

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 12

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 8:30 am a 3:51 pm	Fecha: 16/05/2025
Lugar:	Centro Zonal Yariguies
Dependencia que Convoca:	Centro Zonal Yariguies
Proceso:	Promoción y prevención
Objetivo:	Realizar asistencia técnica de nutrición de abril del contrato 68002022025 de Afrodman de educación inicial en el hogar del municipio de BARRANCABERMEJA del Centro Zonal Yariguies.

Agenda:

- Saludo
- Realizar asistencia técnica de nutrición de abril del contrato 68002022025 de Afrodman de educación inicial en el hogar del municipio de BARRANCABERMEJA del Centro Zonal Yariguies.

DATOS GENERALES DEL PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA

- Línea estratégica de Asistencia Técnica (Marque con X):**

- Aspectos técnicos: X.
- Aspectos operativos y financieros: _____.
- Aspectos de seguimiento a la ejecución: _____.

- Método de asistencia técnica (Marque con una X):**

- Asesoría: X.
- Acompañamiento: _____.

- Escenario estrategia asistencia técnica (Marque con una X):**

- Presencial: X.
- Virtual: _____.

- Estrategia de asistencia técnica (diligenciar de acuerdo con las estrategias definidas en la guía para el desarrollo de la AT, según sea un escenario presencial o virtual):**
presencial

- Temática a fortalecer:**

Asistencia técnica abril nutrición EIH

- Población objetivo:**

Talento humano de las EAS Afrodman contrato 202

- Responsable**

Diana Paola Acevedo rincón

- Resumen de la asistencia técnica (Desarrollo de la sesión, oportunidades de mejora, avances):**

Se realiza saludo por parte de la asesora técnica Diana Acevedo a los Talento humano de las EAS Afrodman con el objetivo de Realizar asistencia técnica de nutrición de abril del contrato 68002022025 de Afrodman de educación inicial en el hogar del municipio de BARRANCABERMEJA del Centro Zonal Yariguies

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 12

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizaron las siguientes orientaciones:

ACTIVIDADES ENCUEUNTROS EN EL HOGAR:

ZONA 1: Brindar acompañamiento y educación a las familias como medida preventiva de las enfermedades prevalentes de la infancia. La importancia de identificar los medios de transmisión de los agentes patógenos. Identificación de los síntomas y signos de alarma de las enfermedades infectocontagiosas - Calidad e inocuidad de los alimentos. Importancia del Lavado de manos y la higiene personal

ZONA 2: Practica 8. Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo. Accion 8.2. Las niñas y los niños reciben lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses a libre demanda. Accion 8.3. A partir de los 6 meses, las niñas y los niños continúan recibiendo leche materna y la complementan con alimentos naturales propios de la región, preparados en el hogar. Practica 10 Asegurar que las niñas, niños y mujeres gestantes reciban los cuidados necesarios para una buena salud.

ZONA 3: El objetivo del encuentro en el hogar del beneficiario es promover la prevención y control de las enfermedades inmunoprevenibles prevalentes mediante la vacunación, así como capacitar a los beneficiarios en las medidas de prevención, manejo y notificación de las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), mejorando el acceso a la información y promoviendo prácticas de salud pública.

ACTIVIDADES SALUD Y NUTRICION ENCUENTRO FAMILIAR:

ZONA 1: Socializar de manera pertinente el programa EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR a la población atendida de la unidad 12 en la zona urbana, teniendo en cuenta las indicaciones que se transmiten a los usuarios atendidos. Durante este proceso se presentara la información referente en la participación y contextualización del programa desde los componentes de calidad de la educación inicial. De seguido se hace una oracion de agradecimiento por los inicios del programa. Así mismo se presenta la socialización sobre la caracterización en el hogar, relacionado con el entorno de los menores de edad y su familia

ZONA 2: Proporcionar información completa sobre las enfermedades inmunoprevenibles y las enfermedades transmitidas por alimentos, así como en promover medidas preventivas y estrategias de manejo eficaces, con el fin de optimizar la salud y el bienestar de las madres gestantes y los niños. Los cuidadores principales disfrutaron de narraciones, cantos, arrullos, nanas y lectura de libros con las niñas y los niños desde la gestación

ZONA 3: (AGENTE EDUCATIVA) Promover la lactancia materna con las familias usuarias de la unidad a través de la educación y el apoyo en busca de su protección, igualdad y seguridad alimentaria. Brindar información y herramientas necesarias a los padres familia y/o cuidadores responsables de las distintas unidades de servicio de la modalidad para prevenir, detectar y notificar oportunamente los brotes y enfermedades inmunoprevenibles a fin de evitar su transmisión y la aparición de nuevos casos prevenibles por la vacunación. Proporcionar a las madres lactantes y en estado de gestación conocimientos básicos y orientaciones sobre los beneficios y la importancia de la lactancia materna, a fin de desalentar el uso del biberón y leches de fórmula.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 12

-PLAN DE SANEAMIENTO BASICO Y FORMATOS -PRESENTA LA INFORMACION

-BPM Y SUS FORMATOS- PRESENTA LA INFORMACION

CON RELACION A LA MINUTA:DEBEN PRESENTAR

-ACTA DE CONCERTACION MINUTA (PRESENCIAL, VIRTUAL O ENCUESTA): PRESENTAN LA INFORMACIÓN

-CICLO DE REFRIGERIOS POR GRUPO DE EDAD: SE HACE VALIDACION EL 4 DE ABRIL DE NUEVA MINUTA

-LISTA DE INTERCAMBIOS POR GRUPO DE EDAD: SE HACE VALIDACION EL 4 DE ABRIL DE NUEVA MINUTA

-ANALISIS NUTRICIONALES POR GRUPO DE DAD SE HACE VALIDACION EL 4 DE ABRIL DE NUEVA MINUTA

-COTIZACIONES DE RPP :

	7 A 11	1 A 2	3 A 5	GESTANTES	TOTAL
RPP ABRIL	162	497	3	104	766

REFRIGERIOS:CON RELACION AL MES DE MARZO SE DIERON ENTREGA DEL 24 AL 28 DE MARZO, ENTREGANDO 1 SOLO REFRIGERIO EN ESTE MES PRESENTANDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

ZONA 1	NIÑOS 7 A 11 MESES	NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	GESTANTES Y LACTANTES	# ENCUENTRO	TOTAL
UDS11- U 1	13	2		15	
UDS11- U 2	0	16		16	
UDS11- U 3	0	16		16	
UNIDAD 12 U1	7	6		13	
UNIDAD 12 U2	4	11		15	
UNIDAD 12 U3	5	13		18	
UNIDAD 10 U1	11	1		12	
UNIDAD 10 U2		14		14	
UNIDAD 10 U3	1	15		16	
UNIDAD 2-U1		12		12	
UNIDAD 2-U2	5	4		9	
UNIDAD 2-U3	0	13		13	
UDS9 U1	8	6		14	
UDS9 U 2	0	14		14	
UDS9 U 3	0	14		14	
CARITAS FELICES U1	0	13	3	16	
CARITAS FELICESU 2		10	1	11	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 6 de 12

zona 3	HUEVOS		
	semana 3 y 4		
UNIDAD 3			
UA1	30		
UA2	34		
UA3	32	96	
UNIDAD 4			
UA1	12		
UA2	34		
UA3	34	80	
UNIDAD 8			
UA1	22		
UA2	24		
UA3	18	64	
UNIDAD 13			
UA1	29		
UA2	24		
UA3	32	85	
UNIDAD 15			
UA1	0		
UA2	30		
UA3	32	62	
		387	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 7 de 12

ZONA 1	HUEVOS	
	3 Y 4	
UNIDAD 9		
UA1	0	
UA2	0	
UA3	0	
UNIDAD 10		
UA1	28	
UA2	32	
UA3	34	
UNIDAD 2		
UA1	32	
UA2	4	
UA3	24	
UNIDAD 12		
UA1	24	
UA2	12	
UA3	34	
UNIDAD 11		
UA1	6	
UA2	34	
UA3	34	
ARITAS FELICES		
UA1	28	
UA2	10	
UA3	28	
	364	
ZONA 2	HUEVOS	
	3 Y 4	
UNIDAD 5		
UA1	9	
UA2	15	
UA3	16	
UNIDAD 1		
UA1	10	
UA2	10	
UA3	35	
UNIDAD 6		
UA1	20	
UA2	14	
UA3	28	
UNIDAD 14		
UA1	2	
UA2	15	
UA3	18	
UNIDAD 7		
UA1	36	
UA2	22	
UA3	30	
	280	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 8 de 12

POBLACION ATENDIDA REFRIGERIOS

GRUPO ETARIO		
7 a 11 m		174
1 a 5 años		459
getsantes		135
total		768
TOTAL REFRIGERIOS ABRIL	2692	

-EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE:

REFRIGERIOS (DONDE SE PUEDA EVIDENCIAR POR GRUPO DE EDAD ALIMENTOS QUE ENTREGAN A PARTICIPANTE): presenta información

-ENTREGA DE RPP (DONDE SE EVIDENCIE LOS ALIMENTOS A ENTREGAR POR GRUPO DE EDAD JUNTO CON EMPAQUE SECUNDARIO): PRESENTAN LA IN FORMACION

CON RELACION A LA AAVN:

- Formato Entrega Alimentos de Alto Valor Nutricional a Unidades Ejecutoras o de Servicio : no aplica para este periodo

- Formato Entrega Alimentos de Alto Valor Nutricional a Beneficiarios: no aplica para este periodo

-FORMATO DE INVENTARIOS VERSION 5 (SI APLICA): no aplica para este periodo

-FOTOGRAFIA DE PUNTO DE AAVN (SI APLICA): PRESENTAN LA INFORMACION

- CON RELACION A LAS TOMAS ANTROPOMETRICAS:

-FORMATOS DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS (CON SUS CLASIFICACIONES SI NO FUINCIONA CUENTAME COMO MEDIDA DE CONTINGENCIA), SE REVISARA CUENTAME QUE DEBE ESTAR AL 100%,

Con relación a las tomas nutricionales, presentan formatos de captura de datos antropométricos la zona 2 y la zona 3,

Con relación al aplicativo cuéntame, Presentan 222 tomas cargadas a corte del 21 de abril, en revisión del mes de marzo con la siguiente clasificación nutricional:

3 con desnutrición aguda moderada:

REGISTRO CIVIL 1097218686 MORALES LIMAS STERLING LEANDRO UNIDAD 4, s encuentra en peso adecuado para la talla, tuvo el 9 de abril manejo con la resolución 3280 del 2016.

REGISTRO CIVIL 1102646131 MONTAÑEZ ALVARADO ZHOE UNIDAD 4, PRESENTA PRESCRIPCION DE MANEJO FLTC 45 SOBRES EL 15 DE ABRIL , EL CUAL FUE ENTREGADO HASTA EL DIA 15 DE MAYO, CONTINUA CON DSNUTRICION AGUDA MODERADA.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 9 de 12

REGISTRO CIVIL 1096262257 ALFAN GOMEZ ANTHONY MATIAS UNIDAD 13.PRESENTA ATENCION EL 4 DE ABRIL, DONDE INFORMAN ENM EPS SALUD TOTAL QUE NIÑO SE ENCUENTRA CON PESO ADECUADO PARA LA TALLA, PARA EL EMS DE MAYO SE ENCUENTRA CON RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA, SE LE PIDE CONTINUAR SEGUIMIENTO AL CASO

6 CON OBESIDAD

83 CON PESO ADECUADO PARA LA TALLA

6 CON RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA:

REGISTRO CIVIL 1096261052 OLIVERO MORA JOSWALL ISAIAS UNIDAD 4:para mayo continua en riesgo de desnutrición aguda.

REGISTRO CIVIL 1097218145 TORRES BELLO JESUS ADRIAN-UNIDAD 4, em mayo se encuentra con peso adecuado para la talla.

REGISTRO CIVIL 1241592053 CRESPO GUIZA JESUS DAMIAN UNIDAD 5, PARA EL MES DE MAYO PRESENTA PESO ADECUADO PARA LA TALLA

REGISTRO CIVIL 1096262400 AGUDELO GARCIA THIAGO SEBASTIAN UNIDAD 4, PARA EL MES DE MAYO PRESENTA PESO ADECUADO PARA LA TALLA

REGISTRO CIVIL 1241592296 VANEGAS CORTES JEISSON ALEXANDER UNIDAD 13, EN EL MES DE MAYO SE ENCUENTRA CON PESO ADECUADO PARA LA TALLA.

A CORTE DEL 16 DE MAYO:

5 DESNUTRICION AGUDA MODERADA

REGISTRO CIVIL 1097218686 MORALES LIMAS STERLING LEANDRO UNIDAD 4, s encuentra en peso adecuado para la talla, tuvo el 9 de abril manejo con la resolución 3280 del 2016.

REGISTRO CIVIL 1102646131 MONTAÑEZ ALVARADO ZHOE UNIDAD 4, PRESENTA PRESCRIPCION DE MANEJO FLTC 45 SOBRES EL 15 DE ABRIL , EL CUAL FUE ENTREGADO HASTA EL DIA 15 DE MAYO,CONTINUA CON DSNUTRICION AGUDA MODERADA.

REGISTRO CIVIL 1096262257 ALFAN GOMEZ ANTHONY MATIAS UNIDAD 13.PRESENTA ATENCION EL 4 DE ABRIL, DONDE INFORMAN ENM EPS SALUD TOTAL QUE NIÑO SE ENCUENTRA CON PESO ADECUADO PARA LA TALLA,

REGISTRO CIVIL 1241591588 CONTRERAS GALEZO SHARID UNIDAD 7:para mayo se encuentra con peso adecuado para la talla.

REGISTRO CIVIL 1097219862 MIRANDA PEDROZO ELVIS YAEL UNIDAD 14, niño con anguiloglosia, con tratamiento en abril por desnutrición con infantrini el 12 de abril por tres meses , 14 latas, para el mes de mayo continua con desnutrición aguda moderada

7 CON OBESIDAD

564 CON PESO ADECUADO PARA LA TALLA

25 CON RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 10 de 12

Nombre Unidad	Tipo Documento	Beneficiario Segundo Apellido Beneficiario	Beneficiario Primer Nombre Beneficiario	Beneficiario Segundo Nombre Beneficiario	Beneficiario Apellido Beneficiario	Beneficiario
UNIDAD6	REGISTRO CIVIL	1241591354	GAONA GARCIA	JERONIMO		
UNIDAD2	REGISTRO CIVIL	1241591501	ORTIZ NORIEGA	AARON DE JESUS		
UNIDAD2	REGISTRO CIVIL	1241591678	ACONCHA	PORTO IAN	JOSUE	
UNIDAD2	REGISTRO CIVIL	1241591710	MIRENA	MARTINEZ	GABRIELA	SOFIA
UNIDAD5	REGISTRO CIVIL	1241592053	CRESPO	GUIZA JESUS	DAMIAN	
UNIDAD13	REGISTRO CIVIL	1241592296	VANEGAS	CORTES	JEISSON	
			ALEXANDER			
UNIDAD5	REGISTRO CIVIL	1095585092	VILLAMIZAR	RAMIREZ	MILAN	JAVIER
UNIDAD13	REGISTRO CIVIL	1096261021	MARTINEZ	ULLOA DYLAN		
UNIDAD7	REGISTRO CIVIL	1241591956	MARQUEZ	PLATA EIMY	FERNANDA	
UNIDAD7	REGISTRO CIVIL	1241592027	RANGEL	HERNANDEZ	AYLIN	DANNETH
UNIDAD14	REGISTRO CIVIL	1241592181	PINZON MIRANDA	MOISES RAUL		
UNIDAD14	REGISTRO CIVIL	1241592203	MORENO	QUÍÑONEZ	EMMA	ANTONELA
UNIDAD7	REGISTRO CIVIL	1241592469	ROJAS SERPA	CLARLOTT	SOFIA	
UNIDAD4	REGISTRO CIVIL	1241591390	ALDANA	BAÑO	JASARA	
UNIDAD4	REGISTRO CIVIL	1096261052	OLIVERO	MORA	JOSWALL	ISAIAS
UNIDAD4	REGISTRO CIVIL	1097218145	TORRES	BELLO	JESUS	ADRIAN
UNIDAD4	REGISTRO CIVIL	1097220505	MONROY	FUENTES	NOAH	DAVID
UNIDAD13	REGISTRO CIVIL	1097220634	CORTES	GIL	AMAIA	ISABELLA
UNIDAD13	REGISTRO CIVIL	1097613838	CUADROS	RUEDA ANGELO	VALENTINA	
UNIDAD4	REGISTRO CIVIL	1096262400	AGUDELO	GARCIA	THIAGO	SEBASTIAN
UNIDAD5	REGISTRO CIVIL	1241591029	ROMERO	CAÑAS JEYCON	FABIAN	
UNIDAD14	REGISTRO CIVIL	1096260913	JIMENEZ	SALCEDO	JOB	DAVID
UNIDAD7	REGISTRO CIVIL	1096261179	SILVA GARCIA	LIAM	DANIEL	
UNIDAD13	REGISTRO CIVIL	1241590834	PADILLA	CRESPO	SADIEL	MATIAS
UNIDAD13	REGISTRO CIVIL	1097219973	CASTRILLON	BELEÑO	ANAHI	
GESTANTES:						
44 TOMAS:						

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 11 de 12

8 CON BAJO PESO:

Nombre unidad apellido beneficiario	Tipo beneficiario	Tipo documento beneficiario	Número documento beneficiario	Primer
"	Primer nombre beneficiario	Segundo nombre beneficiario		
UNIDAD1	PERSONA GESTANTE	C.C.	1000540165	GALVIS BERMUDEZ EVELYN
UNIDAD13	PERSONA GESTANTE	RC	1096220947	GUEVARA PINZON LAURA MILENA
UNIDAD7	PERSONA GESTANTE	T.I.	1001815315	PERALES JIMENEZ CANDELARIA
UNIDAD6	PERSONA GESTANTE	C.C.	1005178016	SUAREZ DARLY PAOLA
UNIDAD6	PERSONA GESTANTE	C.C.	1005183246	OSPINA GRANADO CANDELARIA
UNIDAD8 ESMERALDA	PERSONA GESTANTE	C.C.	1096254644	CHAVERRA LOPEZ YULIETH
UNIDAD8	PERSONA GESTANTE	CE	32728868	GOMEZ GOMEZ ELIANNY DE LOS ANGELES
UNIDAD8	PERSONA GESTANTE	T.I.	1097187364	CARO GARCIA SARAY CAROLINA

18 CON IMC ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL

9 CON OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL

9 CON SOBREPESO PARA LA EDAD GESTACIONAL

-DESCARGUE DEL APLICATIVO CUENTAME.

- Formato para la identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda del ICBF PARA CASOS CON DESNUTRICION AGUADA MODERADA Y SEVERA Y RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA: NO APLICA PARA ESTE PERIODO, SE TENDRA EN CUENTA EN LA REVISIÓN DE MAYO.

-CAPACITACIONES A TH Y PADRES SOBRE TOMAS ANTROPOMETRICAS Y SIGNOS FISICOS DE DESNUTRICION.: NO APLICA PARA EL PERIODO.

-ACTIVACION DE RUTAS DE CASOS CON DESNUTRICION MODERADA Y SEVERA Y RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA: PRESENTA LA INFORMACION DE LAS CITAS MEDICAS DE LOS 3 CASOS DE DESNUTRICION, CON RELACION A LA NIÑA ZOE MONTAÑEZ RECIBE MANEJO DE 45 SOBRES POR SALUD TOTAL, SE LE PIDE CONTINUAR CON SEGUIMIENTO DE ESTOS CASOS INCLUYENDO LOS DE RIESGO DE DESNUTRICION

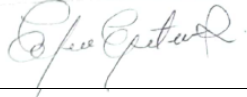
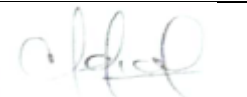
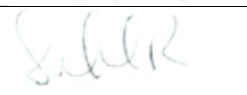
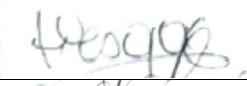
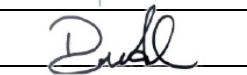
Decisiones:

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 12 de 12

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
EILEEN ESPITIA	NUTRICIONISTA	AFRODMAM 202	
LAURA NARVAEZ	APOYO SALUD Y NUTRICION	AFRODMAM 202	
CLEIA LARA	APOYO SALUD Y NUTRICION	AFRODMAM 202	
SILVIA JULIANA JAIMES	NUTRICIONISTA	AFRODMAM 202	
LIZBETH GARIZABALO	COORDINADORA	AFRODMAM 202	
LORENA VIDALES	APOYO SALUD Y NUTRICION	AFRODMAM 202	
DIANA PAOLA ACEVEDO RINCON	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CZ YARIGUIES	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.