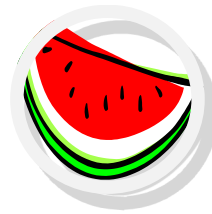




## Quienes Somos

En la Secretaria de Salud de Ipiales y la IPS Municipal ESE trabajamos en la formulación, implementación, coordinación, articulación y seguimiento de políticas y acciones que fortalezcan la seguridad alimentaria y nutricional de la población ipialeña, con miras a mejorar su calidad de vida.



### Contenido:

Sisvan	2
Atención Nutricional	3
IAMI	4
Observatorio de Seguridad Alimentario	3

## Que hacemos

A nivel nacional la SAN participa en espacios de discusión y construcción de la política pública en seguridad alimentaria y nutricional,, determinada por medio del CONPES No. 113, en Ipiales por

## Estrategias para mejorar la situación alimentaria y nutricional de Ipiales

1. Estrategia Atención Nutricional a población vulnerable
2. Vigilancia del Estado Nutricional de la población menor de 18 años y gestantes
3. Fortalecimiento e implementación de la Estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia
4. Promoción de hábitos alimentarios y estilos de vida saludables con la implementación de guías alimentarias que permitan mejorar el consumo de alimentos y nutrición de las familias rurales y/o urbanas.
5. Asistencia Técnica para la implementación de indicadores de seguridad alimentaria y nutricional
6. Organización del Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricional

## EL SISVAN

Durante el año 2013 se recolectó información que permite determinar el perfil epidemiológico del Municipio de Ipiales

Diagnóstico Nutricional	% SISVAN OMS IPIALES	Objetivo del Milenio	Meta Plan de Desarrollo 2015
<b>DNT Global</b>	<b>10.6%</b>	2.60%	Bajar en 3.4.8% = 6.8 %
<b>DNT Crónica</b>	<b>27.4%</b>	8%	Bajar en 12% = 24 %
<b>DNT Aguda</b>	<b>2.8%</b>	-	Bajar en 0.2% 2.7 %
<b>OBESIDAD</b>	<b>25.1%</b>	-	Bajar en 5% = 20%



Pie de imagen o gráfico.

## Programa de Atención Nutricional 2013

Este artículo puede incluir 100-150 palabras.

El tema de los boletines es casi interminable. Puede incluir artículos sobre tecnologías actuales o innovaciones en su campo.

Quizá desee mencionar las tendencias comerciales o económicas, así como realizar predicciones.

Si el boletín se distribuye internamente, puede comentar las mejoras

**“Incluya aquí una frase o una cita del artículo para captar la atención del lector”.**

que se van a llevar a cabo. Incluya cifras de los beneficios para mostrar el crecimiento de su negocio.

Algunos boletines incluyen una co-

lumna que se actualiza en cada edición; por ejemplo, los últimos libros publicados, una carta del presidente o un editorial. También puede mostrar el perfil de nuevos empleados, clientes o distribuidores.

## Título del artículo interior

Este artículo puede incluir 75-125 palabras.

La selección de imágenes o gráficos es importante al agregar contenido al boletín.

Piense en el artículo y pregúntese si la imagen mejora el mensaje que intenta transmitir. Evite seleccionar imágenes que parezcan estar fuera de contexto.

Microsoft Publisher incluye miles de imágenes prediseñadas que puede importar a su boletín, además de herramientas para dibujar formas y símbolos.

Una vez elegida la imagen, colóquela cerca del artículo. Asegúrese de que el pie de imagen



Pie de imagen o gráfico.

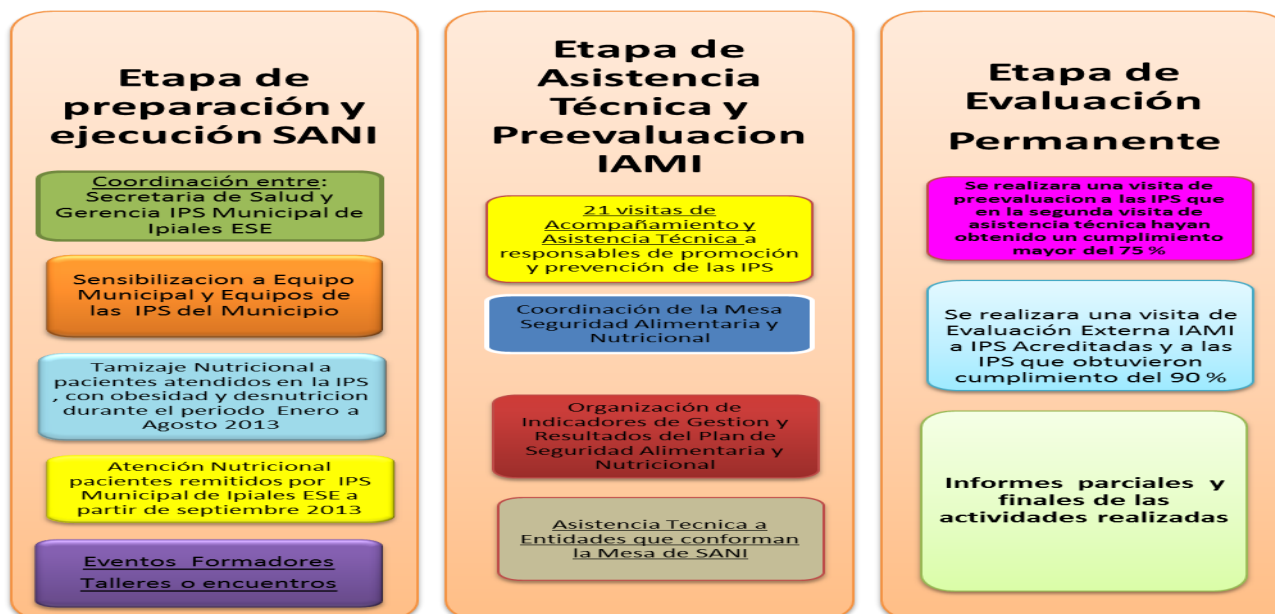
está próximo a la imagen.

## Estrategia IAMI Autoapreciación aplicada a IPS publicas y privadas del Municipio de Ipiales

No. De Orden	Nombre de la IPS	CUMPLIMIENTO DE LOS 10 PASOS										FORMATO AUTOAPRECIACION N° 7 Diciembre 2013	PLAN DE MEJORAMIENTO Primer Semestre de 2014	OBSERVACIONES	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				TOTAL
1	Centro Local Ipiales	50	100	100	138	141	90	92	44	141	44	940.0	Si	Visita de verificación	
2	Centro de Salud La Victoria	50	100	100	139	142	91	92	45	144	44	947.0	Si	Visita de verificación	
3	Centro de Salud Yaramal	10	90	75	145	NA	70	90	50	150	35	715.0	Si	x	
4	Centro de Salud San Juan	50	100	95	140	NA	95	100	40	150	20	790.0	Si	x	
5	Centro de Salud El Charco	50	100	100	150	na	100	100	50	150	50	850.0	Si	Visita de verificación	
6	Centro de Salud Puenes	50	100	100	145		100	100	50	150	50	845.0	Si	Visita de verificación	
7	Centro de Salud Las Lajas	50	100	100	145		100	100	50	150	50	845.0	Si	Visita de verificación	
8	Centro Salud Yerbabuena	50	100	100	150		100	100	50	150	50	850.0	Si	Visita de verificación	
9	Centro Salud las Cruces	10	85	93	86		95	95	82	93	100	739.0	Si	x	
10	Puesto Salud Chaguaipe	10	85	93	86		95	95	82	93	100	739.0	Si	x	
11	Puesto Salud Cutuaquer	10	90	75	145		70	95	50	150	35	720.0	Si	x	
12	Puesto Salud Teques	10	90	75	145		70	90	50	150	35	715.0	Si	x	
13	Puesto Salud Loma de Zuras	50	150	90	140		90	100	40	150	50	860.0	Si	Visita de verificación	
14	IPS Nubes Verdes	45	80	90	111	40	50	95	50	100	50	711.0	Si	x	
15	IPS ACIZI	36	88	70	115		56	67	30	80	50	592.0	Si	x	
16	IPS Guaitara	50	80	100	150	35	65	100	50	105	50	785.0	Si	x	
17	IPS Comfamiliar	50	70	90	150				10	25	50	445.0	Si	x	
18	Hospital Civil de Ipiales	44	90	81	126	135	82	85	42	138	34	857.0	Si	Visita de verificación	
19	Clinica Las Lajas	20	80	70	110	120	80	82	40	120	32	754.0	Si	x	
20	Saludcoop	40	80	80	110	121	80	80	40	120	30	781.0	Si	x	
21	IPS Las Americas														

Como se puede apreciar en el cuadro anterior existe interés del 100% de las IPS publicas y privadas en consolidarse como IPS amigas de la mujer y la infancia.

Para el primer semestre de 2014, se tiene programado visitas de verificación y asistencia técnica con el fin de determinar el grado de avance de los planes de mejoramiento y se desarrollara un Plan de Accion como se presenta a continuacion



**INDICADORES IAMI - AIEPI - MUNICIPIO DE IPIALES 2013**

INDICADOR	FORMULACION DEL INDICADOR	Total año 2013		
		Numerador	Denominador	Resultado
% de Gestantes vinculadas con suministro de micronutrientes	No. de Gestantes vinculadas con suministro demicronut./Total de gestantes vinculadas X100	459	627	73.2
% de Gestantes de régimen subsidiado con suministro de micronutrientes	No. de Gestantes subsidiado con suministro de micronutrientes/ Total de gestantes de regimen subsidiado X100	3422	4108	83.31
% de Gestantes de régimen contributivo con suministro de micronutrientes	No. de Gestantes de régimen contributivo con suministro de micronutrientes/ Total de gestantes de régimen contributivo X 100.	0	0	0
% de Niños (as) de 2 a 5 años vinculados con suministro de antiparasitarios.	No. de Niños (as) de 2 a 5 años vinculados con suministro de antiparasitarios/Total de Niños (as) de 2 a 5 años vinculados X100.	336	1264	26.58
% de Niños (as) de 2 a 5 años de régimen subsidiado con suministro de antiparasitarios	No. de Niños (as) de 2 a 5 años subsidiado con suministro de antiparasitarios/Total de Niños (as) de 2 a 5 años de régimen subsidiado X100	2323	6616	35.11
% de Niños (as) de 2 a 5 años de régimen Contributivo con suministro de antiparasitos	No de Niños (as) de 2 a 5 años de régimen Contributivo con suministro de antiparasitarios/Total de Niños (as) de 2 a 5 años de régimen Contributivo X100	0	0	0
% de Menores 5 años Vinculados con suministro de complemento nutricional	No de Menores 5 años Vinculados con suministro de Complemento nutricional/ Total de Menores 5 años Vinculados X 100	450	558	80.64
% de Menores 5 años de régimen Subsidiado con suministro de complemento nutricional	No. de Menores 5 años de régimen Subsidiado con suministro de complemento nutricional/Total de Menores 5 años de régimen Subsidiado X 100	10484	16069	65.24
% de Menores 5 años de régimen contributivo con suministro de complemento nutricional	No. de Menores 5 años de régimen Contributivo con suministro de complemento Nutricional/Total de Menores 5 años Contributivo X 100.	95	120	79.17
Municipio con Plan de SAN formulado e implementado.	No. de Ejes del Plan de SAN formulado e implementado/Total de Ejes del PLAN SAN X 100	80%		
Municipio con Vigilancia del estado nutricional del menor de 18 años.	No. de Niños con Desnutrición global	50		
	No. de Niños con Desnutrición Crónica	13		
	No. de Niños con Desnutrición Aguda	17		
% de Niños (as) con lactancia materna exclusiva 6 mes.	No.de niños (as) con lactancia m. exclusiva hasta 6 m/total de niños (as) de 6 meses	1714	1887	90.83