Lugar	*Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra*
Fecha	*31/12/2024 - 11:00 AM*
Tema	Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA: 1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, 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. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores. 4. Relacionar si se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe. DESARROLLO: 1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
INGRESOS	3	LUIS NAPOLEON TELLEZ FONTECHA / 13/12/2024 / TRASLADO DE OTRA COMUNIDAD DE CUIDADO RODRIGO HENAO BERNAL / 31/12/2024 / TRASLADO DE OTRA COMUNIDAD DE CUIDADO HECTOR JULIO BERMEO / 31/12/2024 / TRASLADO DE OTRA COMUNIDAD DE CUIDADO
TRASLADOS	1	MARIA ARGENIS GUTIERREZ SARMIENTO / 30/12/2024 / TRASLADO A OTRA COMUNIDAD DE CUIDADO
REINTEGRO FAMILIAR	0	
RETIRO VOLUNTARIO	0	
EVASIONES	0	

FALLECIMIENTOS	2	NELLY MORALES / 09/12/2024 ISRAEL PULIDO DÍAZ / 29/12/2024
SEGUIMIENTOS A NECESIDAD	34	

ANA BETSABE	MORALES	16/12/2024
ANA GLADYS	LEON BUSTOS	17/12/2024
ANDRES	AMADO QUINTERO	16/12/2024
ANGELICA	GONZALEZ MORENO	16/12/2024
AURA BERTILDA	JIMENEZ MALAGON	17/12/2024
BENJAMIN	RODRIGUEZ JIMENEZ	16/12/2024
CARLOS JULIO	JIMENEZ GONZALEZ	17/12/2024
CARMEN	MARTIN	17/12/2024
GERMAN ALONSO	DE LA TORRE RODRIGUEZ	17/12/2024
GLORIA INES	QUITIAN	17/12/2024
GUILLERMO DE JESUS	REBOLLEDO RAMIREZ	30/12/2024
HERNANDO	MOLANO CAMARGO	16/12/2024
JORGE TULIO	CORTES BONILLA	16/12/2024
JOSE ALFREDO	ESPINOSA	16/12/2024
JOSE CERBELEON	LOPEZ ROBERTO	16/12/2024
JOSE HECTOR	OBANDO OCAMPO	17/12/2024
JOSE TOBIAS	BARBOSA CASTRO	17/12/2024
LILIA	VELASQUEZ	16/12/2024
LILIO MARIA	CHACON BELTRAN	17/12/2024
LUIS FRANCISCO	CHAPARRO	17/12/2024
MARIA	MORENO	16/12/2024
MARIA DEL TRANSITO	CAÑON HERNANDEZ	17/12/2024
MARIA ESTHER	SARMIENTO	17/12/2024
MARIA INES	SALGUERO MENDEZ	16/12/2024
MARIA LUISA	GUZMAN RIOS	16/12/2024
MARIA LUISA	BERNAL	17/12/2024

		MARIA LUISA	MARENTES MOYA	16/12/2024
		MARIA VITERLICIA	VELASCO	17/12/2024
		MARIO	GARCIA CASALLAS	16/12/2024
		MARIO	TRUJILLO RUBIO	17/12/2024
		MIGUEL	GARCIA	16/12/2024
		SEGUNDO JOSE DEL CARMEN	GUTIERREZ SIBATTO	17/12/2024
		WILLIAM	MARTINEZ RODRIGUEZ	16/12/2024
		HUMBERTO	ARISTIZABAL OCAMPO	17/12/2024

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



Manuel Camilo González <nutricioncn@tecnologicodelsur.edu.co>

ENVIO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DICIEMBRE

1 mensaje

Daniela Stefani Alarcón Mejía <nutricioncn@tecnologicodelsur.edu.co> 7 de enero de 2025, 7:05
Para: Laura Mayita Prieto Acosta <lprieto@sdis.gov.co>, Melany Andrea Fandiño Martinez <mfandinom@sdis.gov.co>

Cordial Saludo

Atentamente me permito enviar la base de vigilancia nutricional FOR-PSS-590 de la comunidad de cuidado hogar casa nostra correspondiente al mes de diciembre

Cordialmente,

William Andrés Rodríguez Molina
TP: 1032490671
Nutricionista Dietista
Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Fundación Tecnológico del Sur

6.2 FOR-PSS-590 PLAN DE ATENCION POR NUTRICION 2024 CC HOGAR CASA NOSTRA 31 DE DICIEMBRE DE 2024.xlsx
123K

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

Durante el mes de diciembre no se realizaron canalizaciones a EAPB, dado que se encontraba pendiente la realización de entregas de suplementos nutricionales por MIPRES y programación de citas pendientes de nutrición.

4. Relacionar si se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe.

No se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención en el mes de noviembre.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	William Andrés Rodríguez Molina	*Nutricionista*	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
	Adriana Amortegui	*Coordinadora*	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se generan compromisos	*N/A*	*N/A*
Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el mes de enero de 2024		
Elaboró	*William Andrés Rodríguez Molina* *Nutricionista*		

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte acciones realizadas Subcomponente Vigilancia N. 2. Lugar o Localidad o Sede: CC Hogar C. Nuestro 3. Fecha y hora: 31/12/2024 11:00 a.m

4. Nombre responsable: William Andres Rodriguez Molina 5. Dependencia responsable: Nutricionistas

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	Adriana del Pilar A.	cc	52506519	cc Hogar Casa Nuestro	Coordinadora	Contratista	compras.tecnologia@sdis.gov.co	3149302532	
2	William Andres Rodriguez	CC	1032490671	cc Hogar Casa Nuestro	Nutricionista	Contratista	nutricional.tecnologia@sdis.gov.co	3204533484	
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 pausas saludables debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo