|  |
| --- |
| **ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No.**  |
| **Hora: 8AM** | **Fecha: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015** |
| **Lugar:** | **HOTEL VIAGGIO** |
| **Dependencia que Convoca:** | **COORDINACIÓN ICBF**  |
| **Proceso:** | CORDINACIÓN Y ARTICULACIÓN SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR |
| **Objetivo:** | *Dar a conocer a la comunidad el proceso de restablecimiento de derechos, con sus modalidades de atención en Centro Zonal desde el área de protección.* |
| **Agenda:**1. BIENVENIDA
2. CONTEXTUALIZACION ICBF
3. REPORTE DE GESTIÓN AÑO 2014 SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL
4. PROCESO GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN (ÁREA PROCESAL Y EXTRAPROCESAL)
5. MODALIDAD HOGAR GESTOR – INTERVENCION MADRE GESTORA
6. MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO – INTERVENCION MADRE SUSTITUTA
7. MODALIDAD EXTERNADO POR VULNERACIÓN – PRESENTACION ARTISTICA.
8. BIENESTARINA ® – MODALIDADES DE PROTECCIÓN
9. PRESENTACIÓN ÁREA FINANCIERA
10. SESIÓN DE PREGUNTAS
11. CIERRE

**Desarrollo:** 1. Saludo de Bienvenida a cargo de la coordinadora de este Centro Zonal la Dra. Mery Elizabeth Peña García. Quien agradece la asistencia de los invitados a la Mesa Pública enmarcada en el tema de Protección.
2. La coordinadora de Centro Zonal realiza presentación del marco institucional del ICBF y de la competencia territorial del Centro Zonal Barrios Unidos.
3. Las profesionales Yessica Tejero y Andrea Hernández presentan reporte de Gestión del año 2014 a partir de información del Sistema de Información Misional.

Se hace referencia a los tipos de peticiones que son atendidos por el Centro Zonal cuyo mayor porcentaje son los procesos de atención extraprocesal (alimentos, custodias, visitas) en un 60%, solicitudes de restablecimiento de Derechos en un 27%, y denuncias en un 8%. Se reciben denuncias y solicitudes de restablecimiento de derechos en mayor porcentaje por maltrato físico, negligencia, y abandono. Seguido en porcentaje por abuso sexual. Y por problemas de comportamiento. Y en menor porcentaje otras tipologías tales como el abandono.1. Por su parte los defensores de familia de Asuntos No Conciliables, Dr. David Manjarrez y de Asuntos Dr. Leonel Barreto; realizaron presentación de la ruta de atención interna del ICBF en el proceso de restablecimiento de derechos y atención extraprocesal.
2. Posteriormente, la Coordinadora de Centro Zonal explica la Modalidad Hogar Gestor Con Discapacidad y seguido de presentación vivencial por parte de la Madre Gestora María del Carmen Cano quien da cuenta de su proceso de atención en el ICBF, desde su situación previa a la asignación del cupo bajo esta modalidad y cómo ha sido el acompañamiento y aporte que el ICBF le ha brindado desde lo psicosocial, movilización de instancias legales y comunitarias, y su crecimiento personal que ha brindado la posibilidad de mejorar las condiciones de su hija y de ella como cuidadora.
3. Igualmente con la Modalidad Hogar Sustituto la Coordinadora de Centro Zonal explica la Modalidad Hogar Gestor y la Madre Sustituta Carmen Figueroa manifiesta la experiencia que se vive con cada uno de los niños que son atendidos en su hogar y como cada uno deja huella en su hogar, destacando la labor del Hogar Sustituto y no solo de la madre sustituta como escenario de acogida y de restablecimiento de derechos de niños y niñas hasta que se defina su situación por parte de la Defensoría de Familia. Haciendo referencia al acompañamiento que se recibe por parte del equipo interdisciplinario.
4. Finalmente se presenta la Modalidad Externado por Vulneración o amenaza en donde se presenta el trabajo que se adelanta desde el equipo interdisciplinario de artes, trabajo social, y psicología con la niñez y adolescencia. Y se ameniza la sesión con representación artísticas culturales en música y diseño realizada por los niños y adolescentes vinculados al programa.
5. Se realiza receso.
6. Se realiza presentación por parte de la nutricionista Diana Carolina Peña del equipo de protección del Centro Zonal. Informa qué es la **Bienestarina MÁS** haciendo referencia a los componentes del Complemento Alimentario, y de su producción y distribución a cargo del ICBF en cada una de las modalidades de atención y sus programas. Informa la cantidad de suministro mensual en cada una de las modalidades por usuario.
7. Y desde el área financiera se realiza presentación con la profesional del área Nancy en donde se explica el aporte económico de ICBF para cada una de las modalidades y el desembolso que mensualmente se realiza. En el caso de Hogar Gestor se brinda información de la presentación de cuentas y el porcentaje estipulado por cada uno de los rubros.
8. Finalmente se abre espacio para sesión de preguntas. Las y los asistentes refirieron no tener dudas relacionadas con la prestación del servicio de protección ICBF. Se presentó una consulta sobre una situación general por parte de una asistente a la Mesa Pública; si es posible responder a solicitudes de visitas a padres que han estado ausentes en su rol; se brindó información relacionada con el compromiso de responder a todas las solicitudes de los usuarios y las acciones que desde las Defensorías de Familia se adelantan en caso a fin de comprender su particularidad y garantizar los derechos de las niñez, adolescencia y sus familias.

 En este orden de ideas no quedaron compromisos en la Mesa Pública pendientes para realizarles seguimiento.1. Finalmente se agradece la asistencia y se da por terminada la Mesa Pública. Y participantes diligenciaron la encuesta de evaluación.

**Decisiones**N/A |
| **Compromisos / tareas** | **Responsables** | **Fechas** |
| N/A |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **FIRMA ASISTENTES MESA PUBLICA ICBF CENTRO ZONAL BARRIOS UNIDOS 11 DE SEPTIEMBRE DE 2015 8AM** |
| **Nombre** | **Cargo / Dependencia** | **Entidad** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Próxima reunión** | **Fecha** | **Hora** | **Lugar** |
|  |  |  |