

LISTA DE CHEQUEO  
SEGUIMIENTO A RESOLUCIÓN 5406 DE 2015 Y 2465 DE 2016

|                    |               |                 |                                                  |
|--------------------|---------------|-----------------|--------------------------------------------------|
| FECHA              | 01/08/2017    | HORA            | 4:00 pm.                                         |
| LUGAR              | ICBF          | ASESOR SSD/ICBF | Marylasy Zoble Irazola<br>Jessica Mariana Cantor |
| MUNICIPIO          | Guamo         | REPRESENTANTE   | Jessica Patricia Osorio<br>Ariel Diaz            |
| HOSPITAL           | Carlos Yanke  | REPRESENTANTE   | Jefe de enfermería                               |
| ICBF -<br>PROGRAMA | Jaime Ramirez | REPRESENTANTE   | ICBF - Nutricionista                             |

| No                 | ITEM A VERIFICAR                                                                                                                                                                             | CUMPLE |    |    | EVIDENCIAS                                        | OBSERVACIONES                                           |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|----|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                    |                                                                                                                                                                                              | SI     | NO | NA |                                                   |                                                         |
| ALCALDIA MUNICIPAL |                                                                                                                                                                                              |        |    |    |                                                   |                                                         |
| 1                  | Articulación con el ICBF de los casos identificados como DNT Aguda en menores de 5 años, la activación de la ruta de atención y las acciones desarrolladas en la ruta a la fecha de la mesa. | X      |    |    |                                                   | pendiente enviar historia clinica de los casos de ICBF. |
| 2                  | Base de datos actualizada a semana 30 de los casos del evento de salud Publica 113 DNT Aguda en menores de 5 años.                                                                           | X      |    |    | Cuenta con base de datos en medio magnetico       |                                                         |
| 3                  | Seguimientos de casos que cumplen criterio de DNT Aguda en menores de 5 años.                                                                                                                | X      |    |    |                                                   |                                                         |
| 4                  | Ajuste de casos que no cumplen con los criterios de DNT Aguda en menores de 5 años.                                                                                                          |        | X  |    |                                                   | Descartar 6 y el 7 es exclusión D                       |
| 5                  | Fichas epidemiológicas reportadas por UPDG del Municipio.                                                                                                                                    | X      |    |    |                                                   | por error de digitación                                 |
| 6                  | Informe de SISVAN actualizado a fecha de 30 de Julio del 2017, con soporte de Validación y/o devoluciones.                                                                                   | X      |    |    |                                                   |                                                         |
| 7                  | Acciones ejecutadas con los casos de alteraciones nutricionales identificados en la herramienta SISVAN priorizando casos de desnutrición aguda.                                              | X      |    |    | en proceso cuentan con los casos probables de DNT |                                                         |
| 8                  | Capacitaciones de las Resolución 5406 de 2015 y la Resolución 2465 de 2016.                                                                                                                  | X      |    |    | Actos de capacitación                             |                                                         |
| 9                  | Visitas de seguimiento a las IPS y EAPB de su territorio de la Resolución 5406 de 2015 y Resolución 2465 de 2016.                                                                            |        | X  |    |                                                   | lo van a implementar                                    |
| 10                 | Socialización de la ruta de atención integrada de la desnutrición aguda en menores de 5 años, con los actores sociales del Municipio.                                                        | X      |    |    |                                                   |                                                         |
| 11                 | Búsquedas comunitarias para identificar casos de desnutrición aguda en menores de 5 años.                                                                                                    | X      |    |    |                                                   | canalizar actividad del PIC                             |

|                                    |                                                                                                                                                                  |    |    |  |                   |                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|-------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 12                                 | Soporte de Búsqueda Activa Institucional de Enero a Julio de 2017.                                                                                               | X  |    |  |                   |                                                                    |
| <b>HOSPITAL</b>                    |                                                                                                                                                                  |    |    |  |                   |                                                                    |
| 13                                 | Base de Datos de pacientes con alteraciones nutricionales por exceso y por déficit.                                                                              | X  |    |  |                   | Esta en proceso                                                    |
| 14                                 | Actividades realizadas de controles médicos, crecimiento y desarrollo y vacunación de cada uno de los casos identificados con DNT Aguda en menores de 5 años.    | X  |    |  |                   |                                                                    |
| 15                                 | Fichas epidemiológicas del Evento 113 DNT Aguda en menores de 5 años.                                                                                            | X  |    |  |                   |                                                                    |
| 16                                 | Informe de SISVAN actualizado a fecha 30 de Julio del 2017                                                                                                       | X  |    |  |                   |                                                                    |
| 17                                 | Capacitaciones de las Resolución 5406 de 2015 y la Resolución 2465 de 2016.                                                                                      | X  |    |  |                   |                                                                    |
| 18                                 | Hojas de vida y de mantenimiento de los equipos antropométricos en cada uno de los servicios (Infantometro, Tallimetro, Pesa bebe, Pesa adulto y cinta métrica). | X  |    |  |                   | Pendiente Certificado de calibración infantometro y tallimetro     |
| 19                                 | Búsqueda comunitaria de casos de desnutrición aguda en menores de 5 años.                                                                                        | X  |    |  |                   | Brigada de salud no cumple se anexa cuadro de indicaciones         |
| 20                                 | Carnet de crecimiento y desarrollo que utilizan actualmente.                                                                                                     | X  |    |  |                   | En el carnet de actualizado se agregaron los patrones actualizados |
| 21                                 | Certificación firmada por el Gerente donde informe si la Historia clínica electrónica esta con la actualización de los patrones antropométricos.                 | X  |    |  |                   | gestionaron SIOS, solicitar SSD la actualización                   |
| <b>ICBF - PROGRAMA DE ATENCION</b> |                                                                                                                                                                  |    |    |  |                   |                                                                    |
| 22                                 | Base de datos actualizada de pacientes con alteraciones nutricionales por exceso o déficit.                                                                      | X  |    |  |                   |                                                                    |
| 23                                 | Oficios enviados para activación de ruta de atención de la desnutrición aguda en menores de 5 años a los otros sectores.                                         | X  |    |  |                   |                                                                    |
| <b>TOTAL</b>                       |                                                                                                                                                                  | 27 | 27 |  | <b>PORCENTAJE</b> |                                                                    |

**CONCLUSIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|                   |            |
|-------------------|------------|
|                   | 90% - 100% |
| <b>ADECUADO</b>   | 70% - 89%  |
| <b>DEFICIENTE</b> | 50% - 69%  |
|                   | 49%        |

**CUMPLIMIENTO DEL MUNICIPIO:** 91 % - Optimo



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SECRETARÍA DE SALUD  
DIRECCION DE SALUD PÚBLICA



COMPROMISOS

| COMPROMISOS Y TAREAS                                                                                                                                     | RESPONSABLE                  | PLAZO CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------|
| Que los regimenes contributivos, exceptados, o EPS que no estén en el municipio reportar directamente a EAPB en correo electrónico o correo certificado. | ICBF                         |                    |               |
| En el caso de cambio de residencia, la alcaldía debe notificar a la alcaldía del municipio que reside y a la EAPB                                        | Alcaldía                     |                    |               |
| Realizar visitas de seguimiento a la UPB para evaluar cumplimiento de la resolución 2465 y 5406.                                                         | Alcaldía                     |                    |               |
| Enviar el formato de seguimiento                                                                                                                         | Alcaldía                     |                    |               |
| Realizar mesa de articulación de denuncia aguda con diferentes actores.                                                                                  | Alcaldía<br>Hospital<br>ICBF |                    |               |

FIRMA MUNICIPIO:

José David Sosa de la Cruz / Mileny García / April Duz B / ZAHKA A.

FIRMA HOSPITAL:

Carlos J. Jarama

FIRMA PROGRAMA ICBF:

Guillermo Arango, Director

FIRMA ASESOR SSD/ICBF:

Jessika Johana Cantor - [Signature]

"Soluciones que Transforman"

Cra 3ª. Entre calles 10ª y 11ª Gobernación del Tolima Piso 6º. - Teléfono 2611474