OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	FECHA:	ACTA No
Realizar reunión mensual y seguimiento a Grupo Funcional de Reducción de Mortalidad en Primera Infancia - Dirección de Salud Pública.	27-08-2026	

LUGAR:	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN
Auditorio ESE Hospital Mario Gaitán Yanguas	11:00 am	12:00 m

ORDEN DEL DÍA

1. Seguimiento compromisos MSPS
2. Ajuste PRMPI v4 (aprobación plan)
3. Cierre documento seguimiento unidades de análisis
4. Reporte julio-Agosto 2026 (31 de agosto 2026 y 1 de septiembre)
5. Cierre

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión mensual de seguimiento del Plan de Reducción de Mortalidad en Primera Infancia e Infancia en la cual se desarrollan los siguientes puntos:

Se aclara que la convocatoria fue enviada vía correo electrónico con confirmación en el grupo chat establecido para este grupo funcional.

Verificación de participantes

Para esta sesión se cuenta con la participación de:

- Referente de la dirección de aseguramiento
- Referente de la dirección de inspección, vigilancia y control
- Referente de la dirección CRUE
- Referentes de la dirección de salud pública – Subdirección de gestión y promoción de acciones en salud publica (estrategias SAN, AIEPI, APS, SSR poblaciones vulnerables)
- Subdirección de vigilancia en salud publica
- Referente grupo RIAS

Se cuenta con los participantes convocados y establecidos en el grupo funcional.

Seguimiento compromisos MSPS

Se continua con la revisión de los compromisos del acta de asistencia técnica realizada por el Ministerio de Salud y la Protección social para cierre de esta:

- Realizar análisis de historias clínicas de casos de mortalidad perinatal neonatal temprana en niños con peso ≥2.500g (ventana de acción identificada), en articulación con el equipo materno-perinatal.

Para este punto se articula con PAREMM y vigilancia en salud pública para verificar el proceso de articulación y participación en uno de los espacios establecidos de seguimiento a la entidad territorial, pues esta apoyo a la revisión de HC de estas mortalidades perinatales y neonatales se realizara con el equipo de pediatras de la dirección de salud publica y así establecer el espacio de fortalecimiento técnico por parte del grupo funcional.

Queda pendiente el envió de los casos emblemáticos para la selección de las 4 historias clínicas a revisar por parte del equipo de pediatras de la dirección de salud publica.

- Convocar reunión conjunta con equipo materno (PAREMM) para articular acciones complementarias de la línea uno del plan, evitar duplicidad e integrar análisis de mortalidad perinatal y neonatal.

Compromiso ya cumplido, en la cual se desarrolló una reunión de articulación entre miembros de PAREMM, PRMPI, y grupo RIAS para la armonización de acciones concretas ya adelantadas en las líneas estratégicas definidas.

- Elaborar plan de cualificación del talento humano con énfasis en atención del recién nacido (Minuto de Oro, signos de alarma, tamizaje visual, tamizaje de cardiopatía congénita), y con las condiciones prevalentes de la Línea 4 articulado con equipos de salud materno, las EPS, con la posibilidad de incluir los equipos básicos de salud.

Para este compromiso ya se estableció el cronograma y los temas a desarrollar en el marco del desarrollo de capacidades por parte del equipo de pediatras de la dirección de salud publica.

- Establecer unidad de seguimiento territorial mensual con EPS para monitoreo de indicadores de primera infancia, articulando los espacios ya existentes de seguimiento en desnutrición, iniciando en el mes de Julio de 2026

Para el cumplimiento de este compromiso está pendiente la creación de la batería de indicadores para en el marco de la RPMS curso de vida primera infancia en el marco del monitor RIAS, unificar con la batería generada por PAREMM y definir el espacio de participación para el seguimiento de esto.

- Incluir ítems de seguimiento al recién nacido en el sistema de información departamental (ficha AIEPI), priorizando atenciones claves como el control entre el tercero y quinto día de vida en recién nacidos de mayor riesgo.

Se aclara que para este compromiso en la vigencia 2026 se trabajara un modulo de seguimiento al recién nacido, pero en el marco de las intervenciones de la RPMS para su ajuste en ficha versión 7 y ajuste en plataforma establecida.

- Solicitar acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud para mesas de seguimiento de mortalidad en primera infancia con EPS.

Frente a este compromiso se deja la posibilidad de solicitar este acompañamiento ya en el seguimiento a los planes de mejora generados de las unidades de análisis que no cumplan con las acciones y tiempos establecidos.

Ajuste PRMPI v4 (aprobación plan)

Se continua con la revisión y ajuste de la versión 4 del PRMPI en la cual se socializan las siguientes acciones concretas nuevas para su inclusión:

- Formular e implementar un plan de cualificación del talento humano Salud en atención integral del recién nacido, priorizando Minuto de Oro, reanimación neonatal, identificación de signos de alarma, tamizajes neonatales (cardiopatías congénitas, visual, auditivo y metabólicos), lactancia materna y atención de las condiciones prevalentes definidas en el Plan, en el marco de las Unidades territoriales del PAREM
- Creación y fortalecimiento del grupo chat de apoyo para asesorar al talento humano en salud de la red de atención integral departamental desde la atención Integral de enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) en el componente clínico para la implementación de las estrategias y GPC para la prevención, manejo y control de IRA – EDA- DNT en menores de 5 años
- Realizar el análisis de historias clínicas a un porcentaje (10%) de los casos de mortalidad perinatal y neonatal temprana en recién nacidos con peso ≥2.500 g, identificando oportunidades de mejora en la atención, barreras de acceso y ventanas de acción.
- Implementar mesas técnicas mensuales de seguimiento con las EPS, IPS y actores territoriales para analizar los indicadores priorizados de primera infancia, realizar seguimiento a los compromisos del Plan para la Reducción de la Mortalidad Infantil y definir acciones de mejora y/o compromisos, armonizado a las Unidades territoriales del PAREM.
- Elaboración del documento manual para la realización de las Unidades de análisis de mortalidad materna y en menores de 5 años y seguimiento a los planes de mejoramiento

Cada acción establecida se organiza en la línea estratégica con su respectivo indicador, producto, fuente de la información.

Se indaga con los asistentes del grupo funcional que acciones se van a modificar, eliminar o incluir como nueva para lo cual solo APS confirma el ajuste de su acción concreta para la versión 4, quedando pendiente el envío de esta.

Compromisos

- Reporte julio-Agosto 2026 (31 de agosto 2026 y 1 de septiembre)
- Envió de HC y selección de casos emblemáticos para la revisión de las unidades de análisis de mortalidades neonatales.
- Solicitud de información red para la atención de las complicaciones de mayor riesgo

Se levanta acta para su revisión, observaciones y aprobación.

CONCLUSIONES

Se finaliza reunión de seguimiento al grupo funcional en el marco del seguimiento al PRMPI versión 4, reporte meses julio y agosto, verificación de compromisos de acta de asistencia técnica MSPS y se establecen compromisos de seguimiento para el fortalecimiento de las acciones concretas ya establecidas.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Ajuste versión 4 PRMPI	Septiembre 2026	Grupo funcional
Reporte acciones julio y agosto 2026	1 de septiembre 2026	Grupo funcional
Envio de HC y casos emblemáticos unidades de análisis mortalidades neonatales	Septiembre 2026	Grupo funcional

Se anexa listado de asistencia: