



FO-M9-P3-01- V01 1.220.01-52

REUNION MESA DE DECANOS EN SALUD

Fecha: abril 21 de 2022

Lugar: encuentro virtual: https://meet.google.com/bhr-ziij-xed?authuser=0&hs=122

OBJETIVO

Concretar las líneas de acción a implementarse a través de acuerdos entre la academia y el ente departamental en salud, para el 2022

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	INSTITUCION QUE REPRESENTA
Hugo Hurtado Gutiérrez	Decano Salud	UNICATÓLICA
Jhonathan Stick Guerrero S.	Delegado decano Salud	Universidad Del Valle
Oscar Mauricio Gil Concha	Decano de Salud	UNICOC
Willy Paul Stangl Herrera	Decano Facultad de Ciencias de la Salud	Universidad Javeriana-Cali
Juan De Dios Villegas	Decano Facultad de Ciencias de la Salud	Fundación Universitaria San Martín Cali
Olga Patricia Marín Arroyave	Decana de la Facultad de Salud	Universidad Santiago de Cali
María del Carmen Muñoz Rico	Docente de la Facultad de Salud	Universidad Santiago de Cali
Tatiana Calderón	Delegada decana Psicología	Universidad De San Buenaventura
Paola Fontal	Delegada del Decano Facultad De Ciencias De La Salud	Unidad Central Del Valle Del Cauca UCEVA
María Cristina Lesmes Duque	Secretaria de salud	Secretaría Departamental De Salud
Helmer De Jesus Zapata Ossa	Profesional especializado	Secretaría de Salud
Rosmery Vélez Montaño	Profesional especializada	Secretaría de Salud

AUSENTES CON EXCUSA

Olga O	sorio Murillo	Delegada Comisión Dengue	Universidad Javeriana-Cali
--------	---------------	--------------------------	----------------------------





AUSENTES SIN EXCUSA

NOMBRE	CARGO	UNIVERSIDAD
Diana Milena Martínez Buitrago	Decana facultad de Salud	Universidad Libre
Luis Alberto Escobar	Decano Facultad Ciencias de la Salud	Universidad Icesi
Carolina Victoria Oramas	Decana de Psicología	Universidad Cooperativa de Colombia
Carlos Andrés Quiroz	Decano facultad de Salud	Escuela Nacional Del Deporte

AGENDA

- 1. Saludo- Dra. María Cristina Lesmes.
- 2. Revisión de compromisos
- 3. Humanización en la prestación de servicios de salud (Revisión de casos).
- 4. Proposiciones y varios

DESARROLLO

 Saludo de bienvenida y presentación de agenda la cual es aprobada por parte de la doctora Maria Cristina, quien agradece la presencia de los representantes de las universidades.

La doctora manifiesta su preocupación con la prestación de servicios de salud y la condición crítica por la que atraviesa el Sistema General de Seguridad Social en salud SGSSS. Informa que "la situación financiera con EMSANAR se ha tornado un poco más difícil y parece insalvable... la situación con otras dos EPS del Departamento es compleja y en general hay escenario nacional difícil".

También expresa que "se está presentando un incremento de patologías y crecimiento de la morbilidad, lo que ha conducido a un aumento de la demanda de servicios de salud, afectados por la pandemia, las situaciones sociales del departamento del año de 2021 y los cuatro picos que afectaron la prestación de servicios.

Afirma que "estamos en el mes de abril y en la mayoría de los días se ha tenido cero ingresos a UCI₇ por COVID, significando el declive de la pandemia. Además, hoy se tiene el reporte de 19 casos en UCI, el número de casos notificados se ha disminuido. Todo parece que se entra a la siguiente fase de la pandemia y precisa que la pandemia solo la cerrará la Organización Mundial de la Salud. Abril se marca con parte de mínima movilización por la pandemia".

Destaca dos eventos importantes: el invierno que está afectando 39 municipios con 9 personas fallecidas. Según el IDEAN, se extenderá hasta agosto. Además, una marcada violencia marcada por un proceso electoral que parcería entrar en una fase recrudecimiento de acciones al margen de la ley: en Jamundí presentaron hechos de violencia sin causa aparente.





Se espera que se termine la emergencia sanitaria el 30 de abril, por parte de Minsalud. Terminada la emergencia sanitaria, la vacunación deja de ser financiada y la vacuna entra a ser parte del Plan Ampliado de Inmunización, se convierte en una urgencia adicional de los municipios.

Próxima semana: eventos municipales para celebración del día del niño, proponiéndose el incremento de vacunación contra COVID 19.

Se está en ejecución plena del Plan de Intervenciones Colectivas PIC departamental con énfasis intersectorial en el marco de las escuelas de los niños. Este año se hará una intervención novedosa y se espera socializar en diciembre los resultados.

Afirma: "con respecto al funcionamiento de nuestros estudiantes de las universidades, se sigue con la preocupación de la calidad en su formación y hoy presentaré un caso emblemático supremamente preocupante, para buscar estrategia para evitar eventos como este".

2. Revisión de compromisos

Comisión de organización del evento Dengue: se realiza aplazamiento para agosto 26 de 2022, en función a las vacaciones de los estudiantes. Modalidad mixta: presencial y virtual, con tres temáticas para lo cual se ha contactado conferencistas nacionales e internacionales.

Falta la definición del sitio de desarrollo del evento: La Javeriana ha ofertado la Casa Santa María de los Farallones, un sitio un poco más arriba del hospital departamental. El doctor Willy aclara que la casa esta parcialmente habilitada y permite un trabajo tranquilo y aislado, con dos salones con capacidad de 20 personas y otro salón 40 personas y se pueden hacer en simultáneo. El punto crítico es el aforo.

La doctora María Cristina propone incluir una experiencia de Dengue que ella tiene, en dicho evento.

<u>Comisión Salud Mental:</u> se informa que se incluyó al doctor Abelardo Jimenes de la red CUPS y a la doctora Diana Martínez de la Unilibre, según solicitudes realizadas a la funcionaria que coordina la mesa de trabajo. La próxima semana se reinicia las reuniones.

Encuentro 2022: se presentan los temas acordados en la pasada reunión, solicitando al grupo de participantes su aprobación. Se aprueba por unanimidad.

3. Humanización en la prestación de Servicios de Salud:





La doctora Maria Cristina presenta una historia de mortalidad infantil por desnutrición DNT aguda correspondiente a un bebé de 5 meses en cual fue atendido en Control Prenatal y consulta médica (3), sin revisión de los controles realizados anteriormente. No se maneja adecuadamente... Se muere después de 7 consultas incluyendo la del pediatra.

Con esta presentación se hace observación sobre la calidad de la atención que se está brindando, relevando que "este es un hallazgo permanente". Informa que se ha oficiado a los gerentes de las ESE y se ha pedido un plan de mejora, pero aún no se tiene respuesta.

Precisa que "se tienen 780 niños con DNT, mal manejados actualmente... Esto genera una preocupación por la formación de los profesionales de salud". Importante retomar el análisis de la mortalidad con la academia, con estudiantes de los últimos semestres, lo cual fue propuesto antes de la pandemia y observar la importancia de la revisión de la historia clínica, hacer una buena anamnesis y examen físico y oír lo que el paciente y su familia manifiesta..."

Intervenciones de los participantes

El doctor Willy manifiesta: "sobre lo presentado se obliga a un análisis de causa

 raíz, en búsqueda de oportunidades de mejora. El problema venía desde
 atrás si se considera el bajo peso al nacer... desde la macro gestión se deben
 fortalecer políticas de DNT infantil, hacer más promoción, desde el ministerio y
 de las secretarías. Desde la meso gestión, la intervención de las EPS y la
 micro: las IPS". Hay cobertura desde la afiliación, pero no desde la atención...

Cuestiona ¿Qué tanto podría mejorar la implementación de las RIAS y la HC electrónica y la humanización? Desde las universidades sensibilizar la humanización para mejores médicos, pero este es solo un eslabón de la cadena.

• El doctor Juan de Dios: coincide con el doctor Willy en que hay temas de fondo. Pregunta: ¿los médicos pudieron tener acceso a las historias clínicas previas? Manifiesta que "salta a la luz un aspecto del sistema de salud: el tema del sistema de información el cual sigue siendo desarticulado y este aspecto es grave. Cada cual, con 15 minutos que tienen los médicos, no se puede hacer una búsqueda de HC previas. Lo segundo que muestra este caso es que el sistema de información está poco sometido a las auditorias médicas que debe tener una EPS".

Afirma que "los riesgos que se detectan en la atención no se están monitoreando para integrar a todos los actores: ¿hay problemas de





consignación de datos o se tiene una patología de deficiencias que impide el aumento de peso?

El caso muestra muchas deficiencias o posibles negligencias. El del servicio o atención es evidente pero no se puede analizar todos los determinantes específicamente el que corresponde al "biológico" propiamente dicho que requerirían intervenciones de alto nivel.

Sobre lo manifestado la doctora Maria Cristina aclara que "este caso fue revisado en el mismo hospital cuatro veces, con HC disponible y con interconexión por HC electrónica... Efectivamente hay algunas dificultades del sistema de información, lo que se quiere mostrar es la falta de percepción médica, independientemente de todos los análisis del sector y demás. Es un caso emblemático de falta de "juicio" médico que motiva a hacer un análisis para el mejoramiento de las condiciones de la prestación de servicios de salud".

Evidentemente el sistema de información es fundamental al igual que el aseguramiento, pero hay falta de seguimiento de la información y carencia de análisis de los datos que se encuentran en la HC.

• El doctor Jhonatan manifiesta que "este es un asunto más de reflexión interna y revisión de lo que se está al alcance para mejorar... para que las universidades no pierdan la visión de lo que se está presentando". Pregunta qué se puede hacer y afirma que "se va a tomar en cuenta el caso presentado y socializarlo con las diferentes escuelas de la universidad para revisar al interior los ajustes curriculares que se deben hacer en las prácticas clínicas, considerando un ejercicio semiológico en la realización de la HC". Considera que "en este caso particular se tuvieron que haber tomado decisiones diferentes y que se requiere revisar las condiciones de calidad de las IPS".

Agrega que "no se ha tenido en cuenta el eslabón de servicio de traslado de asistencial. Importante revisar el mejoramiento de la calidad de la atención pre hospitalaria... igual en Triage".

La doctora Maria Cristina plantea que "se ha evidencia una debilidad profunda en el uso de incubadoras, capacidad de intubar un bebé... falta de experticia en la revisión de datos de un bebé ha sido algo central". Considera que se debe fortalecer la red de PSS en relación al sistema de información, garantizando la HC unificada, interconectada a nivel nacional. De igual manera el transporte de pacientes y recuperar la capacidad de los médicos.





Se está trabajando promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Se ha perdido la capacidad de las enfermeras para realizar actividades como el control de Crecimiento y Desarrollo, el cual está en manos de auxiliares de enfermería.

Informa que la Desnutrición, el Dengue, la morbilidad materna extrema y las enfermedades crónicas con énfasis de cáncer infantil, son los eventos priorizados para este año, por parte de la SDSV. Se debe trabajar entorno a determinantes sociales de la salud, acceso y PSS con énfasis en calidad y oferta de servicios. Las RIAS son una oportunidad.

Finalmente solicita, respetuosamente, el uso de estos casos para ser usados como elementos de reflexión.

El doctor Juan de Dios, solicita se faciliten estos casos para ser utilizados con los estudiantes para los análisis a lugar. Propone, una revisión entre secretaria y universidades para "mirar como es el proceso de atención": mesa accidental. Permite la revisión de la intervención de otros actores y los aspectos que deben ser reforzados para garantizar buena atención... para que se realizara de manera sistemática en el proceso de atención, de manera diaria.

En relación a esta solicitud, la doctora Maria Cristina afirma que "se puede hacer un resumen de historia críticas, para entregarles como instrumentos de trabajo, a las universidades, como material vital para las universidades: casos de análisis de las diferentes patologías... esquema de seguimiento de pacientes.

El planteamiento es aprobado por el doctor Juan de Dios quien afirma que "se va a materializar".

4. VARIOS

El doctor Hurtado pregunta lo de la "Gran Sala" ... la doctora Lesmes informa que va muy bien: sala de análisis situacional, la cual es de datos abiertos para todo el mundo. La próxima reunión se podrá presentar informe sobre el avance.

Siendo las 8: 53 se termina la reunión, agradeciendo la participación de todos y confirmando que se hará la próxima en un mes.

ROSMERY VELEZ MONTAÑO Profesional Especializada

Archívese en: (Carpeta: Reunión con Decanos (as) de Facultades de Salud)