

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 3

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 142	
Hora: 10.00 A.M	Fecha: 30 de Junio
Lugar:	Oficina CORHUELLAS
Dependencia que Convoca:	Salud y Nutrición
Proceso:	Promoción y prevención, apoyo a la atención integral en la primera infancia
Objetivo:	Revisar los datos registrados en el sistema "cuéntame" del ICBF, de acuerdo con el número de usuarios atendidos, verificación de flags, y verificación registro de datos generales de salud y nutrición para garantizar la calidad de los datos registrados

Agenda:

- Inicio verificación aplicativo Cuéntame.
- Finalización del proceso.

Desarrollo:

La nutricionista Laura Daniela Rojas Vargas realizó la revisión de la calidad de la información registrada en el aplicativo Cuéntame, correspondiente al Contrato N.º 41007002024 de la vigencia 2026, con el propósito de verificar la consistencia, veracidad, integridad y oportunidad de los datos registrados, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el ICBF.

Durante la jornada se efectuó la revisión del 100 % de los registros de los usuarios vinculados a la modalidad Hogares Comunitarios de Bienestar, evidenciando que la información se encuentra completa, actualizada y correctamente diligenciada en el aplicativo.

Resultados de la revisión

• Calidad del dato:

No se identificaron inconsistencias, omisiones ni errores en la información revisada. Los registros presentan coherencia y cumplen con los criterios de calidad establecidos para el reporte de información.

• Registro de peso y talla:

Se verificó que el 100 % de los usuarios cuenta con los datos antropométricos (peso, talla y perímetro braquial) debidamente registrados en el aplicativo.

• Vacunación:

Se evidenció que el 100 % de los usuarios dispone de información completa y actualizada sobre el esquema de vacunación.

¡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 2 de 3

• **Lactancia materna:**

Se constató que la totalidad de los registros contiene información relacionada con lactancia materna, de acuerdo con la edad y condición de cada beneficiario.

• **Clasificación nutricional en Cuéntame:**

Se verificó que la clasificación nutricional de los beneficiarios se encuentra acorde con los indicadores antropométricos establecidos para cada grupo de edad. En los niños y niñas menores de cinco (5) años se relaciona el indicador peso para la talla (P/T), mientras que para los beneficiarios de cinco (5) años o más se utiliza el indicador índice de masa corporal para la edad (IMC/E), de conformidad con los lineamientos vigentes para la valoración del estado nutricional.

• **Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS):**

Se verificó que el 100 % de los usuarios cuenta con afiliación activa al SGSSS. Adicionalmente, se efectuó una validación aleatoria de diez (10) registros en la plataforma ADRES, encontrando total concordancia con la información registrada en el aplicativo.

• **Crecimiento y desarrollo:**

Se evidenció que el 100 % de los registros cuenta con información correspondiente a los controles de crecimiento y desarrollo, encontrándose consistencia entre los datos registrados y los soportes verificados.

Decisiones:

Como resultado de la revisión, se determina continuar con las actividades de seguimiento y actualización de la información en el aplicativo Cuéntame, garantizando el mantenimiento de la calidad del dato y el cumplimiento de los tiempos establecidos para el registro de la información.

Siendo las 11:00 a. m., y una vez finalizada la revisión de la información contenida en el aplicativo, se deja constancia de que los resultados fueron socializados con los participantes de la jornada, quienes manifiestan su conformidad con lo consignado en la presente acta. En consecuencia, se da por terminada la revisión.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Continuar realizando verificación de las atenciones de acuerdo con la novedad que se presente.	Salud y Nutricion	Continuo

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

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LAURA DANIELA ROJAS VARGAS	PROFESIONAL SALUD Y NUTRICIÓN	CORHUELLAS	Laura Daniela Rojas Vargas
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Julio	Por confirmar	Por confirmar
Colaborador que elabora el acta:	Profesional en salud y nutrición		

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

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