Lugar	Comunidad de Cuidado Los Robles
Fecha	31/10/2024
Tema	Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional (Ingresos, Egresos, Fallecimientos, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y egresos Voluntarios, seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones.
Desarrollo	ASISTENTES: ORDEN DEL DÍA: 1. Relación de los (Ingresos, Seguimientos Bimestrales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). 2. Adjuntar impresión de pantalla mensualmente en donde se evidencia el diligenciamiento en donde se evidencia los seguimientos que se realizan a necesidad de las personas mayores FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición y adjuntar el Excel como una evidencia. 3. Relación de las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores. 4. Relación del diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponde para el periodo que se presenta el informe. 5. Cada 3 meses (marzo, junio, septiembre, diciembre) la Captura de Pantalla del envío informado que ya se realizó el cargue de los datos antropométricos en el SIRBE (tomar captura de pantalla cuando se termina el diligenciamiento), o en su defecto el envío del formato al referente técnico de nivel central FOR-PSS-590 Formato Seguimiento plan de atención por nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica. DESARROLLO: 1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimientos). CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES OCTUBRE DEL 2024

ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
INGRESOS	2	Carlos Alberto Jiménez Sampayo 29/10/2024 ingresa de Centro transitorio Gerardo Velázquez 29/10/2024 Ingresa de Centro transitorio.
TRASLADOS	0	
REINTEGRO FAMILIAR	0	
RETIRO VOLUNTARIO	0	
EVASIONES	0	

FALLECIMIENTOS	2	
SEGUIMIENTOS A NECESIDAD	0	
SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES	44	NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR Y FECHA

2. Adjuntar mensualmente la impresión de pantalla FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición.

3. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.

NOMBRE PERSONAS MAYOR	FECHA DE CANALIZACION ENTREGADO A ENFEMERIA	FECHA DE CITA MEDICO GENREAL	CITA CON NUTRICION	OBSERVACIONES
Julio Cesar Pineda	30/09/2024	07/10/2024		Persona mayor s encuentra dentro del rango de normalidad nutricional. No es remitido a nutrición

.

4.Para el presente periodo no se firmó ningún FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la atención.

5. El día 5 de octubre se realiza cargue de los datos al SIRBE web.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Esperanza Cabrera	Coordinadora	Comunidad de Cuidado los Robles
	Gloria Angelica Villalobos	Nutricionista	Comunidad de cuidado Los Robles

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No aplica	No aplica	No aplica

Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el mes de noviembre de 2024.
Elaboró	Gloria Angelica Villalobos

Outlook

FOR-PSS-590 octubre

Desde gloria angelica villalobos <angelicavillalobos81@hotmail.com>
Fecha Jue 31/10/2024 11:24 AM
Para Melany Andrea Fandiño Martinez <mfandinom@sdis.gov.co>

1 archivos adjuntos (92 KB)
for_pss_590 octubre (version 1).xlsb - copia.xlsx;

Buenos dias cordial saludo

Realizo envío del formato actualizado con las novedades de octubre.

Cualquier inquietud quedo atenta.

Cordialmente

Gloria Angelica Villalobos
Nutricionista - Dietista
Comunidad de Cuidado Los Robles

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Vigilancia Nutricional 2. Lugar o Localidad o Sede: Los Robles 3. Fecha y hora: 31-10-2024

4. Nombre responsable: Gloria Villalobos 5. Dependencia responsable: Subdirección de vejez

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Gloria Villalobos	cc	52890099	Los Robles	Nutricionista	Contratista	cps.losrobles@gmail.com	3225083735	
2	Wilfredo Cabrera	Cc	40088146	Los Robles	coordinador	Contratista	[illegible]	5144543634	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"
Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner