

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 1 de 6

Versión: 02

Código: FOR-DE-002

Vigente desde: 13/12/2011

ACTA DE REUNION

MACROPROCESO:

Seguridad Programa de Técnica Asistencia Alimentaria y Nutricional para seguimiento a la OBJETIVO DE LA REUNION: Resolución 5406 de 2015. 8:00 am HORA: Mayo 19 de 2017 FECHA: Oficina Principal de Salud Vida EPS Ibagué LUGAR: Marileisvy Robles Lozada REDACTADA POR:

Participantes	institución/cargo
Rooger Ivan Gutiérrez Osorio	3219731010 E-mail
	roogergutierrez@saludvidaeps.com
Marileisvy Robles Lozada	Asesora programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional Departamental, Secretaria de salud de Tolima, cel. 3219866614, E-mail mayagus2004@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 Salud Vida EPS realizo caracterización de su población, la información está a nivel general, los municipios donde están son: Ibagué, Melgar, Espinal, San Luis, Saldaña, Rovira, Purificación, Planadas, Armero, Mariquita, Villarrica, Piedras, Chaparral, Flandes, Coello, Santa Isabel, Venadillo y Villahermosa.



FOR-DE-002 Versión: 02

Código:

version: c

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 2 de 6

ACTA DE REUNION

Vigente desde: 13/12/2011

En el ciclo vital de 0 a 5 años cuentan con un total de 14.689 niños y niñas, con respecto al perfil epidemiológico se observa que está a nivel general y a nivel de morbilidad se encuentra por grandes causas las condiciones transmisibles y nutricionales con respecto a mortalidad no se observan casos. Dentro de las prioridades se observa en el Régimen subsidiado la Mortalidad en la Niñez; no se evidencia el componente de nutrición dentro de las prioridades.

Cuentan con un Modelo de atención infantil donde tienen priorizadas la mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, desnutrición, bajo peso al nacer anemia en menores de 5 años.

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

Modelo de atención está incluida la línea de acción de Nutrición en primera Infancia.

Han realizado acciones de articulación con su red prestadora de servicios de salud para que una vez identifiquen los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años les notifiquen los casos.

A su vez la EAPB cuenta con un programa llamado "Torre de Control" para el manejo de los casos de vigilancia en salud pública, además realiza seguimiento y evaluación a los casos reportados.

Realiza acciones de articulación también con el ICBF, los casos que ellos les informan la incluyen en una base de datos y les confirman el diagnostico según resolución 2465 de 2016 con datos que buscan en sus afiliados, pues las notificaciones que envían los operadores del ICBF no tienen la información completa.

Tienen carnet de crecimiento y desarrollo actualizado según la Resolución2465 de 2016 y están distribuidos en los municipios para entrega a los usuarios.

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.



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 3 de 6

Versión: 02

Código: FOR-DE-002

Vigente desde: 13/12/2011

ACTA DE REUNION

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

MACROPROCESO:

Vigencia 2016

En la Notificación al SIVIGILA de la vigencia 2016 se identifican un total de 62 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, de los cuales una vez analizada la información reportada se evidencia:

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

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Central de Urgencias Luis Pasteur Melgar	Melgar	13
2	Hospital Federico Lleras Acosta Ibague	Armero	1
3	Hospital Nuestra Sra. de Fátima Flandes	Flandes	8
4	Hospital San Carlos Saldaña	Saldaña	1
5	Hospital San Juan Baustista Chaparral	Chaparral	4
6	Hospital San Rafael Espinal	Espinal	3
7	Hospital San Rafael Espinal	Saldaña	11
8	Hospital San Rafael Espinal	Guamo	1
9	Hospital San Vicente Rovira	Rovira	1
10	USI Sede Jordán 8 etapa	Ibagué	1

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

UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
	Melgar	12
Hospital Nuestra Sra, de Fátima Flandes	Flandes	6
	Saldaña	1
Hospital San Juan Baustista Chaparral	Chaparral	1
Hospital San Rafael Espinal	Espinal	4
	Villarrica	2
Hospital San Roque Covaima	Coyaima	1
	Icononzo	1
	UPGD Notifica Central de Urgencias Luis Pasteur Melgar Hospital Nuestra Sra. de Fátima Flandes Hospital San Carlos Saldaña Hospital San Juan Baustista Chaparral Hospital San Rafael Espinal Hospital la Milagrosa Villarrica Hospital San Roque Coyaima Hospital Sumapaz Icononzo	Central de Urgencias Luis Pasteur Melgar Hospital Nuestra Sra. de Fátima Flandes Hospital San Carlos Saldaña Hospital San Juan Baustista Chaparral Hospital San Rafael Espinal Hospital Ia Milagrosa Villarrica Hospital San Roque Coyaima Melgar Melgar Halgar Flandes Saldaña Chaparral Espinal Uillarrica Coyaima

Vigencia 2017

En la Notificación al SIVIGILA de la vigencia 2017 se identifican un total de 11 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, a semana epidemiológica No 17, de los cuales una vez analizada la información reportada se evidencia:

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

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
	Central de Urgencias Luis Pasteur Melgar	Melgar	11
	Galenus Salud Integral IPS SAS Espinal	Espinal	4
2	Meintegral SAS Líbano	Ibagué	1



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 4 de 6

Versión: 02

Código: FOR-DE-002

Vigente desde: 13/12/2011

ACTA DE REUNION

- 4 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 Nuestra Sra. de Fátima Flandes	Flandes	1
2 Hospital Santa Barbara Venadillo		Venadillo	11
3	Unidad Intermedia Sur Ibagué	Ibagué	2

- 1 caso con mala calidad del dato. (peso: 40,3 - edad: 3 meses)

No	UPGD Notifica	Municipio Residencia	Total Casos
1	Centro de Salud de Coello	Coello	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 municipales de los municipios y llamadas telefónicas desde la oficina principal, diligencian un formato en excel donde realizan el seguimiento y garantizan la atención de los niños y niñas con desnutrición aguda en menores de 5 años.

Cuentan con dos formatos para seguimiento:

MACROPROCESO:

- Visita domiciliaria programa de promoción y prevención
- Fotocopia crecimiento y desarrollo y vacunación

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.

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.



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 5 de 6

Versión: 02

Código: FOR-DE-002

Vigente desde: 13/12/2011

ACTA DE REUNION

MACROPROCESO:

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 Resolución5406 de 2015 y la fórmula terapéutica F-75 para el tratamiento de la desnutrición aguda en menores de 5 años según lineamientos de la Resolución5406 de 2015.	Profesional en salud pública	31 de Julio de 2017		
Implementar la Resolución 5406 de 2015 en su red de prestadores de servicios de salud.	Profesional en salud pública	31 de Julio de 2017		
Garantizar que la base de datos de la EAPB articule con el reporte del SIVIGILA.	Profesional en salud pública	Continuo		
Realizar acciones complementarias en seguridad alimentaria y nutricional con los otros sectores.	Profesional en salud pública	Continuo		
Garantizar que su personal administrativo en los Municipios estén capacitados en Resolución 5406 de 2015 y Resolución2465 de 2016.	Profesional en salud pública	31 de Julio de 2017	to .	
Retroalimentar a la EAPB Salud Vida 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 en salud pública	15 de Junio de 2017		



FOR-DE-002

Versión: 02

Código:

MACROPROCESO:

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

Pág. 6 de 6

ACTA DE REUNION

Vigente desde: 13/12/2011

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 en salud pública

Cinco primeros días de cada mes, a partir de Julio.

Como constancia, se firma por los asistentes.

Rooger Ivan Gutiérrez Osorio

Profesional en Salud Pública Salud Vida EPS

Marileisvy Robles Lozada

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





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

FECHA:	19 de Mayo de 2017
HORA:	8:00 am
EAPB:	SALUD VIDA EPS
LUGAR:	OFICINA PRINCIPAL SALUD VIDA IBAGUE

TOTAL DE POBLACION AFILIADA	86.931 afiliados en el Tolima		
TOTAL DE POBLACION DE NIÑAS Y NIÑOS MENOR DE 5 AÑOS AFILIADA	14.689 afiliados en el Tolima		
MUNICIPIOS DONDE CUENTAN CON USUARIOS	Ibagué, Melgar, Espinal, San Luis, Saldaña, Rovira, Purificación, Planadas, Armero, Mariquita, Villarrica, Piedras, Chaparral, Flandes, Coello, Santa Isabel, Venadillo y Villahermosa.		
TOTAL DE CASOS DE DNT AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CAPTADOS	11 casos al mes de marzo.		

CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
		Realizan el proceso de demanda inducida lo contratan con el hospital y por medio del gestor municipal realiza la canalización.
X		También cuentan con el programa HIGEA que son salidas a municipios en la zona rural para acciones de promoción y prevención. Está pendiente de iniciar los programas de salud vida toca tu puerta y la ruta de la salud.

Página 1 de 5

Soluciones que transforman





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 crecimiento y desarrollo del menor de 10 años y vacunación.	X	Tienen la programación en excel, la información la cargan en el mes de marzo para el primer trimestre. Para la cobertura del 2016 están en proceso de verificación del cumplimiento por municipios y han logrado mirar que el municipio de Espinal tuvo un 5% de cumplimiento. A nivel general se puede evidenciar que todos los Municipios no cumplieron excepto el Municipio de Rovira.
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.	х	Por medio los gestores municipales y el programa HIGEA.
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.
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.		Con respecto a las autorizaciones mejoraron el proceso, la entregan en línea directamente en las oficinas municipales evitando barreras. También CMO, Laboratorio clínico central, con ellos no necesitan autorización por medio del contrato PGP.

Página 2 de 5

Soluciones que transforman





6.*Garantiza a su red prestadora de servicios de salud el tratamiento terapéutico según artículo No 6 de la Resolución5406 de 2015 y la fórmula terapéutica F-75 para el tratamiento de la desnutrición aguda en menores de 5 años según lineamientos de la Resolución5406 de 2015.		X	No han avanzado con gestión para adquirir el alimento terapéutico. Con respecto a la Formula terapéutica F-75 no hacen entrega. 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	No han realizado acciones.
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 41 casos.
9.*Existe concordancia entre la base de datos de la EAPB con el reporte del SIVIGILA a semana epidemiológica No 17.		X	La EAPB recibe la base de datos de vigilancia en salud pública con un mes de retraso (4 semanas epidemiológicas).
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.	Х		Seguimiento a los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años por medio del gestor municipal con visita domiciliaria. Cuenta con base de datos en excel donde registran la información.
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)			No Aplica
12.*Realiza acciones complementarias en seguridad alimentaria y nutricional con los otros sectores.		х	

Página 3 de 5

Soluciones que transforman





	ACCIONES DE ART	TICULACION	
13.*Tiene implementada la Resolución 2465 de 2016 en su red de prestadores de servicios de salud.	Х		Realizan visitas de calidad donde supervisan el cumplimiento.
14.*Entrega carnet de crecimiento y desarrollo a sus usuarios.	x		Cuentan con carnet de crecimiento y desarrollo. Los municipios donde tienen afiliados lo están distribuyendo. Se deja observación de hacer las impresiones de las gráficas a media hoja oficio o a tamaño carta según normatividad vigente.
15.*Los carnet de crecimiento y desarrollo son diseñados según Resolución 2465 de 2016.	X		Si cumplen con la normatividad vigente.
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.	Х		Realizan visitas de calidad donde supervisan el cumplimiento.
17.*Garantiza que su personal administrativo en los Municipios estén capacitados en Resolución 5406 de 2015 y Resolución2465 de 2016.		X	
TOTAL	11	5	94.1 %

RESULTADO:

CUMPLIMIENTO RESOLUCION 5406 DE 2015:

Cumple con ___11___ de las __16___ evaluadas. _69%__% CALIFICACION: DEFICIENTE

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

Página 4 de 5

Soluciones que transforman





FIRMA FUNCIONARIO DE LA EAPB	FIRMA FUNCIONARIO SSD		
floor & for O.	Lawren)		
NOMBRE FUCIONARIO EAPB	NOMBRE FUNCIONARIO SSD		
ROOGER IVAN GUTIÉRREZ OSORIO	MARILEISVY ROBLES LOZADA		
CARGO	CARGO		
PROFESIONAL DE SALUD PÚBLICA	ENFERMERA SAN		
SALUD VIDA EPS	SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA		

Página 5 de 5

Soluciones que transforman