

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

|                    |                       |                 |                         |
|--------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|
| FECHA              | 17 Agosto 2017        | HORA            | 8:30 am                 |
| LUGAR              | Salud pública.<br>SSO | ASESOR SSD/ICBF | Marileisy Robb Izacda.  |
| MUNICIPIO          | Leónida               | REPRESENTANTE   | Andrea Carolina Rivera. |
| HOSPITAL           | Reina Sofia ESE       | REPRESENTANTE   | Caren González Rojas    |
| ICBF -<br>PROGRAMA |                       | REPRESENTANTE   |                         |

| 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      |    |    | Han realizado capacitación y reuniones de articulación. |               |
| 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      |    |    |                                                         |               |
| 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  |                                                         |               |
| 5                  | Fichas epidemiológicas reportadas por UPDG del Municipio.                                                                                                                                    | X      |    |    |                                                         |               |
| 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      |    |    |                                                         |               |
| 8                  | Capacitaciones de las Resolución 5406 de 2015 y la Resolución 2465 de 2016.                                                                                                                  | X      |    |    | urgencia anterior la realizaron y programado x PIC      |               |
| 9                  | Visitas de seguimiento a las IPS y EAPB de su territorio de la Resolución 5406 de 2015 y Resolución 2465 de 2016.                                                                            | X      |    |    | mejorar formato.                                        |               |
| 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      |    |    | Se realizan con PIC                                     |               |



|                                    |                                                                                                                                                                  |    |   |   |                                                             |        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------------------------------------------------------------|--------|
| 12                                 | Soporte de Búsqueda Activa Institucional de Enero a Julio de 2017.                                                                                               | X  |   |   | la realizan mensual.                                        |        |
| <b>HOSPITAL</b>                    |                                                                                                                                                                  |    |   |   |                                                             |        |
| 13                                 | Base de Datos de pacientes con alteraciones nutricionales por exceso y por déficit.                                                                              | X  |   |   |                                                             |        |
| 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  |   |   | 11 de julio de 2017<br>Acta de capacitación.                |        |
| 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  |   |   | No cumple con infantometro ni tallimetro.                   |        |
| 19                                 | Búsqueda comunitaria de casos de desnutrición aguda en menores de 5 años.                                                                                        | X  |   |   |                                                             |        |
| 20                                 | Carnet de crecimiento y desarrollo que utilizan actualmente.                                                                                                     |    | X |   | Utilizan formatos impresos mientras les realicen la gestión |        |
| 21                                 | Certificación firmada por el Gerente donde informe si la Historia clínica electrónica esta con la actualización de los patrones antropométricos.                 | X  |   |   |                                                             |        |
| <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>                       |                                                                                                                                                                  | 21 | 1 | 1 | <b>PORCENTAJE</b>                                           | 95.4%. |

**CONCLUSIONES:** El Municipio presenta un gran avance en la implementación de la Resolución 5406 de 2015 y su articulación 2465 de 2016, deben reforzar la articulación intersectorial.

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

**CUMPLIMIENTO DEL MUNICIPIO:** 95.4% - ÓPTIMO



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SECRETARÍA DE SALUD  
DIRECCION DE SALUD PÚBLICA



COMPROMISOS

| COMPROMISOS Y TAREAS                                                                                                           | RESPONSABLE         | PLAZO CUMPLIMIENTO    | OBSERVACIONES |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------|
| En mesa SAN deben incluir los casos de DNT Aguda en proyectos productivos. según Resolución 5406 de 2015.                      | Alcaldía            | Trimestral            |               |
| Entrega de folios con seguimiento en casos de DNT Aguda.                                                                       | Alcaldía y Hospital | 31 de Agosto de 2017. |               |
| Articular mesas de Trabajo con actores sociales para la atención de atención DNT Aguda.                                        | Alcaldía            | Trimestral            |               |
| Ajustar carnet de crecimiento y desarrollo según resolución 2465 de 2016                                                       | Hospital            | octubre 31 de 2017    |               |
| Gestionar equipos antropométricos según resolución 2465 de 2016 (Infantometro y tallimetro)                                    | Hospital.           | Vigencia 2017.        |               |
| Capacitación del lineamiento de atención integrada a la DNT Aguda moderada y severa a personal médico. Anexo 1, 1 Resol. 5406. | Hospital            | 31 de Agosto de 2017. |               |

FIRMA MUNICIPIO:

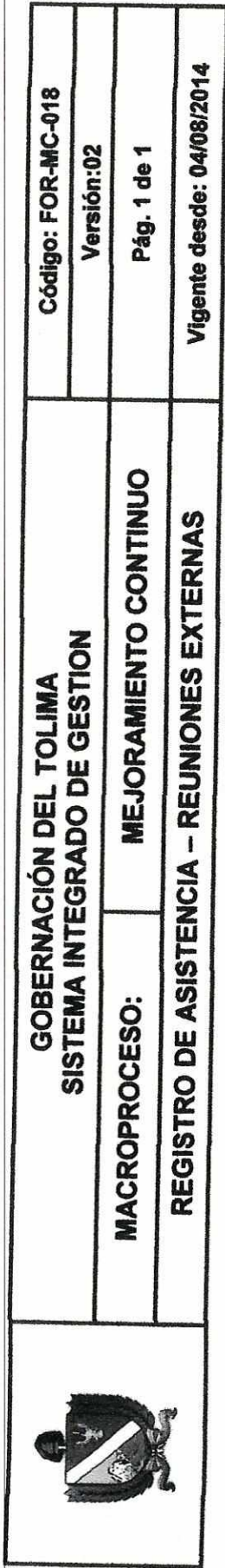
FIRMA HOSPITAL:

Caru Gonsale R.

FIRMA PROGRAMA ICBF:

FIRMA ASESOR SSD/ICBF:



[illegible]