N° DE ACTA:12	**FECHA: 4 DE DICIEMBRE DE 2023**
REUNIÓN: COMITÉ LOCAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE SUBA	

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
Jenny Paola Mendoza Monsalve	Delegada de política de SAN	Análisis y políticas/ Subred Norte
Rossimar González	Nutricionista	Cabildo indígena Muisca Suba
Carolina Melo	Fisioterapeuta	Nutriendo Juntos
Sandra Lucia Herrera	Gestora lactancia	Subred Norte
Claudia A Monroy	Nutricionista	SDIS SAFL
Sandra Arévalo	Delegada ruralidad	SDA - SER
Carlos Salamanca	Profesional AUPA	JBB
Jairo Archila	Referente Local	SED - DBE - PAE
María sol Bernal	Referente local	SDDE
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	HI COMPARTIR SUBA 3
Carolina Giraldo	Nutricionista	CDI Blue Chilhood
Alejandra Vargas Rodríguez	Nutricionista	HI amiguitos
Sammy Ayala	Nutricionista	CORDIN
Estefany Toro Medina	Nutricionista	CDI Santo Domingo Savio
Carolina López Serpa	Profesional muévete Bogotá	Deportes IDRD
Katherine González	Profesional universitario	ICBF
Leidy Milena Español	Nutricionista	Asociación esperanza y progreso
Adriana M Venegas	Nutricionista local	SDIS
Leidi M Triana	Nutricionista	HI Compartir II HI Sol Solecito
Paola Díaz	Pediatra	Subred Norte

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

Bienvenida
Revisión del Quórum
Aprobación del acta anterior
Presentación alimentación complementaria
Proyecto Nutriendo Juntos
Estrategia IAMII Gestora de lactancia materna
Seguimiento a canalizaciones (Ruta de empleabilidad)
Presentación acciones y avances de la comunidad por la SAN
Acciones de Política SAN
Seguimiento a plan de acción.
Portafolio de servicios SAN (Matriz)
Proposiciones y varios Pólvora
Pólvora

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
Jenny Paola Mendoza	30 nov	SI _____x___	NO _____	
Luis Hernando Calderón	20 de Nov	SI ____x_____	NO _____	
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Siendo las 8: am del 4 de diciembre de 2023 se inicia la reunión del comité local de seguridad alimentaria y nutricional de Suba dando la bienvenida a cada uno de los participantes, se realiza la presentación de cada uno de los participantes y se revisa el quorum, contando con la participación de Subred norte, cabildo Indígena, Nutriendo juntos, SDIS, SDA, JBB, SED, SDDE, operadores ICBF, IDRD, Comunidad e ICBF.
- Se aprueba por unanimidad el acta del mes anterior.}
- Por parte del médico pediatra de la ruta de alteraciones nutricionales de la subred Norte Paola Díaz, realiza la presentación de la alimentación

complementaria quien comenta que está ha cambiado mucho con el paso de los años, los sabores se inician durante la gestación y el parto es fundamental para los niños y niñas ya que si es por cesárea tienen más posibilidades de hacer alergias a los alimentos. La alimentación complementaria es eso, complementa la lactancia materna.

La alimentación complementaria es definida por la OMS como el proceso que comienza cuando la leche materna o la fórmula infantil ya no son suficientes para satisfacer las necesidades nutricionales de los infantes y, por lo tanto, se necesitan otros alimentos y líquidos junto con la leche materna o un sustituto de ésta.

Es un proceso en el que se tienen que tomar en cuenta diversos aspectos, tales como el momento correcto de la introducción de alimentos, favorecer una Alimentación Complementaria perceptiva (crear un ambiente correcto, considerar aspectos sensoriales, interpretar las señales de hambre y saciedad), los aspectos culturales y, la percepción de los padres y/o cuidadores.

¿Por qué hablar del tema? "La desnutrición proteica reduce el tamaño del cerebro, la arborización dendrítica y la maduración celular. Se producen cambios sobre los neurotransmisores y el estado oxidativo del cerebro.

Como consecuencia, se producen discapacidades sociales y conductuales que persisten durante la vida adulta."

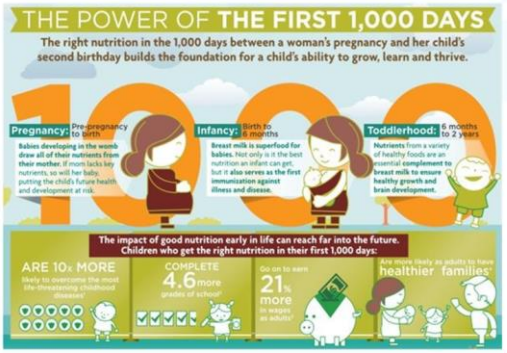
Ventana de oportunidad

Desde la concepción a los 2 años de edad:

- 270 dias de gestacion
- 365 dias de primer año
- 365 días de segundo año

Determinante para:

- Programación inmunológica
- Programación metabólica
- Programación microbiológica.



Infografia tomada de: https://thousanddays.org/

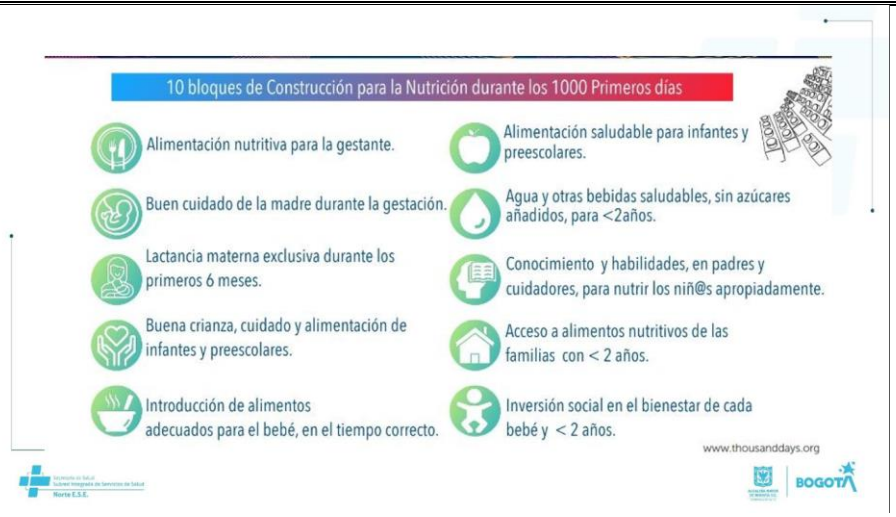
BOGOTÁ

Programación microbiótica

	GESTACIÓN	NACIMIENTO	TIPO ALIMENTACIÓN	ALIMENTACION COMPLEMENTARIA	OTROS	
CRECIMIENTO SANO	-Adecuada salud y nutrición materna -Adecuada higiene	-Parto vaginal -Gestación a término	-Leche materna exclusiva -HMO (LM)	- 6 meses - Fibra y micronutrientes		MICROBIOTA SANA **SALUD**
MALNUTRICIÓN	-Malnutrición materna -Pobre higiene -Infección oral -Infección vaginal -Corioamnionitis -AB -Estrés psicosocial	-Cesárea -Bajo peso al nacer -Prematurez -Diarrea -Carga enteropatógenos -AB	-No leche materna/ leche materna no exclusiva -Bajo HMO LM	-A. complementaria < 4 meses -Inadecuada nutrición	-Enteropatia medio-ambiental -Infecciones a repetición -Pobre higiene -Carga enteropatógenos -AB	DISBIOSIS **ENFERMEDAD** -Obesidad -HTA -DBT -Enfermedades autoinmunes, inflamatorias -Enfermedad mental

Infografía tomada de: Los primeros mil días, Dra Silvana Dadan

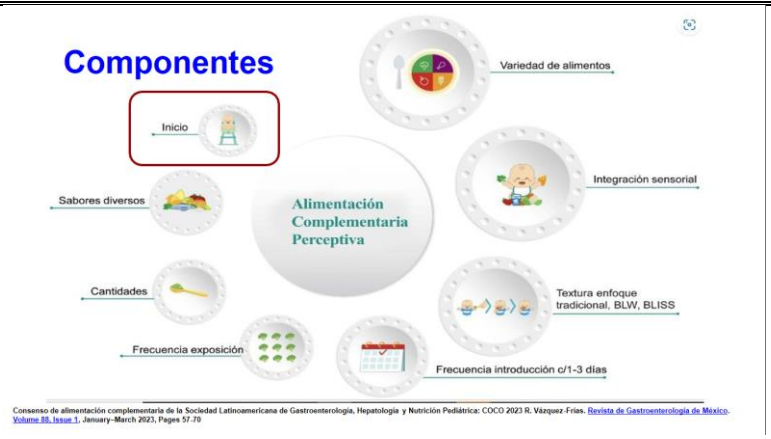
BOGOTÁ



Más que simplemente introducir los alimentos se debe crear un ambiente correcto, considerar aspectos sensoriales, Interpretar las señales de hambre y saciedad del niño, reciprocidad entre el niño y el cuidador y la respuesta acertada del cuidador, capacidad gástrica limitada del lactante, necesita porciones y volúmenes apropiados a su edad y etapa de desarrollo, con la frecuencia necesaria para satisfacer sus necesidades nutricionales.

Objetivo: la interpretación adecuada de las señales del lactante

- Lactantes no tienen la capacidad de verbalizar sus necesidades alimentarias y psicoemocionales
- Padres y/o cuidadores deben aprender a entender cómo se comunican a partir de diferentes conductas.
- Enfocado en el afecto positivo y en respuestas con altos niveles de calidez a través del reconocimiento verbal.
- Las conductas de alimentación de los padres desempeñan un papel clave en la formación de preferencias alimentarias
- Necesario para desarrollar hábitos saludables desde la infancia.



Inicio - ¿4 o 6 meses?

Recibir algún tiempo de lactancia → Disminuye en un 65% las gastroenteritis y en un 36% el síndrome de muerte súbita

Lactancia materna exclusiva por 3 meses → Disminuye en un 50% la otitis media y en un 40% la dermatitis atópica, reduce en un 40% la posibilidad de desarrollar asma, y en un 20% la posibilidad de obesidad y diabetes.

Durante 4 meses reduce un 70% de las enfermedades respiratorias y hasta los 6 meses, reduce el 20% de posibilidad de desarrollar leucemia aguda

BOGOTÁ

Frecuencia de introducción

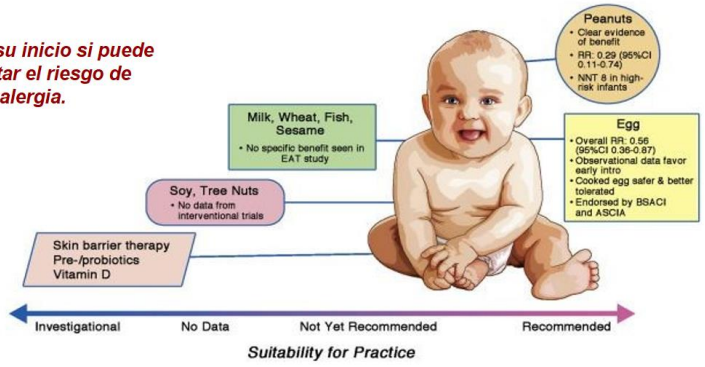
- Las reacción alérgicas pueden ser inmediatas o retardadas
- La exposición repetida es muy importante
- Lo importante en la variabilidad en la introducción de los alimentos (Mínimo 5 de los 8 grupos)
  - 1) leche materna
  - 2) granos, raíces, tubérculos
  - 3) frutas y verduras ricas en vitamina A
  - 4) carnes, pescados y aves
  - 5) legumbres, nueces y semillas
  - 6) huevos
  - 7) otras frutas y verduras
  - 8) productos lácteos

Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70

BOGOTÁ

Mito: Retardar el inicio de alimentos alergénicos para disminuir el riesgo de alergia

Retrasar su inicio si puede aumentar el riesgo de alergia.



Prevention of food allergy: Beyond peanut J Allergy Clin Immunol . 2019 Feb;143(2):545-547.

Realidad: ¿Cuáles no se restringen pero varía su forma de presentación?

- Uvas, arándanos, uvas pasas, aceitunas
- Frutos secos
- Pescado con espinas
- Alimentos duros en trozo: manzana, Zanahoria
- Alimentos que formen una pasta espesa en la boca: pan, galletas, crema o mantequilla de frutos secos

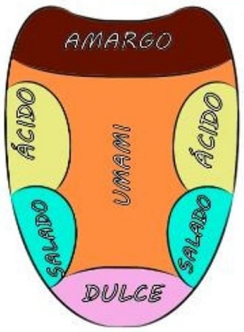
Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frias. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70

Componentes

A la semana de iniciar el proceso mínimo 2 alimentos de cada grupo .

- Al mes de haber iniciado que tenga incluido los 5 grupos de alimentos y por lo menos dos alimentos de cada grupo. y sabores





Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70

BOGOTÁ

Mito: Se debe empezar primero con frutas y luego verduras

Realidad: Se deben ofrecer alimentos fuente de hierro y zinc

- Los requerimientos de Fe y Zn en el niño a partir de los 7 a 12 meses :entre 0.9 y 1.3 mg/kg/día Fe y 3 mg diarios Zn

- Fe y Zinc nutrientes críticos en Latino América: más del 50% de la población deficiencia



100 g de hígado de pollo
Prot: 24.5 g Fe: 11.6 mg Zn: 4 mg



Cereales infantiles:
Prot: 2 g
Fe: 5.2 mg
Zn: 1.96 mg

Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70

BOGOTÁ

Mitos

Los cereales orgánicos son mejores que los procesados

Mayor aporte de hierro que en los cereales naturales por la fortificación

Frutas ácidas después de los 12 meses

Favorecen la absorción de hierro

No ofrecer carne de cerdo o pescado al inicio de la complementaria

En el caso del caso de la carne de cerdo ofrecer cortes magros y para los dos casos que la cocción sea perfecta.

Realidad

No se deben ofrecer jugos de frutas ni miel

- Son fuentes de azúcar
- Programación metabólica para exceso de energía y obesidad
- Miel: además esporas de C. botulium: Botulismo

No se deben ofrecer caldos o sopas

- Son alimentos de bajo valor nutricional, con aportes de hierro y vitaminas bajos
- Favorecen de manera temprana sensación de saciedad que lleva al desplazamiento de alimentos con mayor valor nutricional.

Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70

Realidad

No se deben ofrecer jugos de frutas ni miel

- Son fuentes de azúcar
- Programación metabólica para exceso de energía y obesidad
- Miel: además esporas de C. botulium: Botulismo

No se deben ofrecer caldos o sopas

- Son alimentos de bajo valor nutricional, con aportes de hierro y vitaminas bajos
- Favorecen de manera temprana sensación de saciedad que lleva al desplazamiento de alimentos con mayor valor nutricional.

Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70

Realidad

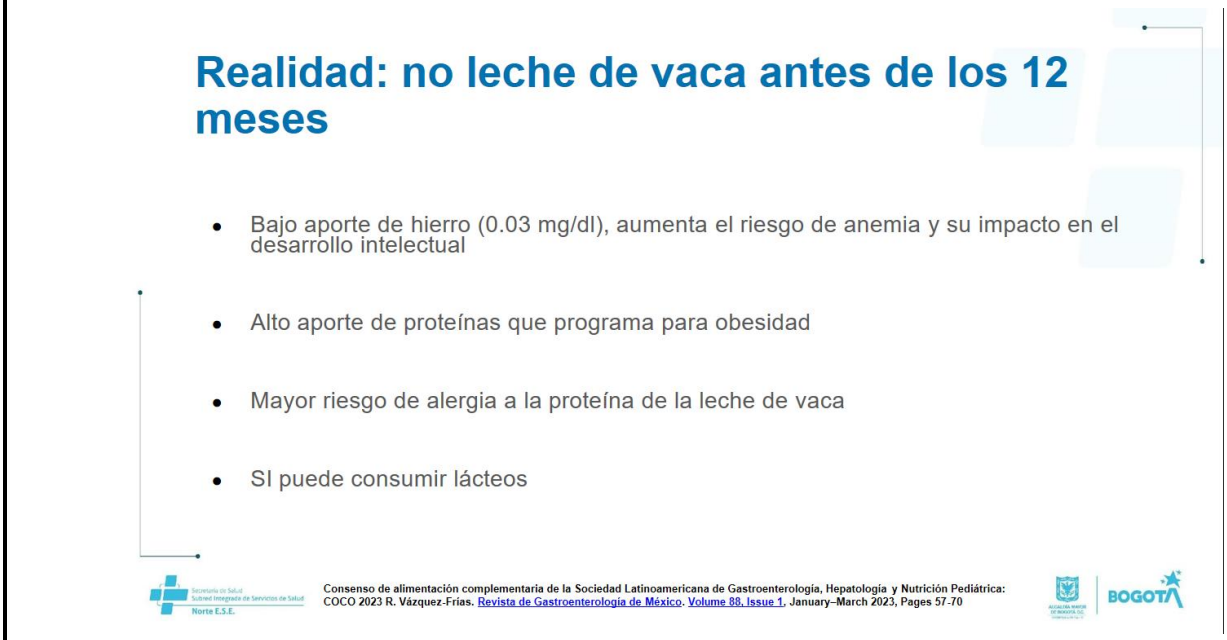
No se deben ofrecer jugos de frutas ni miel

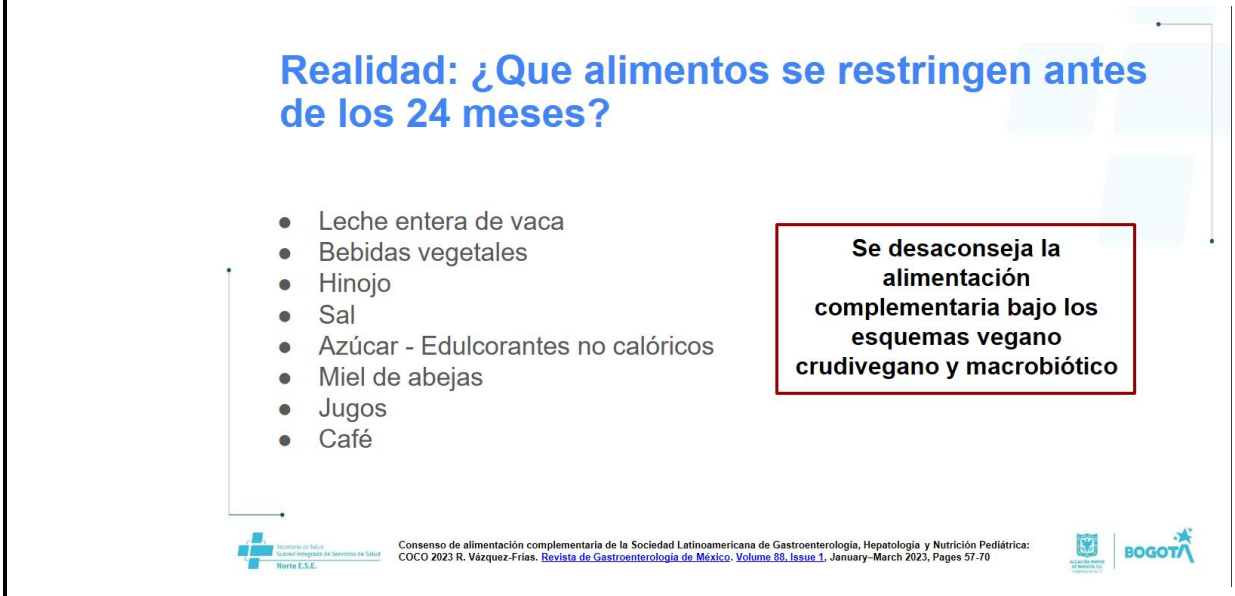
- Son fuentes de azúcar
- Programación metabólica para exceso de energía y obesidad
- Miel: además esporas de C. botulium: Botulismo

No se deben ofrecer caldos o sopas

- Son alimentos de bajo valor nutricional, con aportes de hierro y vitaminas bajos
- Favorecen de manera temprana sensación de saciedad que lleva al desplazamiento de alimentos con mayor valor nutricional.

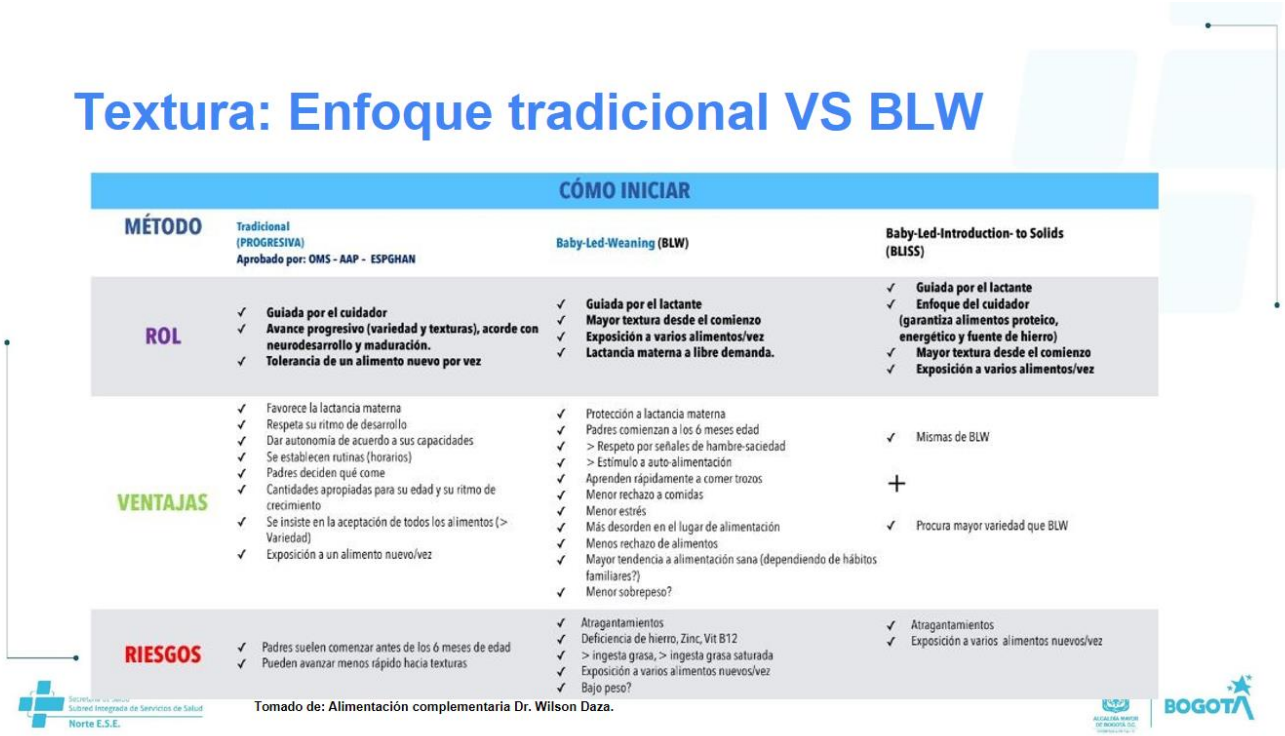
Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70


Realidad: no leche de vaca antes de los 12 meses
Bajo aporte de hierro (0.03 mg/dl), aumenta el riesgo de anemia y su impacto en el desarrollo intelectual
Alto aporte de proteínas que programa para obesidad
Mayor riesgo de alergia a la proteína de la leche de vaca
SI puede consumir lácteos
Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70
BOGOTÁ


Realidad: ¿Que alimentos se restringen antes de los 24 meses?
Leche entera de vaca
Bebidas vegetales
Hinojo
Sal
Azúcar - Edulcorantes no calóricos
Miel de abejas
Jugos
Café
Se desaconseja la alimentación complementaria bajo los esquemas vegano crudivegano y macrobiótico
Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023 R. Vázquez-Frías. Revista de Gastroenterología de México. Volume 88, Issue 1, January–March 2023, Pages 57-70
BOGOTÁ

Frecuencia

- Desde el inicio de la alimentación complementaria se pueden ofrecer 3 tiempos de comidas, se puede agregar posteriormente uno o dos refrigerios
- Se deberá promover la exposición diaria a verduras y frutas, ya que se logra mayor aceptación de estos grupos de alimentos a largo plazo
- La cantidad de alimentos:
    - 3 y 4 cucharadas para los lactantes de 6 a 8 meses de edad.
    - Entre 4 y 8 cucharadas para los lactantes de 9 a 11
    - meses de edad.
- Entre 8 y 12 cucharadas para los lactantes entre los 12 y 23 meses de edad. Cada cucharada 15 gr



- Textura: Enfoque tradicional VS BLW

- Se recomienda iniciar con purés/papillas y progresar a texturas cremosas y sólidos blandos antes de los 9 meses de edad para disminuir el riesgo de aversión a texturas
- Grumos después de los 10 meses de edad: Mayor selectividad problemas de alimentación e ingestas menores de verduras y frutas
- Los enfoques de introducción de texturas BLW (Baby-Led Weaning o destete guiado por el bebé) o BLISS (Baby-Led Introduction to Solids o alimentación sólida guiada por el bebé) deben ser asesorados por un profesional de la nutrición o médico pediatra capacitado.
    - Agua

Desde el inicio de la alimentación complementaria.

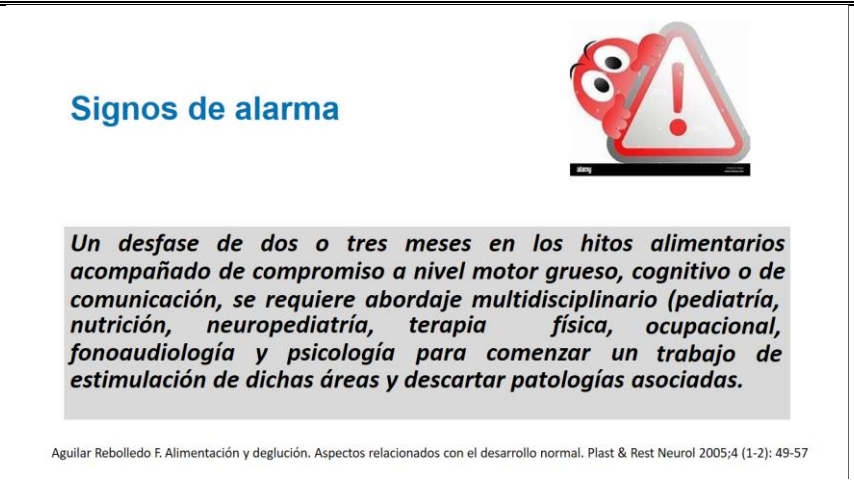
- Niños con lactancia materna:
    - 60 y 150 ml para los lactantes de 6 a 8 meses de edad
    - 240 y 300 ml para los lactantes de 9 a 11 meses de edad
    - 450 y 600 ml para los lactantes entre los 12 y 23 meses de edad
    -
- Lactantes no amamantados
    - 470 y 500 ml/día para lactantes entre 6 y 9 meses
    - 450 y 530 ml/día para lactantes de 9 a 12 meses
    - 340 y 470 ml/día para aquellos entre 12 y 24 meses de edad

Se desaconseja la ingesta de bebidas con cafeína, tés, infusiones, bebidas carbonatadas, bebidas vegetales (almendra, avena, arroz, soja o soya y coco, entre otras), bebidas con edulcorantes y caldos en los primeros 2 años de edad.

El uso de bebidas vegetales de arroz se debe evitar particularmente por su probable contenido de arsénico.

Signos de alarma

- Succión deficiente o dificultad para el agarre firme al pezón.
- Pobre ganancia de peso o pérdida de peso.
- El momento de comer es muy estresante tanto para el niño como para el adulto.
- Constantes regurgitaciones o escape de la leche por la nariz al deglutir.
- No tiene o ha tenido interés por explorar oralmente objetos y juguetes.
- Poco interés o respuesta negativa ante la presentación oral del alimento.
- Incapacidad de aceptar cualquier alimento sólido a los 12 meses de edad.
- Rechazo o preferencia por ciertas texturas, sabores, olores, colores, temperaturas o formas.
- Repertorio de alimentos muy limitado.
- Periodos de alimentación excesivamente largos (más de 45 minutos).
- Picos de fiebre repetitivos sin causa aparente.
- Asfixia, náuseas o toser durante las comidas.
- No mastica o solo succiona.
- Ansiedad cuando se le presentan nuevos alimentos.
- Requiere que uno o más alimentos siempre estén presentes en la comida preparados de la misma manera.
- Negación a probar nuevos alimentos.
- Problemas de conducta (PICA, escupir, tirar o tocar alimento, comer de pie, inflexibilidad ante el cambio de entorno).



Se invita a replicar la información con la comunidad y a invitar a la pediatra a espacios para compartir la información con padres de familia.

- **Proyecto Nutriendo Juntos**

Por parte de Carolina Melo referente del proyecto nutriendo juntos, realiza la presentación del mismo, dando a conocer el objetivo el cual es realizar consejería en lactancia materna a población migrante comenta que un ffortalecimiento a la salud pública y el vínculo social, a través del fomento del amamantamiento en salas de lactancia. Dirigido a migrantes y desplazados

Este programa fomenta el amamantamiento como ejercicio de vínculo mamá (cuidador/cuidadora)-bebe para las personas gestantes y lactantes migrantes, refugiadas y desplazadas que participen en los SuperCade de Suba, Engativá y Social (terminal de transportes) como un aporte integral a la salud pública y a la integración social.

Fortalecimiento y empoderamiento de la salud materna, Al promover la lactancia humana y la lactancia materna como una práctica fundamental, se espera que las mujeres y/o personas migrantes y desplazadas tengan acceso a una fuente de nutrición óptima para sus bebés

Promoción de la integración social. Al promover esta práctica entre mujeres migrantes y desplazadas, se espera facilitar su integración en las comunidades receptoras, generando oportunidades para la interacción y el intercambio cultural.

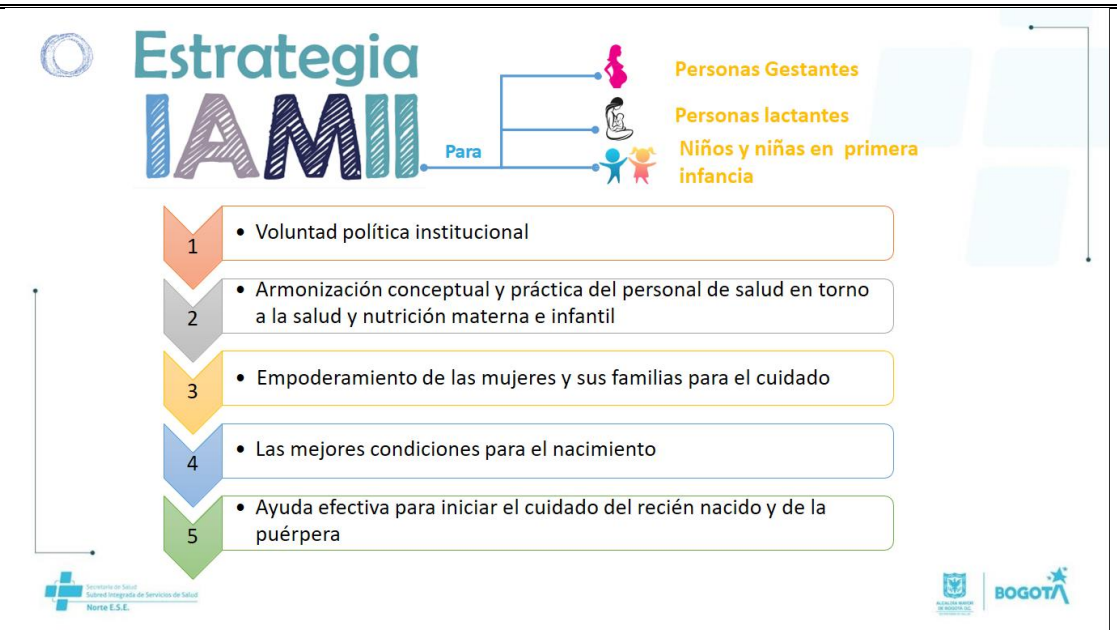
Reducción de barreras sociales y estigmatización, Al normalizar y respaldar la lactancia materna y la lactancia humana, se espera reducir las barreras sociales y los prejuicios que puedan surgir, permitiendo que estas mujeres se sientan más aceptadas y valoradas en sus comunidades adoptivas.

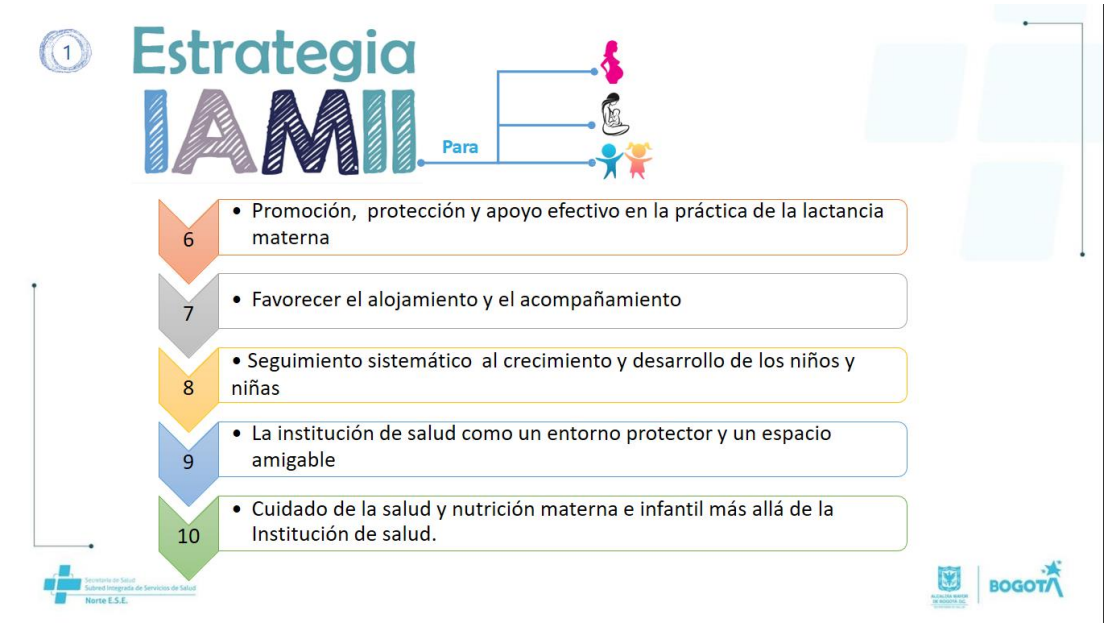
Se invita a convocar a la comunidad al Súper CADE de Suba: 8:00 am -5:00 pm se recuerda que la atención es gratuita.

- **Estrategia IAMII Gestora de lactancia materna**

Sandra Lucia Herrera gestora en lactancia hace la presentación de la estrategia IAMII comenta que es una iniciativa propuesta al país por Unicef para motivar a las instituciones de salud a mejorar sus prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil, siguiendo los principios de universalidad, igualdad y no discriminación, participación e inclusión, responsabilidad social. Es una herramienta articuladora de acciones, programas y proyectos, que van desde la gestación, el parto, el puerperio, el periodo neonatal y los cinco primeros años de vida, con enfoque integral y de derechos humanos, que brinda más y mejores herramientas para la atención con calidad, continuidad e integralidad de las madres, niñas y niños.

Realiza la presentación de cada uno de los pasos que componen la estrategia,


Estrategia
IAMII
Para
Personas Gestantes
Personas lactantes
Niños y niñas en primera infancia
1 • Voluntad política institucional
2 • Armonización conceptual y práctica del personal de salud en torno a la salud y nutrición materna e infantil
3 • Empoderamiento de las mujeres y sus familias para el cuidado
4 • Las mejores condiciones para el nacimiento
5 • Ayuda efectiva para iniciar el cuidado del recién nacido y de la puérpera
BOGOTÁ


1
Estrategia
IAMII
Para
6 • Promoción, protección y apoyo efectivo en la práctica de la lactancia materna
7 • Favorecer el alojamiento y el acompañamiento
8 • Seguimiento sistemático al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas
9 • La institución de salud como un entorno protector y un espacio amigable
10 • Cuidado de la salud y nutrición materna e infantil más allá de la Institución de salud.
BOGOTÁ



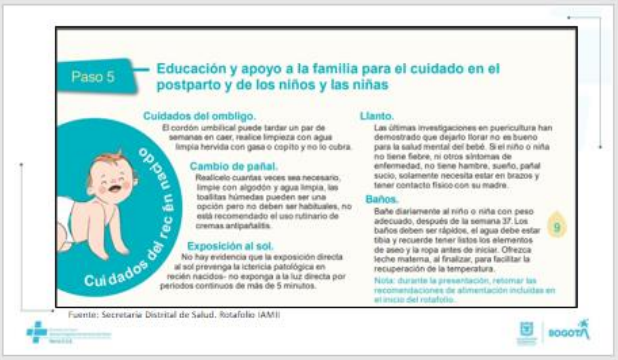
7



8



9



10



11



12



13




Paso 8
Proveer atención integral en salud y nutrición a todas las niñas y niños en la primera infancia (0 a 5 años)
Alimentación complementaria 6-24 meses
Tipo de alimentos
Cantidad y consistencia
Tenga en cuenta
Recuerde: vigile la ganancia de peso de su hijo, hija. Recuerde que al año de edad, aproximadamente, debe tener tres veces su peso al nacer y a los dos años, cuatro veces su peso al nacer. Asista a los controles que sean programados por su EPS.
BOGOTÁ

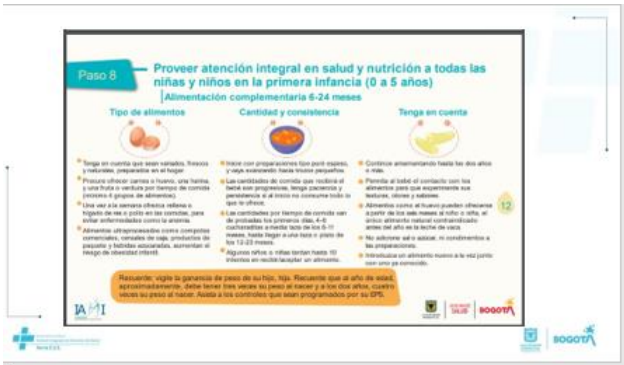
13


Paso 9
Entornos protectores y espacios amigables para la atención materno perinatal e infantil
Derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto – Ley 2244 de 2022
Derechos
Derechos del recién nacido
Obligaciones de los actores del sistema de salud
Contamos con entornos protectores y espacios amigables para la atención materno perinatal e infantil.
Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Rotafolio IAMII
BOGOTÁ

14


Paso 10
Articulación y fortalecimiento de redes de apoyo para las mujeres gestantes, madres lactantes y niñas y niños
Oferta de grupos y actividades de apoyo en la subred
Contamos con actividades de apoyo extramural para familias gestantes, lactantes y niñas y niños que complementan las acciones implementadas en la institución de salud.
Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Rotafolio IAMII
BOGOTÁ


Avances Nuevas IPS propuestas para proceso de certificación IAMII 2024
CENTRO DE SALUD TIPO 1. RINCON
PASO 3. Control Prenatal , curso de preparación PASO 8. Tiene valoración integral
CENTRO DE SALUD TIPO 2 SUBA
Conformación de equipo funcional IAMII
BOGOTÁ


Paso 8
Proveer atención integral en salud y nutrición a todas las niñas y niños en la primera infancia (0 a 5 años)
Alimentación complementaria 6-24 meses
Tipo de alimentos
Cantidad y consistencia
Tenga en cuenta
Recuerde: vigile la ganancia de peso de su hijo, hija. Recuerde que al año de edad, aproximadamente, debe tener tres veces su peso al nacer y a los dos años, cuatro veces su peso al nacer. Asista a los controles que sean programados por su EPS.
BOGOTÁ

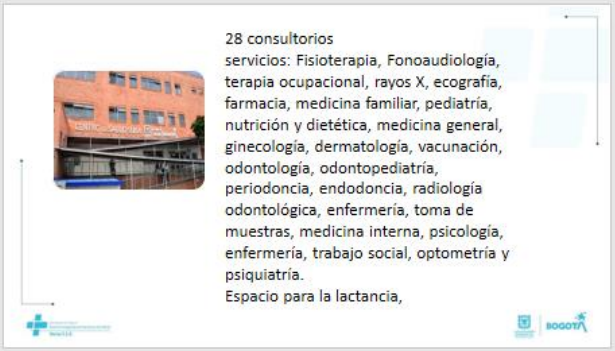
3


Paso 9
Entornos protectores y espacios amigables para la atención materno perinatal e infantil
Derechos de la mujer en embarazo, trabajo de parto, parto y posparto – Ley 2244 de 2022
Derechos
Derechos del recién nacido
Obligaciones de los actores del sistema de salud
Contamos con entornos protectores y espacios amigables para la atención materno perinatal e infantil.
Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Rotafolio IAMII
BOGOTÁ

14


Paso 10
Articulación y fortalecimiento de redes de apoyo para las mujeres gestantes, madres lactantes y niñas y niños
Oferta de grupos y actividades de apoyo en la subred
Contamos con actividades de apoyo extramural para familias gestantes, lactantes y niñas y niños que complementan las acciones implementadas en la institución de salud.
Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Rotafolio IAMII


Avances Nuevas IPS propuestas para proceso de certificación IAMII 2024
CENTRO DE SALUD TIPO 1. RINCON
PASO 3. Control Prenatal , curso de preparación PASO 8. Tiene valoración integral
CENTRO DE SALUD TIPO 2 SUBA
Conformación de equipo funcional IAMII



17



18



ACCIONES SALF

Claudia Monroy Nutricionista comenta que desde las salas amigas de las familias lactantes comenta que se evaluaron 8 jardines con salas SALF y el día de mañana de 5 de diciembre se entregan diplomas en Huitaca a los siguientes jardines:

Jardín la Manuelita
Jardín Nocturno Luciérnaga Feliz
Jardín Cofinanciado FANA
Jardín Nuevos Timanquitos
Jardín Arcoíris
Jardín Juego de colores
Jardín Aures
Jardín Princesa Orika

Seguimiento a canalizaciones (Ruta de empleabilidad)

Por parte de la delegada de SAN Jenny Paola Mendoza Monsalve recuerda que es importante dar respuesta a las canalizaciones enviadas tanto a SLIS como a ICBF; siguen pendiente de retroalimentación:

Evelin Vanesa Forero Peña

Ángel Matías Echevez Martínez
Carolina Del Carmen Narváez Martínez
Angny Tatiana Torres Guevara
Paula Tatiana Jiménez Conde
Deyanira Padilla Peñaloza
Dayana Paola Sánchez Berrio
Rosa Isela Palacios Mosquera
Yisela Karolina Matote Galindo
Dina Carolina López Ochoa

Adriana Venegas menciona que desde secretaria local de integración no se cuenta con programas para gestantes y menores de 2 años por este periodo ya que se terminó el contrato con CAFAM y no se cuenta con personal para atender las canalizaciones, por lo que se solicita que se envié esa respuesta cada vez que se envié una canalización y para dejarlas pendientes para el mes de enero y febrero.

Por parte de la delegada SAN comenta que se recibió una canalización para la ruta de empleabilidad en todo el año, por lo que se estará haciendo seguimiento a la misma en el comité.

Presentación acciones y avances de la comunidad por la SAN
Por parte de la comunidad se comenta que el próximo 9 de diciembre se realizará el festival de la Quínoa y el Maíz que se está organizando por la señora Carmen González en el centro comercial Centro Suba.

Acciones de Política SAN
Jenny Paola Mendoza comenta que durante todo el año se ha venido haciendo movilización de la política en diferentes espacios, se agradece a todos por continuar con el ejercicio de contarle a la comunidad que tenemos la política pública de Seguridad alimentaria, se solicita se pueda abrir el espacio para esta actividad este mes. Carolina de IDRD menciona que se tiene un espacio con los directores de parques el próximo 6 de diciembre desde las 9 am, por lo que se genera el compromiso de asistir y realizar la movilización. Se revisará si se abre espacio para el mes de enero.

Por parte de la delegada de Integración social comenta que dentro de estas acciones está el promover acciones de promoción de alimentación saludable y prevención de enfermedades crónicas no trasmisibles, hay un centro que requiere el apoyo en esta actividad, por lo que se genera el compromiso de hacer la articulación con el centro de cuidado Gratitud y generar actividad de promoción de la alimentación saludable y prevención de enfermedades crónicas.

Seguimiento a plan de acción.

Por parte de Jenny Paola menciona que es importante tener los avances del 3 trimestre y enviados a los referentes distritales para que pueda ser consolidado y subido el drive distrital. Se recuerda que los avances del cuarto trimestres deben ser enviado el 15 de enero a los referentes distritales

Portafolio de servicios SAN (Matriz)
Se recuerda la importancia del portafolio de servicios de seguridad alimentaria y nutricional para la localidad por lo que se solicita su actualización que se encuentra en el Drive.

Varios
Se solicita que se proyecte oficio para la convocatoria al comité local de seguridad alimentaria y nutricional del 2024 y que las instituciones deleguen los participantes.

Por parte de Jenny Paola Mendoza da a conocer las piezas comunicativas para la prevención del uso de la pólvora.



Se explica que cuando se usa pólvora se pone en riesgo el trabajo de una persona y el sostenimiento de una familia, perder un ojo implica llegar a tener un 45% de discapacidad, 42% de incapacidad. En caso de una quemadura, lave la zona lesionada con agua fría o helada. Nunca aplique cremas, pomadas, ungüentos o remedios caseros. Si se forman ampollas por quemaduras, NO se deben reventar. Acudir al centro más cercano y/o llamar al 123. Supervise a niños y niñas, menores de cinco años para evitar que estén expuestos a artefactos pirotécnicos.

DENUNCIA LA VENTA Y QUEMA ILEGAL DE PÓLVORA al 123

Así mismo se invita a tener cuidado con el consumo de alimentos y licor adulterado









COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Invitar a la comunidad lactante al Super cade de Suba para recibir consejería en lactancia materna.	Todos	Permanente

Promover la alimentación complementaria de manera adecuada	Todos	Permanente
Realizar movilización de la política pública de seguridad alimentaria	Jenny Paola Mendoza M	6 de diciembre
Realizar articulación con referente del centro de cuidado gratitud	Jenny Paola Mendoza M	Por confirmar.

DECISIONES / CONCLUSIONES
Realizar el comité local de seguridad alimentaria y nutricional el próximo 18 de enero a las 8: 30 am lugar por confirmar

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
Jenny Paola Mendoza M	Jenny Paola Mendoza M	Paola Mendoza Monsalve
Se anexa listado de asistencia		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**PLANILLA DE REUNIÓN**	CODIGO: AP-GI-F-08-02
		VERSION: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS	PAGINA: 1 DE 1
		FECHA: 01/06/2017

REUNION: Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Suba

FECHA: 4 DICIEMBRE/23

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Rossimar Gonzalez	Nutricionista	Cabildo Indigena Muisca Suba	rossimargg@Gmail.com		X		
Carolina Melo	Fisioterapeuta	Nutriendo Juntos	nutriendoJ@gmail.com		X		
Sandra L Herrera	Gestora Em	SUBRed-NO-TE	gestoracmsubrednorte@gmail.com		X		
Claudia A. Monroy	Nutricionista	JPIS SAFL	cmonroya@sdis.gov.co		X		
Sandra V Arevalo	Profesional.	SDA - SER.	sandra.arevalo@ambientebogota.gov.co		X.		
Carlos Salamanca	Profe AUPA	JBB	Carlosalamanca2@gmail.com		X		
JAIRO ARCHILLA	REFERENTE LOCAL	SED-DOE-PAE	jarchila@educacionbogota.gov.co		X		
Maria Sol Bernal Peña	Referente Local	SDDE - SERSSA	bernalmariasol@gmail.com		X		
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	HI Compartir Suba 3	sandra.pulido.mendez@gmail.com		X		
Carolina Giraldo	Nutricionista	COL Blue Chilhood.	giraldocarol2207@gmail.com		X		
ALEJANDRA VARGAS RODRIGUEZ	NUTRICIONISTA	TUS AMIGOTES	alejandra.vargasp@gmail.com		X.		
Sammy ayala	nutricionista	Lozdino	zamita@gmail.com		X		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**PLANILLA DE REUNIÓN**	CODIGO: AP-GI-F-08-02
		VERSION: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA INFORMACION Y TICS	PAGINA: 1 DE 1
		FECHA: 01/06/2017

REUNION: Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Suba **FECHA:** 4 Diciembre/2023

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Estefany Toro Medina	Nutricionista	CDI Santo Domingo Suba	cdi.santodomingosuba@gmail.com		X		
Carolina López Serpa	Profesional muévete Bogotá	Deportes - IDRD	astrid.lopez@idrd.gov.co		X		
Jenny Paola Mendoza	Delegada SAN	Sub Red Norte	paolamendozabu@gmail.com	X			
Katherine González	Profesional Nutricionista	ICBF CZ Suba	katherinne.gonzalez@icbf.gov.co	X			
Leidy Milena Espard	Nutricionista	Asociación Esperanza y Progreso IPS Villa María	mcr.3077@hotmail.com		X		
Adriana M. Venegas R	Nutricionista local	SDIS.	avenegas@sdis.gov.co		x		
Leidi M. Triana	Nutricionista.	HI Compartir II HI. Sol Solecito	leliemandon@hot.		x		
Paola Diaz Arge	Pedata	Gestor del Rogo Ruta alt nutricional	pdarsssss@gmail.com		a		