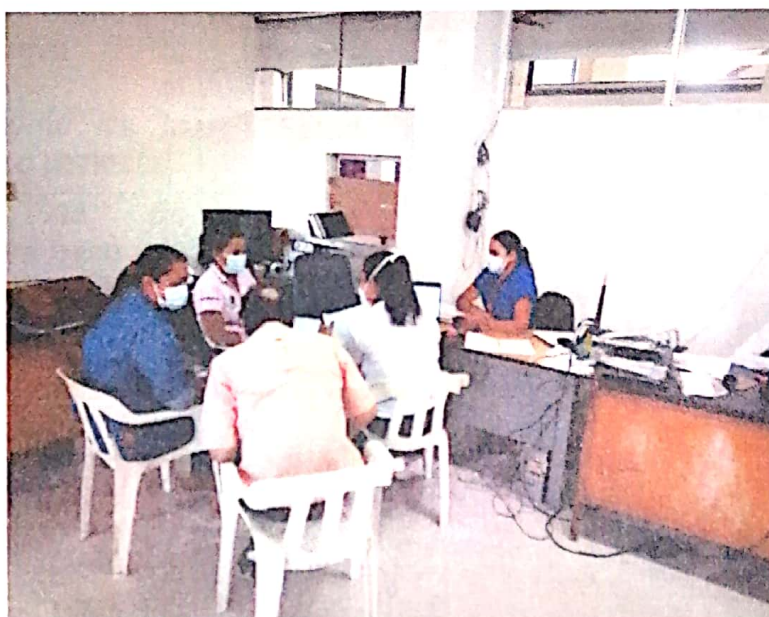
11. Apoyo a la ESE en el proceso de vacunación para el covid-19

Se realizó un convenio N° 153 del 11 de junio de 2021 con el Hospital para fortalecimiento del plan nacional de vacunación en zona urbana, rural y rural dispersa, se apoyo con talento humano, transporte para las jornadas rurales, internet, computadores, y termos para el transporte de los biológicos. Se evidencia

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

acta del 27 de junio, donde se dispuso de 50 funcionarios, durante los 6 días aproximadamente en esta jornada, más de seis mil personas. La dirección local esta al tanto de este proceso articulando la rección y la disposición de los bilógicos, para realizar la vacunación.

Evidencia fotográfica de visita de IVC el día 08 de julio de 2021.



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Revisar el acta y firmarla.	Dirección Local de Salud	INMEDITAMENTE	
Proyectar un oficio a la EAPB Nueva EPS, sobre el incumplimiento de la ruta materno perinatal.	Dirección Local de Salud.	8 días	
Realizar lista de chequeo con base a la resolución 3280 de 2018 para aplicar en el monitoreo a la ESE.	Apoyo a la gestión.	1 mes	
Redactar de forma completas las IEC con respecto a cadenas de trasmisión y controles prenatales de gestantes positivas para COVID-19.	Apoyo al PRASS	Durante el año	
Dar cumplimiento a las acciones del PIC.	Dirección Local de Salud.	Durante el año	El PIC ya inicio el 30 de abril solo hay actas de caracterización.
Desarrollar acciones para la atención integral a la mujer gestante (extramural)	Dirección Local de Salud.	Durante el año	
Enviar oficio a la ESE en relación al incumplimiento de la oportunidad de la atención a la gestante.	Dirección Local de Salud.	Durante el año	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 10 de 10
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Como constancia, se firma por los asistentes a los 08 días del mes de julio de 2021, en el municipio de Chaparral:

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA
LIZETH	OSORIO	<i>Lizeth Osorio</i>
ANGELA	REINOSO	<i>Angela Reinoso</i>
XIMENA DEL PILAR	RINCON	<i>Ximena Rincon</i>
ELIANA PATRICIA	GARCIA TABERA	<i>Eliana Garcia</i>
JULIO BORIS	SANCHEZ	<i>Julio Sanchez</i>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ABORDAJE DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EVENTO OBSTETRICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RUTA MATERNO PERINATAL	
FECHA:	08 DE JULIO DE 2021	HORA:	02:00 PM - 06:00 PM
LUGAR:	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL		
REDACTADA POR:	ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
CLARENA ALEXNADRA TAPIERO	COORDINADORA CONSULTA EXTERNA	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
IGNACIO MORENO	COORDINADOR MEDICO	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
LUZ MERY MONTERO	CORDIANDORA ASISTENCIAL	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
LUISA FERNANDA YARA	ENFERMERA DE APOYO	HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA
JULIO BORIS SANCHEZ	REFERENTE SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA	PROFESIONAL DE APOYO SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Presentación 2. Aplicación de la lista de chequeo 3. Verificación de los insumos según los lineamientos y Resolución 3280 del 2 de agosto del 2018 - Ruta Materno Perinatal 4. Preguntas y despedida 5. Firma del acta
DESARROLLO DE LA REUNION:

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Siendo las 02:00 pm, del día 08 de julio del 2021 nos reunimos de manera presencial en el Hospital San Juan Bautista del Municipio de Chaparral en el marco de la pandemia, usando los elementos de protección personal y siguiendo los protocolos de bioseguridad, se informó a través de oficio de notificación de esta visita de inspección vigilancia y control, los profesionales del Hospital San Juan Bautista del Municipio de Chaparral, la profesional de apoyo de la SST y el referente, de la DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, en la estrategia Abordaje Integral de la mujer antes, durante y después del evento obstétrico, nos disponemos a realizar la visita de Inspección Vigilancia y Control de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 3280 del 2018 haciendo precisión en la Ruta Materno Perinatal.

ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL

Esta ofertada, pero los pacientes no consultan, no hay historias clínicas para revisar.

INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Se realizó una IVE, las pacientes que consultan a la ESE para la IVE son remitidas porque los médicos son objetores de conciencia, el Hospital refiere que apoyan a las EAPB para que se les garantice este procedimiento

HC paciente remitida de Ortega, las pacientes se remiten por objeción de conciencia,

ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL

Oportunidad de la cita de control prenatal está a un día.

Se evidencia HC completa, según lista de chequeo.

CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD

Se está implementado por una red social, están incluidas las gestantes, cada semana se envía información, se tiene planteado y se les propone actividades a las maternas cada semana para verificar que están revisando el material.

ATENCIÓN DEL PARTO

Se han presentado partos domiciliarios, las maternas no alcanzan a llegar al Hospital, las veredas son en zonas rurales dispersas a más de tres horas de lejanía, el porcentaje de estos partos son 0,7% del total de los partos.

El familiar no ingresa a hacer acompañamiento por la bioseguridad en el marco de la pandemia.

No se tiene en cuenta los criterios de ingreso., (Dinámica uterina regular, Borramiento cervical >50%, Dilatación de 4 cm) no se evidencia en la HC revisada.

ATENCIÓN DEL PUERPERIO

Se evidencia HC completa con el registro de los procedimientos y actividades realizadas en la atención de acuerdo a la ruta de atención integral de la resolución 3280 de 2018.

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

Se evidencia socialización de las guías de emergencia obstétrica con su respectiva evaluación de adherencia.

GESTION

Se han adelantado desarrollo de capacidades todos los miércoles, en las diferentes ESE de primer nivel, pero se siguen presentando remisiones del Municipio de San Antonio donde las maternas llegan en malas condiciones

Auditoría interna de HC

Se revisan por servicios a final de mes, se revisa la cantidad de usuarios atendidas, se realiza por rutas, para tomar una muestra 50% de las usuarias atendidas, esta la realiza la enfermera melisa, la

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

persona de calidad revisa los indicadores de estas auditorias, los hallazgos que se han evidenciado tienen cumplimiento en el diligenciamiento de la HC, la que se encuentra es cuando ingresan los médicos rurales pues estos aun no conocen el diligenciamiento de las HC.

Realiza reuniones trimestrales con las EAPB para seguimiento de gestantes inasistentes.

No se realizan reuniones, tienen un DRIVE que se alimenta al final de mes, tienen un consolidado, de la caracterización de las maternas, semaforizadas y envidas a las EAPB, dentro de el cuerpo del mensaje colocan las gestantes inasistentes, la única que responde es Asmet salud, nueva EPS, Medimas, comparta, no responden los correos de las gestantes inasistentes. Cuando se reportan las maternas inasistentes, las EPS no hacen seguimiento, la ESE va a iniciar un grupo en una red social para el seguimiento a estas gestantes, inasistentes reportadas a la fecha 74 inasistentes de 270 del total de maternas.

Realiza atención a las maternas con aseguramiento por EPS que no tienen convenio con la IPS primaria del Municipio.

Debe solicitar autorización, cada vez que se va a utilizar el servicio debe realizar autorización, actualmente existen 2 pacientes de salud total. Una de las estrategias es realizarle la portabilidad.

Oportunidad en la autorización y realización de laboratorio especializados.

La oportunidad es de 1 día después de la consulta.

Cuenta con censo del total de las gestantes del Municipio.

Si cuentan con base de datos del total de las gestantes.

Realiza inducción y reinducción al personal de la IPS.

La persona encargada de estos procesos lo está realizando la enfermera de promoción y prevención.

Realiza seguimiento a las MME reportadas para el Municipio.

La persona encargada de estadística entrega el archivo plano notificado durante mes, se lo envía a la ginecóloga encargada, miden el indicador, que le presentan a calidad, la ficha revisa la ficha de notificación.

Realización de COVE mensual con los diferentes actores.

Se realiza el comité mensualmente, en la institución, los temas que se está tratando, a las notificaciones, se revisan las fichas con la calidad del dato, se envían planes de mejora, seguimiento con las actividades de plan de mejora.

Oportunidad referencia y contrarreferencia

La oportunidad esta a 1 día en la oportunidad.

Se revisa kit de emergencia obstétrica y se evidencia incompleto por los angiocat, gluconato de calcio al 10%, ni hidralazina amp. 20 mg

Se evidencian pruebas rápidas de VIH de un solo laboratorio.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO TOTAL: 94% de cumplimiento

Realiza comunicación del riesgo a través de mensajes clave para las gestantes y sus familias: signos de alarma generales y signos de alarma obstétricos.

Se realiza en la red social del hospital, y todos los miércoles realizan programa radial sobre los riesgos maternos y el covid-19.

Realiza atención prenatal modalidad extramural – domiciliaria o telemedicina, para las

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

gestantes de bajo y alto riesgo obstétrico.

El primer control prenatal es presencial y el resto de controles, en la brigada se capta la paciente, se realiza en una IPS contratada,

Están dando continuidad en la atención prenatal.

Si están dando esta continuidad en la atención.

Han tenido gestantes positivas confirmadas para covid-19.

Si han tenido cinco pacientes, ninguna hospitalizadas, tratadas en casa.

Seguimientos a las gestantes de positivas confirmadas o con sospecha (remitir base de datos).

Se evidencia base de datos.

Se dispuso de sitios exclusivos para la atención a las gestantes

Se realizan los controles prenatales en una IPS contratada para darle cumplimiento a esta atención, el sitio es fuera de Hospital.

El personal de salud de la ese se encuentra capacitado en el lineamiento provisional para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna.

El personal se encuentra capacitado en los lineamientos provisionales.

La ese dispone de un sitio de aislamiento para la atención del parto a gestantes con COVID 19.

El parto se realiza en el Hospital, en el plan de contingencia la habitación 211 se reserva para el trabajo de parto, se pasa a la sala de partos, se devuelve a la esta habitación.

Se da garantía a la IVE, de acuerdo con la decisión informada de la mujer en las causales definidas en la sentencia c355 de 2006.

No dan garantía por objeción de conciencia.

Se realizo el plan institucional de atención en salud a gestantes y recién nacidos se ha establecido en el evento de COVID 19 en gestantes y recién nacidos según escenarios de capacidad instalada y plan de expansión.

Se evidencia plan de expansión donde se dispone un sitio exclusivo para el parto, y una IPS en arriendo para la atención en los controles prenatales.

¿Qué acciones en articulación con la dirección local de salud se han realizado para garantizar la atención integral a la gestante y al recién nacido?

La acción que se ha articulado es la vacunación del COVID-19.

Se ha establecido un sitio exclusivo para la vacunación del covid-19

El sitio establecido es fuera de Hospital, cuentan con una enfermera administrativa, 3 auxiliares vacunadores y los digitadores.

Inicio de vacunación para el covid-19

La vacunación COVID-19 inicio en el mes de febrero.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

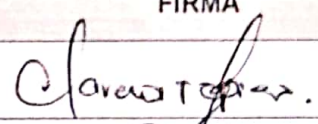
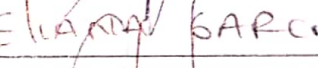


COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Revisar el acta y firmarla	Profesionales de Hospital San Juan Bautista	Inmediatamente	
Realizar unidad de análisis de la materna con diagnóstico de VIH	Coordinador médico y su equipo	15 días	
Realizar unidad de análisis de materna menor de edad remitida del Municipio de San Antonio	Coordinador médico y su equipo	15 días	
Realizar oficio solicitando los seguimientos de las gestantes inasistentes	Coordinador médico y su equipo	1 semana	
Articulación con el personal de calidad para la inducción y reinducción del personal.	Profesionales de promoción y prevención	Durante el año	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 6
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Continuar ofertando la consulta preconcepcional	Profesionales de promoción y prevención	Durante el año	
Socializar y fortalecer la consulta de atención preconcepcional	Profesionales de promoción y prevención	Durante el año	

Como constancia, se firma por los asistentes a los 08 días del mes de julio de 2021, en el municipio de Chaparral:

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA
CLARENA ALEXNADRA	TAPIERO	
IGNACIO	MORENO	
LUZ MERY	MONTERO	
LUISA FERNANDA	YARA	
ELIANA PATRICIA	GARCIA TABERA	
JULIO BORIS	SANCHEZ	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:	VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ABORDAJE DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EVENTO OBSTETRICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RUTA MATERNO PERINATAL		
FECHA:	21 DE JUNIO DE 2021	HORA:	02:00 PM – 06:00 PM
LUGAR:	MODALIDAD VIRTUAL DIRECCION LOCAL DE SALUD DE HONDA		
REDACTADA POR:	ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
KAREN LORENA ORTIZ MORALES	ENFERMERA IVC	DIRECCION LOCAL DE HONDA
ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA	PROFESIONAL DE APOYO SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Presentación 2. Aplicación de la lista de chequeo 3. Verificación de los insumos según los lineamientos y Resolución 3280 del 2 de agosto del 2018 - Ruta Materno Perinatal 4. Preguntas y despedida 5. Firma del acta

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo las 02:00 pm, del día 21 de junio del 2021 nos reunimos de manera virtual en la Dirección Local de Salud del Municipio de Honda en el marco de la pandemia, se informó a través de oficio de notificación de esta visita de inspección vigilancia y control, los profesionales de la dirección local de salud del Municipio de Honda, la profesional de apoyo de la SST, de la DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, en la estrategia Abordaje Integral de la mujer antes, durante y después del evento obstétrico.

Nos disponemos a realizar la visita de Inspección Vigilancia y Control de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 3280 del 2018 haciendo precisión en la Ruta Materno Perinatal.

Lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal

1. Procesos Políticos y Administrativos establecidos en la entidad territorial

La DLS en el ASIS Municipal cuenta con acciones, actividades orientadas a la prevención de la morbilidad materna.

La profesional refiere que las están encaminadas las acciones a enmarco del cuidado a las gestantes, en tiempos de pandemia, página del ASIS N.º 1 de la dimensión de sexualidad reproductiva, realizar jornadas de con el tema prevención de sífilis en mujeres gestantes, no se ha iniciado PIC. No se evidencia el documento del ASIS en los soportes recibidos.

Existencia de Ordenanzas o Acuerdos que respaldan acciones que favorecen la salud materna en el ente territorial.

Encargada del comité de sexualidad derechos sexuales y reproductivos, ya se hizo una reunión, acta del día 15 de marzo de 2021, se reactivó el plan de acciones, programada la otra reunión los primeros días de julio, el plan de acción lo hicieron con cuatro núcleos, sexualidad, violencia secua, prevención embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual, van a articular con el comité de educación.

Decreto de cove municipal, se reactivó desde febrero, se hace 5 días terminando el mes, están citando a las EPS, Ecoopsos y Comparta, les envían oficio, se les solicita la información a los actores, los asesores de los de comparta tampoco de conectan. Se evidencia acta de la reunión del comité.

La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención Integral a la Mujer gestante (intramural y extramural)

En este año no se han realizado brigadas de salud, el PIC no ha empezado, en el

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

mes de marzo se realizaron 4 jornadas de salud, se realizaron en cuatro barrios del municipio, priorizando la educación a las mujeres, participaron los profesionales de apoyo en psicología y en engranaje con el hospital, haciendo énfasis en cáncer de mama, citología vaginal, salud mental para la atención de embellecimiento, completar las actas con las actividades del PIC. Se evidencia actas de 04 de marzo, 11 de marzo, 18 de marzo y 25 de marzo.

La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individuales como colectivas

En el COAI quedaron unas actividades e incluyeron los que se solicitó en la asistencia técnica en el plan de acción en salud PAS. Se evidencia en el COAI que las acciones encaminadas al parto institucional, la consulta preconcepcional, signos de alarma, no quedaron establecidas, se evidencia acciones con respecto al inicio de controles prenatales antes de la semana 10.

La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, así como base de datos de gestantes con morbilidad materna extrema

Tienen a la fecha 120 maternas en total, 2 MME, una con código rojo, la otra paciente con una preclamsia, no le han enviado seguimiento del paciente. Se evidencia base de datos actualizada, con el riesgo obstétrico.

El Municipio se articula con la ESE para la realización de las visitas y seguimiento a las gestantes insistentes, las de Alto riesgo obstétrico.

Tienen 24 inasistentes, por recursos, porque se les pasa las fechas, se les reasigna las citas, son de diferentes EPS, 10 de nueva EPS subsidiado, contributivo 1, de Famisanar 1, compartía 7, Asmet salud 3, sura 1, sanitas 1, las EPS dicen que han hecho seguimiento. En los COVE se tocan los temas de estas inasistentes. Se evidencia base de datos de gestantes inasistentes.

Procesos de Capacitación y asistencia técnica de la DLS a las IPS para identificar intervenir y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud a las gestantes. Aseguramiento, portabilidad (garantía de la accesibilidad a los servicios de salud decreto 1683 del 2013)

Se han realizado auditoria en la ruta materno perinatal, no han evidenciado ninguna materna en desafiliación, una acción que se realizó en el sistema transaccional, el año pasado, cuando llegan algún usuario sin afiliación, se inician las acciones para realizar el proceso.

La DLS realiza reuniones con las EAPB con el fin de garantizar las atenciones en salud para las gestantes

En los COVE se están realizando estas reuniones, las EAPB son viables en el tema de autorizar, pero los temas de garantías en la atención lo revisan en el comité,

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

operan 8 EAPB, nueva EPS, Asmet salud, Famisanar, Medimas, Ecoopsos, comparta, sanitas.

La DLS cuenta con funcionarios suficientes para responder a las prioridades en Salud Sexual y Reproductiva y Realizar las acciones de gestión de la salud pública.

Están contratados una Enfermera IVC, una epidemióloga, 4 auxiliares PRAS. Se evidencia actas de inicio de cuatro técnicos operativos de auxiliar de enfermería para apoyar el proceso de vigilancia epidemiológica, una profesional especialista en epidemiología, una enfermera de apoyo a la gestión, un auxiliar de enfermería para apoyo a la gestión.

