



Gobierno del
Cambio



BIENESTAR
FAMILIAR



Mesa Pública

Atención Integral a la Primera Infancia

Regional Bogotá
CZ Usme



AGENDA MESA PÚBLICA



1. Instalación del evento por parte de María Fernanda Escobar Suarez Coordinadora del Centro Zonal Usme
2. Entonación del Himno de Colombia, Himno de Bogotá, Himno de la localidad de Usme
3. Apuestas de país por mejorar las condiciones de vida de niñas, niños y adolescentes
4. Atención Integral a la Primera Infancia
5. Experiencias exitosas 2023 CDI Sueños del Mañana: Marlen Suan
6. Experiencias exitosas 2023 “Prevención de violencias”: Funcrecer
7. Informe de ejecución financiera 2024
8. Logros 2024: Mundo Mágico: Marlen Ramírez /Lanzamiento Bienestarina Más Nuestra: Funcrecer / Primera infancia: Nutrición
9. ICBF Te escucha, Participación - Encuesta de la mesa pública
10. Cierre

Asistencia



3. Apuestas de país por mejorar las condiciones de vida de los niños, niñas y adolescentes



1 Más oportunidades para la primera infancia en los territorios

- 2.700.000 niños y niñas
- 400 municipios (255 PDET- ZOMAC)

2 Prevención articulada de las violencias contra niños, niñas y adolescentes

- Estrategia Atrapasueños
- Atención a las Familias

3 Protección y atención a las vulneraciones

- Sistema Justicia Familiar
- Justicia restaurativa en SRPA

4 Contribución al Derecho humano a la alimentación

- Investigación Alimentaria
- Zonas de recuperación alimentaria
- Soberanía alimentaria



4. Resultado consulta previa: Atención Integral a la Primera Infancia



Desde la Política de Estado para el Desarrollo Integral a la Primera Infancia De Cero a Siempre pretende realizar un conjunto de acciones intersectoriales intencionadas, relacionales y efectivas.

Encaminadas en asegurar entornos seguros de los niños y las niñas, pretendiendo que existan las condiciones humanas, sociales y materiales para garantizar la promoción y potenciación de su desarrollo

Estas acciones son planificadas, continuas y permanentes e involucran aspectos de carácter técnico, político, programático, financiero y social, y deben darse en todo el territorio nacional. La atención integral se materializa en el territorio a través de la RIA y debe ser pertinente, oportuna, flexible, diferencial, continua y complementaria

Atención Integral a la Primera Infancia



De acuerdo con el artículo 19 de la Ley 1804 de 2016, la atención a la primera infancia en el ICBF se centra en:

- a) **Armonizar** los lineamientos de los diferentes servicios a través de los cuales se atiende población en primera infancia, de acuerdo con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre.
- b) **Organizar** la implementación de los servicios de educación inicial con enfoque de atención integral en el marco de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre.
- c) **Fiscalizar** la operación de las modalidades de atención a la primera infancia bajo su responsabilidad, en coordinación con el Departamento para la Prosperidad Social.

Atención Integral a la Primera Infancia



En ese sentido, en cumplimiento de lo anterior, el ICBF cuenta con 3 modalidades de atención en la localidad de Usme, donde las niñas y los niños desde su gestación, acceden a servicios de educación inicial en el recibiendo atención integral pertinente y de calidad, con acciones pedagógicas intencionadas y al cuidado de personal cualificado que potencian el desarrollo en la primera infancia.

Cuentan con las siguientes características:

- Acciones pedagógicas intencionadas
- Talento humano idóneo para su atención.
- Bajo procesos de acompañamiento a sus familias permitiendo ser su primer entorno protector.

- Promoviendo el disfrute de bienes culturales para la construcción de su identidad.
- Seguimiento a su salud y nutrición.
- Desarrollada en ambientes educativos y protectores.
- Monitoreo constante de atenciones priorizadas
- Supervisando las obligaciones de los contratos de aporte o convenios con los operadores de los servicios.

Atención integral en la primera infancia- Modalidad Institucional

- Espacios especializados
- Se prioriza la atención de las niñas y niños desde 1 año y hasta los 4 años, 11 meses y 29 días.
- Podrán atender a niñas y niños entre los 6 meses y 2 años, cuando su condición así lo amerite, y hasta los 4 años 11 meses 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición, en su entorno cercano.
- Esta modalidad cuenta con los siguientes servicios CDI-HI
- La distribución de los niños y las niñas depende de la infraestructura física y la cantidad de niños estipulados en el contrato.

Atención Integral en la Primera Infancia – DIMF (USME)

- En esta se atienden mujeres gestantes, niñas, niños y sus familias que por condiciones familiares o territoriales permanecen durante el día al cuidado de su familia o cuidador, y no acceden a otras modalidades de atención. Opera especialmente en zonas rurales y la periferia de espacios urbanos.

Desarrollo Infantil en Medio Familiar

¿Por qué los satélites?

- Surge la necesidad en estos lugares más lejanos de nuestra localidad puesto que no se cuenta con una oferta institucional, ya que estos lugares son veredas o invasiones.
- Se realizan cuatro encuentros al mes
- Se realiza una visita al hogar

ATENCIÓN INTEGRAL EN LA PRIMERA INFANCIA – MODALIDAD COMUNITARIA (USME)



- **Con la que se busca promover el desarrollo integral, de niñas y niños desde los 18 meses hasta 4 años 11 meses y 29 días.**

Ojo:

- Podemos contar con 1 niño o niña de 18 meses a 2 años
- Si contamos con un niño en condición de discapacidad, no podríamos contar con el niño o niña menor.

1. **Hogares Comunitarios de Bienestar HCB tradicionales** (Funciona en la casa de madre o padre comunitario)

2. **Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados** (funcionan en espacios adecuados para que funcionen de 2 a 7 hogares comunitarios)

Atención Integral a la Primera Infancia vigencia 2023



MODALIDADES	SERVICIO	EAS- CONTRATOS	UDS	MADRES COMUNITARIAS y/o TALENTO HUMANO	CUPOS CONTRATADOS
COMUNITARIA	HCB TRADICIONAL	17	222	222	3.108
	HCB AGRUPADO		11	27	364
					Total: 3.472
INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI	1	1	33	250
	HOGAR INFANTIL H.I	1	1	8	140
FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	4	11	164	3.450
TOTAL		23	246	454	7.362

Atención Integral a la Primera Infancia vigencia 2024 enero-junio



MODALIDADES	SERVICIO	EAS- CONTRAT OS	UDS	MADRES COMUNITARIAS y/o TALENTO HUMANO	CUPOS CONTRATADOS
COMUNITARIA	HCB TRADICIONAL	17	213	213	2.982
	HCB AGRUPADO		11	27	378
					Total: 3.360
INSTITUCIONAL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI	1	1	33	250
	HOGAR INFANTIL H.I	1	1	8	110
FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	4	11	164	3.450
TOTAL		23	237	445	7.170

DIMF - SATELITES-2024

febrero - junio

UDS EL UVAL	TIGUAQUE	150
UDS EL TRTRIANGULO	COMPOSTELA	54
UDS CARACOLITOS DE USME OASIS	CHINGAZA	15
	MARGARITAS	28
	ARRAYANES	11
	PASQUILLA	11
		TOTAL: 269

DIMF- SATELITES-2023

UDS USME	SUMAPAZ	50
	PASQUILLA	21
UDS CERRANIAS	CANTARRANA	70
UDS EL UVAL	TIGUAQUE	100
	LA ESMERALDA	50
UDS EL TRTRIANGULO	COMPOSTELA	50
UDS CARACOLITOS DE USME OASIS	MARGARITAS	23
	TESORO	23
	SANTA BARVARA	23
		TOTAL: 410

Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidades de atención



MODALIDAD COMUNITARIA

HCB Tradicional
HCB Agrupado
Niños y niñas desde los 18
meses hasta 4 años 11
meses y 29 días.

2982
378

MODALIDAD FAMILIAR

Desarrollo infantil en medio
familiar
Madres gestantes, lactantes
niños y niñas hasta los 2
años.

3500

MODALIDAD INSTITUCIONAL

Centro de desarrollo infantil
Hogar Infantil
(1 año hasta 4 años 11
meses) Podrán atender a
niñas y niños entre los 6
meses y 2 años

250
110

5. Experiencias exitosas 2023 – CDI Sueños del Mañana



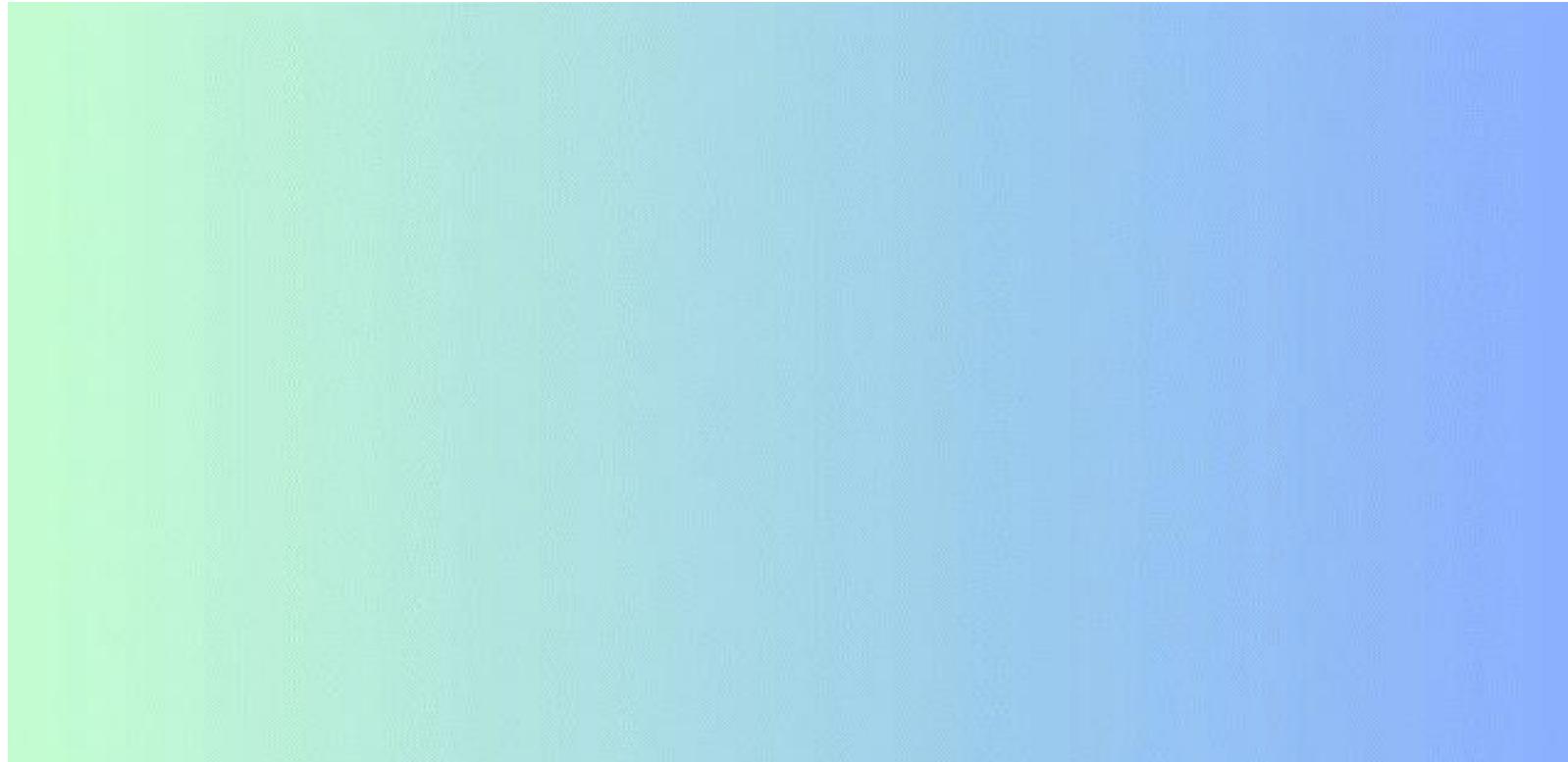
Temática: Participación infantil

La participación infantil supone “colaborar, aportar y cooperar para el progreso común”, así como generar en las niñas y niños confianza en sí mismos. Escuchar las voces como expresión de emociones, sentimientos y opiniones deben ser visibles, promoviendo espacios de participación efectiva en igualdad para ellas y ellos. . Para esto se requiere de una escucha sensible, atenta y permanente

Surge de las necesidades de mejorar comportamientos pro-sociales en el marco del buen trato. Esta experiencia se ha realizado desde aproximadamente hace 4 años y sigue vigente. Año tras año se actualiza.

El impacto ha sido muy significativo, toda vez que, se han escuchado y tenido en cuenta las voces de ellas y ellos participando activamente desde el juego con apoyo de las familias y la comunidad educativa de todos los niveles

5. Experiencias exitosas 2023 – CDI Sueños del Mañana



Temática: Participación
infantil

6. Experiencias exitosas 2023 – Obra de teatro “El sueño de las Almas”



Temática: DIMF FUNCRECER –
PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS-

La formación teatral en la Fundación Social Crecer GT Virrey complementaria para el talento humano se presenta como una apuesta por la salud mental y manejo emocional del personal, esto debido a las vulneraciones de derechos y situaciones de precariedad que habitan las familias de los usuarios y que se ven reflejados durante los encuentros educativos. “El Sueño de las Almas” nace como una forma de catarsis y denuncia sobre las violencias basadas en género y violencia intrafamiliar, a partir de los signos de alarma observados y como forma de prevención en la localidad quinta de Usme.



**BIENESTAR
FAMILIAR**

¿Cómo vamos 2024?





**BIENESTAR
FAMILIAR**

Informe de ejecución

Financiera



7. Cuanto hemos avanzado 2024 - Financiera



Programación			
Metas Sociales Y Financieras 30/08/2024			
	Unidades de servicio ejecutadas	Cupos ocupados	Usuarios atendidos
Primera Infancia	244	8365	8445
Total	244	8365	8445

8. Cuanto hemos avanzado 2024 - Contractual



Tipo de contrato	Cantidad - 2024	Valor - 2024
Contratos de aporte	25	\$20.713.710.923
Contrato prestación servicios profesionales	12	\$578.774.053
Contrato prestación de servicios	8	\$210.931.858
Otros - funcionamiento		
TOTAL	45	\$21.503.416.834

9. Logros 2024 – Mundo mágico



“La felicidad de una madre comunitaria no solo beneficia su bienestar personal, sino que también tiene un efecto indirecto y positivo en el aprendizaje y desarrollo de las comunidades”.

Los hogares comunitarios son esenciales en la formación siendo la base del aprendizaje y el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, asegurando que los niños estén bien equipados para su futuro educativo y personal, demostrando que el trabajo comunitario es la base para una sociedad sana, donde los niños son el eje central del diario vivir.

9. Logros 2024 – Mundo mágico



Bienestarina Más [®]



Complemento alimentario de alto valor nutricional, producido por el ICBF desde 1976.

Mezcla de origen vegetal adicionada con leche en polvo entera, con vitaminas, ácidos grasos (omega 3,6,9) y minerales aminoquelados (como hierro y zinc) que aportan una mejor absorción de nutrientes.

No contiene conservantes ni colorantes.

Su fórmula ha cambiado, con el objetivo de brindar más nutrientes necesarios para el desarrollo físico y mental de niños y niñas.



Bienestarina Más [®]



- **Vitamina D:** Ayuda al cuerpo para absorber el calcio, favoreciendo el crecimiento de los huesos.
- **Vitamina A:** favorece la visión, contribuye a mantener la salud de la piel y los huesos y fortalece el sistema inmunológico.
- **Vitamina B3 (Niacina):** contribuye al sano funcionamiento del aparato digestivo, la piel y los nervios.
- **Vitamina C:** contribuye a prevenir enfermedades respiratorias.
- **Vitamina B1 (Tiamina):** contribuye al sano crecimiento, desarrollo y funcionamiento de las células del organismo, principalmente al cerebro y sistema nervioso.
- **Acido Fólico:** contribuye prevenir las malformaciones genéticas en el feto. Ayuda a la formación de glóbulos rojos, previniendo la anemia.
- **Zinc:** Ayuda a mejorar el apetito en los niños. Mejora el sistema inmunológico, reduce el riesgo de presentar resfriado común.



Plan Nacional de Desarrollo Potencia Mundial de la Vida 2022-2026



Objetivo Estratégico

Contribuir a la garantía progresiva del derecho humano a la alimentación a través de la prevención de la malnutrición, fortalecimiento de entornos y prácticas alimentarias saludables, adecuadas a poblaciones y territorios, para menores de 5 años y mujeres gestantes en condiciones de vulnerabilidad.

Metas Estratégicas

FAMILIAR



544

Municipios con oferta en prevención de la desnutrición



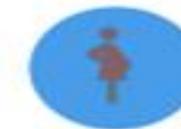
27

Número de Unidades de Recuperación Nutricional Comunitarias de ICBF implementadas, como parte de las Zonas de Recuperación Nutricional -ZRN



93%

De niñas y niños que mejoran su estado nutricional en la oferta especializada para la prevención de la desnutrición



90%

De mujeres gestantes que ganan peso de manera adecuada atendidas en la oferta para la prevención de la desnutrición



4

Nuevos alimentos de alto valor nutricional desarrollados con apropiación de la cultura alimentaria e inclusión de materias primas de origen local.

SEGUNDO BOLETIN DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL 2024

CENTRO ZONAL USME

SEGUNDO BOLETIN DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL



Presentar los resultados de la segunda toma de datos antropométricos realizadas a los niños, niñas y gestantes usuarios de los servicios de primera infancia del Centro Zonal Usme.



Identificar en ese periodo de tiempo los cambios en el estado nutricional de la población valorada y evaluar el impacto de las intervenciones concretas realizadas.



Los componentes de caracterización y cobertura de la población atendida y un comparativo de la prevalencia de la DNT aguda en la vigencia 2024 de los niños y niñas menores de 5 años.

COBERTURA

1.1. COBERTURA POR MODALIDAD, SEGÚN MSYF

Porcentaje de registro de tomas antropométricas en comparación con la atención de beneficiarios vinculados por servicio, según MSyF; segundo trimestre

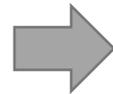
Servicio de Atención	% Cobertura
Hogares Infantiles	98%
Centro Desarrollo Infantil	96%
Desarrollo Infantil en Medio Familiar	95%
HCB Tradicional- Comunitario	95%
HCB Agrupados	94%
Servicio Educación inicial en el marco de la atención integral	85%
Centro Zonal Usme	95%

CARACTERIZACION

2. CARACTERIZACIÓN GENERAL: Tipo de Beneficiario

Porcentaje de registros con tomas antropométricas según tipo de beneficiario, en el segundo trimestre 2024

Tipo de Beneficiario	Segundo periodo	
	Nº Registros	Porcentaje
Niños y niñas	7338	92,7%
Personas Gestantes	582	7,3%
Total	7920	100%



7,3%



92,7%

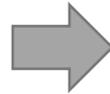
Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

CARACTERIZACION

2. CARACTERIZACIÓN NIÑOS Y NIÑAS: Grupo de Edad

Procentaje de los niños y niñas con toma antropométrica vinculados a las modalidades de educación inicial ICBF, por grupo de edad, II trimestre de 2024

Grupo de edad	N° Registros	Porcentaje
Menores de seis meses	650	8,9%
6 a 11 meses	735	10,1%
12 a 23 meses	1640	22,6%
24 a 59 meses	4247	58,40%
Total	7272	100,0%



**Menor de seis
meses**



8,9%
(n=650)

**Entre 6 a 11
meses**



10,1%
(n=735)

**Entre 12 a 23
meses**



22,6%
(n=1.640)

**Entre 24 a 59
meses**



58,4%
(n=4247)

Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

CARACTERIZACION

2. CARACTERIZACIÓN NIÑOS Y NIÑAS: Dx Discapacidad con impacto en el estado nutricional

Procentaje de los niños y niñas con diagnóstico de discapacidad que impacta el estado nutricional, vinculados a las modalidades de educación inicial ICBF, II trimestre de 2024

Diagnóstico Discapacidad	N° Registros	Porcentaje
CZ Usme		
Acondroplasia	0	0,0%
Parálisis Cerebral	0	0,0%
Síndrome de Down	4	100,0%
Total	4	100,0%

Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

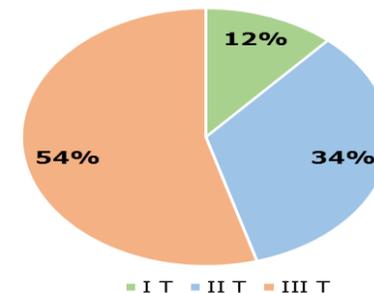
2. CARACTERIZACIÓN PERSONAS GESTANTES

Porcentaje de personas gestantes con tomas antropométricas según trimestre de gestación.

Trimestre de Gestación	Segundo periodo	
	N° Registros	Porcentaje
I T	67	12%
II T	198	34%
III T	317	54%
TOTAL	582	100%

Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

Distribución de personas gestantes con toma antropométrica por trimestre de gestación reportadas al SSN, II Trimestre 2024, Centro Zonal Usme



3. VIGILANCIA NUTRICIONAL NIÑOS Y NIÑAS

A continuación, se presentan los datos del seguimiento nutricional realizado por parte de los operadores de los servicios de primera infancia para el primer y segundo trimestre del año 2024.

3. VIGILANCIA NUTRICIONAL NIÑOS Y NIÑAS

3.1. Prevalencia de Desnutrición Aguda por grupo de edad, según trimestre 2024

Grupo de Edad	I Trimestre			II Trimestre		
	Nº usuarios valorados	Nº usuarios valorados con dnt aguda	% Prevalencia	Nº usuarios valorados	Nº usuarios valorados con dnt aguda	% Prevalencia
Menores de seis meses	533	1	0,2%	647	0	0,0%
Entre 6 a 11 meses	756	2	0,3%	726	6	0,8%
Entre 12 a 23 meses	1561	6	0,4%	1617	17	1,1%
Entre 24 a 59 meses	4152	28	0,7%	4095	29	0,7%
Centro Zonal Usme	7002	37	1,5%	7085	52	2,5%

Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/>
 Encuesta de la situación nutricional ENSIN 2015. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/encuestanacional-de-situacion-nutricional-ensin.aspx>

3. VIGILANCIA NUTRICIONAL NIÑOS Y NIÑAS

3.3. Porcentaje de usuarios con desnutrición aguda que en la segunda toma mejoraron el estado nutricional inicial de desnutrición aguda.

Centro Zonal/Municipio	% de usuarios con DNT Aguda que pasaron a Riesgo de desnutrición aguda	% de usuarios con DNT Aguda que pasaron a Peso adecuado para la talla	% de usuarios con DNT Aguda que pasaron a Riesgo de sobrepeso
Centro Desarrollo Infantil	16,7%	0,0%	0,0%
Desarrollo Infantil en Medio Familiar	40,0%	0,0%	0,0%
HCB Agrupados	50,0%	50,0%	0,0%
HCB Tradicional-Comunitario	75,0%	0,0%	0,0%
Servicio Educación inicial en el marco de la atención integral	60,0%	10,0%	0,0%
Centro Zonal Usme	46,9%	6,3%	0,0%

Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

3. VIGILANCIA NUTRICIONAL NIÑOS Y NIÑAS

6. Porcentaje de usuarios con obesidad (según IMC) que en la segunda toma mejoran su estado nutricional pasando a sobrepeso, riesgo de sobrepeso y peso adecuado.			
Centro Zonal/Municipio	% de usuarios con obesidad que pasaron a Sobrepeso	% de usuarios con obesidad que pasaron a Riesgo de sobrepeso	% de usuarios con obesidad que pasaron a Peso adecuado
Centro Desarrollo Infantil	50,0%	0,0%	25,0%
Desarrollo Infantil en Medio Familiar	61,5%	7,7%	0,0%
HCB Agrupados	0,0%	0,0%	50,0%
HCB Tradicional-Comunitario	27,8%	11,1%	5,6%
Servicio Educación inicial en el marco de la atención integral	33,3%	0,0%	16,7%
Centro Zonal Usme	39,5%	7,0%	9,3%

Fuente: Sistema de Información Cuéntame ICBF. BD corte 30 de junio de 2024. Reporte de usuarios atendidos corte 30 de junio de 2024

3. VIGILANCIA NUTRICIONAL NIÑOS Y NIÑAS

Se hace necesaria continuar la implementación de las diferentes acciones que se desarrollen desde las EAS y los centros zonales:

- Activación de ruta de atención a la Desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años.
- El seguimiento a la atención efectiva.
- El apoyo en el suministro de FTLC en las UDS.
- Promoción de hábitos alimentarios saludables.
- Articulación con el SNBF activando la ruta de empleabilidad, en los casos que se requiera.
- El impacto positivo de la complementación alimentaria ofrecida a los niños y niñas dentro de los programas de primera infancia.

Desde los centros zonales, se continuarán fortaleciendo los procesos de asistencia técnica:

- Identificación de signos y síntomas de la desnutrición aguda
- Seguimiento a las acciones implementadas por las EAS para el manejo de los casos identificados.

ICBF te escucha



¿ Qué esperas en el 2025 y 2026 del centro zonal, la Regional y el ICBF?

Participación

Queremos saber tu opinión
Encuesta





Gracias