

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Dirección Regional: Cundinamarca
Centro Zonal: Girardot



Indicaciones

- Silenciar los micrófonos y apagar cámara de video.
Se informa que la reunión se grabará .
- Se solicita a los asistentes, acercarse a firmar la asistencia, al puesto de registro que se encuentra al ingreso del auditorio.
- Si desea intervenir deberá levantar la mano y el moderador dará la palabra.

Orden del día

- Instalación por parte de la Coordinadora Dra. Scarlett Tovar Rojas.
- Contexto Mesas Públicas.
- Presentación componente Salud y Nutrición: Acciones y estrategias para la prevención y atención de los riesgos y la desnutrición infantil: 1.000 días para cambiar el mundo, canastas alimentarias, unidades de búsqueda activa.
- ¿Que hicimos en 2024?
- ¿Que hemos hecho?
- Casos de éxito.
- Queremos que hagas parte.
- Cierre: Queremos conocer tu percepción.
- Recorrido stand.

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



●
Contexto institucional

ICBF

Establecimiento público descentralizado, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio.

Creado por la Ley 75 de 1968 y adscrito al Ministerio de Igualdad y Equidad- Decreto No. 1074 de 2023.



33 regionales



218 centros
zonales



1.157 municipios
con atención del
ICBF



2.669.681
usuarios atendidos en
2024*



\$9,78 billones
(Inversión 2024)



Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Acciones y estrategias para la
prevención y atención de los riesgos y la
desnutrición infantil ●

¿Para que la mesa pública?

Es un espacio de participación para dialogar con la ciudadanía sobre lo que hemos logrado, lo que podemos mejorar y como seguimos trabajando juntos por nuestros niños, niñas y familias.



Acciones y Estrategias Para La Prevención y Atención De Los Riesgos y La Desnutrición Infantil: 1.000 días Para Cambiar el Mundo, Canastas Alimentarias, Unidades de Búsqueda Activa.

Número de encuestas 2024

654

Número de encuestas 2025

276

Partes interesadas:

Usuarios: 185

Proveedores: 0

Comunidad: 11

Sociedad: 18

Otros: 62

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



¿Qué hicimos en 2024?



Ejecución – Financiera

Centro zonal	Programación Metas Sociales Y Financieras	
	Consolidado de Atención	
Modalidades de Atención	Presupuesto asignado	Presupuesto ejecutado
CZ GIRARDOT	36.804.286.682	35.305.839.721
1. PRIMERA INFANCIA	13.677.378.074	13.450.680.725
2. NUTRICIÓN	172.834.350	172.834.350
3. INFANCIA / ADOLESCENCIA	1.637.979.700	846.806.235
4. FAMILIAS Y COMUNIDADES	131.852.156	129.578.842
5. PROTECCIÓN	21.184.242.402	20.705.939.569

SALUD Y NUTRICIÓN

Servicios:

- Hogar Comunitarios de Bienestar, Familia, Mujer e Infancia - HCB FAMI
- HCB FAMI BienVenir
- Educación Inicial en el Hogar (Anterior DIMF)
- Hogar Comunitario de Bienestar - HCB
- Jardines Comunitarios (Anteriores Jardín Social, Hogar Empresarial, Hogar Múltiple, HCB Agrupado)

Componente Salud y Nutrición:

- Gestión para la atención en salud
- Educación alimentaria y nutricional - EAN
- Prevención de las enfermedades prevalentes en la infancia
- Acceso y consumo diario de alimentos en cantidad, calidad e inocuidad
- Evaluación y seguimiento del estado nutricional.

Articulación atención en salud:

- Tiempos para la verificación del acceso a las atenciones en salud.
- Seguimiento cuando no se ha garantizado el acceso a la salud.
- Descripción de las acciones, soportes y responsables en la articulación.
- Acompañamiento a las familias para el acceso a las atenciones en salud.
- Orientaciones para el registro de novedades de no acceso a salud.
- Orientaciones para activación de ruta por presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos.

EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Promoción para la adopción de hábitos alimentarios y prácticas de vida saludables

Articulación entre la Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional -IEC en SAN y los resultados del proceso de caracterización,

Documento de referencia las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos

Empoderamiento de las familias como actores corresponsables en el goce de un adecuado estado de salud

Promoción de la salud a través de la actividad física o el juego activo

Priorizar la promoción de buenas prácticas de cuidado oral y la asistencia a las consultas odontológicas de control

Implementar en los hogares el protocolo de bioseguridad

En la Modalidad Familiar: Se estructura a partir de las 17 prácticas y acciones que favorecen el desarrollo infantil.

PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA

Orientaciones generales

Inclusión de acciones con las familias desde un enfoque de identificación de riesgos propios de los entornos de los niños y sus familias, riesgos o situaciones determinantes en la aparición de las enfermedades prevalentes en la primera infancia, inmunoprevenibles y transmitidas por alimentos.

Inclusión de otras enfermedades prevalentes en la infancia en zonas endémicas, pueden presentarlas por su ubicación geográfica (AIEPI Colombia).

HCB – HCB FAMI

Acciones oportunas para la identificación de los factores de riesgo.

Acciones oportunas para la prevención de estas enfermedades.

Estrategias para la detección, manejo e identificación de signos de alarma.

Orientaciones en caso de presentarse enfermedades

Socialización del procedimiento

Acceso y consumo diario de alimentos en cantidad, calidad e inocuidad.

Ajuste y ampliación de orientaciones en todos los servicios:

Elementos técnicos para el cálculo de los requerimientos en la construcción de las nuevas minutas 2025.

Construcción de los ciclos de menús con enfoque cultural y hábitos alimentarios de la población participante del servicio de acuerdo al territorio.

CDI – CEI:

DIER:

Promoción y protección lactancia humana sin limitaciones ni restricciones.

El aporte nutricional para las niñas y los niños hasta los tres años debe cubrir diariamente la totalidad de las recomendaciones de energía y nutrientes de acuerdo con lo definido en las minutas patrón

HORARIO DE ATENCIÓN

Jornada Completa (8 horas)

TIEMPOS DE ALIMENTACIÓN

Refrigerio reforzado

Almuerzo

Refrigerio de la tarde

HORARIO DE ATENCIÓN

Jornada Completa (8 horas de educación inicial + 16 horas de permanencia en el servicio)

TIEMPOS DE ALIMENTACIÓN

Desayuno.

Refrigerio de la mañana.

Almuerzo

Refrigerio de la Tarde

Cena.

HCB - JARDÍN COMUNITARIO

- Entrega de la RP para la casa, en casos de situaciones especiales y excepcionales de salud en las que el participante se encuentre en la casa o por calamidad familiar, que impidan su asistencia a la UDS por 2 o más días seguidos, previa verificación de la situación, análisis de la necesidad y notificación al supervisor para su validación y aprobación del tiempo.
- Elaboración del Plan de Saneamiento Básico, de acuerdo con las características de cada unidad.

Valoración y seguimiento del estado nutricional

La UDS realiza la toma de los datos antropométricos* al 100% de los beneficiarios

1ª toma a los **8 días hábiles del inicio de prestación del servicio-
**15 días para MF

Registro en Cuéntame máx. 8 días de la medición

Seguimientos trimestrales= 4 veces/año

NN con DNT aguda moderada o severa: seguimiento mensual

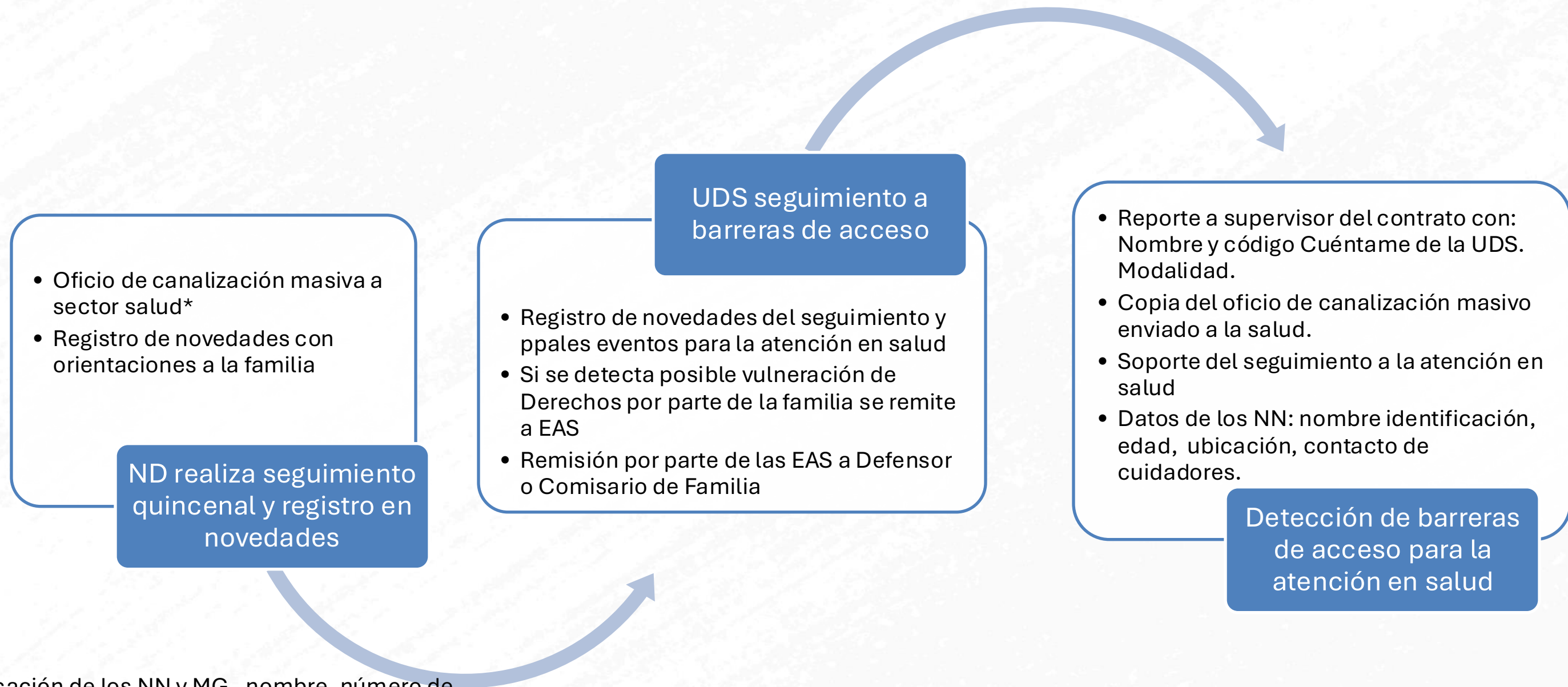
El seguimiento a los datos , y la verificación de la calidad lo realiza el nutricionista***

*En MF: peso, talla y perímetro del brazo

Formato de captura de datos antropométricos

- F11.MO12.PP v4 : Niños y niñas
- F16.MO12.PP v2 : Mujeres gestantes

Acciones para la atención a las niñas y niños con DNT aguda moderada o severa



*Datos de ubicación de los NN y MG, nombre, número de identificación, dirección y teléfono, EAPB y motivo de remisión

Valoración y seguimiento del estado nutricional

- Se realiza como una acción de vigilancia epidemiológica.
- Mantener o cambiar determinadas actividades en el marco de la prestación de los servicios y tomar decisiones.
- Se realizan acciones de educación alimentaria y nutricional, que faciliten la promoción y apropiación de hábitos y prácticas de vida saludables, encaminadas a mejorar o prevenir el deterioro del estado nutricional de los usuarios vinculados a los servicios de educación inicial del ICBF.
- Ejecución de acciones de canalización y reporte de casos que requieren atención en salud, como aquellos identificados con desnutrición aguda moderada o severa.

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



¿Que hemos hecho 2025? ●

Avances 2025

Ejecución – Financiera

Centro zonal	Programación Metas Sociales Y Financieras	
	Consolidado de Atención	
Modalidades de Atención	Presupuesto asignado	Presupuesto ejecutado a junio
CZ GIRARDOT	30.961.858.918	16.162.494.296
1. PRIMERA INFANCIA	13.138.779.521	5.521.584.340
5. FAMILIAS Y COMUNIDADES	87.570.186	31.843.704
6. PROTECCIÓN	17.735.509.211	10.609.066.252

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Casos de éxito

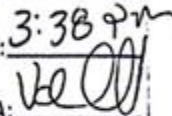


Historias que inspiran...

**ASOCIACION SANTA TERESITA**
I.C.B.F
NIT: 800.231.495-5
RESOLUCION No. 795 del 1 de agosto de 1991

Viotá, 25 de abril de 2025

SEÑORES:
ALCALDÍA MUNICIPAL
VIOTÁ-CUNDINAMARCA

**ALCALDÍA MUNICIPAL
VIOTÁ
CORRESPONDENCIA RECIBIDA**
FECHA: 25 ABR 2025 HORA: 3:38 PM
P.A.D.: 000671 FIRMA: 

ASUNTO: ACTIVACION PARA SEGUIMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS EN DESNUTRICIÓN, QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS A LA MODALIDAD HCB CON EL OPERADOR ASOCIACIÓN SANTA TERESITA

Cordial saludo,

De acuerdo "LINEAMIENTOS PARA DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA" publicados por el ministerio de salud. Y de acuerdo a la resolución 2350 de 2020, se requiere verificación de atención por parte de ustedes.

Cabe resaltar que es menor de 5 años, y está afectado el indicador peso/talla, ha tenido múltiples controles médicos y atenciones en salud, con indicadores antropométricos oscilantes, donde ha oscilado entre la clasificación: Riesgo de desnutrición aguda y Desnutrición aguda moderada de acuerdo a la resolución 2465 de 2016, presenta los signos clínicos que evidencian una desnutrición.

Detección del caso...

Caso de niño A.R.P detectado en el mes de abril de 2025 mediante la toma de datos antropométricos realizada en la UDS.

Datos antropométricos 08/2025:

Talla: 85.5 cms

Peso: 9.8 kg

*Se activa ruta en salud notificando a los entes correspondientes:
Hospital San Francisco-Alcaldía municipal*

Seguimiento nutricional...

Dentro de las acciones implementadas en el proceso de seguimiento nutricional se encuentra:

- Toma de medidas antropométricas con la periodicidad establecida en el manual operativo
- Seguimiento a atenciones en salud por parte de pediatría y nutrición clínica
- Visita en conjunto con la nutricionista del centro zonal Girardot



EVOLUCIÓN DEL CASO:

-Clasificación indicador peso/talla septiembre 2025:

- Riesgo de desnutrición.
- Recibe suplemento nutricional ordenado por nutrición clínica.
- Se vigila consumo de alimentos ofrecidos en la unidad de servicio.
- Se realiza monitoreo permanente de situación de salud.
- Toma de medidas antropométricas con frecuencia quincenal
- Es valorado con frecuencia mensual por la especialidad de pediatría.



Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Queremos conocer tu percepción ●

¿Qué opinan ustedes?

- ¿Como perciben los servicios del ICBF en su territorio?
- ¿Qué se puede mejorar en el acceso o calidad de los servicios?
- ¿Qué acciones comunitarias podrían fortalecer la protección de niños y niñas?

Mesas ● Públicas



Bienestar Familiar

mesas públicas

2025



Gracias