La DLS realiza acciones de inspección y vigilancia en cumplimiento de las normas relacionadas con la atención integral de la mujer antes durante y después del evento obstétrico: Historias Clínicas, Kit de emergencia obstétrica, control prenatal

Han realizado un monitoreo de verificación, programado el otro para el mes de julio, hallazgos, que las mujeres no asisten a la atención preconcepcional, en las HC no se evidencia la fecha probable de parto, la asesoría en lactancia materna, no colocan en las HC que tienen derecho a la IVE, no hacen asesoría. Se evidencia acta de visita de monitoreo hecha a la ESE el día 21 de abril, se evidencian listas de chequeo aplicadas de acuerdo a la resolución 3280.

2. Acciones de Movilización Social

Realiza la DLS acciones colectivas orientadas a la información y comunicación en salud a las gestantes del municipio sobre importancia del control prenatal, parto institucional, signos de alarma, planificación familiar postparto.

No se han iniciado las acciones del PIC donde están previstas estas actividades.

la DLS realiza acciones orientadas a líderes sociales o agentes en salud para la captación temprana de las gestantes antes de la semana 10 de gestación y para mejorar la asistencia de las gestantes a control prenatal.

La captación es buena, pero es variable, con la captación con una base de datos de planificación familias. No se han iniciado las acciones del PIC donde están previstas estas actividades.

3. Mecanismos de Participación Social y su utilidad

Numero de PQR relacionadas con la atención Materna

Tienen puesto de PQR en la alcaldía, pero no se han recibido con respecto a la salud materna.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Se tiene establecido Hogares de paso o albergues para maternas con inaccesibilidad geográfica, económica o cultural

La alcaldía tiene una casa de paso, para el año pasado se dejó sin uso por el tema de la pandemia, el hospital tiene el documento.

4. Recursos de acuerdo con la priorización de eventos en salud Pública

Apropiación SSR

El porcentaje del total del recurso priorizado es del 9%.

Salud Materna

El porcentaje destinado para salud materna según el rubro de SSR es del 17%.

5. Procesos de evaluación y seguimiento a acciones colectivas (PIC)

Cuenta con censo actualizado de gestantes (caracterización) que dé cuenta de la cobertura, de la atención recibida a las gestantes del municipio, del inicio temprano de controles prenatales.

No se han iniciado las acciones del PIC donde están previstas estas actividades.

El Municipio cuenta con estrategias de comunicación en salud para que las mujeres gestantes asistan a 4 o más controles prenatales, importancia del parto institucional, signos de alarma etc.

No se han iniciado las acciones del PIC donde están previstas estas actividades.

La DLS realiza acciones de desarrollo de capacidades al Talento humano de la ESES en los temas de: control prenatal, emergencias obstétricas, humanización del parto, atención preconcepcional, IVE.

No se han iniciado las acciones del PIC donde están previstas estas actividades.

El municipio realiza dentro de su PAS acciones orientadas a la caracterización, capacitación y seguimiento a las Parteras.

N/A.

6. Evaluación al proceso de Vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema (MME) y la Mortalidad Materna (MM).

Opera en el Municipios el COVE Municipal en donde se evidencie Análisis de casos MM, MME

Se evidencia actas de las reuniones de Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE, del mes de enero, febrero, marzo y abril.

Planes de Mejoramiento Elaborados y Evaluados en las acciones propuestas en COVE

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Se evidencia actas donde se establecen los planes de mejora.

La DLS realiza seguimiento a los planes de mejoramiento realizados en los COVE de los casos de MM Y MME presentados en su territorio

Se evidencia que los planes de mejora no se les realiza seguimiento, esto no permite conocer si están cumpliendo dichas actividades propuestas.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 68%.

Total de Acciones que se desarrollan en la DLS: 13 ITEM.

Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID-19.

- 1. Se ha realizado comunicación del riesgo a través de mensajes clave para las gestantes y sus familias: signos de alarma generales y signos de alarma obstétricos en el marco de la pandemia por covid-19.**

El año pasado se empezó a colocar en las HC durante la consulta de control.

- 2. Realiza seguimiento a la ESE frente a la atención prenatal modalidad extramural – domiciliaria o telemedicina, para las gestantes de bajo y alto riesgo obstétrico**

El año pasado se estaba haciendo telemedicina, el año 2021 la atención es en modalidad presencial.

- 3. Ha tenido gestantes positivas confirmadas para covid-19**

Han reportado una gestante positiva para COVID-19.

- 4. Seguimientos a las gestantes de positivas confirmadas o con sospecha (remitir IEC).**

No se evidencia seguimiento de la gestante positiva reportada para el municipio.

- 5. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de sitios exclusivos para la atención a las gestantes**

Tienen consultorio exclusivo, hay una habitación exclusiva para atención al parto, se evidencia fotografía de estos sitios.

- 6. Se realiza seguimiento para garantizar que el personal de salud de la ESE se encuentra capacitado en el lineamiento provisional para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna.**

La profesional refiere que, si han realizado capacitaciones con respecto a los lineamientos, pero no hay evidencia del seguimiento.

- 7. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de un sitio de**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

aislamiento para la atención del parto a gestantes con COVID 19

Se recibe evidencia fotográfica de este sitio exclusivo.

8. Realiza seguimiento a la ESE frente a la garantía a la IVE, de acuerdo con la decisión informada de la mujer en las causales definidas en la sentencia c355 de 2006.

Se evidencia HC de paciente con IVE por antecedentes de CA gástrico, se evidencia solo una IVE para el municipio.

9. Seguimiento al plan institucional de atención en salud a gestantes y recién nacidos que ha establecido la ese en el evento de COVID 19 en gestantes y recién nacidos, según escenarios de capacidad instalada

La profesional refiere que se revisó el plan de expansión, pero no se evidencia el seguimiento.

10. ¿qué acciones en articulación con la ESE se han realizado tanto para la prevención como para la atención integral a la gestante y al recién nacido

Las acciones que se hagan demanda inducida, educando a las maternas para que vayan al control, la captación después del parto se le asigna la consulta.

11. Apoyo a la ese en el proceso de vacunación para el covid-19

Se evidencia apoyo en el proceso de vacunación, están llevando una base nominal de los biológicos aplicados, dosis por grupo de edad, por grupos prioritarios.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 70%.

TOTAL, DE ACCIONES QUE REALIZA: 7 ITEM.

Ponderado de los porcentajes de cumplimiento con respecto a las listas de chequeo aplicadas quedado como resultado final en la visita de Inspección Vigilancia y Control (IVC) en 69%.



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO
ESTRATEGICO

ACTA DE REUNION

Código:
FOR-DE-002

Versión: 02

Pág. 8 de 9

Vigente desde:
13/12/2011

Evidencia fotográfica de visita de IVC el día 21 de junio de 2021 a través de reunión virtual, <https://meet.google.com/tmb-spmu-vnc>

Recibidos (10) - eligar3112@gmail.com · Resultados de la búsqueda - mail · Meet - DLS HONDA - IVC

meet.google.com/tmb-spmu-vnc?authuser=2

Aplicaciones · whatsapp web - Bu... · Diplomados Virtuales · Iglesia de Dios Mini... · Música Encriptada... · SisMuestras COVID... · Blog de Educación... · Bitfoliex · Lista de lectura

Estás presentando para todos

Dejar de presentar

ALCALDIA HONDA

14:59 | DLS HONDA - IVC

meet.google.com está compartiendo una ventana. Dejar de compartir · Ocultar

Escribe aquí para buscar

24°C Lluvia ligera · ESP · 2:59 p. m. 21/06/2021

	A	B	C	D	E	F
La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención integral a la mujer gestante (intramural y extramural)	5%	SI	Actividades o jornadas extramurales donde se brindan atención a la gestante y registro de asistencia, registro fotográfico y cronograma de actividades			
La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individual como colectiva	2%	SI	Revisión del COA - PAS Acciones orientadas a las gestantes: importancia del control prenatal, parto institucional, signos de alarma, atención preconcepcional			
La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, a sí como base de datos de gestantes con morbilidad materna extrema	2%	SI	Base de datos de gestantes.			
El Municipio se articula con la ESE para la realización de las visitas y seguimiento a las gestantes asistidas, de alto riesgo obstétrico.	5%	SI	Base de datos de seguimiento a gestantes.			
Proceso de Capacitación y asistencia técnica de la DLS a los IPS para identificar, intervenir y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud a las gestantes. Aseguramiento, portabilidad (garantía de la continuidad) a los servicios de salud decreto 1003 del 2013	4%	SI	Entrevista a la gestante de la DLS a los IPS (CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN) y jornadas o procesos de aseguramiento a gestantes.			
La DLS realiza reuniones con las EAPD con el fin de garantizar las atenciones en salud para las gestantes	5%	SI	Revisión de videos, Actas de Reuniones trimestrales.			
La DLS cuenta con funcionarios suficientes para responder a las prioridades en Salud Sexual y Reproductiva y Realizar las acciones de gestión de la salud pública.	5%	SI	Contratos de los profesionales o ados de apoyo.			
La DLS realiza acciones de inspección y vigilancia en cumplimiento de las normas relacionadas con la						

Recibidos (10) - eligar3112@gmail.com · Resultados de la búsqueda - mail · Meet - DLS HONDA - IVC

meet.google.com/tmb-spmu-vnc?authuser=2

Aplicaciones · whatsapp web - Bu... · Diplomados Virtuales · Iglesia de Dios Mini... · Música Encriptada... · SisMuestras COVID... · Blog de Educación... · Bitfoliex · Lista de lectura

Estás presentando para todos

Dejar de presentar

ALCALDIA HONDA

15:35 | DLS HONDA - IVC

Escribe aquí para buscar

26°C Chubascos · ESP · 3:35 p. m. 21/06/2021

	A	B	C	D	E	F
La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención integral a la mujer gestante (intramural y extramural)	5%	SI	Actividades o jornadas extramurales donde se brindan atención a la gestante y registro de asistencia, registro fotográfico y cronograma de actividades			
La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individual como colectiva	2%	SI	Revisión del COA - PAS Acciones orientadas a las gestantes: importancia del control prenatal, parto institucional, signos de alarma, atención preconcepcional			
La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, a sí como base de datos de gestantes con morbilidad materna extrema	2%	SI	Base de datos de gestantes.			
El Municipio se articula con la ESE para la realización de las visitas y seguimiento a las gestantes asistidas, de alto riesgo obstétrico.	5%	SI	Base de datos de seguimiento a gestantes.			
Proceso de Capacitación y asistencia técnica de la DLS a los IPS para identificar, intervenir y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud a las gestantes. Aseguramiento, portabilidad (garantía de la continuidad) a los servicios de salud decreto 1003 del 2013	4%	SI	Entrevista a la gestante de la DLS a los IPS (CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN) y jornadas o procesos de aseguramiento a gestantes.			
La DLS realiza reuniones con las EAPD con el fin de garantizar las atenciones en salud para las gestantes	5%	SI	Revisión de videos, Actas de Reuniones trimestrales.			
La DLS cuenta con funcionarios suficientes para responder a las prioridades en Salud Sexual y Reproductiva y Realizar las acciones de gestión de la salud pública.	5%	SI	Contratos de los profesionales o ados de apoyo.			
La DLS realiza acciones de inspección y vigilancia en cumplimiento de las normas relacionadas con la						

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 9
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Revisar el acta y firmarla.	Dirección Local de Salud	INMEDITAMENTE	
Priorizar en el PAS las acciones encaminadas a la salud materna	Dirección Local de Salud	Durante el año	
Realizar las acciones previstas en el PIC	Dirección Local de Salud	Durante el año	
Realizar desarrollo de capacidades a la ESE en temas de emergencias obstétricas, control prenatal, humanización, atención preconcepcional e IVE.	Dirección Local de Salud	Durante el año	
Realizar seguimiento a los planes de mejora expuestos en las actas de los COVE en los casos de MM y MME.	Dirección Local de Salud	Durante el año	

Como constancia, se firma por los asistentes a los 21 días del mes de junio de 2021, en la ciudad de Ibagué:

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA
KAREN LORENA	ORTIZ MORALES	
ELIANA PATRICIA	GARCIA TABERA	ELIANA GARCIA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ABORDAJE DE LA MUJER ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EVENTO OBSTETRICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA RUTA MATERNO PERINATAL	
FECHA:	22 DE JUNIO DE 2021	HORA:	08:30 AM – 11:30 AM
LUGAR:	MODALIDAD VIRTUAL DIRECCION LOCAL DE SALUD DE LERIDA		
REDACTADA POR:	ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA		

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
LEIDY PILAR RONDON	APOYO A LA GESTION EN SALUD PUBLICA	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE LERIDA
JULIETH PAOLA RODRIGUEZ OLIVEROS	ENFERMERA APOYO A LA GESTION	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE LERIDA
JULIO CESAR BERNAL	ENFERMERO PROFESIONAL DE APOYO	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE LERIDA
ELIANA PATRICIA GARCIA TABERA	PROFESIONAL DE APOYO SST	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Presentación 2. Aplicación de la lista de chequeo 3. Verificación de los insumos según los lineamientos y Resolución 3280 del 2 de agosto del 2018 - Ruta Materno Perinatal 4. Preguntas y despedida 5. Firma del acta

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

DESARROLLO DE LA REUNION:
Siendo las 08:30 am, del día 22 de junio del 2021 nos reunimos de manera virtual con la Dirección Local de Salud de Lérida en el marco de la pandemia, se informó a través de oficio de notificación de esta visita de inspección vigilancia y control, los profesionales de la Dirección Local de Salud de Lérida, y la profesional de apoyo de la SST, de la DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, en la estrategia Abordaje Integral de la mujer antes, durante y después del evento obstétrico. Nos disponemos a realizar la visita de Inspección Vigilancia y Control de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 3280 del 2018 haciendo precisión en la Ruta Materno Perinatal. <u>Lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal</u> 1. Procesos Políticos y Administrativos establecidos en la entidad territorial La DLS en el ASIS Municipal cuenta con acciones, actividades orientadas a la prevención de la morbilidad materna. Los profesionales refieren que específicamente abordaron un componente de las morbilidad y mortalidad, con sus respectivos indicadores. Tiene priorizado con el tema de mortalidad perinatal y en mortalidad materna porque presentaron un caso en el periodo del año 2019 por causas externas, también nacimientos en menores de 18 años, y mujeres de 14 años. Se evidencia el ASIS, “Para el Municipio de Lérida, en el periodo 2007 a 2018 no se han presentado casos de mortalidad materna.” “Condiciones materno perinatales: para el año 2019 la sub-causa principal son las condiciones maternas, con una tasa promedio de 704 casos por 100.000 habitantes de este grupo etario, presento una tendencia variante al Aumento en el periodo a estudio aproximada de 2.450 casos al pasar de una tasa en el 2009 de 92,68 casos a 2,543 casos por cada 100.000 habitantes equivalentes a un decremento del 2000%.” Existencia de Ordenanzas o Acuerdos que respaldan acciones que favorecen la salud materna en el ente territorial. Los profesionales refieren que el Comité de conformación de la sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, 019 de 23 enero del 2020, se reactivo en enero de 2021, llevan dos reuniones, la primera reunión el 11 de febrero de 2021, y la segunda reunión el 30 de abril de 2021. Se evidencian actas de “Comité Municipal

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Intersectorial para la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos y la prevención de embarazos en la adolescencia”, acta del 11 de febrero de 2021, del 22 de abril de 2021. Se evidencia decreto 019 de 2020 de conformación del comité.

Comité del COVE decreto 30 del 13 febrero del 2020, se hace de manera mensual.

La DLS desarrolla acciones para garantizar la atención Integral a la Mujer gestante (intramural y extramural)

No han realizado brigadas de salud, no han logrado coordinar con el hospital por que el talento humano disponible es de la ESE, realizaron un requerimiento para realizar los procesos extramurales tienen cuatro centros de salud, están funcionando.

Las maternas de zona rural dispersa no están reportadas, la articulación con el hospital no es constante pues el personal del hospital no es estable ya que no les cancelan el salario y por la carga laboral.

Se evidencia oficio del 8 de junio de 2021 solicitando articulación de actividades, y para que sea incluida la Dirección Local de Salud.

La DLS cuenta con un plan de acción en salud orientado a la atención integral a la gestante tanto individuales como colectivas

Los profesionales refieren que en esencia las metas están establecidas sobre morbilidad materna extrema, mortalidad materna y embarazo en adolescente, actividades que se les realiza seguimiento, al programa, al evento, intervenciones colectivas, las cuales ya dieron inicio con el PIC, ya tiene cronograma establecido, se maneja dos PIC uno con salud mental, y otro con el hospital, los contratos son

Se evidencia en el anexo técnico del PIC actividades encaminadas a la prevención de la MME a través de una estrategia de información.

Se evidencia el PAS actividades “Adoptar, implementar y socializar mediante redes sociales y post informativos de la (01) Una Ruta de atención segura a las mujeres antes, durante y después el evento obstétrico, y de sus hijos e hijas. (Énfasis en Violencia sexual, Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE, maternidad segura). para población gestante en general.” “Capacitación código rojo y emergencias obstétricas del personal médico de las IPS Pública y privada.” “Realizar 2 estrategias IEC a la comunidad gestante de la zona urbana y rural acerca del parto seguro e institucional, mediante post educativos en la fan page "Alcaldía Municipal Lérída, Tolima" "hospital reina Sofia de España Lérída" y perifoneo informativos de sensibilización.” “realizar una cuña radial (01) durante 02 meses una vez por semana promoviendo la importancia de los controles prenatales con el objetivo de sensibilizar a la población gestante urbana y rural”

La entidad territorial cuenta con base de datos actualizada de las gestantes y su clasificación de riesgo obstétrico, así como base de datos de gestantes con morbilidad materna extrema

La base de datos se solicito en varias ocasiones, pero no han sido reportadas, se les

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

solicita a las EAPB, pero no han recibido bases de datos actualizadas, no les están suministrando a la información a las EPS, solo tienen una base de datos desactualizada, se le solicito a Medimas los seguimientos, pero no los ha enviado. Este ITEM se evalúa con respecto a la información de los seguimientos de MME. Se evidencia oficio remitido al Hospital Municipal Reina Sofia de España solicitando la información correspondiente.

El Municipio se articula con la ESE para la realización de las visitas y seguimiento a las gestantes insistentes, las de Alto riesgo obstétrico.

Se han realizado jornadas de afiliación, tienen una oficina de aseguramiento en la misma dirección de salud, estas jornadas en zona rural y urbana, cuando se detecta una persona sin afiliación, se le dicto dos capacitaciones que le hicieron a la ESE para que afilien a los usuarios.

Se evidencia oficio remitido al Hospital Municipal Reina Sofia de España solicitando la información correspondiente.

Procesos de Capacitación y asistencia técnica de la DLS a las IPS para identificar intervenir y eliminar las barreras de acceso a los servicios de salud a las gestantes. Aseguramiento, portabilidad (garantía de la accesibilidad a los servicios de salud decreto 1683 del 2013)

Los profesionales refieren que las reuniones con las EAPB y la persona de auditoria tienen un comité de alianzas de usuarios, se reúnen con estas EPS para revisar las barreras de acceso, todos los viernes finalizando el mes se reúnen con los gestores, las EPS que operan Medimas, Asmet salud y nueva EPS, además se les realiza seguimiento a las farmacias.

Se evidencia acta del 28 de enero, 22 de febrero, 05 de abril y 24 de mayo de 2021 donde se realiza jornada de aseguramiento en los diferentes barrios del municipio.

Se evidencia acta del 26 de febrero de 2021 donde se capacita al hospital Reina Sofia de España sobre el sistema SAT.

La DLS realiza reuniones con las EAPB con el fin de garantizar las atenciones en salud para las gestantes

Se evidencia informe de auditoria realizada para la EPAB AsmetSalud, Medimas, nueva EPS realizada en el mes de julio a diciembre del 2020, no se evidencian actas de auditoria del año 2021.

La DLS cuenta con funcionarios suficientes para responder a las prioridades en Salud Sexual y Reproductiva y Realizar las acciones de gestión de la salud pública.

En la dirección local se encuentran vinculados una enfermera de apoyo a la gestión, un enfermero de apoyo a la gestión con IVC y apoyo a vacunación covid-19, un técnico de Sivigila, un técnico apoyo a seguimiento de eventos, una directora local de salud, apoyo a la gestión en salud pública, una psicóloga con apoyo a la gestión.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Se evidencia soportes de contratos: Contrato N° 169 de abril de 2021 Profesional apoyo a la gestión, Contrato N° 170 de abril de 2021 profesional apoyo en psicología, Contrato N° 171 de abril de 2021 auxiliar de enfermería apoyo a la gestión, Contrato N° 173 de abril de 2021 auxiliar de Sivigila, Contrato N° 174 de abril de 2021 Profesional en enfermería vacunación covid-19.

La DLS realiza acciones de inspección y vigilancia en cumplimiento de las normas relacionadas con la atención integral de la mujer antes durante y después del evento obstétrico: Historias Clínicas, Kit de emergencia obstétrica, control prenatal

Hicieron monitoreo el 24 de mayo de 2021, el otro se tiene previsto para el agosto, el resultado del monitoreo se evaluó la ruta, los hallazgos son: no encontraron HC para evaluar la atención preconcepcional, aun no implementan la consulta, en la IVE no han tenido solicitudes, en el control prenatal la HC están completas, la estructura y la redacción, en los hallazgos se evidencia que no se realiza la clasificación del riesgo materno, no hay notas de educación en salud, si se están utilizando los instrumentos para el control, no se está realizando el curso de preparación de la maternidad y la paternidad, en atención al parto, los hallazgos es que no hacen pruebas treponémicas, no se identifican las fases del parto, no se diligencia el proceso de parto en expulsivo, no se evidencia valoración de involucre uterino, el kit de emergencia obstétrica, los partos han disminuido pues las maternas prefieren ir a otro municipio, en el puerperio no se evidencia registrados signos y síntomas, no se hace nota en puerperio mediato, en la consulta posparto no salen con el método definido, los planes de mejora son, socialización de la ruta, signos vitales durante el parto, diligenciar el CLAP y partograma. Si tienen pruebas rápidas de sífilis y VIH.

Se evidencia acta del 24 de mayo de 2021 "Verificación de cumplimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal." Acciones de mejoramiento que se evidencia de la visita: "Realizar un proceso de socialización de la Ruta Integral de Atención en salud materno perinatal con la totalidad del personal asistencial, Realizar un proceso de capacitación con el personal asistencial sobre las frecuencias de la toma de signos vitales en cada una de las fases del parto. Realizar los debidos procesos de capacitación para manejo de instrumentos como ficha CLAP y Partograma. Acta respectivamente firmada.

2. Acciones de Movilización Social

Realiza la DLS acciones colectivas orientadas a la información y comunicación en salud a las gestantes del municipio sobre importancia del control prenatal, parto institucional, signos de alarma, planificación familiar postparto.

Estas actividades están programadas con el PIC.

Se evidencia anexo técnico del PIC 2021, actividades encaminadas a "Estrategia " Si quieres verme sano y feliz a cuatro o más controles debes asistir" que incluye educación para asistir al parto institucionalizado, conocer signos de alarma, y

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 6 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

planificación familiar. Se evidencia acta del 22 de junio de 2021 donde se desarrolla la actividad planteada con el objetivo “La presente actividad se Realizará con el fin de Mitigar el Riesgo de las Complicaciones durante el embarazo, promoviendo la asistencia de controles prenatales y capacitando por medio de talleres lúdicos temas de interés para la preparación para el momento del parto. “con los respectivos registros fotográficos, pero no tiene firmas.

la DLS realiza acciones orientadas a líderes sociales o agentes en salud para la captación temprana de las gestantes antes de la semana 10 de gestación y para mejorar la asistencia de las gestantes a control prenatal.

Estas actividades están programadas con el PIC.

La demanda inducida en el hospital se apoya con la DLS, las EPS lo contratan con el hospital. Están programando una jornada de pruebas de embarazo para la captación. Se evidencia anexo técnico del PIC 2021, actividades encaminadas a “Estrategia ” Si quieres verme sano y feliz a cuatro o más controles debes asistir” reduciendo a las gestantes al inicio temprano del control prenatal.

Se evidencia acta del 22 de junio de 2021 donde se desarrolla la actividad planteada con el objetivo “La presente actividad se Realizará con el fin de Mitigar el Riesgo de las Complicaciones durante el embarazo, promoviendo la asistencia de controles prenatales y capacitando por medio de talleres lúdicos temas de interés para la preparación para el momento del parto. “con los respectivos registros fotográficos, pero no tiene firmas.

3. Mecanismos de Participación Social y su utilidad

Numero de PQR relacionadas con la atención Materna

Se han presentado quejas con respecto a la salud materna.

Se evidencia acta del 24 de febrero 11 de marzo, 28 de abril, de 2021 con el objeto de hacer “búsqueda activa de PQR en las diferentes EPS del Municipio” se realizo en la oficina de la EPS Asmet Salud, Nueva EPS, Medimas, y las farmacias de las EPS.

Se tiene establecido Hogares de paso o albergues para maternas con inaccesibilidad geográfica, económica o cultural

No se evidencian ni fotos ni contratos de arrendamiento de esta actividad.

4. Recursos de acuerdo con la priorización de eventos en salud Pública

Apropiación SSR

El recurso destinado para las acciones y actividades de SSR es del 11%.

Salud Materna

El recurso destinado para la salud materna del recurso de SSR es del 34%.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 7 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

5. Procesos de evaluación y seguimiento a acciones colectivas (PIC).

Cuenta con censo actualizado de gestantes (caracterización) que dé cuenta de la cobertura, de la atención recibida a las gestantes del municipio, del inicio temprano de controles prenatales.

No se evidencian soportes de esta actividad.

El Municipio cuenta con estrategias de comunicación en salud para que las mujeres gestantes asistan a 4 o más controles prenatales, importancia del parto institucional, signos de alarma etc.

No se evidencian soportes de esta actividad.

La DLS realiza acciones de desarrollo de capacidades al Talento humano de la ESES en los temas de: control prenatal, emergencias obstétricas, humanización del parto, atención preconcepcional, IVE

No se evidencian soportes de esta actividad.

El municipio realiza dentro de su PAS acciones orientadas a la caracterización, capacitación y seguimiento a las Parteras.

N/A.

6. Evaluación al proceso de Vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema (MME) y la Mortalidad Materna (MM).

Opera en el Municipios el COVE Municipal en donde se evidencie Análisis de casos MM, MME.

Comité del COVE decreto 30 del 13 febrero del 2020, se hace de manera mensual.

Se evidencian actas del 27 de enero, 25 de febrero, 24 de marzo, 29 de abril, 27 de mayo de 2021 respectivamente del COVE.

Planes de Mejoramiento Elaborados y Evaluados en las acciones propuestas en COVE

Se evidencia que en cada acta que al finalizar cada reunión se hacen compromisos y tareas, Se evidencia en el acta del 19 de abril, 29 de mayo de 2021 el tema de MME.

La DLS realiza seguimiento a los planes de mejoramiento realizados en los COVE de los casos de MM Y MME presentados en su territorio

Se evidencia que al inicio de cada reunión de se revisan los planes de mejora.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 66 %.

Total, de Acciones que se desarrollan en la DLS: 13 ITEM.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 8 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID-19.

- 1. Se ha realizado comunicación del riesgo a través de mensajes clave para las gestantes y sus familias: signos de alarma generales y signos de alarma obstétricos en el marco de la pandemia por COVID**

El año pasado se empezó a colocar en las HC.

Se evidencia en el anexo técnico una actividad “Desarrollar una estrategia de información y educación para la salud sobre las Generalidades de la IRA” esto incluye información correspondiente al Covid-19.

- 2. Realiza seguimiento a la ESE frente a la atención prenatal modalidad extramural – domiciliaria o telemedicina, para las gestantes de bajo y alto riesgo obstétrico**

Se evidencia en acta de auditoria que “Por referencia verbal, las atenciones se realizan predominantemente en medio institucional, a los controles captados durante las jornadas extramurales se les garantiza el debido protocolo de bioseguridad el cual si es evidenciado en la HC.”

- 3. Ha tenido gestantes positivas confirmadas para covid-19.**

Se evidencia que han tenido 2 gestantes positivas para Covid-19.

- 4. Seguimientos a las gestantes de positivas confirmadas o con sospecha (remitir IEC).**

Se evidencian soportes de IEC de las gestantes positivas.

- 5. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de sitios exclusivos para la atención a las gestantes**

Se evidencia auditoria de seguimiento al hospital con hallazgo de: “La E.S.E no cuenta con consultorios exclusivos para la atención de las gestantes, sin embargo, tratar de programar horarios de atención exclusivos para este grupo poblacional.”

- 6. Se realiza seguimiento para garantizar que el personal de salud de la ESE se encuentra capacitado en el lineamiento provisional para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna**

Se evidencia auditoria de seguimiento al hospital con hallazgo de: “No se evidencia cronograma de capacitaciones, sin embargo, por referencia verbal la institución realiza procesos internos de desarrollo de capacidades en el cual incluyen los temas de atención para gestantes.”

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 9 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

7. Realiza seguimiento a la ESE frente a la disposición de un sitio de aislamiento para la atención del parto a gestantes con COVID.

Se evidencia auditoria de seguimiento al hospital con hallazgo de: “La E.S.E cuenta con una sala de recuperación posparto para aisladas, sin embargo, la sala de partos es única y compartida con las gestantes que se encuentren confirmadas, se garantiza el debido proceso de desinfección de la infraestructura y talento humano.”

8. Realiza seguimiento a la ESE frente a la garantía a la IVE, de acuerdo con la decisión informada de la mujer en las causales definidas en la sentencia c355 de 2006.

Se evidencia auditoria de seguimiento al hospital con hallazgo de: no existe ningún indicador en el hospital, de los evaluados.

9. Seguimiento al plan institucional de atención en salud a gestantes y recién nacidos que ha establecido la ese en el evento de COVID-19 en gestantes y recién nacidos, según escenarios de capacidad instalada

Se evidencia auditoria realizada a la ESE. S

10. ¿qué acciones en articulación con la ESE se han realizado tanto para la prevención como para la atención integral a la gestante y al recién nacido.

Apoyo a la vacunación, seguimientos, auditorias, capacitaciones.

11. Apoyo a la ese en el proceso de vacunación para el covid-19

Se evidencia acta de seguimiento del 24 de febrero de 2021 para la ESE, seguimiento a la vacunación.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: 100%.

TOTAL, DE ACCIONES QUE REALIZA: 10 ITEM.

Ponderado de los porcentajes de cumplimiento con respecto a las listas de chequeo aplicadas quedado como resultado final en la visita de Inspección Vigilancia y Control (IVC) en 83%.

Nota: Se resalta la labor del equipo, la información que se recibió de manera cumplida está organizada, son responsable en sus actividades y compromisos.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 11 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

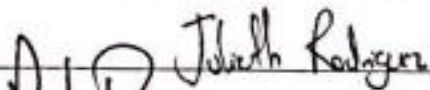
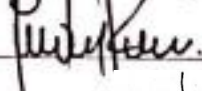


COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Revisar el acta y firmarla.	Dirección Local de Salud de Lérica	INMEDITAMENTE	
Enviar evidencias de los casos de MME.	Dirección Local de Salud de Lérica	En la próxima reunión.	Se observa en las actas que los seguimientos si se están realizando.
Realizar articulación en las jornadas extramurales	Dirección Local de Salud de Lérica	Durante el año.	Se evidencia que la DLS tiene la disposición para realizar estas jornadas.
Contar con base de datos de las gestantes con MME.	Dirección Local de Salud de Lérica	Durante el año.	
Realizar seguimiento a las gestantes inasistentes.	Dirección Local de Salud de Lérica	Durante el año.	

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 12 de 12
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Enviar evidencias de las reuniones con las EAPB.	Dirección Local de Salud de Lérída	En la próxima reunión.	
Enviar evidencias de las actividades del PIC.	Dirección Local de Salud de Lérída	En la próxima reunión.	

Como constancia, se firma por los asistentes a los 22 días del mes de junio de 2021, en la ciudad de Ibagué:

NOMBRE	APELLIDO	FIRMA
JULIETH	RODRIGUEZ OLIVEROS	
LEIDY PILAR	RONDON	
ELIANA PATRICIA	GARCIA TABERA	 ELIANA GARCIA