

	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.		
FECHA:	Mayo 26 de 2017	HORA:	8:00 am
LUGAR:	Oficina Principal de Asmetsalud EPS Ibagué		
REDACTADA POR:	Marileisvy Robles Lozada		

Participantes	institución/cargo
Maria Gimena Rivera Lozano	Cargo: Profesional de Gestión del Riesgo en Salud, cel. 3015181632 - 3183353476 E-mail: maria.rivera@asmetsalud.org.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. Caracterización de la Población, prioridades y perfil epidemiológico.
3. Avance en la Implementación de la Resolución 5406 de 2015.
4. Revisión de lista de chequeo y de verificación para el cumplimiento de la norma.
5. Notificación al SIVIGILA de los eventos de DNTA.
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. 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 del programa de Nutrición en la EAPB, donde se le explica la importancia de la jornada de la asistencia y la articulación intersectorial, a su vez se le explica cada una de las actividades a desarrollar en la jornada de asistencia.

2. Caracterización de la Población, prioridades y perfil epidemiológico

La EAPB Asmetsalud EPS realizo caracterización de su población, la información de primera infancia esta hasta los 6 años, los municipios donde están son: Alvarado, Ambalema, Anzoátegui, Armero, Ataco, Cajamarca, Carmen de Apicalá, Casabianca, Chaparral, Coyaima, Cunday, Guamo, Honda, Icononzo, Lérída,

	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

Líbano, Mariquita, Palocabildo, Prado, Purificación, Rioblanco, Rovira, San Antonio, Villahermosa.

En el ciclo vital de 0 a 6 años cuentan con un total de 13.047 niños y niñas, manejan una priorización por programas de promoción y prevención donde incluyen crecimiento y desarrollo con indicador de porcentaje de controles realizados, porcentaje de desnutrición global en menores de 5 años.

A nivel general cuentan con indicadores donde incluyen morbilidad y mortalidad Mortalidad infantil, mortalidad en menores de 5 años, porcentaje de vacunación, tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años.

Cuentan con un Modelo de atención de primera infancia, infantil y adolescencia llamado "Semillas del Futuro" donde priorizan los programas de crecimiento y desarrollo y vacunación.

3. Avance en la Implementación de la Resolución 5406 de 2015

Inician el proceso de implementación con su red de prestadores desde la vigencia 2016, con visitas de asistencia técnica donde socializan la ruta de atención integra a la desnutrición aguda por medio de una guía de atención para desnutrición a los municipios con su población.

Realizaron capacitación a IPS con médicos y dos personas más, a su vez a los gestores y técnicos de intervención del riesgo en la vigencia del 2016, donde socialización la resolución 5406 de 2015 y 2465 de 2016.

No han podido reproducir los carnet de crecimiento y desarrollo, están pendiente de que autorice la oficina principal.

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 OPTIMO con 94.1%, en el seguimiento a la Resolución 5406 de 2015.

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

Vigencia 2016

En la Notificación al SIVIGILA de la vigencia 2016 se identifican un total de 83 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, de los cuales una vez analizada la información reportada se evidencia:

	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

- 33 casos con clasificación de DNT Aguda en menores de 5 años.

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Hospital San Antonio ESE Guamo	Guamo	8
2	Hospital San José de Mariquita ESE	Mariquita	1
3	Hospital la Misericordia ESE San Antonio	San Antonio	2
4	Hospital María Inmaculada ESE Rioblanco	Rioblanco	2
5	Hospital Reina Sofía de España ESE Lérida	Ambalema	1
6	Hospital San Antonio ESE Ambalema	Ambalema	1
7	Hospital San Juan Bautista ESE Chaparral	Chaparral	1
8	Hospital San Juan de Dios ESE Anzoátegui	Anzoátegui	2
9	Hospital San Rafael ESE Espinal	Guamo	1
10	Hospital San Rafael ESE Espinal	Prado	1
11	Hospital San Roque ESE Coyaima	Coyaima	4
12	Hospital San Roque ESE Alvarado	Alvarado	3
13	Hospital Santa Bárbara ESE Venadillo	Venadillo	1
14	Hospital Santa Lucía ESE Cajamarca	Cajamarca	2
15	Hospital Santo Domingo ESE Casabianca	Casabianca	1
16	Meintegral SA Líbano	Ibagué	1
17	Desconocido Bogotá	Ataco	1

- 50 casos que no cumple con criterios para notificación al SIVIGILA. (Peso Adecuado para la Talla y Riesgo de Desnutrición Aguda)

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Dicorsa Instituto Del Corazón Ibagué	Guamo	1
2	Hospital San Antonio ESE Guamo	Guamo	11
3	Hospital Federico Arbeláez ESE Cunday	Cunday	1
4	Hospital La Misericordia ESE San Antonio	San Antonio	13
5	Hospital María Inmaculada ESE Rioblanco	Rioblanco	2
6	Hospital Regional del Líbano ESE	Líbano	1
7	Hospital San Antonio de Ambalema ESE	Ambalema	1
8	Hospital San Juan Bautista ESE Chaparral	Chaparral	2
9	Hospital San Juan de Dios ESE Anzoátegui	Anzoátegui	1
10	Hospital San Roque ESE Coyaima	Coyaima	14
11	Hospital San Roque ESE Alvarado	Alvarado	1
12	Hospital San Vicente ESE Rovira	Rovira	1
13	Hospital Santa Lucia ESE Cajamarca	Cajamarca	1

Vigencia 2017

En la Notificación al SIVIGILA de la vigencia 2017 se identifican un total de 30 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, a semana epidemiológica No 19, de los cuales una vez analizada la información reportada se evidencia:

- 11 casos con clasificación de DNT Aguda en menores de 5 años.

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Hospital La Misericordia ESE San Antonio	San Antonio	2

	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

2	Hospital María Inmaculada ESE Rioblanco	Rioblanco	4
3	Hospital San Roque ESE Coyaima	Coyaima	1
4	Hospital Santa Lucía ESE Cajamarca	Cajamarca	1
5	Hospital Sumapaz ESE Icononzo	Icononzo	1
6	Meintegral SAS Líbano	Coyaima	1
7	Desconocido	Ambalema	1

- 18 casos que no cumple con criterios para notificación al SIVIGILA. (Peso Adecuado para la Talla y Riesgo de Desnutrición Aguda)

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Hospital San Roque ESE Alvarado	Alvarado	4
2	Hospital San Roque ESE Coyaima	Coyaima	3
3	Hospital María Inmaculada ESE Rioblanco	Rioblanco	7
4	Hospital San Antonio ESE Guamo	Guamo	3
5	Instituto del Corazón Ibagué	Ataco	1

- 1 caso con mala calidad del dato. (peso: 29 Kg – talla:50 cm – edad: 4 meses)

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Hospital Regional del Líbano	Líbano	1

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

Realizan seguimiento niño a niño por medio de visitas al hogar con los gestores y técnicos de intervención del riesgo los cuales cuentan con un morral con equipos de atención rural.

Cuentan con formatos para seguimiento:

- Visita domiciliaria programa de promoción y prevención
- Canalización de demanda inducida

Tienen base de datos de todos los casos que le han notificado por SIVIGILA y por los programas del ICBF, formato que fue enviado directamente de la oficina principal.

Se les hace entrega en medio magnético de un formato para registrar los seguimientos realizados de la vigencia 2016 y 2017.

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

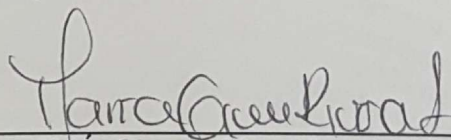
	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-DE-002
			Versión: 02
	MACROPROCESO:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Pág. 5 de 5
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 13/12/2011

7. Acciones adelantadas en casos de Riesgo de DNT Aguda

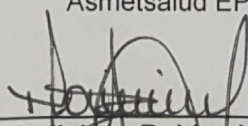
Realizan seguimiento por medio del gestor municipal quien lo canaliza para consulta médica, verifique su estado nutricional y lo remita según criterio médico, cuentan con base de datos del seguimiento.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Garantiza a su red prestadora de servicios de salud el tratamiento terapéutico según artículo No 6 de la Resolución 5406 de 2015 y la fórmula terapéutica F-75 para el tratamiento de la desnutrición aguda en menores de 5 años según lineamientos de la Resolución 5406 de 2015. Gestionar.	Profesional Gestión del Riesgo en Salud	31 de Mayo de 2017	
Retroalimentar a la EAPB Asmetsalud con la Base de datos de desnutrición aguda en menores de 5 años reportada al SIVIGILA. De manera semanal.	Enfermera SAN SSD	Semanal	
Organizar reunión entre Municipios, EAPB, IPS e ICBF para generar acciones de articulación e implementación de la resolución 5406 de 2015.	Enfermera SAN SSD	31 de Julio de 2017	
Reporte del seguimiento de los casos notificados en la vigencia 2016 y 2017 de desnutrición aguda notificado al SIVIGILA.	Profesional Gestión del Riesgo en Salud	30 de Junio de 2017	
Reporte mensual de la base de datos con los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años con el seguimiento niño a niño.	Profesional Gestión del Riesgo en Salud	Cinco primeros días de cada mes, a partir de Julio.	

Como constancia, se firma por los asistentes.



María Gimena Rivera Lozano
 Profesional de Gestión del Riesgo en Salud
 Asmetsalud EPS



Marielisy Robles Lozada
 Asesora programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional
 Secretaría de Salud del Tolima

RESOLUCION 5406 DE 2015
VISITA DE SEGUIMIENTO, VIGILANCIA Y CONTROL
EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS (EAPB)

FECHA:	26 de Mayo de 2017
HORA:	8:00 am
EAPB:	ASMETSALUD EPS
LUGAR:	OFICINA PRINCIPAL ASMETSALUD IBAGUE

TOTAL DE POBLACION AFILIADA	129.178 afiliados en el Tolima
TOTAL DE POBLACION DE NIÑAS Y NIÑOS MENOR DE 6 AÑOS AFILIADA	13.047 afiliados en el Tolima
MUNICIPIOS DONDE CUENTAN CON USUARIOS	Alvarado, Ambalema, Anzoátegui, Armero, Ataco, Cajamarca, Carmen de Apicalá, Casabianca, Chaparral, Coyaima, Cunday, Guamo, Honda, Icononzo, Lérída, Líbano, Mariquita, Palocabildo, Prado, Purificación, Rioblanco, Rovira, San Antonio, Villahermosa.
TOTAL DE CASOS DE DNT AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CAPTADOS	34 casos a semana epidemiológica No 19.

ITEM A EVALUAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1.* Garantiza la atención integral en salud y nutrición de la población a cargo, implementando estrategias de atención extramural que incluya búsqueda activa, comunitaria para la atención de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda.	X		Por medio de los gestores y técnico de intervención del riesgo realizan llamada telefónica, acompañamiento en las jornadas de salud con los hospitales. Realizaron en la vigencia 2016 jornadas locales de salud que ayudan en la captación de usuarios no captados a P Y p.
2.* Cuenta con programación anual para el cumplimiento de las intervenciones de protección específica y detección temprana para recién nacidos, detección temprana para las alteraciones del	X		Tienen la programación en excel, la información la cargan por medio de los RIPS de cada una de las IPS.

Página 1 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
Ibagué - Tolima - Colombia

crecimiento y desarrollo del menor de 10 años y vacunación.			
3.*Cuenta con estrategias de inducción a la demanda que garanticen el acceso a la población de menores de 5 años a los servicios de salud.	X		Estrategia casa a casa, visitan a las personas que no han asistido a P y P, por medio del formato de seguimiento con la base de datos de toda la población afiliada. Vía telefónica la realizan incentivando a la población a que asista a la consulta de P y P. Redes sociales por Facebook para participar en las celebraciones.
4.*Cuenta con red prestadora de servicios de salud para atención a niñas y niños menores de 5 años.	X		La EAPB cuenta con una red adecuada para sus usuarios ubicados en diferentes municipios del Tolima como Ibagué, Chaparral, Espinal, Purificación, Honda, Líbano, también con Meintegral, CMO, y a nivel Nacional en Girardot, Bogotá y Manizales. Pediatria: Ibagué (promover) En los hospital de mediana complejidad de Chaparral, Purificación, Lérída, Líbano, Honda, Rovira y Espinal. Nutrición: en la ciudad de Ibagué con la IPS Somosalud. Cuentan con un recurso para apoyo a que asistan a remisiones en otras ciudades, los casos son priorizados.
5.*Implementa condiciones de tipo administrativo que garanticen los procesos de autorización de servicios, remisión y contra-remisión de forma oportuna que brinde atención integral a los niños y niñas menores de 5 años.	X		Con respecto a primera infancia autorizan inmediatamente, lo realizan en las oficinas locales, a la población general el promedio es de 2 a 5 días. En las especialidades de ginecología y pediatría pueden pasar sin consulta médica, lo autorizan inmediatamente.

6.*Garantiza a su red prestadora de servicios de salud el tratamiento terapéutico según artículo No 6 de la Resolución 5406 de 2015 y la fórmula terapéutica F-75 para el tratamiento de la desnutrición aguda en menores de 5 años según lineamientos de la Resolución 5406 de 2015.		X	No han avanzado con gestión para adquirir el alimento terapéutico. Entregan complementos nutricionales de acuerdo a solicitud de los especialistas (pediatra – nutrición) es No Pos pero si hay negación la EAPB lo entrega.
7.*Tiene implementada la Resolución 5406 de 2015 en su red de prestadores de servicios de salud.	X		Han realizado acciones para la implementación.
8.*Cuenta con base de datos de los casos reportados por sus IPS de niños y niñas con DNT aguda en menores de años. (Por municipio)	X		Tienen 34 casos.
9.*Existe concordancia entre la base de datos de la EAPB con el reporte del SIVIGILA a semana epidemiológica No 19.	X		
10.*Realiza seguimiento a cada uno de los casos de niños y niñas con DNT aguda menores de 5 años con atención comunitaria e intrahospitalaria.	X		Realiza seguimiento por medio del gestor y el técnico de intervención del riesgo en cada uno de los municipios.
11.*Notifica a la SSD el informe de atención y seguimiento de casos de niños y niñas con DNT aguda detectados en sus IPS (Enero a la Fecha)			<i>No Aplica</i>
12.*Realiza acciones complementarias en seguridad alimentaria y nutricional con los otros sectores.	X		Por medio de sus gestores y técnicos realizan articulación con los otros programas de los municipios.
ACCIONES DE ARTICULACION			
13.*Tiene implementada la Resolución 2465 de 2016 en su red de prestadores de servicios de salud.	X		Realizan visitas a las IPS donde supervisan el cumplimiento.
14.*Entrega carnet de crecimiento y desarrollo a sus usuarios.			Tienen medida por Supersalud y están pendientes de iniciar la entrega a los municipios.

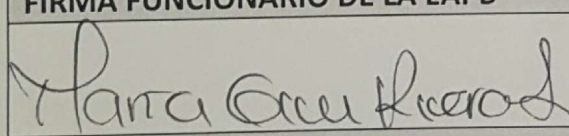
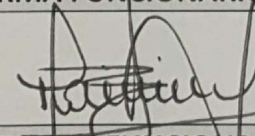
			No Aplica
15.*Los carnet de crecimiento y desarrollo son diseñados según Resolución 2465 de 2016.			No Aplica
16.*Garantiza que su red prestadora de servicios de salud tengan los Instrumentos para la toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro del brazo, y circunferencia de cintura), de acuerdo a la resolución 2465 de 2016.	X		Lo realizan mediante visitas de seguimiento las IPS de su red de servicios de salud. Cuentan con un formato de lista cheque y verifica el cumplimiento de la norma.
17.*Garantiza que su personal administrativo en los Municipios estén capacitados en Resolución 5406 de 2015 y Resolución 2465 de 2016.	X		Cuentan con cronograma de capacitación bimensual.
TOTAL	13	1	93 %

RESULTADO:

CUMPLIMIENTO RESOLUCION 5406 DE 2015:

Cumple con 13 de las 14 evaluadas. 93% CALIFICACION: OPTIMA

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

FIRMA FUNCIONARIO DE LA EAPB	FIRMA FUNCIONARIO SSD
	
NOMBRE FUNCIONARIO EAPB	NOMBRE FUNCIONARIO SSD
MARÍA GIMENA RIVERA LOZANO	MARILEISVY ROBLES LOZADA
CARGO	CARGO
PROFESIONAL DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD ASMETSALUD EPS	ENFERMERA SAN SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA