Calamar, octubre de 2023.

Dra.
KAREN REALES
Gerente ESE Hospital de Calamar
E. S. D.

Ref.: Presentación de Propuesta "Curso -Taller Resoluciones 2465 de 2016 y 2350 de 2020

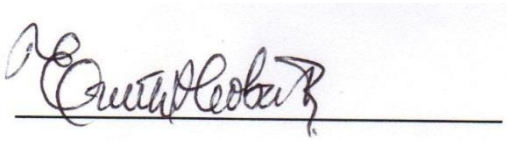
Teniendo en cuenta los eventos en salud que son de interés en salud pública, específicamente los relacionados con salud nutricional, es necesario que los diversos actores del sistema de salud (IPS/ESE; Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB y entidades territoriales) tengan claridad en las competencias y responsabilidades establecidas en la normatividad vigente en el país, para realizar la detección, canalización, atención integral y recuperación de las alteraciones identificadas en la población intervenida.

La desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, ha tenido en los últimos 5años un aumento significativo en la población infantil en Colombia. Según el Instituto Nacional de Salud (INS), aunque se presentó una disminución a nivel nacional de los casos por mortalidad en niños menores de 5 años por y asociado a desnutrición aguda, en el departamento de Bolivar, para el año 2019, se reportaron 9 casos de mortalidad y para el año 2020 se incrementó a 12 casos, evidenciándose la necesidad de fortalecer los equipos asistenciales de la red prestadora de servicios y cualificar al personal que realiza inspección y vigilancia en la implementación del lineamiento técnico actualizado por el ministerio de salud y protección social, definido en la Resolución 2350 de 2020.

Es por ello, que presento ante su despacho esta propuesta técnica y económica, para prestar mis servicios como profesional cualificado para desarrollar un curso-taller a los profesionales del área asistencial de la ESE Hospital de Calamar, para brindar oportunidad a la detección de los casos en la población infantil en la " Ruta de Atención Integral y Lineamiento Técnico para el Manejo Integral a la Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menores de 5 años de edad".

Esperando sea acogida por la entidad que usted representa.

Cordialmente,



ENITH COBA RUIZ
Nutricionista Dietista

INTRODUCCION

El manejo de la desnutrición aguda en Colombia ha transitado por diversos escenarios y abordajes: desde el tratamiento intrahospitalario en el servicio de recuperación nutricional con estancias prolongadas y alto costo de los años 60 del siglo pasado, hasta el tratamiento en el hogar, posible gracias a la Fórmula Terapéutica Lista para Consumir –FTLC (denominada RUTF por sus siglas en inglés). Este tratamiento evita costos a las familias y a los servicios de salud, permite incidir en las causas subyacentes de la desnutrición presentes en el entorno familiar y, de acuerdo con la evidencia disponible, es tan efectivo como el manejo clásico intrahospitalario.

En la última década, diferentes autores, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, agencias de cooperación, entre ellas la Organización Mundial de la Salud –OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia –UNICEF, han aportado a los diferentes países documentos, evidencia científica y guías operativas para el manejo intrahospitalario y ambulatorio de la desnutrición aguda. Esto ha permitido evitar las complicaciones y reducir la mortalidad asociada a la desnutrición en menores de 5 años.

El Ministerio de Salud ha tenido como insumo para la aplicabilidad del lineamiento el Manual OMS para el Manejo de la Desnutrición Severa (1999) y sus actualizaciones (2003 a 2013); los avances y la evidencia actuales relacionados con el desarrollo de fórmulas terapéuticas para el tratamiento en el hogar de los niños y niñas con desnutrición aguda sin complicaciones y la atención hospitalaria de los casos complicados; y el enfoque actual recomendado para el manejo de la desnutrición aguda en los niños y niñas menores de seis meses. Además, ha recopilado y validado la experiencia nacional y territorial aportada por pediatras, médicos generales, nutricionistas, profesionales de enfermería, trabajo social, psicología y agentes comunitarios.

Dados los retos que aún afronta el sistema de salud colombiano en materia de acceso efectivo, oportunidad, calidad e integralidad de los servicios de salud, desde el Ministerio de Salud y Protección Social –MSPS se ha venido construyendo un modelo de atención integral en salud, bajo el cual se tengan en cuenta las particularidades del territorio nacional. El modelo integra cuatro enfoques: i) la atención primaria en salud (APS), como mecanismo de articulación de las acciones de salud pública, promoción de la salud y atención de la enfermedad; ii) la salud familiar y comunitaria, como enfoque de intervención en los servicios básicos o primarios y la coordinación del flujo de usuarios a través del sistema; la gestión integral del riesgo en salud, como actividad central de los agentes del sistema, para la minimización del riesgo y mitigación del daño, con énfasis en usuarios con patologías crónicas; y el enfoque diferencial para adaptar el modelo a cada uno de los contextos poblacionales (indígenas, negritudes, raizales, desplazados, entre otros3) y

territoriales (urbano, rural y disperso), dentro de las competencias y recursos asignados a cada uno de los agentes del sistema. La puesta en marcha del modelo incluye, entre otros, la implementación de rutas de atención integral, las cuales determinan los riesgos colectivos e individuales, así como las intervenciones que han sido seleccionadas para minimizar el riesgo en salud y manejar la enfermedad y sus potenciales secuelas.

La Ruta integral de atención a las alteraciones nutricionales orienta el proceso de atención de los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Es en el marco de esta ruta que opera el Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL

Prestar servicios profesionales para desarrollar capacidades al personal asistencial en salud en la adecuada identificación, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

• El personal asistencial realice la verificación efectiva de la aplicabilidad de las atenciones establecidas en el lineamiento técnico para los casos diagnosticados con desnutrición aguda.

• Establecer la adherencia de la ESE municipal y su equipo interdisciplinario a las atenciones establecidas en el manejo médico y nutricional a los niños y niñas menores de 5 años de edad.

• Garantizar la atención oportuna e integral y la recuperación del estado de salud nutricional a los menores detectados con Desnutrición Aguda.

METODOLOGIA

La metodología a utilizar es un curso taller dirigido a personal del área de la salud, con una duración de 4 horas, con presentaciones en diapositivas, ejercicios y prueba de saberes.

Se establece para el desarrollo de esta actividad un número de participantes no mayor a 20 participantes.

Se entregará el material utilizado a la entidad, en medio magnético (USB) y un informe del resultado de la actividad realizada.

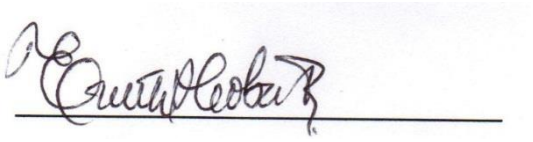
COSTO DEL SERVICIO PRESTADO

El costo del servicio ofertado en la presente propuesta es de un valor de $ 3.000.000.00 (Tres millones de pesos m/l), los cuales serán cancelados una vez se realice la actividad.

No incluye: refrigerios, logística de salón y equipos audiovisuales.

Atenta a cualquier información adicional que requieran para dar cumplimiento a la realización de la actividad,

me suscribo de usted.



ENITH COBA RUIZ
Nutricionista
Cel. 3017121008
Email: cobaenith5@gmail.com