

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Código: FOR-DE-002

Versión: 02

Pág. 1 de 5

Vigente desde: 13/12/2011

#### **ACTA DE REUNION**

OBJETIVO DE LA R	EUNION:	Alimentaria	y Nutricio 5406 de	onal para se 2015 y la	de Seguridad eguimiento a la Notificación del
FECHA:	Abril 28 d	Abril 28 de 2017		HORA:	8:00 am
LUGAR:	Hospital Santa Lucía ESE				
REDACTADA POR:	Marileisvy Robles Lozada				

Participantes	institución/cargo
Adriana Castiblanco Parra	Hospital Santa Lucía ESE, Enfermera P y P y consulta externa, Cel. 3214530474, E-mail: hospisantaluciapyp@hotmail.com
Marileisvy Robles Lozada	Asesora programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional Departamental, Secretaria de salud del Tolima, cel. 3219866614, E-mail: mayagus2004@hotmail.com

#### ORDEN DEL DIA:

- 1. Presentación
- 2. Revisión de compromisos de la visita de la vigencia 2016.
- 3. Revisión de lista de chequeo y de verificación para el cumplimiento de la normatividad.
- 4. Notificación al SIVIGILA de los eventos de DNTA y BPN.
- 5. Verificación de seguimiento niño a niño según lineamientos.
- 6. Acciones adelantadas en casos de Riesgo de DNT Aguda.
- 7. Rutas de Atención Integral en Salud RIAS (MIAS)
- 8. Compromisos

#### DESARROLLO DE LA REUNION:

#### 1. Presentación

Se da saludo de bienvenida y presentación como enfermera de apoyo del programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Se realiza asistencia técnica al profesional de la salud encargado de promoción y prevención, donde se le explica la importancia de las jornadas de asistencias y la articulación intersectorial, a su vez se le explica cada una de las actividades a desarrollar en la jornada de asistencia.

2. Revisión de compromisos de la visita de la vigencia 2016

Se realiza revisión de cada uno de los compromisos adquiridos en la visita de asistencia técnica de la vigencia anterior, en donde se evidencia lo siguiente:



MACROPROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Código: FOR-DE-002

Versión: 02

Pág. 2 de 5

Vigente desde: 13/12/2011

#### **ACTA DE REUNION**

- Capacitación y sensibilización al personal de la salud del Hospital sobre el anexo 2 de la resolución 5406 de 2015 sobre el lineamiento para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años: Realiza la capacitación a profesionales de la salud del Hospital en Resolución 5406 de 2015 y Resolución 2465 de 2016.
- Contar con Instrumentos para la toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro del brazo, y circunferencia de cintura), de acuerdo a la resolución 2465 de 2016: han avanzado en la compra del infantómetro, los otros instrumentos están en proceso de compra.
- Realizar reporte por medio de oficio o correo electrónico de los casos de DNT aguda en menores de 5 años a las EAPB: Realizo oficios a las EAPB de los casos notificados para su respectivo seguimiento.
- Realizar base de datos de los casos de DNT aguda en menores de 5 años y su respectivo seguimiento:
- Garantizar que los niños atendidos por morbilidad en consulta externa y urgencias, no solo por crecimiento y desarrollo ingresen al sistema de vigilancia de alimentación y nutrición – SISVAN: La Enfermera realizo entrega de carpeta con las planillas de diligenciamiento para el reporte a SISVAN.
- Articular con los programas del ICBF para la notificación de sus casos de DNT aguda en menores de 5 años al SIVIGILA: participó en reunión de articulación donde socializaron la ruta de atención a la desnutrición y aclararon que hacer con el caso que desde el programa se detecta.
- Reportar a la SSD la base de datos con el seguimiento realizado a cada uno de los niños: No realizaron la actividad.

El Hospital realiza capacitación en Resolución 2465 de 2016 a las cuidadoras de los programas de atención integral del ICBF en el mes de Diciembre en conjunto con la Alcaldía Municipal.

La Jefe Adriana manifiesta que los niños y niñas menores de 5 años atendidos en los programas del ICBF y que le ofician por alteraciones nutricionales en exceso y en déficit no corresponde la clasificación a la analizada por el Hospital según las gráficas de la Resolución 2465 de 2016. Además refiere que la dieta de los niños y niñas es igual para todos y no diferencian el estado nutricional que estén en ese momento.

Carne de crecimiento y desarrollo actualizados: la enfermera de P y P ha hecho solicitud de la necesidad a la gerencia del hospital y ha manifestado en los COVE municipales a las EAPB. Actualmente están con un carnet impreso a color por sexo y grupos de edad. (anexo copias)



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 3 de 5

Versión: 02

Código: FOR-DE-002

**ACTA DE REUNION** 

MACROPROCESO:

Vigente desde: 13/12/2011

3. Revisión de lista de chequeo y de verificación para el cumplimiento de la normatividad.

Se realiza revisión de la lista de chequeo y se evidencia un cumplimiento ADECUADO con 85%, en el seguimiento a la Resolución 5406 de 2015.

Con respecto al seguimiento de la notificación del Bajo Peso al Nacer se evidencia un cumplimiento ÓPTIMO con el 100%.

4. Notificación al SIVIGILA DNT Aguda en menores de 5 años

#### Vigencia 2016

El Municipio en la vigencia 2016 notificó al SIVIGILA 17 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, de los cuales una vez analizada la información reportada se evidencia:

- 14 casos con clasificación de DNT Aguda en menores de 5 años.
- 3 casos que no cumplen con criterios para notificación al SIVIGILA. (Riesgo de DNT Aguda, Peso adecuado para la talla)

#### Vigencia 2017

El Municipio en la vigencia 2017 notificó los siguientes casos a semana epidemiológica No 15:

No CASOS NOTIFICADOS AL SIVIGILA	No CASOS PARA AJUSTAR POR NO CUMPLIR CRITERIOS DE DNT AGUDA	No CASOS NOTIFICADOS REPETIDOS	No CASOS CON INFORMACION INCORRECTA	CASOS CONFIRMADOS AL SIVIGILA
2	0	0	0	2

Se deben realizar acciones para hacer los ajustes al sistema de la vigencia 2016.

5. Verificación de seguimiento niño a niño según lineamientos.

Cuentan con base de datos de los casos notificados al SIVIGILA, y tienen el seguimiento niño a niño en medio magnético.

Hacen llamada telefónica a los cuidadores para asignar cita de control por médico y las madres traen copia de las historias clínicas de las citas a pediatría y nutrición.



MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 4 de 5

**ACTA DE REUNION** 

Vigente desde: 13/12/2011

Código: FOR-DE-002

Versión: 02

Se les hace entrega en medio magnético de un formato para registrar los seguimientos realizados.

Se deja como compromiso el envío de la información en medio magnético.

Acciones adelantadas en casos de Riesgo de DNT Aguda.

Cuenta con base de datos de casos con riesgo de DNT aguda en menores de 5 años y realizan seguimiento por medio de citas a control médica periódica de manera mensual y quincenal y les hace educación con recomendaciones. Y entregan el paquete con copia de la historia clínica por pediatra.

7. Rutas de Atención Integral en Salud - RIAS (MIAS)

Se les comenta sobre las rutas de atención integral en salud que se van a implementar en la vigencia 2017 que son la de promoción y mantenimiento de la salud y la materno perinatal, se me explica la forma de revisar información para que vayan ampliando sus conocimiento y sobre las presentaciones que van a estar disponibles para que hagan uso de ellas.

Con respecto a la ruta de atención integral a la desnutrición se les informa que hace parte de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y que debe seguir el proceso de aprobación y adaptación por cada uno de los municipios con el comité que debe ser conformado con las entidades de salud que estén en el municipio.

	COMPROMISOS Y TAREAS				
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES		
Continuar con Capacitación continua de su talento humano en salud sobre el conocimiento de la norma (Resolución 5406 de 2015), el lineamiento y la ruta de atención, por ser un proceso asistencial prioritario.	Enfermera de P y P	26 de Mayo de 2017			
Cuenta con Instrumentos para la toma de medidas antropométricas (peso,	Gerencia	Julio 28 de 2017			



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Código: FOR-DE-002

Versión: 02

Pág. 5 de 5

#### **ACTA DE REUNION**

MACROPROCESO:

Vigente desde: 13/12/2011

talla, perímetro cefálico, perímetro del brazo, y			
circunferencia de cintura),			
de acuerdo a la resolución			
2465 de 2016.			
Garantizar que los niños			
atendidos por morbilidad			
en consulta externa y			
urgencias, no solo por	Coordinador Médico	Junio 30 de 2017	
crecimiento y desarrollo			
ingresen al sistema de vigilancia de alimentación			
y nutrición – SISVAN.			
Envío de la información en			
medio magnético del			
cuadro de seguimiento de	Enfermera de P v P	22 de Mayo de 2017	
los casos de DNT Aguda de		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
la vigencia 2016 y los			
casos del 2017.			
Reporte mensual de la			
base de datos con			
seguimiento niño a niño de	Enfermera P y P	Los tres primeros	
los casos de DNT Aguda en		días de cada mes. A	
menores de 5 años, los 5		partir del mes de	
primeros días de cada mes.		Junio.	
Revisión de			
documentación sobre el		A partir del mes de	
MIAS y las RIAS	Enfermera P y P	Mayo.	
prioritarias a implementar		1,0,0,	
en la vigencia 2017.			

