
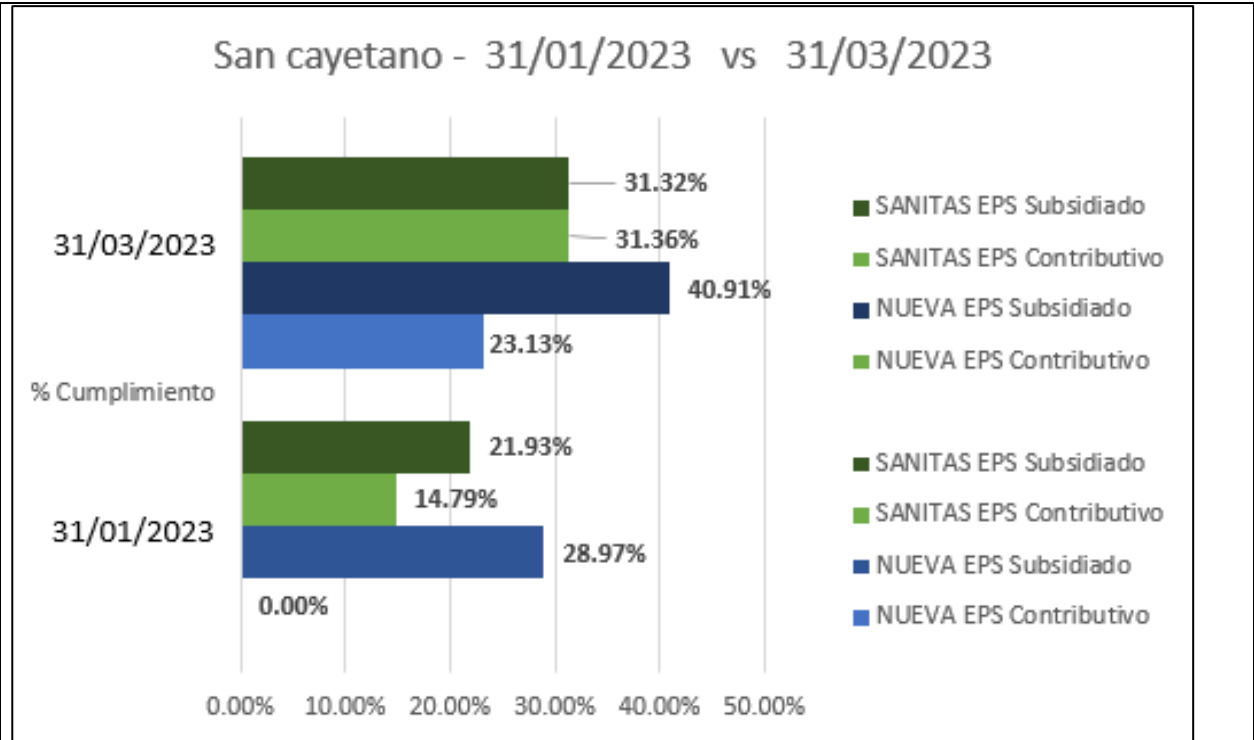
	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: Enero 2021	
		Pag.:1	

1. IDENTIFICACIÓN							
TEMA DE LA REUNIÓN:		COMITÉ PYMS					
REUNIÓN CONVOCADA POR:		Gerencia					
PROCESO:	Misional	FECHA:	20	06	2023	ACTA No:	22

2. ORDEN DEL DIA (Asuntos a tratar)	
1.	Saludo y presentación
2.	Lectura resolución del comité promoción y mantenimiento para la salud
3.	Presentación resultados de cumplimiento a indicadores y metas de PYMS I Trimestre
4.	Presentación de hallazgos y acciones de mejoras
5.	Reconocimiento a la mejor productividad de enfermería

3. DESARROLLO		
Siendo las	8:30 a.m.	Se da inicio a la reunión
<p>Se da inicio a la reunión de forma presencial siendo las 8:30 a.m con el personal asistente de los diferentes municipios (Coordinadores, Bacteriólogos y jefes de enfermería) y personal administrativo del municipio de gramalote.</p> <p>Se hace la lectura de la resolución del comité promoción y mantenimiento para la salud a los asistentes, se explica las necesidades del comité y la importancia de tener claridad de los integrantes del comité donde se aclara que las encargadas de liderar las metas de promoción y mantenimiento para la salud son las enfermeras jefes de cada municipio y que el no cumplimiento de las metas, conlleva a un llamado de atención a nivel contractual.</p> <p>Se abordan los resultados representados en graficas de barras, respecto al cumplimiento de indicadores y metas en los meses de enero, febrero y marzo del año 2023, correspondiente al primer trimestre, para el municipio de SAN CAYETANO los siguientes resultados en NUEVA EPS, SANITAS EPS.</p> <p>Resultados:</p>		







Se puede observar un aumento favorable, sin embargo, se exponen los hallazgos encontrados:

Controlada

- Historias clínicas pendientes de cerrar y/o finalizar, se evidencia una pésima calidad del dato soportadas en las mismas, errores de transcripción, copie y pegue de información.
- Atenciones de PYMS donde el medico ordena los exámenes de laboratorios especificados en la resolución 3280/2018, pero que tienen más de 1 mes desde la atención al paciente, en que no se evidencia realización de los mismos, lo que sugiere un mayor seguimiento por parte del personal de laboratorio en esas atenciones que se están perdiendo por la no realización de estos exámenes, que garanticen la integralidad de la atención. (Así lo demandan las EPS, para cumplimiento de indicadores)
- Exámenes de laboratorios donde se cargan los resultados días o semanas posteriores a la toma, lo que indica que muchos de estos exámenes se dejan de reportar para la fecha de generación de informes que involucran estos resultados, por ejemplo, para el caso del informe de la resolución 202/2021 y de crónicos, lo que supone que posteriormente, no pueda actualizar dicho resultado en las variables que lo contienen



	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión: 1	
Fecha: Enero 2021			
Pag.:3			



porque estos no quedan cargados en la corte o mes que se efectuaron.

- Muchas de las actividades de PYMS en citologías, se encuentran sin cargue de resultados y algunas pendientes por facturar, admisiones de citologías abiertas porque a la paciente no se le pudo tomar el día programado, pero no se elimina dicha admisión, además NO se realiza el seguimiento para la reprogramación y atención de la paciente en una nueva fecha.
- Las atenciones realizadas por el personal de enfermería (Jefe), no se ajustan al número de consultas que por producción deben cumplir, se evidencian agendas vacías y un máximo 6 atenciones por día.
- No se cuenta con un Kardex actualizado de las gestantes, lo que impide la actualización de algunas variables del informe 202/2021.
- Historias clínicas de PYMS evolucionadas días después posterior a la atención del paciente, lo que demuestra que el profesional no está realizando el cierre de las atenciones de forma diaria.
- Atenciones de PYMS para Juventud, Aduldez, Vejez que no cumplen con los criterios de remisión u ordenamiento de los exámenes médicos y/o procedimientos que ordena la resolución 3280 de 2018, también se evidencia ordenamiento de exámenes incompletos. (Se pueden constatar con el archivo 202)
- Atenciones de PYMS para Juventud, Aduldez, Vejez en el cual el medico se centra más en la atención de morbilidad que de PYMS, pues se remiten a especialidades que no tienen nada que ver con PYMS y donde la historia pierde todo sentido desde el enfoque de promoción y mantenimiento de la salud, debido a que lo que debieran ordenar en esta atención según la resolución 3280/2018 no lo hacen.
- Envían los mismos paquetes completos de laboratorios 1 y 2 veces en menos de 3 meses, por morbilidad y por PYMS quedan facturados, lo que supone un mayor coste de producción, porque no están revisando si al paciente ya se le ordenaron e hicieron dichos exámenes con anterioridad.
- Se evidencian atenciones dobles para los ciclos de vidas correspondientes, pacientes atendidos varias veces en distintos municipios por el mismo ciclo de vida, se debe buscar la forma de unificar o controlar estos casos, porque la actividad es efectiva una única vez, así se realice en otro municipio.
- No están procesando todos los resultados de los exámenes ordenados por el médico general, por ejemplo, para el caso de los resultados de colesterol total, HDL Y LDL, se ha evidenciado en algunos casos no realizan el cargue de los tres resultados, quedando incompletos en los formularios de captura para resultados de laboratorios, que se cargan en los informes de 202/2021 y de crónicos.
- Se evidencian falencias en Kubapp, quedando soportada en la recuperación manual



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel.3118111189
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,
 Gramalote- Norte de Santander

	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión: 1	
			Fecha: Enero 2021
		Pag.:4	

que se ha realizado para resultados de exámenes, atenciones y/o procedimiento que a la presente no se evidencian en el informe generado a través del sistema. Se han tenido que hacer un rescate manual de muchas de las atenciones que a la fecha no se evidencian en los archivos generados por Kubapp.

- Muchas de las actividades que se miden por RIPS, no estaban reflejándose en los resultados preliminares presentados por las EPS, lo que conllevó a realizar una actividad de rescate masiva para la consolidación de la información del primer trimestre por RIPS para la recuperación de muchas de las actividades que no se reflejaron en los cumplimientos mensuales de ENERO, FEBRERO Y MARZO, tal es el caso de procedimientos y atenciones de odontología, como actividades de educación.



Se implementaron las siguientes acciones de mejoramiento y seguimiento:

- ✓ Para el mes de marzo todas las IPS contaban con jefe de enfermería.
- ✓ Se establecieron metas para los indicadores de cada IPS y se capacitó en plataforma RIASOFT para que hicieran seguimiento a las mismas y desempeñen de manera interna un plan de mejora que les permita trabajar por la meta de cada IPS.
- ✓ Se envía un informe quincenal a cada IPS para hacer seguimiento del avance y establecer estrategias de mejora en el mismo.
- ✓ Se envía un informe mensual a gerencia reportando avances, hallazgos y oportunidades de mejora.
- ✓ Seguimiento al cargue de informes de manera oportuna de las IPS.
- ✓ Capacitación acerca de la plataforma SIGIRES.

-Se exponen las oportunidades de mejora en la IPS:

- ✓ Realizar auditoria a las historias clínicas.
- ✓ Seguimiento a los cargues de resultados de laboratorios.
- ✓ Seguimiento a los cargues de resultados de citologías.
- ✓ Mayor compromiso por parte del profesional médico y asistencial en la realización de las historias clínicas y/o manejo de formularios de atención de PYMS.
- ✓ El personal debe utilizar la plataforma RIASOFT y derivar los usuarios a las consultas y procedimientos necesarios para promoción y mantenimiento para la salud - PYMS
- ✓ Seguimiento continuo y oportuno por parte de los coordinadores de la IPS y del equipo de RIASOFT.
- ✓ Cargue de información oportuna
- ✓ Cierres de atenciones diarias (ambulatorias y de urgencias).
- ✓ Facturación de atenciones ambulatorias sea por morbilidad y/o PYMS diarias.



	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión: 1	
Fecha: Enero 2021			
Pag.:5			


- ✓ Rescate de actividades en la auditoria a los archivos RIPS
- ✓ Rescate de actividades en la auditoria a los archivos de la resolución 202/2021.
- ✓ Actualización y parametrización en Kubapp, en los diferentes ciclos de la ruta de PYMS, Materno perinatal y Cardio-cerebro-vascular.
- ✓ Creación y socialización de una herramienta o resumen de la resolución 3280/2018, que permite una mejor comprensión y aplicación de la misma.

Se estipula un compromiso para el cumplimiento de metas, a más tardar el 7 de julio del 2023 se debe enviar el plan de acción para la mejora de los indicadores de PYMS.



Referente a los demás hallazgos cada responsable del proceso debe reportar el plan de acción o compromisos en los tiempos estipulados.

Siendo las	12:30 p.m.	Finaliza a la reunión
------------	------------	-----------------------

4. OBSERVACIONES (Aclaraciones relevantes)
Se hace necesario realizar el seguimiento semanal a las actividades de PYMS realizadas
Mantener la productividad enfermería por encima del 85%
El coordinador y la jefa son los encargados en el municipio de articular acciones de mejorar para cumplimiento de indicadores.



5. ANEXOS (Documentos que se requieran adjuntar)
Listado de asistencia y fotografías
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>
<p>BRIGITTE PORTILLA RODRIGUEZ GERENTE ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO</p> <p>#SALUDCONCALIDADHUMANA https://www.esecentro.com.co facebook.com/esecentro instagram.com/esecentro</p>



	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: Enero 2021	
		Pag.:6	



6. COMPROMISOS		
COMPROMISO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Realizar seguimiento de metas semanal Enfermería	Semanal	Líder RIAS
Elaboración del plan de acción de la IPS	Mensual	Coordinador – jefe de enfermería
Seguimiento al plan de acción de la IPS	Semanal	Coordinador – jefe de enfermería
Revisar diariamente el correo electrónico	Diario	Personal asistencial que disponga de correo institucional
Cargue de resultados de laboratorios de consulta externa no mayor a dos días después de la prestación del servicio	Cada 2 días	Bacteriólogo(a)
Cargue de resultados de laboratorios de urgencias no mayor a dos horas después de la prestación del servicio	Diario	Bacteriólogo(a)
La IPS es la encargada de enviar oficios a la alcaldía y EPS para la realización de jornadas de salud extramural e intramural para la búsqueda y captación a la población objeto.	Mensual	Jefe
La jefe de enfermería debe realizar un acta mensual en la que hace claridad de las funciones que ejecuta el equipo en cuanto a la generación de informes y fecha límite de entrega (Cronograma).	Mensual	Jefe
En caso de que el personal incumpla sus funciones, se debe notificar por correo electrono a la líder del proceso (Líder RIAS y/o subgerencia)	Según eventualidad	Coordinador
Solicitar a las EAPBS el reporte de nacimientos de la ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Mensual	Líder RIAS
Hacer uso de la herramienta RIASOFT para la demanda inducida intramural, seguimiento a indicadores diarios.	Diario	Todo el personal
Realizar un filtro de calidad en cuanto al cumplimiento de indicadores de laboratorios	Diario	Bacteriólogo(a)
Entrega oportuna del informe de mujeres en edad fértil al área de enfermería.	Semanal	Bacteriólogo(a)
Realizar canalización efectiva de la población en edad fértil para planificación, la ruta preconcepcional y/o control prenatal según el caso.	Semanal	Jefe Enfermería





	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: Enero 2021	
		Pag.:7	

Actuación de Kardex de gestante, en el que se establece un seguimiento estricto de cada gestantes, laboratorios completos y procedimientos en los trimestres definidos, en caso de inasistencia, realizar la búsqueda y notificar a la EPS, para la demanda inducida extramural.	Semanal	Jefe Enfermería
Cierre de atenciones e historias clínicas diarios para consultas ambulatorios y/o urgencias.	Diario	Personal médico y asistencial
Cierre de formulario de citologías, una vez se tenga el resultado por parte de Pedro Pérez	Cada 15 días	Jefe Enfermería
Implementar la herramienta de guía de resolución 3280/2018 para el diligenciamiento de los formularios de atención e historia clínica.	Diario	Personal médico y asistencial
Realizar un mejor diligenciamiento de los formularios de atención e historias clínicas de forma integral y con calidad del dato.	Diario	Personal médico y asistencial
Entrega oportuna de informes.	Mensual	Personal médico y asistencial
Recuperación de dosis en la cohorte de vacunación	Semanal	Auxiliar de vacunación
Elaborar un acta de capacitación en Kubapp, al personal médico y asistencial entrante, teniendo como base los videos tutoriales socializados por la líder RIAS los diferentes correos electrónicos de las IPS	Según eventualidad	Coordinador
Elaborar un acta en la cual se soporte la socialización de la herramienta “instructivo guía de promoción y mantenimiento para la salud según Resolución 3280 del 2018” al personal asistencial.	Mensual	Coordinador





	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión: 1	
		Fecha: Enero 2021	
		Pag.: 1	



	CONTROL DE ASISTENCIA	Código: GCA-FO-06	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión: 1	
		Fecha: Enero 2021	
		Pág: 1	

FECHA	20 Junio 2021	HORA INICIO	08:30am	HORA FINAL	04:00 pm	
EXPOSITOR (ES)	Líderes de Procesos.				FIRMA (S)	
TEMA	Jornada Comités institucionales asistenciales					

No.	Nombres- Apellidos	No. Cedula	Celular	Correo	Proceso / Empresa	Cargo	Firma
1	Eli de Manuel Fucio A	1097346743	323155388	elidaprado@hotmail.com	PMS	Ing. Sistemas, Apoyo	Eli de Manuel Fucio
2	Andry Fada Cedres	1094347144	311627163	andry.fada@hotmail.com	ESE CENTRO	Asesoría de PSIC	Andry Fada
3	Katherine Ramirez	1094346835	31323516	KatherineRamirez@esecentro.com	ESE CENTRO	Bacteriología	Katherine Ramirez
4	ANDRÉS EDUARDO E	109049158	312642257	Andrés.Eduardo@gmail.com	ESE CENTRO	BACTERIOLOGO	Andrés Edurado
5	Henry Marcela Ortega C.	1001922331	314229605	helenortega@esecentro.com	ESE CENTRO	JEFE.	Henry Ortega
6	Jarady Serrano Bayona	1003552658	312411336	JaradySerrano@gmail.com	ESE CENTRO	Residente Farmacia	Jarady Serrano
7	Glenn Celis Pañagorda	1090432233	3102838059	glenn.celis@esecentro.com	Farmacia	Residente de Farmacia	Glenn Celis
8	Daryana Ina Becerra	1090432233	3168209519	laberbio.orbolas@esecentro.com	ESE CENTRO	Bacteriología	Daryana Ina
9	Naida Bibiana Alba Muñoz	1093884791	3168678432	coordinacion_ips_salvador@esecentro.com	ESE CENTRO	Coordinadora	Naida Alba
10	Ulma Suarez Ramirez	27830292	321904951	ulmasuarezramirez20@gmail.com	ESE CENTRO	Coordinadora	Ulma Suarez
11	Paula Daniela Rojas Zamora	1090525143	322565579	Paula26021994@gmail.com	ESE CENTRO	Enfermera SSD	Paula Daniela
12	Thania Marcela Ortiz B	1093744169	3105573182	thaniagramalote@esecentro.com	ESE CENTRO	Enfermera SSD	Thania Ortiz
13	Yesica Galus Paez	1090421564	322522939	laberbio.orbolas@esecentro.com	ESE CENTRO	Bacteriología	Yesica Galus
14	Mariana Yareli	1007332362	3124147890	coordinacion_ips_salvador@esecentro.com	ESE CENTRO	Coordinadora IPS	Mariana Yareli
15	Ashley Juliana González	1094283815	3202930440	ashleyjuliana@gmail.com	ESE CENTRO	Bacteriología	Ashley Juliana
16	Angie Liliana Rodríguez	109256391	3228150377	rodriquel@esecentro.com	ESE CENTRO	Coordinadora	Angie Rodríguez
17	Fernando Duit	8057571	322522939	Fernando Duit	ESE CENTRO	Subdirector	Fernando Duit
18	Martín Niño	13467934	3124507018	5115125@gmail.com	ESE Centro	Enfermera	Martín Niño
19	Ire Andrea Sánchez P.	1093795886	313653995	helenortega@esecentro.com	ESE centro	Enfermera SSD	Ire Andrea
20	Katherine Arivalo Contreras	1090421610	3124276269	coordinacion_ips_lourdes@esecentro.com	IPS Lourdes	Coordinadora	Katherine Arivalo
21	Tania Jaimes	1092364811	3112822089	danyajaimesh@gmail.com	IPS Lourdes	Enfermera OPS	Tania Jaimes
22	Brigitte Forilla P	109040655	3107869310	gerencia@esecentro.com	IPS Gramalote	Gerente	Brigitte Forilla



	ACTA DE REUNION	Código: GCA-FO-04	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión: 1	
Fecha: Enero 2021			
Pag.:2			

	CONTROL DE ASISTENCIA	Código GCA-FO-05	
	E S E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Versión 1	
		Fecha: Enero 2021	
		Pág 1	

FECHA	20 Junio 2023	HORA INICIO	08:30 am	HORA FINAL	04:00 pm
EXPOSITOR (ES)	Cuidados de procesos				FIRMA (S) _____
TEMA	Jornada Comités Institucionales Asistenciales				

No.	Nombres-Apellidos	No. Cedula	Celular	Correo	Proceso / Empresa	Cargo	Firma
1	Enka Lopez Calderin	1043746316	3023739112	higharcy.kalul@esecentro.com	Unidad VSP	Coord. Vigilancia SP	Enka Lopez
2	Cris Daniela Zabala Rojas	1090523048	3013871816	Promocion / Prevencion @esecentro.com	Lider RTAS	Lider RTAS	Cris Zabala R.
3	Jesús Andrés Ibarra P	1098727143	3105804219	coordinacion@esecentro.com	Lider PAT	Coord. PAT	Jesús Ibarra
4	Wilson Agreda	104230572	352187253	atencionalimio@esecentro.com	Coord. SIAU-EEU	Coord.	Wilson Agreda
5	Paola Lugo Rodríguez	109388132	301432461	Calidad@esecentro.com	Lider de calidad	Calidad	Paola Lugo R.
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

