

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

|                                |                          |                                                                                                                                                                   |         |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>OBJETIVO DE LA REUNION:</b> |                          | 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. |         |
| <b>FECHA:</b>                  | Abril 17 de 2017         | <b>HORA:</b>                                                                                                                                                      | 1:00 pm |
| <b>LUGAR:</b>                  | Hospital San Antonio ESE |                                                                                                                                                                   |         |
| <b>REDACTADA POR:</b>          | Marileisvy Robles Lozada |                                                                                                                                                                   |         |

| <b>Participantes</b>     | <b>institución/cargo</b>                                                                                                                                |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Carlos Eduardo Llantén   | Hospital San Antonio, Enfermero P y P, Cel. 322 8528273, E-mail: ferhuk@hotmail.com                                                                     |
| 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. 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. 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:

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

- Implementación del AIEPI clínico: En la vigencia 2016 iniciaron la implementación de la estrategia, pero actualmente no cuentan con médico general capacitado en AIEPI clínico.
- Capacitación al personal de la salud del Hospital sobre la resolución 5406 de 2015: Realizó tres capacitaciones al personal médico de la ESE, los días 7, 14 y 21 de septiembre de 2016 e incluyó la actualización de la Resolución 2465 de 2016.
- Implementación de la Resolución 5406 de 2016: la están implementando desde la vigencia 2016, los médicos cuentan con las gráficas y están notificando al SIVIGILA.
- Reportar a las EPS los casos de DNTA en menores de 5 años: Lo están reportando a las EAPB Asmetsalud, Nueva EPS y Cafesalud, hay dificultades con la EAPB Comparta para notificar los casos detectados.
- Gestionar el reporte de la retroalimentación del SIVIGILA al Hospital: No se ha podido coordinar con la alcaldía.
- Reportar al SISVAN los niños y niñas atendidos por consulta externa y urgencias: No han podido coordinar este reporte.

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 70%, 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 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:

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

| 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 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 realiza revisión de los datos registrados en las fichas y se evidencia mala calidad del dato:

| No | Nombre   | Doc. Identidad | Edad | Peso   | Talla | Residencia | Dx Nutricional Analizado |
|----|----------|----------------|------|--------|-------|------------|--------------------------|
| 1  | J.S.R.L. | 1077244280     | 11 m | 6.8 Kg | 71 cm | Guamo      | DNT Aguda Moderada       |
| 2  | L.A.A.M. | 1106230404     | 10 m | 6.3 Kg | 70 cm | Guamo      | DNT Aguda Severa         |
| 3  | J.D.G.A. | 1201468268     | 2 a  | 11 Kg  | 90 cm | Guamo      | Rx DNT aguda             |

Una vez analizada la información se observa que el municipio cuenta con dos casos de DNT aguda en menores de 5 años.

#### 5. Verificación de seguimiento niño a niño según lineamientos.

Los seguimientos son realizados por auxiliar de enfermería por llamada telefónica donde se coordina cita para control, se realiza revisión de las citas de seguimiento realizadas en la vigencia 2016, se observa lo siguiente:

- Formato de seguimiento en excel incompleto, se sugiere ajustar los ítems.
- No registran la información de peso y talla tomada al momento de la cita de seguimiento.

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

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

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

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

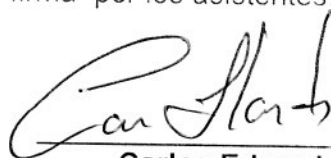
Realizan seguimiento por medio de citas por consulta externa cada mes donde se les desparasita y entrega micronutrientes.

| <b>COMPROMISOS Y TAREAS</b>                                                                                                                                                                                                      |                     |                           |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| <b>COMPROMISOS Y TAREAS</b>                                                                                                                                                                                                      | <b>RESPONSABLE</b>  | <b>PLAZO CUMPLIMIENTO</b> | <b>OBSERVACIONES</b> |
| 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.                               | Coordinación Médica | Vigencia 2017             |                      |
| Implementa la Historia clínica AIEPI para atención a los niños y niñas menores de 5 años.                                                                                                                                        | Coordinación Médica | Vigencia 2017             |                      |
| Garantiza la atención y el seguimiento a 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. | Coordinación Médica | Vigencia 2017             |                      |
| 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                               | Coordinación Médica | Vigencia 2017             |                      |

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

|                                                                                                                                                                                                 |                     |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 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.                                               |                     |                           |  |
| 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. | Coordinación Médica | Vigencia 2017             |  |
| Envío de la información en medio magnético del cuadro de seguimiento de los casos de DNT Aguda de la vigencia 2016 y los casos del 2017.                                                        | Enfermero P y P     | 19 de Mayo de 2017        |  |
| Reporte mensual de la base de datos con seguimiento niño a niño de los casos de DNT Aguda en menores de 5 años, los 5 primeros días de cada mes.                                                | Enfermero P y P     | A partir del mes de Mayo. |  |

Como constancia, se firma por los asistentes



**Carlos Eduardo Llantén**

Enfermero P y P

Hospital San Antonio ESE

Municipio del Guamo



**Marielvy Robles Lozada**

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

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

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| <b>FECHA:</b>     | 17 DE ABRIL DE 2017  |
| <b>HORA:</b>      | 1:00 PM              |
| <b>IPS:</b>       | HOSPITAL SAN ANTONIO |
| <b>MUNICIPIO:</b> | GUAMO TOLIMA         |

|                                                                                |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>TOTAL DE POBLACION A ATENDER</b>                                            | 20.119          |
| <b>TOTAL DE POBLACION DE NIÑAS Y NIÑOS MENOR DE 5 AÑOS A ATENDER</b>           | Sin Información |
| <b>TOTAL DE CASOS DE DNT AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CAPTADOS</b> | 3               |

| 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 pre-hospitalario e intra-hospitalario (AIEPI clínico).                                         | X      |           |                                                                                                                                        |
| 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      |           | Han realizado 3 capacitaciones al personal de la salud.                                                                                |
| 3. *El personal de la salud cuenta con formación en AIEPI Clínico.                                                                                                                                                         | X      |           | Se encuentran certificado dos médicos y un enfermero jefe.                                                                             |
| 4. *Implementa la Historia clínica AIEPI para atención a los niños y niñas menores de 5 años.                                                                                                                              |        | X         | Están en implementación, para la actual vigencia; aunque los niños y niñas detectados con DNTA se les diligencian la historia clínica. |
| 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.                          | X      |           |                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. *Garantiza la atención y el seguimiento a 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.                                                                                                                     |   | X | Realizan seguimiento por medio de dos auxiliares de enfermería a los casos detectados en sus viviendas.      |
| 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.                                                                                                                                                                   | X |   | Los casos son remitidos a segundo nivel de atención y se continúa con el seguimiento comunitario.            |
| 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 | Realización seguimiento a nivel institucional.                                                               |
| 9.* Reporta los seguimientos realizados a los casos de DNT aguda en menores de 5 años a las EAPB respectivas.                                                                                                                                                                                                                                            | X |   | Realizan reporte a la EAPB Asmetsalud.                                                                       |
| 10.* Realiza reporte oportuno y de calidad de las fichas de notificación obligatoria para el evento de desnutrición aguda en menores de 5 años e ingresa estos datos al SIVIGILA con periodicidad semanal al nivel municipal de acuerdo al flujo de información establecido.                                                                             | X |   |                                                                                                              |
| 11.*Cuenta con base de datos de los casos de niños y niñas con DNT aguda en menores de años.                                                                                                                                                                                                                                                             | X |   | Se evidencia la base de datos en excel.                                                                      |
| 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 13.                                                                                                                                                                                                         | X |   | Hospital: 3 casos<br>SIVIGILA: 3 casos<br>Deben importar las retroalimentaciones que se envían por SIVIGILA. |
| 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.                                                                                                                                                      |   | X |                                                                                                              |

|                                                                                                                    |          |          |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------|
| <b>TOTAL</b>                                                                                                       | <b>9</b> | <b>4</b> | <b>70 %</b> |
| <b>BAJO PESO AL NACER A TERMINO</b>                                                                                |          |          |             |
| 1.*Cuenta con base de datos de bajo de peso al nacer a término (BPNT).                                             | X        |          |             |
| 2.*Existe concordancia entre los Nacidos vivos en la IPS con el reporte de SIVIGILA a semana epidemiológica No 13. | X        |          |             |
| 3.*Realiza el diligenciamiento de la ficha de notificación obligatoria con calidad.                                | X        |          |             |
| 4.*Notifica oportunamente los casos de BPNT al programa SIVIGILA.                                                  | X        |          |             |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                       | <b>4</b> | <b>0</b> | <b>100%</b> |

RESULTADO:

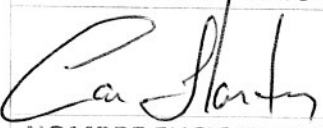
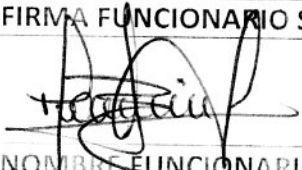
CUMPLIMIENTO RESOLUCION 5406 DE 2015:

Cumple con 9 de las 13 evaluadas. 70 % CALIFICACION: ADECUADO

CUMPLIMIENTO NOTIFICACION AL SIVIGILA BPNT:

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

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

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA FUNCIONARIO DE LA IPS</b>                                                  | <b>FIRMA FUNCIONARIO SSD</b>                                                         |
|  |  |
| <b>NOMBRE FUNCIONARIO IPS</b>                                                       | <b>NOMBRE FUNCIONARIO SSD</b>                                                        |
| CARLOS EDUARDO LLANTEN                                                              | MARILEISVY ROBLES LOZADA                                                             |
| <b>CARGO</b>                                                                        | <b>CARGO</b>                                                                         |
| ENFERMERO<br>PROMOCION Y PREVENCION<br>HOSPITAL SAN ANTONIO ESE                     | ENFERMERA<br>SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION<br>SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL  |