	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:1 DE 9
		FECHA: 14/02/2017


<b>No. DE ACTA:</b>	<b>FECHA: 19 de julio de 2017</b>	
<b>REUNIÓN: COVE LOCAL USAQUEN</b>	<b>HORA DE INICIO: 8 am</b>	<b>FINALIZO: 12:30 M</b>

<b>ASISTENTES</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>ENTIDAD</b>

<b>ORDEN DEL DÍA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruta de atención: Desnutrición Aguda en &lt;5 años y portafolio de servicios de instituciones locales.</li> <li>2. Experiencia exitosa SAN.</li> <li>3. Indicadores Nutricionales SISVAN.</li> <li>4. Unidad de análisis.</li> <li>5. Varios y cierre del COVE.</li> </ol>

<b>CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR</b>		
<b>COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>
SIN COMPROMISOS		

<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:2 DE 9
		FECHA: 14/02/2017

**TEMA 1:**

**Ruta de atención – Desnutrición Aguda <5 años y portafolio de servicios de instituciones locales:**

El referente SAN Nicolás Moreno, y secretaria técnica del Comité SAN para la localidad de Usaquén, presenta la ruta de atención integral para desnutrición agua en menores de 5 años. El referente socializa las competencias en la prevención de la desnutrición, detección y atención de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda definiendo estándares en el manejo médico y nutricional de los niños y niñas con desnutrición aguda. Explica como establece el marco de asistencia técnica a la red de prestadores por parte del Min Salud y las DTS haciendo inspección, vigilancia y control a las EAPB y IPS.

Proveendo una herramienta de apoyo a los trabajadores de salud en la adecuada identificación, tratamiento y seguimiento de los niños y niñas con desnutrición aguda moderada y severa todo esto para Contribuir a la reducción de la mortalidad por desnutrición en el país.

El nuevo patrón confirma que todos los niños del mundo, si reciben una atención adecuada desde el comienzo de sus vidas, tienen el mismo potencial de crecimiento, y que las diferencias en el crecimiento infantil hasta los 5 años dependen más de la nutrición, el medio ambiente y la atención sanitaria que de factores genéticos o étnicos.

Ahora les hablara de la Técnica para la toma del Peso:

Las personas deben permanecer descalzas y con el mínimo de ropa posible (vestido, pantalón o falda y camisa liviana). Debe pedirle que se quite además la ropa pesada Si tiene bolsillos se deben vaciar. Los niños y niñas se deben pesar en ropa interior.

Técnica para la toma de la Talla

El tallímetro debe colocarse sobre una superficie plana y contra una pared lisa que no tenga guarda escobas. La persona debe estar descalza y desprovista de adornos en el cabello que puedan estorbar la medición. El encargado de la medición debe colocarse al frente del tallímetro de manera que pueda observar claramente el resultado. La persona a medir, debe colocar los pies juntos y planos en el centro y contra la parte posterior del tallímetro.


Asegúrese que las piernas estén rectas y que los talones y las pantorrillas estén pegadas al tallímetro Los hombros deben estar en posición de descanso y las manos rectas a lado y lado del cuerpo

**TEMA 2:**

**Experiencia exitosa SAN: Estudio de investigación en prevención de Diabetes y Obesidad en Soracá- Boyacá. Un trabajo desde el enfoque de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.**

Las estudiantes de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos presentaron el Proyecto que se esta realizando y donde esta confromado por un equipo de investigación está conformado por:

- ✓ Eje de Salud Pública FSFB
- ✓ Antropología- Ciencias Agropecuarias, Licenciatura en Educación Física, Investigaciones de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos.
- ✓ Secretaría Departamental de Salud de Boyacá: Salud Pública: Nutrición y Crónicas.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:3 DE 9
		FECHA: 14/02/2017

Municipio de Soracá: ESE Fe y Esperanza

Ellas explican como esta funcionando y las actividades que se implementan para una buena nutrición con gente de la comunidad que están haciendo viveros para cultivar sus propios alimentos y así disminuir el consumo de comida chatarra o dulces que están haciendo que nuestra población sufra alteraciones de nutrición como obesidad.

**TEMA 3:  
Indicadores Nutricionales SISVAN**

Se inicia la presentación recordando las metas Distritales, grupos poblacionales y eventos que cubre el Subsistema. Recalcando el evento 113 Caso confirmado por clínica: Se define un caso de desnutrición aguda al menor de cinco años que en su indicador peso para la talla tiene un puntaje Z por debajo de -2DE. Se explica a los participantes sobre el uso de la gráfica, los puntos de corte para el indicador P/T. Indicador de prevalencia de bajo peso al nacer se evidencia que disminución desde el 2012 al 2016 con una prevalencia para el 2016 de 12.4, comparado con el 13.0% para el 2012.


En la prevalencia de la desnutrición global en menores de cinco años se evidencia una prevalencia menor en el 2016 para Usaquén 4.3% comparado con la del Distrito 5.1%, así como un comportamiento similar con el año inmediatamente anterior. Indicador prevalencia de la desnutrición crónica en menores de cinco años se evidencia una disminución de un punto porcentual del 2012 con 15.1% al 2016 con el 14.6% para la localidad.

El indicador prevalencia de la desnutrición aguda en menores de cinco años se evidencia disminución en Bogotá como en la Localidad de Usaquén para el 2012 de 1.6% y para el 2016 del 1.1%. Indicador de mediana de Lactancia Materna exclusiva se evidencia un comportamiento estable siendo para el 2016 del 3.3 meses.

Comportamiento del indicador de Lactancia Materna total se evidencia un comportamiento estable siendo para el 2016 de 13.5 meses. El comportamiento del estado nutricional de las gestantes del 2012 al 2016 notificadas evidencia disminución en el Bajo peso y peso adecuado, aumento en el sobrepeso y obesidad siendo para el 2016 del 25.1% y 6.6% respectivamente.

A continuación se socializa el número de IEC realizadas para Bajo peso al nacer y menor de cinco años, se concluye que en el 95% de las IEC realizadas se evidencia recuperación en el control, el 68% de las familias pertenecen al estrato 3, 80% son del régimen contributivo. Lamentablemente la visita evidencia que solo el 88% de los recién nacido se encuentran con lactancia materna exclusiva, el 55% de las madres tienen bachillerato completo y se dedican a trabajar. Por último se socializa el lema de la Semana Mundial de Lactancia Materna del 2017 y sus objetivos.

Gestión intersectorial de acciones integrales en seguridad alimentaria y nutricional para prevenir la desnutrición infantil y para coadyuvar en la recuperación y mantenimiento de los niños y niñas que reciben el tratamiento de la desnutrición aguda, evitando que recaigan y reingresen nuevamente a la

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:4 DE 9
		FECHA: 14/02/2017

ruta

Gestión y abogacía ante el comité de seguridad alimentaria y las diferentes instituciones y organizaciones que hacen presencia en el territorio para abordar intersectorialmente los factores de riesgo y determinantes que se relacionan con la desnutrición infantil, interviniendo integralmente las familias y comunidades de los niños y niñas con desnutrición aguda.

Brindar complementación alimentaria a familias y comunidades vulnerables para mejorar el acceso a una alimentación saludable.

Gestionar programas para la producción de alimentos de pancoger (auto-consumo) para mejorar la disponibilidad y el consumo de alimentos en las familias y comunidades.

Fortalecer los medios de vida y mejorar el acceso a los alimentos mediante la implementación de proyectos productivos.

Mejorar la capacidad adquisitiva de las familias y las comunidades mediante la ayuda monetaria y actividades generadoras de ingresos como las microempresas.

Soluciones tecnológicas apropiadas de acuerdo al territorio para el acceso a agua segura para el consumo.

Vinculación del componente educativo en nutrición desde los programas intersectoriales en seguridad alimentaria desarrollando los temas de promoción de alimentación saludable de acuerdo a la edad, lactancia materna, alimentación complementaria, alimentación escolar y promoción de hábitos alimentarios saludables

#### PROGRAMAS DE APOYO ALIMENTARIO EN EL DISTRITO

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Personas remitidas por entidades del área de la salud, por su situación certificada de bajo peso

Hogares comunitarios de bienestar-HCB y Hogares infantiles de bienestar: Atención integral de menores de 5 años 11 meses, en hogares infantiles hasta 6 años

Centros de desarrollo infantil – CDI: Hasta 6 años, atención integral

Requisitos para ingreso: Copia Registro civil de nacimiento, Copia documento identidad de padres y acudientes, Copia carne de vacunas actualizado, Copia carne/certificado de afiliación a salud del niño@, Copia último control de crecimiento y desarrollo por EPS (contributivo / subsidiado), Certificado de trabajo de los padres del beneficiario, Certificado último control médico, Certificado último control odontológico, Certificado ultimo control visual, Certificado último control auditivo


SUBDIRECCION DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL-SDIS: Programa “BOGOTA TE NUTRE”

Incluye tres servicios sociales: Comedores comunitarios, bono canjeable por alimentos y canasta complementaria de alimentos.

Cre-siendo en familia: Para gestantes y menores de 2 años: Acompañamiento profesional y apoyo nutricional para la madre o el niño – Bono canjeable por alimentos. Personas remitidas por entidades del área de la salud, por su situación certificada de bajo peso

Jardines infantiles: Niños y niñas de 3 meses a 3 años. En alimentos 2 refrigerios y el almuerzo

Comedores comunitarios: Escolares, adultos y personas mayores. Ofrece el almuerzo.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:5 DE 9
		FECHA: 14/02/2017

#### TEMA 4

##### Unidad de análisis

se realiza en cinco grupos, se explica la dinámica y que deben responder unas preguntas basadas en la explicación recién recibida y así evaluar los conocimientos frente al tema, a continuación, se hace lectura de cada una de las preguntas para que los participantes las respondan de acuerdo a lo expuesto:

1. La ruta de atención integral en desnutrición aguda hace parte de:
  - a. Ruta de atención integral para la promoción y mantenimiento de la salud
  - b. Ruta integral para los grupos de riesgo
  - c. Rutas integrales de atención específica
  - d. Ninguna de las anteriores
2. El Indicador que se utiliza para diagnosticar la desnutrición aguda es:
  - a. Peso para la Edad (P/E)
  - b. Peso para la Talla (P/T)
  - c. IMC para la Edad
  - d. Talla para la Edad (T/E)
3. Son prácticas claves en salud y nutrición adecuadas en el autocuidado:
  - a. Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años y más
  - b. Adecuada introducción alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad
  - c. Lavado de manos, higiene básica, manejo de excretas y desechos
  - d. Detección de enfermedades prevalente de la infancia y el reconocimiento de los signos de alarma
  - e. Todas las anteriores
  - f. Sólo a y b
4. Escriba la definición de caso del evento 113:

Después de resueltas las preguntas la referente procede a responderlas con ayuda de los participantes


#### TEMA 5

##### Tableros de control SIVIGILA y varios

Se presentan los tableros de control de SIVIGILA respecto a: asistencia al COVE por parte de las UPGD y UI, envío de BAI en los meses, se habla sobre la necesidad de enviar de manera oportuna la BAI y sobre los tiempos de notificación del SIVIGILA al área de salud pública

Se les socializa a las UPGD cuáles son las que en este momento presentan más inoportunidad en el envío de notificación y se explica cómo es la ruta de la notificación y la importancia que esta sea enviada los lunes antes de las 3:00 pm para así ser consolidada a nivel local el día martes antes de las 3:00pm.

Se piden excusas ya que en la agenda enviada estaba la intervención del ingeniero encargado de acueductos pero en la reunión recibió una llamada donde le manifiestan que debe retirarse inmediatamente por lo tanto no puede presentar el tema, se da por finalizado el COVE sin ningún contra tiempo.

	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:6 DE 9
		FECHA: 14/02/2017

<b>DECISIONES Y CONCLUSIONES</b>

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA

FIRMAS DE LOS ASISTENTES		
NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRONICO



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD  
CUNDINAMARCA

ACTA DE REUNION  
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:  
Fecha:  
Versión:

Tema: Cole usagen  
Hora: 8-12

Fecha: 19-07-17  
Lugar: H. Suba

No.	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jorge Humberto García Alino	Universidad de la Salle sede Floresta (Norte)	Medico	6772699	jserecine@bselle.edu.co	
2	Luz Yolanda N. Acevedo E.	CEARIPAS SUB RED NORTE	DUX-bees SMO	30020004	volyp@red@hotmail.com	
3	Marey Jengemé R	Clínica Paramosifis	Aux. Enfermera	6252116557900	depictmics@colombia.com	
4	Monica Caraballo	Clínica pediátrica	Enfermera	3133503597	mcaraballo@colombia.com	
5	NEISY YAJAIRA CHINOME	Clínica Vasoscolar	AUX enfermera	315 513 72 67	neisy303@hotmail.com	
6	Rhix JABUJIBU	Yos su Biquana	A Enfermera	313323 8273		
7	Zuly Moran	clínica El bosque	Enfermera	3163660862	Apalopezdemola@clin	
8	Yolanda Gutierrez	Simon Bolivar	Prof. ep de pu	6767940	Ppido101051m@red.com	
9	Adriana Heredia	USS Subred Norte	Epidemiólogo	3164813845	adheredia@gmail.com	
10	Samantha Torres	USS Subred Norte	Técnico S.	3103187248	js.barrera@gmail.com	
11	Isabel Cristina Cárdenas	Subred Norte	Téc. Aux. Enfermería	3112558214	Criscar_09@hotmail.com	
12						
13						
14						
15						





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Código  
Fecha  
Versión

ACTA DE REUNION  
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Tema: COVE USAGUEN  
Hora: 8-12

Fecha: 19/07/17  
Lugar: H. Sube

No.	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Laura H. Hernández B	FCJ-IC	Epidemióloga	3138194296	Epidemiologia Felice	Laura H. Hernández
2	Luz Day Gutierrez	Boliclinico Socinl	Aux Enfermera	6775293	psn del norte@hotmail.com	Luz Day Gutierrez
3	Luz Myriam Hinojosa	Esimed Cerf 138	Enfermera	320325980	oficial138@esimedcerf.com	Luz Myriam Hinojosa
4	Wendy Juliet Gelves C	Cafam Siganda Hills Naps	Enfermera	3204355808	wjgth.wendyp08@gmail.com	Wendy Juliet Gelves
5	Zaida Hilena Acosta	Colsubsidio Usagen	Enfermera	3177006637	Centro.arteria@colsubsidio.com	Zaida Hilena Acosta
6	Andrés Abando G.	Colmédica Medicina; Arqueología; Frío; Frío; Frío	Aux Enfermera	3106807993	boq92ef015@clinica.com	Andrés Abando
7	Yineline Horacio Forero	Clinica Norte	Aux Enfermera	3023489139	heidy142@gmail.com	Yineline Horacio
8	Tatiana Melo Espinosa	Esimed Bogotá	Enfermera	3144187967	cahcalla102.esimedsa@gmail.com	Tatiana Melo
9	Sonia Viviana Cárquez	Esimed Capi 206	Enfermera	3002678685	svivascap206@compuser.com	Sonia Viviana Cárquez
10	Néstor Alberto Obando	Subred Norte	Ingeniero Ambiental	3223033646	nestorobando@gmail.com	Néstor Alberto Obando
11	Yamile Noua Arcuato	Cafam Boaque	Enfermera	3213453326	y.noua@uidamedicalips.com	Yamile Noua Arcuato
12	Natalia Garavito	Sanitas	Enfermera	3232837856	nf.garavito@unibonitas.edu.co	Natalia Garavito
13	Angie Hilena Denis F.	Sanitas	Enfermera	3003653702	amdenis@unisenitas.edu.co	Angie Hilena Denis
14	Tatiana Mendoza B.	Sanitas	Enfermera	3213801533	tt.mendoza@unipand.com	Tatiana Mendoza
15	Daniela Sánchez Gámez	Sanitas	Enfermera	3124775196	dariosanchez1970@gmail.com	Daniela Sánchez Gámez

SECRETARÍA DE SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
**MEJOR**  
PARA TODOS

Norte E.S.E.





ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ACTA DE REUNION  
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código  
Fecha  
Versión

Tema: Case Usaquen.  
Hora: 8-12

Fecha: 19-07-17  
Lugar: H. Suba

No.	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mireya Avila	Unidad de medicina Santafe 123 centro de especialistas medicos santa gabaria	enfermera JEP	3015656601	mprientropyp@ums.com.co	Mireya
2	Katherine Muñoz Rondon	medicos santa gabaria	Ax. Enfermería	3057676527	kpm1030@gmail.com	Katherine
3	Nataly Gaitan	Emermedica	Aux. Enfermería	3193333972	noia-tujillo@emermedica.com.co	Nataly
4	Laura Ximena Ramirez	Enfermería	UNPROBERIN SAMITAS	3208649500	lxramirez@colsanitas.com	Laura Ramo
5	Maria Ines Arevalo Arango	Sinthesis Operativa	Enfermera	3126604200	marixen12@colsanitas.com	Maria Ines
6	Alejandra Garcia	Clinicas I.P.S	tec. Salud publica	7460885-EXT 894	saludpublica@clinicas.co	Alejandra G.
7	Nazly Pineda M	Nociva I.P.S	Enfermera	3013313934	nypineda@gmail.com	Nazly
8	Han Virginia Butraco	Cruz Roja Colombiana	Auxiliar Operativo	3108124356	apereira@samnitale@cruceroja.org.co	Han Virginia
9	Bianca Aristegui	Virrey Solis I.P.S.	Enfermera	6794878	vstabein@virreycolpis.br.com	Bianca
10	Sandra Perelopez	Unidad Integrada en Salud Santa	Enfermera	3106192151	sandra.perez@comenu.com	Sandra
11	ANGELA BAQUERO V	SUBRED NORTE	REF. SISUAN	3208719244	sivanreferencia@gmail.com	ANGELA
12	Nicolau Moreno A	Subred Norte	R-e SAN	320800863	rednortesa@gmail.com	Nicolau
13	Paulo Andrea Castro P	Fundación Santafe	Nutricionista salud publica	3195744956	paulandreoCastro@gmail.com	Paulo
14	Julie Pauline Bustos V.	Fundación Santafe	Nutricionista salud publica	3214940785	juliebustos@hotmail.com	Julie
15	Andrea Carolina Ramirez	Fundación Santa Fe	Atención de Segu epidemiología	3195544938	andrei.c.a.-367@hotmail.com	Andrea
	Ingrid Samient	Secretaria de Salud Subrec Integrada de	Auxiliar Asistencial	3144466886	isamient@ssmisenab.com	Ingrid

Norte E.S.E.