



*Plan estratégico
Departamental
para el Fortalecimiento de una
Maternidad Segura*



Gobernación
de Nariño



*Plan estratégico
Departamental
para el Fortalecimiento de una
Maternidad Segura*



Gobernación
de Nariño



PLAN ESTRATÉGICO DEPARTAMENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE UNA MATERNIDAD SEGURA				
Objetivo general Reducir la Mortalidad Materna en el departamento de Nariño como expresión de una Maternidad Saludable, Segura y Voluntaria; con la participación intersectorial y el compromiso de la sociedad civil.				
Objetivos específicos Establecer las pautas y rutas que deberán cumplir las diferentes instancias departamentales y municipales para contribuir con el fortalecimiento de una maternidad segura en el departamento de Nariño.				
Servir de base para que se genere el Plan Estratégico para el Fortalecimiento de una Maternidad Segura en los 64 municipios del departamento, que involucre a todas las instancias públicas y privadas presentes en cada uno de ellos.				
ESTRATEGIA	ACTIVIDADES	FECHA PROGRAMADA	INDICADORES DE GESTION	RESPONSABLES
	<p>Aplicar encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas en derechos sexuales y reproductivos en 15 municipios priorizados al 100% de los participantes.</p> <p>Elaboración de base de datos y digitación de la información para facilitar la sistematización y análisis de los resultados.</p> <p>Análisis de las encuestas realizadas por municipio (la base de datos excel se subirá a epinfo o epidata para el cruce de variables para análisis).</p> <p>1. Aldana, 2. Barbaacas, 3. Pollicarpa 4. Arboledo, 5. Gualmatan, 6. La Cruz 7. Mallama, 8. Sapuyes, 9. Ancuya, 10. Colon 11. El charco, 12. Funes, 13. Guatarrilla, 14. Olaya Herrera 15. Tuquerres</p> <p>Formación en derechos sexuales y reproductivos de acuerdo con la herramienta pedagógica entregada por Ministerio de Salud "Brújula en sexualidad, derechos sexuales y reproductivos".</p> <p>La capacitación está dirigida a organizaciones comunitarias (juntas de acción comunal, madres comunitarias, líderes, líderes, organizaciones de igbti, trabajadoras sexuales, población en condición de desplazamiento, grupos u organizaciones de adolescentes, ecuménicos, entre otros) tener en cuenta que haya representatividad de cada organización.</p> <p>Para la selección de los participantes tener en cuenta la base de datos entregada de las organizaciones a nivel departamental en las primeras acciones del PIC.</p> <p>La organización de cada grupo será concertada y avalada por las Direcciones Locales de Salud de cada municipio priorizado.</p> <p>Se presentará de manera anticipada las metodologías que se emplearan en cada sesión a la Dimensión de SDDSR del IDSN para ser concertadas y aprobadas.</p> <p>Sistematización de la experiencia por cada uno de los municipios</p> <p>Se realizará por cada municipio unas dos piezas educacionales resultado del proceso de la tecnología educación para la salud, se entregará el diseño de cada pieza de acuerdo al formato establecido por comunicaciones del IDSN.</p> <p>Al finalizar la formación se realizará la clausura y se certificará a cada asistente, además se presentarán ante la Dirección Local de Salud y las ESEs/PSs, para que sean reconocidos los capacitados y se los articule a las diferentes acciones relacionadas con el tema. Igualmente la DLS y ESEs/PSs deberá presentar las rutas de atención para cada uno de los programas de salud sexual y reproductiva, con horarios, teléfonos y personas responsables de cada programa, la prestadora de servicios de salud, entregará un documento que contenga estos datos por cada programa (el cual será concertado de manera anticipada).</p> <p>Cada organización capacitada o participante deberá entregar evidencia de una socialización a su comunidad de alguno de los temas de salud sexual y reproductiva aprendidos, la cual hará llegar a las DLS y ESEs/PSs al operador del proyecto (se deberá firmar este compromiso antes de los participantes como lo DLS.)</p> <p>1. Aldana, 2. Barbaacas, 3. Pollicarpa 4. Arboledo, 5. Gualmatan, 6. La Cruz 7. Mallama, 8. Sapuyes, 9. Ancuya, 10. Colon 11. El charco, 12. Funes, 13. Guatarrilla, 14. Olaya Herrera 15. Tuquerres</p>	<p>FEBRERO</p> <p>NOVIEMBRE 2015</p>	<p>Archivo Excel con la sistematización de las encuestas.</p> <p>Análisis de las encuestas por municipio.</p> <p>Formación en DSDR a 450 personas que hacen parte de organizaciones comunitarias de los 15 municipios priorizados.</p> <p>Documentación de las capacitaciones, registros físicos, fotográficos, videos y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas.</p> <p>30 piezas educacionales construidas con los participantes y entregadas a la DLS e IDSN</p>	<p>OPERADOR Y DIMENSION 5 - DSDR</p>

COMUNICACIÓN, MOVILIZACIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	<p>Formación en Derechos Sexuales y Reproductivos dirigido a la organización de "Mensajeras de vida en casa" de población AWA.</p> <p>Se presentará de manera anticipada las metodologías y agendas que se emplearan en cada sesión a la Dimensión de SDDSR del IDSN para ser concertadas y aprobadas.</p> <p>Número de participantes 35 personas. (teniendo en cuenta que la población AWA algunas madres se desplazarán con sus hijos, en este número están incluidos ellos también)</p> <p>Desarrollar el taller con profesional experta en temáticas con enfoque diferencial, experta en trabajo comunitario con población indígena AWA con experiencia mínima de dos años.</p> <p>Para llevar a cabo el taller se tendrá en cuenta un espacio confortable fuera de la ciudad, que genere tranquilidad, concentración y donde haya disponibilidad permanente de estadía y alimentación.</p> <p>Duración del taller cuatro días, y dos día adicionales para ida y vuelta al lugar definido.</p> <p>Concertar con gobernadores indígenas AWA el apoyo de un traductor de lengua AWAPIT</p> <p>Disponer de transporte desde el Diviso hasta el lugar donde se realizará el evento, al igual que el regreso.</p> <p>Se desarrollará un plegable en derechos sexuales y reproductivos escrito en lengua AWAPIT, con apoyo de un técnico en comunicaciones, el cual se presentará en formato establecido por el área de comunicaciones del IDSN.</p> <p>Se realizará clausura del evento con certificación de las capacitadas y concertación de compromiso de socialización de lo aprendido a su comunidad, enviarán posteriormente registro fotográfico de dicha actividad.</p>	<p>25 mujeres awa "mensajeras de vida" formadas en Derechos Sexuales y Reproductivos</p> <p>Sistematización de las capacitaciones, registros físicos, fotográficos, videos y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas.</p> <p>Diseño de un plegable en derechos sexuales y reproductivos en lengua AWAPIT</p>
	<p>Desarrollo de formación en derechos sexuales y reproductivos: anticoncepción, violencias basadas en género con énfasis en sexual, equidad de género, maternidad segura, ITS/VIH/SIDA, prevención de SPA, prevención de bullying, prevención de enfermedades aedicas, resolución de conflictos y prevención de suicidio estará dirigida a la organización de jóvenes sordos "JUVENSOR".</p> <p>Realización de encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas a los 30 participantes, con sistematización y análisis de las encuestas.</p> <p>La capacitación se desarrollará en 10 sesiones de 3 horas, las fechas y horas se concertarán con dicha organización.</p> <p>Se presentará de manera anticipada las metodologías que se emplearan en cada sesión en la Dimensión de SDDSR del IDSN para ser concertadas y aprobadas.</p> <p>El grupo estará conformado por 30 participantes, se entregará un refrigerio por sesión.</p> <p>Se concertará con la organización comunitaria apoyo de un intérprete</p> <p>Se desarrollará un plegable en derechos sexuales y reproductivos realizado por los participantes para distribuir a jóvenes sordos, con apoyo de un técnico en comunicaciones, el cual se presentará en formato establecido por el área de comunicaciones del IDSN.</p> <p>Se realizará clausura del evento con certificación de las capacitadas y concertación de compromisos de socialización de lo aprendido a su comunidad, enviarán posteriormente evidencias físicas y registro fotográfico de dichas actividades.</p>	<p>30 participantes de la organización "Juvenor" formadas en Derechos Sexuales y Reproductivos</p> <p>30 encuestas CAP sistematizadas en excel y analizadas</p> <p>Sistematización de las capacitaciones, registros físicos, fotográficos, videos y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas.</p> <p>Diseño de un plegable en derechos sexuales y reproductivos para esta población</p>
	<p>Formación a parteras de comunidad esperara, sladpidara y afro en los municipios de Olaya Herrera, Charco, La Tola y Santa Bárbara en temas signos y síntomas de alarma en gestantes, control prenatal y atención de parto, a través de una metodología que permita el dialogo de saberes.</p> <p>Se presentará de manera anticipada las metodologías y agendas que se emplearan en cada sesión a la Dimensión de SDDSR del IDSN para ser concertadas y aprobadas.</p> <p>Se capacitará a 40 parteras por cada uno de los municipios priorizados.</p> <p>Intensidad horaria de 16 horas cada capacitación en cada municipio.</p> <p>Apoyo a las participantes con lugar, estadía y comida de las parteras.</p> <p>Transporte lo asumirán las alcaldías de los municipios, por ello se concertaran con alcaldes y direcciones locales la convocatoria.</p> <p>Articulación de trabajo con las ESEs de estos municipios, definir una ruta de atención a gestantes concertada entre parteras y ESEs.</p> <p>Grabar un arullo que promueva la maternidad segura, realizado por las parteras de cada municipio.</p> <p>Se realizará clausura del evento y con la concertación de compromisos en remisión de gestantes con signos de alarma a las ESEs de estos municipios, por ello estos centros de salud y DLS harán sistematización y seguimiento de las atenciones de partos domiciliarios de las parteras y de las remisiones, por lo cual enviarán de manera anual los informes a la dimensión SDDSR las DLS.</p>	<p>160 participantes parteras formadas tradicionales en atención a signos y síntomas de alarma en gestantes, control prenatal y atención de parto.</p> <p>Sistematización de las capacitaciones, registros físicos, fotográficos, videos y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas.</p> <p>Ruta de atención a gestantes concertadas entre parteras y ESEs de los 4 municipios.</p>

<p>Sensibilización a gobernadores indígenas en derechos sexuales y reproductivos. Se presentará de manera anticipada las metodologías y agendas que se emplearán en cada sesión a la Dimensión de SDDR del IDSN para ser concertadas y aprobadas. Taller de 16 horas, con contratación de un experto de comunidad indígena que maneje el tema. Participarán 30 gobernadores de comunidad indígena, realización en un lugar de concentración (espacio confortable fuera de la ciudad, que genere tranquilidad, concentración y donde haya disponibilidad permanente de estadía y alimentación) Apoyo a los asistentes en transporte hasta el lugar definido. Se realizará clausura del evento y con la concertación de compromisos con relación a garantía de los derechos sexuales y reproductivos de sus comunidades.</p>	<p>40 gobernadores indígenas sensibilizados en los derechos sexuales y reproductivos. Sistematización de las capacitaciones, registros físicos, fotográficos, videos y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas. Compromisos concertados con los gobernadores indígenas</p>
<p>Formación en derechos sexuales y reproductivos, estigma y discriminación en población VIH/SIDA, acciones de protección, además la capacitación deberá promover la conformación de una red de apoyo social para los pacientes diagnosticados con VIH. Se presentará de manera anticipada las metodologías y agendas que se emplearán en cada sesión a la Dimensión de SDDR del IDSN para ser concertadas y aprobadas. Dirigido a población VIH del municipio de Tumaco, agendas de 24 horas (tres días) apoyo transporte, estadía y comida, participantes 20. Se realizará dos piezas comunicacionales promoviendo cero discriminación y estigma a los pacientes VIH, resultado del proceso de capacitación, se entregará el diseño de cada pieza de acuerdo al formato establecido por comunicaciones del IDSN. Se realizará clausura del evento y con la concertación de compromisos con relación a la conformación de red de apoyo social.</p>	<p>20 pacientes VIH positivos capacitados en derechos sexuales y reproductivos. Sistematización de las capacitaciones, registros físicos, fotográficos, videos y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas. Compromisos concertados con los participantes</p>
<p>Entrega de preservativos y pruebas VIH-Sifilis a los 04 Municipios del Departamento de acuerdo al Plan de Prevención de ITS-VIH para promover el uso del preservativo y la prueba voluntaria de VIH - Sifilis. Por parte de la dimensión SDDR se brindarán lineamientos para la entrega de estos insumos a ESEs/IPS. (Es importante resaltar que la entrega se hará a población LGTB, personas privadas por la libertad, trabajadores sexuales, hombre que tiene sexo con hombre, entre otros). Especificaciones de los preservativos: • Fecha de vencimiento del preservativo no puede ser inferior a tres años. • Vida útil del preservativo debe corresponder al autorizado por el INVIMA. • Empaque del preservativo debe tener claramente escrito: Nombre del fabricante, Número de lote de producción, Fecha de fabricación (mes y año), fecha de vencimiento de los preservativos (mes y año), • Ancho nominal 53+/ -2MM, empaque cuadrado • Registro INVIMA vigente anexo en físico. No se aceptan actas de aprobación de producto ni Certificados de transitoriedad, Se solicita muestra del preservativo a adquirir Especificaciones de las pruebas Duo VIH-SIDA: • Detecta VIH (detección cualitativa de anticuerpos de todos los isotipos [IgG, IgM, IgA] específicos de VIH-1/2) • Sifilis (Treponema pallidum [TP] - HIV : Sensibilidad -100% / Especificidad - 100% - Sifilis : Sensibilidad -100% / Especificidad - 99,1% • Sangre entera/ Suero/ Plasma • 1-30 °C durante 24 meses • Bolsas compacta</p>	<p>Entrega de preservativos y las pruebas al IDSN para entregar a los municipios con circular de lineamientos y contra entrega de plan de acción de prevención de ITS/VIH/SIDA</p>

<p>Capacitación virtual tipo ve leamig en derechos sexuales y reproductivos. Duración: 3 meses – virtual y presencial: presencial de dos visitas: coordinador servicios amigables, docente encargado de sexualidad y adolescentes líderes: personalero o líderes identificados: 15 adolescentes, 2 docentes y 1 coordinadores de la ESE por cada municipio. Desarrollar 6 módulos virtuales con una duración de 8 horas. C/u con un cupo para haciendo énfasis en derechos sexuales y reproductivos teniendo en cuenta el enfoque conceptual y pedagógico propuesto por el Ministerio de Educación Nacional, en su propuesta del Proyecto Nacional de Educación para la Sexualidad y Contracción de Ciudadanía. Además es necesario que se contemple los énfasis que el Ministerio de Salud ha planteado en su Política Nacional de Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos 2014. Se sugiere una plataforma amigable dirigida a adolescentes y jóvenes de los municipios, módulos a desarrollar: • Sexualidad, sexo y relaciones sexuales • Derechos Sexuales y derechos Reproductivos • El embarazo Una decisión un derecho • ¿Amigamos? ITS VIH, Sida • Proyecto de Vida y toma de decisiones • Violencia y Abuso Sexual Realizar 40 encuentros Presenciales (entre los municipios priorizados) con los adolescentes, jóvenes, docentes y profesionales de salud participantes inscritos en el proceso formativo que vienen trabajando en los módulos, donde se pretende, afianzar conocimientos, resolver dudas personales, asociadas a las temáticas, la metodología utilizada en este tipo de talleres, tiene elementos lúdicos y vivenciales, donde la apropiación del conocimiento resulta más atractivo para este grupo poblacional. Además se le entregará material de TIC a cada estudiante (carillas, pliegables, libreta de apuntes) Los estudiantes, docentes y profesionales de salud se dividirán en grupos de estudio, a quienes se les asignará un tutor que mantendrá comunicación permanente con los participantes. Los adolescentes y jóvenes seleccionados, serán distribuidos en grupos para asignación de las fechas de inicio del curso virtual y acceso a la Plataforma LMS por espacio de aproximadamente 20 semanas por cada uno de los grupos de participantes iniciaran el estudio de los seis módulos según cronograma que se establezca. Cada unidad de inicio participantes tendrán seguimiento detallado de las horas que ocupó para el estudio de los módulos, control de ingresos, tiempo de estudio por cada ingreso, calidad de sus participaciones en foros o chats, desarrollo de las actividades de aprendizaje. Realización de dos encuentros, el primero con docentes y profesionales de salud con el objetivo de orientar el trabajo a realizar en los municipios, además definir los adolescentes y jóvenes que participaran del proceso, el segundo encuentro al finalizar el proyecto igualmente con docentes y profesionales de salud acompañados de un joven de cada municipio para evaluar el proyecto realizado, esto se realizará en coordinación con el IDSN. Una vez terminados los módulos virtuales y las visitas presenciales cada grupo capacitado de los municipios realizarán un trabajo o proyecto final que permita socializar lo aprendido con el resto de estudiantes, jóvenes y docentes de las instituciones educativas del municipio, los cuales se deberán documentar y entregar al IDSN. Entregar un informe final de todo el proceso de capacitación virtual por municipio, con entrega de listados de asistencia al proceso de formación y evaluación módulos educativos virtuales, con su respectiva socialización al IDSN. Se realizará por cada municipio dos piezas comunicacionales como resultado de la capacitación se entregará el diseño de cada pieza de acuerdo al formato establecido por comunicaciones del IDSN. 1. Belén 2. Ospina 3. Sapuyes 4. Nariño 5. Cauquid 6. Puerres 7. La Ilanada 8. Mallana 9. Alban 10. La Cruz</p>	<p>Realizada la capacitación a 180 participantes priorizados en los 10 Municipios seleccionados: Soportes de la capacitación virtual, registro fotográfico, físicos, videos, actas de reunión de las visitas realizadas y demás evidencia que demuestre la realización de actividades planteadas a los 10 Municipios. 20 piezas comunicacionales construidas con los participantes y entregadas a la DLS e IDSN</p>
<p>Seguimiento a las acciones relacionadas en PIC a los operadores quienes van a ejecutar las actividades mediante reuniones, informes, actas y demás documentos</p>	<p>Cumplimiento de las actividades planteadas</p>
<p>Definir una agenda de trabajo con la oficina de Comunicaciones IDSN para concertar estrategias comunicacionales radiales e impresas con relación a la Dimensión.</p>	<p>FEBRERO - NOVIEMBRE 2016</p>
<p>Participar activamente y propositivamente en los comités de Gobernación y otros comités que estén relacionado con la temática.</p>	<p>FEBRERO - NOVIEMBRE 2016</p>
<p>Apoyo al proceso de fortalecimiento y reactivación de las mesas y comités departamentales y municipales existentes en lo que atañe a SSR, con planes de acción formulados y ejecutados.</p>	<p>FEBRERO - NOVIEMBRE 2016</p>
<p>Desarrollo de agendas con universidades e instituciones formadoras de recurso humano para la formulación de estrategias en lo relacionado a la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos.</p>	<p>FEBRERO - NOVIEMBRE 2016</p>
<p>Apoyo a la formulación y ejecución de la estrategia intersectorial departamental de prevención de embarazo en adolescentes a través de la mesa departamental de Adolescencia y Juventud</p>	<p>FEBRERO - NOVIEMBRE 2016</p>
<p>Fortalecimiento de asociaciones de usuarios como control social a la prestación de los servicios de salud a las gestantes.</p>	<p>FEBRERO - NOVIEMBRE 2016</p>
<p>Asistencia técnica a IPS, ESE, EAPB, Universidades, en atención preconcepcional, parto humanizado, emergencias obstétricas, anticoncepción post evento obstétrico, ITS/VIH/SIDA, violencias basadas en género y Prevención del aborto inseguro y demás protocolos que el Ministerio de Salud y/o emita, con apoyo de expertos en la temática, mediante talleres zonales con contratación de experto Gineco-obstetra y experto en VIH</p>	<p>JULIO - OCTUBRE 2016</p>
<p>Seguimiento a la implementación de la atención preconcepcional, definir línea de base por municipio, visitas a las ESEs/IPS para evaluar adherencia al protocolos por parte de enfermeras subregionales y rondas de seguridad de maternidad. Reunión con EPS para evaluar el grado de adherencia y definir procesos de mejora.</p>	<p>JULIO - DICIEMBRE 2016</p>



FORTALECIMIENTO DE LA GESTION INSTITUCIONAL	Seguimiento a la implementación y fortalecimiento del protocolo de atención a gestantes menores de 15 años, visitas a las ESEs/IPS para evaluar adherencia al protocolo mediante rondas de seguridad de maternidad y seguimiento a través de la base de reporte de estadísticas vitales de nacidos vivos. Reunión con EPS, ESEs/IPS de mediana y alta complejidad para evaluar el grado de adherencia y definir procesos de mejora.	JULIO DICIEMBRE 2016	- Informes con análisis de implementación del protocolo de atención a gestantes menores de 15 años.	DIMENSION 5 - DSDR
	Definición e Implementación de la estrategia de atención humanizada a la gestante durante los controles prenatales y atención de parto institucional. Reunión con EPS, ESEs/IPS de baja, mediana y alta complejidad para definir procesos de mejora. Definir un mecanismo con la oficina de atención al usuario de quejas y reclamos sobre la notificación de los eventos donde se determine deshumanización en la atención en SSR en la red de prestación de servicios de salud.	JULIO DICIEMBRE 2016	- Informes con análisis de implementación de estrategia de atención humanizada a la gestante durante los controles prenatales y atención de parto institucional	DIMENSION 5 - DSDR
	Implementación de la estrategia "Seguridad de la paciente obstétrica" en los 10 municipios de la costa pacífica.	ABRIL SEPTIEMBRE DE 2016	- 10 municipios de costa pacífica con implementación de seguridad de la paciente obstétrica, con cumplimiento de planes de acción.	OIM - MATERNIDAD SEGURA
	Continuar con el seguimiento a la disposición de kits de atención a Emergencia Obstétrica en las ESEs/IPS del departamento a través de enfermeras subregionales, rondas de seguridad de maternidad, de técnicos de medicamentos, DLS, EPS.	JUNIO DICIEMBRE 2016	- 100% de instituciones que prestan servicios de salud a gestantes con seguimiento a la disponibilidad de los kits de EO.	DIMENSION 5 - DSDR, TECNOLOGOS DE MEDICAMENTOS
	Seguimiento a la implementación del protocolo de atención de aborto inseguro en la red de prestación de servicios de salud del departamento, en coordinación con las EAPB. Mediante circular solicitar a la red de prestación de servicios de salud la implementación de rutas de atención establecidas en las ESEs/IPS.	FEBRERO NOVIEMBRE 2016	- Documentada la ruta de atención de cada municipio frente a protocolo de atención de aborto inseguro.	DIMENSION 5 - DSDR
	Rondas de seguridad en maternidad segura en coordinación con la Subdirección de Calidad y Aseguramiento con el objeto de realizar evaluación a las ESEs/IPS en la temática de Emergencia Obstétrica durante visitas de IVC.	JULIO - OCTUBRE 2016	- 100% de ESE/IPS priorizadas con ronda de seguridad conjunta entre Dimensión de 5 - DSDR y Subdirección de Calidad y Aseguramiento, con formulación de planes de acción, con seguimiento al cumplimiento.	DIMENSION 5 - DSDR SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO
	Retomar la documentación y acciones que se incluyen en el "Plan de Acción en los primeros mil días" y socializar a la red de prestación de servicios de salud.	JULIO DICIEMBRE 2016	- 100% de ESE/IPS con material y documentación para fortalecimiento de la atención del "Plan de Acción en los primeros miles días"	DIMENSION 5 - DSDR
	Fortalecimiento de la estrategia IAMI Integral Nariño 2016 en las ESEs/IPS del departamento	JULIO DICIEMBRE 2017	- 100% de acompañamientos programados a las IPS programadas	DIMENSION SAN
	Articulación de las UCIN del Departamento con el banco de leche del Hospital Universitario Departamental de Nariño. Conformación de la red de donantes de BLM del HUDN	JULIO DICIEMBRE 2018	- Plan de trabajo articulado	DIMENSION SAN
	Seguimiento a las ESEs/IPS de baja, mediana y alta complejidad en la oferta de asesoría, consejería y oferta de métodos anticonceptivos POS y NO POS.	JULIO DICIEMBRE 2016	- Planes de acción concertados y cumplidos con ESE/IPS de baja mediana y alta complejidad con relación a planificación familiar y/o anticoncepción.	DIMENSION 5 - DSDR
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	Fortalecimiento de la anticoncepción en situaciones como: anticoncepción de emergencia, edades extremas, discapacidad mental, enfermedades crónicas, post evento obstétrico (parto, aborto, IVE) a nivel de la red de prestación de servicios de salud del departamento.	JULIO DICIEMBRE 2016	- Incremento de la cobertura de programa de planificación familiar y/o anticoncepción en pos evento obstétrico.	DIMENSION 5 - DSDR
	Asistencia técnica, seguimiento, acompañamiento y evaluación en Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes.	FEBRERO NOVIEMBRE 2016	- 64 municipios con implementación de los SSAAJ en la red de baja complejidad.	DIMENSION 5 - DSDR
	Seguimiento del sistema de referencia y Contrareferencia en lo relacionado a la implementación del Manual de Referencia y Contrareferencia del IDSN	JUNIO DICIEMBRE 2016	Seguimiento al sistema de referencia y contrareferencia	PLANIFICACION Y SUBDIRECCION DE CALIDAD
	Asistencia técnica en la atención en emergencia obstétrica a los call center de las EPS incluyendo el CAUE-UDSN.	FEBRERO NOVIEMBRE 2016	- Profesionales del call center capacitados con relación a protocolos de atención en EO. Reinducción al personal del CRUE IDSN sobre protocolos de atención.	DIMENSION 5 - DSDR
	Mediante circular emitir lineamientos para la elaboración de los "Planes Estratégicos de una maternidad segura 2016-2019" de los 64 municipios y seguimiento al cumplimiento de los mismos.	JUNIO DICIEMBRE 2016	- 64 municipios con "Planes Estratégicos de una maternidad segura 2016-2019" formulados y en ejecución	DIMENSION 5 - DSDR
	Seguimiento al cumplimiento de los planes - Reconocimiento a estrategias municipales empleadas para mejorar acceso y oportunidad en la atención materna formuladas para fortalecer la Maternidad Segura	JUNIO DICIEMBRE 2017	- 100% de municipios que han presentado evento de muerte materna con seguimiento a los planes de mejora.	SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO DIMENSION 5 - DSDR
	Priorizar ESEs/IPS que habilitan servicios obstétricos visitas de verificación de estándares de habilitación por parte de la Subdirección de Calidad y Aseguramiento. (circular conjunta 003 de minsalud, superintendencia y procuraduría)	JUNIO DICIEMBRE 2018	- Número de IPS priorizadas verificadas.	SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO LABORATORIO DE REFERENCIA
Visita de IVC a servicios transfusionales y en acompañamiento con INVIMA a Bancos de sangre y verificación de informes mensuales con énfasis en disponibilidad de sangre y hemoderivados	JUNIO DICIEMBRE 2019	- Número de servicios transfusionales con acompañamiento y verificación		
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	Asistencia técnica permanente a los 64 municipios del departamento en la aplicación articulada e integral de protocolos de VSP de eventos relacionados con MM	JUNIO DICIEMBRE 2020	- 100% de municipios que han presentado evento de muerte materna con seguimiento a los planes de mejora.	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
	Realización de personal y unidades de análisis de los eventos de mortalidad materna con acompañamiento de las comunidades científicas, instituciones y sectores involucrados, academia y formulación de Plan de Acción	FEBRERO NOVIEMBRE 2016	- 100% de eventos de mortalidad materna analizados y con formulación de planes de mejora y con seguimiento al cumplimiento.	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DIMENSION 5 - DSDR
	Apoyar en el análisis de los eventos de morbilidad materna extrema, formulación de planes de acción y seguimiento al cumplimiento de los mismos	AGOSTO- DICIEMBRE DE 2016	- Realizado el cove departamental de MME con formulación de plan de acción y seguimiento al cumplimiento.	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DIMENSION 5 - DSDR
	Búsqueda Activa Institucional (BAI) trimestral de Morbilidad Materna Extrema en los municipios con IPS de Mediana y Alta complejidad	AGOSTO- DICIEMBRE DE 2017	- Reporte del evento de manera trimestral	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	Actualización permanente de los indicadores de maternidad segura mediante la revisión semanal de la notificación al SIVIGILA y publicación semanal de indicadores trazadores en Página Web del IDSN.	FEBRERO DICIEMBRE 2016	- Reporte semanal de ENOS por municipio y departamento y publicación a través de página web	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
	Implementación y fortalecimiento del análisis del Sistema Informático Perinatal, Aplicativo en línea de SSR en las ESEs/IPS del departamento que presten servicios de salud a gestantes. Herramienta para toma de decisiones frente a la mejora de la atención materna.	FEBRERO DICIEMBRE 2016	- Informes con análisis de los sistemas de información de SSR de manera anual.	DIMENSION 5 - DSDR



Gobernación
de Nariño