Como constancia, se firma por los asistentes.

Adriana Castiblanco Parra

Admara Cashblanco Ema

Enfermera P y P

Hospital Santa Lucia ESE Municipio de Cajamarca

Marileis y Robles Lozada

Asesora programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaria de Salud del Tolima



# Gobernación del Tolima NIT: 800.113.6727 SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA PROGRAMA SEGURIDAD AIMENTARIA Y NUTRICIONAL



#### RESOLUCION 5406 DE 2015 VISITA DE SEGUIMIENTO, VIGILANCIA Y CONTROL INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPS)

FECHA:	28 DE ABRIL DE 2017	
HORA:	8:00 AM	
IPS:	HOSPITAL SANTA LUCIA ESE	
MUNICIPIO:	CAJAMARCA TOLIMA	

TOTAL DE POBLACION A ATENDER	No hay información. Las EAPB no han entregado base de datos a la ESE.
TOTAL DE POBLACION DE NIÑAS Y NIÑOS MENOR DE 5 AÑOS A ATENDER	No hay información. Las EAPB no han entregado base de datos a la ESE.
TOTAL DE CASOS DE DNT AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CAPTADOS	4 a semana epidemiológica No 17.

ITEM A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1.* Tiene adoptada la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) en el nivel de prehospitalario e intra-hospitalario (AIEPI clínico).	X		Tienen implementado el AIEPI clínico, existe una médica exclusiva para la atención y la historia clínica esta magnética.
2.* Desarrolla acciones de formación continua de su talento humano en salud sobre el conocimiento de la norma (Resolución 5406 de 2015), el lineamiento y la ruta de atención, por ser un proceso asistencial prioritario.	x		Se han realizado capacitaciones a personal de la salud en la vigencia anterior y en esta vigencia se tiene programado capacitación.
3. *El personal de la salud cuenta con formación en AIEPI Clínico.	х		La médica que está liderando la estrategia de AIEPI Clínico en la ESE está certificada solamente y la Enfermera de P y P está capacitada en AIEPI Comunitario.
4. *Implementa la Historia clínica AIEPI para atención a los niños y niñas menores de 5 años.	x		Está en medio magnético en la historia clínica del Hospital.

Página 1 de 4

### Soluciones que transforman

Edificio Gobernación del Tolima – Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 6°

<u>www.tolima.gov.co</u> Teléfonos: 2 61 11 11 Ext. 645 - Telefax (8) 2 61 16 62 Código Postal 730001

Ibagué - Tolima - Colombia



# Gobernación del Tolima NIT: 800.113.6727 SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA PROGRAMA SEGURIDAD AIMENTARIA Y NUTRICIONAL



	-		
5. *cuenta con Instrumentos para la toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro del brazo, y circunferencia de cintura), de acuerdo a la resolución 2465 de 2016.  6. *Garantiza la atención y el seguimiento a		X	En los consultorios de consulta externa y urgencias no hay infantómetro, pesa bebe solo hay en el consultorio de enfermería y de urgencias, los consultorios de consulta externa no tienen pesa bebe. Todos los consultorios cuentan con pesa de piso y tallimetro. Deben realizar la dotación respectiva a cada uno de los consultorios de acuerdo a la Resolución 2465 de 2016.
nivel extramural una vez identificados los menores que pueden ser tratados en el hogar en la modalidad de atención extramural para el tratamiento terapéutico de la desnutrición aguda.	х		todos los viernes en la zona rural y han detectado un caso de DNT aguda en menores de 5 años.
7. *A nivel intra-hospitalario realiza seguimiento con el talento humano en salud encargado hasta que el niño o niña presente las condiciones óptimas para pasar al nivel comunitario.	х		La Enfermera de P y P realiza seguimiento a cada uno de los niños y niñas con diagnóstico de DNT aguda, que fueron detectados por el SISVAN y corroborados según la resolución 2465 de 2016. No han tenido casos de DNT aguda para atención intrahospitalaria.
8.* Realiza seguimiento individual y familiar en el nivel extramural una vez identificado el niño o niña con desnutrición aguda, con una periodicidad específica de acuerdo al diagnóstico nutricional del niño o la niña, así: cada 8 días a los niños y niñas con desnutrición aguda severa y cada 15 días a los niños y niñas con desnutrición aguda.	x		Los seguimientos los realiza la enfermera de P y P vía telefónica y las cita a control para seguimiento.
9.* Reporta los seguimientos realizados a los casos de DNT aguda en menores de 5 años a las EAPB respectivas.	х		La Enfermera realiza el reporte a las EAPB por medio de oficios.

Página 2 de 4

### Soluciones que transforman

Edificio Gobernación del Tolima – Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 6°

www.tolima.gov.co Teléfonos: 2 61 11 11 Ext. 645 - Telefax (8) 2 61 16 62 Código Postal 730001

lbagué - Tolima - Colombia



### Gobernación del Tolima NIT: 800.113.6727 SECRETARIA DE SALUD **DIRECCION DE SALUD PUBLICA** PROGRAMA SEGURIDAD AIMENTARIA Y NUTRICIONAL



	4	0	
PNT al programa SIVIGILA.  OTAL	X		
3.*Realiza el diligenciamiento de la ficha de lotificación obligatoria con calidad*Notifica oportunamente los casos de	х		
2.*Existe concordancia entre los Nacidos vivos en la IPS con el reporte de SIVIGILA a emana epidemiológica No 15.	х		Hospital: 1 caso
peso al nacer a término (RPNT)	Х	TENIVINO	
1 *Cuenta con i	AL NACER	TERMINO	85 62%
	11	2	notificación.
13.*Garantizar que los niños atendidos por morbilidad en consulta externa y urgencias, no solo por crecimiento y desarrollo ingresen al sistema de vigilancia de alimentación y nutrición – SISVAN.		х	Los niños que son atendidos por consulta externa medicina general y urgencias NO son ingresados al SISVAN, solo notifica un médico de consulta externa, pendiente continuar con el proceso para
12.*Existe concordancia entre la base de datos de DNTA en menores de 5 años de la IPS con el reporte del SIVIGILA a semana epidemiológica No 15.	1		Hospital: 4 casos
11.*Cuenta con base de datos de los casos de niños y niñas con DNT aguda en menores de años.	X		
10.* Realiza reporte oportuno y de calida de las fichas de notificación obligatoria par el evento de desnutrición aguda en menore de 5 años e ingresa estos datos al SIVIGILA con periodicidad semanal al nivel municipa de acuerdo al flujo de información establecido.	s X		

Página 3 de 4

## Soluciones que transforman



Ţ

# Gobernación del Tolima NIT: 800.113.6727 SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA PROGRAMA SEGURIDAD AIMENTARIA Y NUTRICIONAL



#### **RESULTADO:**

**CUMPLIMIENTO RESOLUCION 5406 DE 2015:** 

Cumple con 11 de las 13 evaluadas. 85 % CALIFICACION: ADECUADO

**CUMPLIMIENTO NOTIFICACION AL SIVIGILA BPNT:** 

Cumple con 4 de las 4 evaluadas. 100 % CALIFICACION: OPTMO

CATTRICK	90% - 100%
ADECUADO	70% -89%
DEFICIENTE	50% -69%
MUY DEFICIENTE	49%

FIRMA FUNCIONARIO DE LA IPS	FIRMA FUNCIONARIA SSD
Adriona Castiblanco Pama.	Houston
NOMBRE FUCIONARIO IPS	NOMBRE FUNCTONARIO SSD
ADRIANA CASTIBLANCO PARRA	MARILEISVY ROBLES LOZADA
CARGO	CARGO
ENFERMERA	ENFERMERA
PROMOCION Y PREVENCION	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION
HOSPITAL SANTA LUCIA ESE	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
hospisantaluciapyp@hotmail.com	mavagus2004@hotmail.com
FIRMA FUNCIONARIO DE LA ALCALDIA	
NOMBRE FUCIONARIO DE LA ALCALDIA	
MARIA DEL PILAR CARVAJAL	
CARGO	
COORDINAPORA DE SALUD PUBLICA	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	
ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJAMARCA	
Pilarik1104@gmail.com	

Página 4 de 4

#### Soluciones que transforman