

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 1 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

OBJETIVO DE LA REUNION:		Asistencia Técnica Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional para seguimiento a la Resolución 5406 de 2015 y la Notificación del evento Bajo Peso al Nacer.	
FECHA:	Abril 17 de 2017	HORA:	8:00 am
LUGAR:	Alcaldía Municipal – Secretaria de Salud Municipal		
REDACTADA POR:	Marileisvy Robles Lozada		

Participantes	institución/cargo
Yesica Patricia Osorio del Campo	Secretaria de Salud Municipal, cel. 321 4460075, E-mail: salud@elguamo-tolima.gov.co
Ariel Díaz	Secretaria de Salud Municipal – Coordinador de Salud Pública, cel. 311 2275299, E-mail: saludpublica@elguamo-tolima.gov.co
Marileisvy Robles Lozada	Asesora programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional Departamental, secretaria de salud del Tolima, cel. 3219866614, E-mail: mavagus2004@hotmail.com

ORDEN DEL DIA:

1. Presentación
2. Plan Decenal de Salud Pública Municipal – COAI.
3. Revisión de compromisos de la visita de la vigencia 2016.
4. Revisión de lista de chequeo y de verificación para el cumplimiento de la norma.
5. Notificación al SIVIGILA de los eventos de DNTA y BPN.
6. Verificación de seguimiento niño a niño según lineamientos.
7. Acciones adelantadas en casos de Riesgo de DNT Aguda.
8. Compromisos

DESARROLLO DE LA REUNION:

1. 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 la coordinación de salud pública, donde se le explica la importancia de las jornadas de las asistencias y la articulación intersectorial, a su vez se le explica cada una de las actividades a desarrollar en la jornada de asistencia.

2. Plan Decenal de Salud Pública Municipal – COAI

Se realiza revisión del Plan Decenal de Salud Pública Municipal el cual fue aprobado mediante Acuerdo No 005 del 07 de Junio de 2016 en conjunto con el Plan de

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 2 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

Desarrollo Municipal "El Cambio se construye, es la hora de la gente" y se incluyó la dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutrición. La elaboración del COAI de la vigencia 2017 se encuentra en proceso de aprobación de las actividades por los referentes de programas encargados de la Secretaría de Salud Departamental, las cuales son:

- Realizar la celebración de la semana de la lactancia materna por medio de talleres.
- Presentación de dos obras de teatro en la zona urbana y rural para fomento de la lactancia materna hasta los 6 meses y alimentación complementaria.
- Realizar dos reuniones de seguimiento de la situación en DNT Aguda en menores de 5 años con el ICBF para realizar cruce de información entre SISVAN, SIVIGILA y CUENTAME. Y otras dos reuniones de seguimiento de casos con las EAPB según notificación del SIVIGILA.
- Realizar dos ferias de alimentación saludable una en la zona urbana y otra en la zona rural.
- Canalización a los servicios de salud de los niños y niñas de 0 a 5 años con signos y síntomas de desnutrición aguda y a programas atención nutricional en la zona urbana y rural del municipio.
- Brindar educación nutricional en alimentación saludable a madres gestantes, lactantes y menores de 5 años, rescatando los alimentos tradicionales saludables y nutritivos de la región.
- Realizar 3 capacitaciones a madres gestantes y lactantes del Municipio en desnutrición, lavado de manos, hábitos saludables y manipulación de alimentos. Otra en niños y niñas de grupos etáreos de 6 a 12 años y 13 a 17 años en disminución de los hábitos negativos en la alimentación.
- Realizar 6 actividades lúdicas pedagógicas a los comedores escolares para promocionar la dieta saludable sobre la disminución del consumo del sal y azúcar y aplicar las guías alimentarias.
- Realizar 2 talleres de formación lúdica participativa sobre malnutrición por exceso o déficit con madres de los programas de atención nutricional.
- Promover los buenos hábitos de alimentación con un concurso de cocina con alimentos de la región.

3. Revisión de compromisos de la visita de asistencia 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:

- Oficiar a las EAPB de su jurisdicción para el cumplimiento de la Resolución 2465 de 2016 y las estrategias de atención extramural en el Municipio: No realizaron la actividad.
- Vigilar que las IPS realicen la capacitación al personal de la salud de los lineamientos según la Resolución 5406 de 2015: Realizan visita a la IPS el 22 de noviembre de 2016, se evidencia capacitación del personal de la salud en el mes de septiembre de 2016.
- Vigilar el cumplimiento en la IPS de la estrategia AIEPI clínica: La realizaron por

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 3 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

medio de visita de seguimiento de la profesional en enfermería.

- Realizar la geo-referenciación de la zona urbana y rural de los niños y niñas menores de 5 años, gestantes, lactantes y adultos mayores: cuentan con el apa de geo-referenciación.
- Contar con personal exclusivo para manejo del SISVAN y tecnologías: si cuentan con un contratista como auxiliar técnica que maneja este programa.

4. Revisión de lista de chequeo y de verificación para el cumplimiento de la norma

Se realiza revisión de la lista de chequeo y se evidencia un cumplimiento ADECUADO con 87,5%, 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%.

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

Vigencia 2016

El Municipio en la vigencia 2016 notificó al SIVIGILA 68 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, de los cuales una vez analizada la información reportada se evidencia:

- 38 casos con clasificación de DNT Aguda en menores de 5 años.
- 30 casos que no cumplen con criterios para notificación al SIVIGILA.

Vigencia 2017

El Municipio en la vigencia 2017 notificó los siguientes casos a semana epidemiológica No 13:

No	Nombre	Doc. Identidad	Edad	Peso	Talla	Residencia	Dx Nutricional Analizado
1	J.S.R.L.	1077244280	11 m	16.8 Kg	117.1 cm	Guamo	*****
2	L.A.A.M.	1106230404	10 m	16.3 Kg	70 cm	Guamo	*****
3	J.D.G.A.	1201468268	2 a	11 Kg	90 cm	Guamo	Rx DNT aguda

Observaciones:

En el primer caso se evidencia que el peso y la talla son muy altos para la edad del niño, por lo tanto no se puede realizar la clasificación nutricional, lo que pudo presentarse mala calidad del dato por error en la digitación o en la toma del peso y la talla.

En el segundo caso se evidencia que el peso es muy alto para la edad del niño, por lo tanto no se puede realizar la clasificación nutricional, lo que pudo presentarse mala

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 4 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

calidad del dato por error en la digitación o en la toma del peso.

En el tercer caso se observa que la clasificación nutricional es Rx de desnutrición aguda, por lo tanto no se debió notificar al SIVIGILA.

Se sugiere iniciar acciones de seguimiento a la IPS para verificar los instrumentos antropométricos, personal capacitado y graficas de clasificación nutricional.

6. Verificación de seguimiento niño a niño según lineamientos.

Se realiza revisión de las visitas de seguimiento realizadas en la vigencia 2016, se observa lo siguiente:

- Formato de visita de seguimiento incompleto, se sugiere ajustar los ítem.
- No registran la información de peso y talla tomada al momento de la visita.
- No cuentan con los seguimientos realizados en medio magnético (Excel)

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.

7. Acciones adelantadas en casos de Riesgo de DNT Aguda.

Con respecto a los casos de Riesgo de desnutrición aguda realizan visita de seguimiento donde identifican las casusas y los canalizan a programas de atención integral a primera infancia con el ICBF.

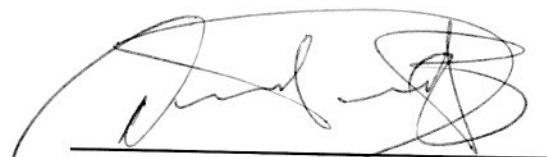
COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Requerir a cada una de las IPS y EAPB que hacen parte de la jurisdicción, el cumplimiento de la resolución 2465 del 14 de junio de 2016.	Secretaria de Salud	30 de Abril de 2017	
Garantiza que las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB de su jurisdicción	Secretaria de Salud	30 de Abril de 2017	

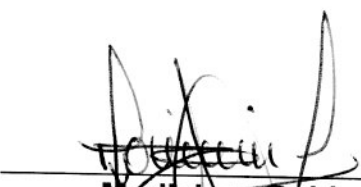
	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

cuentan con Estrategias de Atención Extramural en Salud y Nutrición para la población rural dispersa, que incluya la búsqueda activa comunitaria para la detección y atención de niños y niñas menores de cinco años con desnutrición aguda.			
Se sugiere iniciar acciones de seguimiento a la IPS para verificar la inadecuada notificación de casos de DNT Aguda en menores de 5 años.	Secretaria de Salud	30 de Abril de 2017	
Envío de la base de datos con seguimiento niño a niño en medio magnético de la vigencia 2016.	Secretaria de Salud	19 de Mayo de 2017	
Envío mensual de la base de datos con los seguimientos de los niños reportados en la vigencia 2017.	Secretaria de Salud	Tres últimos días de cada mes.	

Como constancia, se firma por los asistentes.


Yesica Patricia Osorio del Campo
 Secretaria de Salud Municipal
 Municipio del Guamo


Ariel Díaz
 Apoyo a la Gestión
 Municipio del Guamo


Marileisy Robles Lozada
 Asesora programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional
 Secretaria de Salud del Tolima

RESOLUCION 5406 DE 2015
VISITA DE SEGUIMIENTO, VIGILANCIA Y CONTROL
ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES

FECHA:	17 DE ABRIL DE 2017
HORA:	8:00 AM
MUNICIPIO:	GUAMO TOLIMA

TOTAL DE POBLACION	33.663
TOTAL DE POBLACION DE NIÑAS Y NIÑOS MENOR DE 5 AÑOS	3.325
TOTAL DE CASOS DE DNT AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CAPTADOS	3

ITEM A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
GESTION			
1.* Requiere a cada una de las IPS y EAPB que hacen parte de jurisdicción, el cumplimiento de la resolución 2465 del 14 de junio de 2016.		X	
2.* Genera mecanismos para contar con información de la población de niños y niñas menores de 5 años, con diagnóstico de desnutrición aguda captados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud y los diferentes actores sociales de su municipio con el fin de realizar el seguimiento individual a cada uno de los casos.	X		Han realizado reuniones con el comité SAN y Consejo de Política Social para articular acciones.
3.* Tiene Identificado los actores sociales municipales que trabajan para mejorar la seguridad alimentaria y nutricional y contribuyen en la respuesta del sector salud a la atención integrada de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda.	X		Cuentan con el directorio actualizado.

4.* Coordina lo pertinente para garantizar el restablecimiento de derechos en salud de los niños y niñas menores de 5 años a través de la afiliación al SGSSS según corresponda.	X		Cuenta con enfermera jefe y auxiliar de enfermería para la realización de estas acciones.
5.* Tiene Incluido en la Gestión de la Salud Pública y en el Plan de Intervenciones Colectivas las acciones del "Plan de acción de Salud Primeros Mil Días de vida" y de la estrategia "Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI.	X		Lo incluyó en el Plan Territorial de salud Municipal.
Con las EAPB			
6.* Garantiza que las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios- EAPB de su jurisdicción cuenten con Estrategias de Atención Extramural en Salud y Nutrición para la población rural dispersa, que incluya la búsqueda activa comunitaria para la detección y atención de niños y niñas menores de cinco años con desnutrición aguda.		X	
Con sus IPS			
7.* Realiza vigilancia en la oportunidad de la atención en salud de las IPS de su territorio a la población menor de 5 años, eliminando las barreras administrativas en la asignación de citas médicas y referencia, seguimiento a la contrarreferencia en la baja complejidad para las consultas de medicina general, atención del recién nacido, crecimiento y desarrollo, vacunación y en la mediana complejidad para la consulta por pediatría, nutrición y exámenes de laboratorio especializados.	X		Lo realizan de acuerdo a los seguimientos realizados por la enfermera jefe y según la demanda, incluirlo en los comités como compromiso.
8.* Vigila que el personal de salud responsable de la atención niños y niñas menores de 5 años en cada una de las	X		

IPS que hacen parte de su jurisdicción cuentan con el entrenamiento requerido en el manejo de la norma (Resolución 5406 de 2015), el lineamiento y la ruta de atención para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad, dados por el Ministerio de salud y Protección Social y UNICEF. El Municipio deberá hacer uso del manual de lineamientos del MSPS entregado a cada uno de los 47 municipios.			
9.* Garantiza que las IPS de su territorio cumplan con lo establecido para la operatividad de la estrategia Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI en su componente clínico.	X		
A Nivel Comunitario			
10.* Cuenta con mapa municipal (geo-referenciación) donde este identificada cada una de las veredas y la zona urbana las viviendas con población de niños y niñas menores de 5 años, gestantes, madres lactantes y adultos mayores, el cual debe estar actualizado mensualmente y definiendo los indicadores básicos para atención a esta población.	X		
Vigilancia Epidemiológica			
11.* Garantiza asistencia técnica continua a las UPGD y unidades informadoras de su jurisdicción, para mejorar la calidad de las fichas, su reporte oportuno y la identificación de casos no reportados.	X		
12.* Con referencia a los eventos de notificación obligatoria de desnutrición aguda en menores de 5 años,	X		

mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años y el bajo peso al nacer, genera acciones de vigilancia de acuerdo a la metodología de las demoras de atención, en los espacios municipales como las unidades de análisis y el COVE municipal.			
13.* Participa en el comité de vigilancia epidemiológica a nivel departamental según requerimiento, donde presenten la visita de campo y el plan de mejoramiento municipal según las demoras encontradas en su unidad de análisis.			No aplica.
14.* En caso de presentar silencio epidemiológico, debe realizar búsqueda activa institucional con los RIPS y el RUAF, para verificar la información reportada por las UPGD, y si se identifican casos sin reportar, deben ser notificados en la semana epidemiológica posterior.			No aplica.
15.* Garantiza que los casos identificados en menores de 5 años de desnutrición aguda por los actores sociales (ICBF – DPS), ingresen al sistema de vigilancia epidemiológica con el diligenciamiento de las fichas y su registro en el software.	X		Articula acciones con el ICBF para la notificación.
16.* Cuenta con base de datos de los casos de niños y niñas con DNT aguda en menores de años.	X		Cuentan con base de datos en excel.
17.* Existe concordancia entre la base de datos de DNTA en menores de 5 años de la Entidad territorial municipal con el reporte del SIVIGILA a semana epidemiológica No 10.	X		Alcaldía: 3 casos
18.* Fortalece el programa del sistema de vigilancia de alimentación y nutrición – SISVAN, con personal idóneo, capacitado y con el recurso técnico y	X		

tecnológico necesario para su adecuado funcionamiento, reporte oportuno y veraz con la validación respectiva.			
Notificación de Bajo Peso al Nacer a Término			
1.*Cuenta con base de datos de los casos de niños y niñas con Bajo peso al nacer a término.	X		Cuentan con base de datos en excel.
2.*Existe concordancia entre la base de datos de Bajo peso al nacer a término de la Entidad territorial municipal con el reporte del SIVIGILA a semana epidemiológica No 10.	X		
3.* Casos de Bajo peso al Nacer a término reportados al SIVIGILA Un (1). *Casos de Bajo peso al Nacer a término reportados en el RUAF Uno (1). * Casos de bajo peso al nacer no reportados al SIVIGILA Cero (0). * Porcentaje de Cumplimiento 100%.	X		
TOTAL	3	0	100%

RESULTADO:

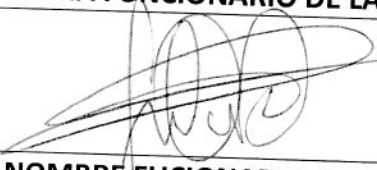
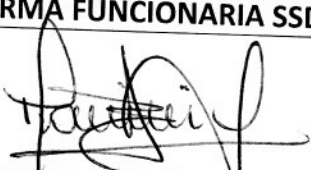
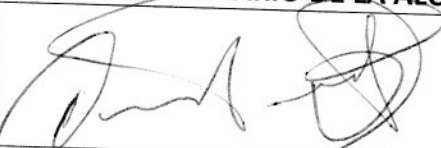
CUMPLIMIENTO RESOLUCION 5406 DE 2015:

Cumple con 14 de las 16 evaluadas. 87,5% CALIFICACION: ADECUADO

CUMPLIMIENTO NOTIFICACION DE BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO:

Cumple con 3 de las 3 evaluadas. 100% CALIFICACION: OPTIMO

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

FIRMA FUNCIONARIO DE LA ALCALDIA	FIRMA FUNCIONARIA SSD
	
NOMBRE FUNCIONARIO ALCALDIA	NOMBRE FUNCIONARIA SSD
YESSICA PATRICIA OSORIO DEL CAMPO CEL. 321 4460075 salud@elguamo-tolima.gov.co	MARILEISVY ROBLES LOZADA CEL. 3219866614 Mavagus2004@hotmail.com
CARGO	CARGO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA	ENFEMERA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
FIRMA FUNCIONARIO DE LA ALCALDIA	
	
NOMBRE FUNCIONARIO ALCALDIA	
ARIEL DIAZ BARRETO CEL. 3112275299 saludpublica@elguamo-tolima.gov.co	
CARGO	
APOYO A LA GESTION SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA	