

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		<b>Código:</b> <b>FOR-DE-002</b>
			<b>Versión:</b> 02
	<b>MACROPROCESO:</b>	<b>DIRECCIONAMIENTO</b> <b>ESTRATEGICO</b>	<b>Pág. 1 de 5</b>
	<b>ACTA DE REUNION</b>		<b>Vigente desde:</b> 13/12/2011

<b>OBJETIVO DE LA VISITA:</b>	Verificación del cumplimiento al Plan de Mejoramiento de la Estrategia IAMI en la IPS acreditada como IAMI en el Departamento.		
<b>FECHA:</b>	Noviembre 6 de 2019	<b>HORA:</b>	9:45 a.m.
<b>LUGAR:</b>	Hospital San Vicente de Paul - Fresno		
<b>REDACTADA POR:</b>	Melva Ortiz Santos, Profesional de Apoyo de la Secretaría de Salud del Tolima (SST).		

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>CARGO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>
CLARA ELENA SAIDIZ TELLO	Coordinadora IAMII	Hospital San Vicente de Paul
MELVA ORTÍZ SANTOS	Profesional de Apoyo SST	Secretaría de Salud del Tolima

<b>ORDEN DEL DIA:</b>
<p>El cronograma desarrollado en la Visita de Verificación del cumplimiento al Plan de Mejoramiento de la Estrategia IAMI en la IPS acreditada como IAMI, se ve reflejado en el desarrollo de la presente visita.</p>
<b>DESARROLLO DE LA ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA:</b>
<p><b>EPS autorizadas en el municipio y con contrato con el Hospital: Medimas, Comparta, Nueva EPS y Ecoopsos</b></p>
<p><b>1. REUNION INICIAL CON FUNCIONARIOS IAMI</b></p> <p>En la reunión inicial se contó con la participación de la Coordinadora IAMII Dra Clara Elena Saidiz Tello, a quien se informa el objeto de la visita y en forma seguida, se inicia el proceso de verificación del cumplimiento al Plan de Mejoramiento de la Estrategia IAMI.</p>

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		<b>Código:</b> <b>FOR-DE-002</b>
			<b>Versión: 02</b>
	<b>MACROPROCESO:</b>	<b>DIRECCIONAMIENTO</b> <b>ESTRATEGICO</b>	<b>Pág. 2 de 5</b>
	<b>ACTA DE REUNION</b>		<b>Vigente desde:</b> <b>13/12/2011</b>

**2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA ESTRATEGIA IAMII**

DESCRIPCION	CUMPLIM		COMENTARIOS
	SI	NO	
En las reuniones del comité IAMII se debe contar con la presencia de la comunidad y la frecuencia de las reuniones debe estar de acuerdo con lo estipulado en las Resoluciones 057 y 058 de 2018. .		X	Se eligió la representante de la comunidad
Contar con mecanismos verificables que permitan a las gestantes que asisten a sus servicios, la oportunidad en la toma y entrega de resultados de los siguientes exámenes diagnósticos en el primer control prenatal, al igual que al manejo indicado, con énfasis en aquellas usuarias que tienen barreras de acceso, o con necesidades adicionales: Urocultivo y Antibiograma, Hemograma y Hemoclasificación, Glicemia, prueba rápida VIH, prueba treponémica rápida para Sífilis, Antígeno de superficie para Hepatitis B, Pruebas de IgG para Rubeola en mujeres no vacunadas previamente, antes de la semana 16, si no ha sido realizada en la etapa preconcepcional, Pruebas de IgG e IgM, en los casos en que no se conozca el estatus de infección por Toxoplasma.	X		
En el Control Prenatal: Diligenciar la Gráfica de ATALAH para la clasificación del IMC para la Edad gestacional y efectuar el correspondiente análisis. HC revisada:		X	
Solicitar en los Controles prenatales subsiguientes los siguientes paraclínicos: Urocultivo de seguimiento en gestantes que reciben tratamiento para bacteriuria asintomática. .Prueba rápida para VIH con asesoría en c/trimestre y en el parto. Prueba Treponémica rápida para Sífilis (al momento de la consulta), c/trimestre. Prueba No Treponémica (VDRL o RPR) en Sífilis gestacional y c/trimestre. Prueba de Tolerancia Oral a la Glucosa, entre las semanas 24 y 28 de gestación. Hemograma en la semana 28. Tamización para estreptococo del Grupo		X	No se ordena Tamización para estreptococo del grupo B

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		<b>Código:</b> <b>FOR-DE-002</b>
			<b>Versión: 02</b>
	<b>MACROPROCESO:</b>	<b>DIRECCIONAMIENTO</b> <b>ESTRATEGICO</b>	<b>Pág. 3 de 5</b>
<b>ACTA DE REUNION</b>			<b>Vigente desde:</b> <b>13/12/2011</b>

<p>B con cultivo rectal y vaginal. Entre semanas 35 a 37 de gestación.</p> <p><b>Prueba de Inmunoglobulina IgM para Toxoplasma</b>, en forma mensual para las gestantes seronegativas.</p> <p>Hacer <b>Prueba de IgA para Toxoplasmosis</b> en mujeres con IgG e IgM positiva, si la gestación es mayor a 16 semanas; en caso de ser menor realizar <b>prueba de avidéz</b>.</p>			
<p>Ordenar y analizar los 2 resultados de <b>Ecografía obstétrica</b> entre las 10 semanas + 6 días y 13 semanas +6 días y semana 18 y semana 23 + 6 días.</p>	X		
<p>No se debe realizar amniotomía, ni administración de oxitócicos de rutina para acortar la duración del trabajo de parto espontaneo.</p>		X	
<p>En la atención del PARTO: Favorecer el contacto inmediato piel a piel durante el mayor tiempo posible (1 hora). Hacer registro en la H.C. HC revisada: 1007302259</p>	X		
<p><b>En el puerperio inmediato, efectuar vigilancia estricta de la hemostasia uterina</b>, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: Signos vitales maternos, globo de seguridad, Sangrado genital y revisión episiotomía <b>cada 15 minutos</b>. HC revisada:1109291427</p>	X		
<p>En el puerperio inmediato, adoptar la escala de Alerta Temprana Maternal Early Obstetric Warning Score adaptada para Colombia.</p>		X	
<p>Realizar en el R.N., por lo menos en una ocasión, pulso oximetría preductal (en miembro superior derecho) y post ductal en miembros inferiores; así como la toma y registro de la tensión arterial en las 4 extremidades con el objeto de encontrar hipertensión arterial generalizada o de predominio en miembros superiores respecto a los miembros inferiores, como medida para el <b>tamizaje de coartación aórtica y de cardiopatía congénita</b>.</p>	X		
<p>Realizar en el recién nacido <b>Tamizaje Visual</b> con las técnicas semiológicas básicas de inspección ocular y realización de reflejo rojo retiniano.</p>	X		



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código:  
FOR-DE-002

Versión: 02

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO  
ESTRATEGICO

Pág. 4 de 5

ACTA DE REUNION

Vigente desde:  
13/12/2011

En la atención del PARTO: Antes del alta, informar sobre la forma de contactarse con los grupos de apoyo y efectuar la remisión correspondiente. Hacer el registro en la H.C.		X	
En la ATENCIÓN DEL PUERPERIO, CONTROL DEL POST PARTO y CONTROL DEL RECIEN NACIDO: Brindar ayuda efectiva (uso de técnicas de consejería) para el amamantamiento (posición recomendada, agarre efectivo, respiración, succión, deglución, lactancia a libre demanda), TÉCNICA DE EXTRACCIÓN MANUAL Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, Y HACER SEGUIMIENTO PERMANENTE AL CONOCIMIENTO QUE LOGRAN APROPIAR SUS USUARIAS. Efectuar el correspondiente registro en la H.C.		X	No se especifica educación sobre extracción
En la ATENCIÓN DEL PUERPERIO: Realizar la toma a los recién nacidos de la muestra para errores innatos del metabolismo como TSH y contar con una estrategia para garantizar que éstos estén disponibles para el control de las 72 horas o en los primeros 7 días. Hacer registro en la H.C.		X	
La Sala de Extracción de leche Materna debe contar con nevera congelador y termómetro para realizar el control de temperatura diario.		X	
La Sala de extracción de leche materna debe contar con cinta de enmascarar y bolígrafo.		X	
Se lleva control del registro de temperatura de la nevera de la Sala de Lactancia Materna.		X	
La Sala de extracción de leche materna debe llevar registro diario de la utilización de la Sala.		X	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código:  
FOR-DE-002

Versión: 02

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO  
ESTRATEGICO

Pág. 5 de 5

ACTA DE REUNION

Vigente desde:  
13/12/2011

Se utiliza en c/consulta los siguientes  
**Instrumentos obligatorios:** Escala  
Abreviada de Desarrollo -3, tablas y gráficas  
de los patrones de referencia para  
clasificación nutricional, cuestionario VALE y  
Apgar Familiar.

X

Como constancia, se firma por los asistentes el 6 de Noviembre en el municipio de Fresno.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
<i>Alan E. Jarama</i>	<i>Delegado administrativo</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Johán Ortiz</i>	<i>Regional de</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Celmir Rencio</i>	<i>Apoyo SST Empresa</i>	<i>[Firma]</i>



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:  
FOR-MC-013

Versión: 01

MACROPROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO

Pág. 1 de 5

REGISTRO DE ASISTENCIA

Vigente desde:  
24/11/2010

TEMA : *Intervención en salud para la vacunación, promoción y apoyo a la lactancia materna.*

FECHA: *Noviembre 6/10*

FACILITADORES : *Yuma Ojeda*

AGENDA :

LUGAR : *Consultorio de C.D.*

HORA: *2:00 - 3:30 pm*

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	INSTITUCIÓN	MUNICIPIO	TELEFONO	FIRMA
1	<i>Olga Esteban</i>	<i>cecardes@unibos.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>3215110603</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Clayvia Lemus O.</i>	<i>clayvialemus@hotmail.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>338176646</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Beth Pati Proceso</i>	<i>lpatiproceso@hotmail.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>3215112999</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Loz Estela Jimenez</i>	<i>lozesgasa@yahoo.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>321324519</i>	<i>[Signature]</i>
5	<i>Anthony Ojeda Davila</i>	<i>anthonyojeda@hotmail.com</i>	<i>Asun</i>	<i>Fresno</i>	<i>320734444</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>Valentina Velez Maldonado</i>	<i>valvarezvelez@hotmail.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>3152512804</i>	<i>[Signature]</i>
7	<i>Yorgina Rincon</i>	<i>yorginarincon@hotmail.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>3106158891</i>	<i>[Signature]</i>
8	<i>Nadia Gardina Parra T.</i>	<i>coordinacionmedica.nsp@unibos.com</i>	<i>H.S.V.P.</i>	<i>Fresno</i>	<i>3214746966</i>	<i>[Signature]</i>
9						
10						

