| | |
|---|---|
| Lugar | COMUNIDAD DE CUIDADO LA MACARENA |
| Fecha | 31 DE ENERO DE 2025 HORA INICIAL 8:00AM HORA FINAL 8:30AM |
| Tema | Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional |
| Desarrollo | ASISTENTES: YULIED GUAVITA NUTRICIONISTA<br><br>ORDEN DEL DÍA:<br><br>1-Relacionar los (Ingresos, y Fallecimiento).<br>2-Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.<br>3-Relacionar el diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe.<br>4-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.<br><br>DESARROLLO:<br><br>OBJETIVO<br><br>Reportar Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional (Ingresos, Egresos, fallecimientos, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y Voluntario). Seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones)<br><br>1.Relacion de valoraciones de ingreso y fallecimientos enero 2025<br><br>CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE ENERO DEL 2025: a continuación, se relacionan 52 valoraciones de ingreso realizadas en el mes de enero de 2025 |

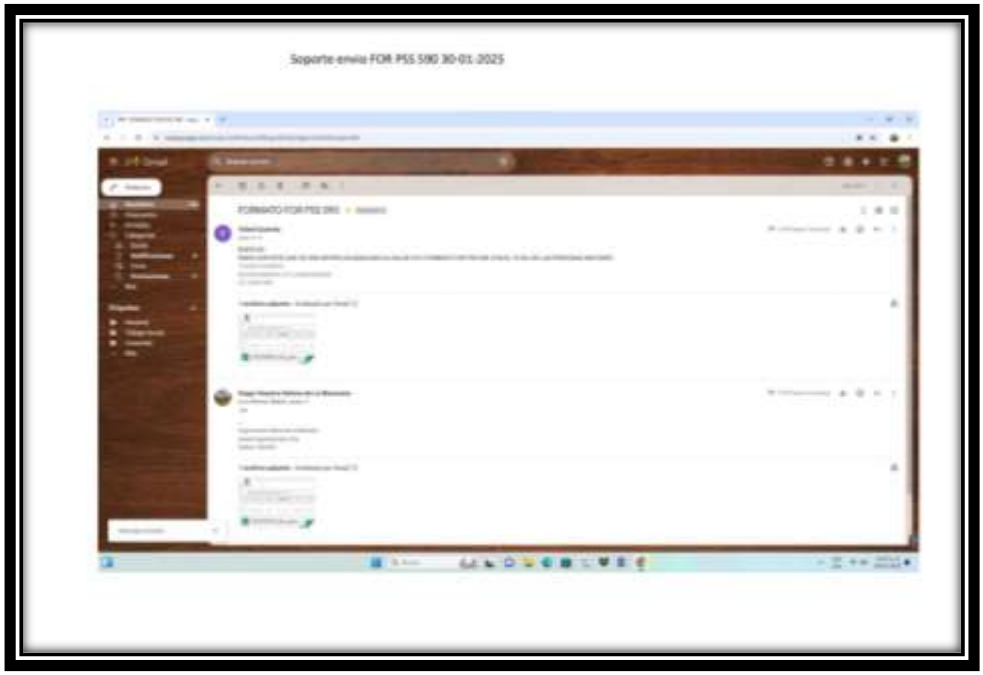
| ITEMS | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| INGRESOS | 52 | **CC BOSQUE POPULAR INGRESOS DEL 27-12-2024 VALORADOS 13-01-2025**<br><br>AMAYA OSE AGUSTIN<br><br>ANAYA HERRERA NORA ENILDA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ARAGON PABLO ANTONIO<br>ARIAS GUERRERO LUZ MARINA<br>BERMUDEZ JOSE ANTONIO<br>BERRIOS LOPEZ CLARA INES<br>BIUCHE CHALA GRACIELA<br>CAMACHO NIÑO DOLORES<br>CORTES VELA JUAN MANUEL<br>GALLO MARTINEZ FRANCISCO<br>GOMEZ EFRAIN<br>GONZALEZ VICTOR MANUEL<br>GUERRERO SANCHEZ MARIA GUMERCINDA<br>JARAMILLO GABRIEL ENRIQUE<br>LOPEZ BALCARZAR LUIS HERNADO<br>MADRIGAL VERÓNICA<br>MANOSALVA ADELINA<br>MELO FIDELINA<br>OVALLE MIRANDA CESAR<br>PARRA GARZON TERESA<br>PRIETO DE BRAVO MARIA INES<br>PRIETO RAMIREZ SOFIA<br>RAMIREZ ZULUAGA ROSALBA<br>SALAZAR SALAZAR JOSE ISIDORO<br>SANTANA MARTINEZ EDUVIGES |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | VARGAS MOGOLLON ROSA LIBIA<br>**CC BELLO HORIZONTE INGRESOS DEL 27-12-2024 VALORADOS 13-01-2025**<br>BELTRAN HERNADEZ NEMESIO<br>CASTAÑEDA RODRIGO<br>FLORES GARCIA DIGNA DOLORES<br>GARCIA JOSE ALEJANDRO<br>GONZALEZ CAÑON HERNADO<br>GONZALEZ SANCHEZ JESUS ANTONIO<br>GRAJALES MARIN ROBERTO ANTONIO<br>GUALTEROS EDUARDO<br>HERNADEZ RUIZ JAIME HERMINSULL<br>LONDOÑO GRANADOS JORGE ENRIQUE<br>MATIZ ORTIZ ALVARO<br>MELUK ARTUNDUAGA GARID<br>ORJUELA ISMAEL<br>SARASTY NELLY EMERITA<br>TARAZONA AN EMILSEN<br>**CC SAN ANTONIO INGRESOS 30-12-2024**<br>BRIÑEZ ALCIRA<br>REINA CARDENAS MARIA DEL TRANSITO<br>SANCHEZ JOSE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | **CC SANTA MARIA INGRESO 30 -12-2024 VALROADOS 13-01-2025**<br>CRUZ MARIA FLOR<br>GUEVARA GONZALEZ JORGE<br>MACHADO MEDINA MARTHA PATRICIA<br>RODRIGUEZ GONZALEZ DOLORES<br>SOTELO FLORIDO DEYANILA<br>VARGAS ALVARO<br>**INGRESOS DE CASA 17-01-2025 VALORADO 23-01-2025**<br>LUIS ALBERTOMARTINEZ CARDENAS<br>**INGRESOS DE CASA 24-01-2025 VALROADO 25-01-2025**<br>LUIS MELO |
| | **FALLECIMIENTOS** | | **FALLECIMIENTOS 17-01-2025**<br>ALCIRA BRIÑEZ<br>ALEJANDRO MEDINA |

2. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.
A continuación, se relacionan 4 personas mayores que se encontraban en sus anteriores comunidades de cuidado y se encuentran programadas citas de nutrición para el día 07-02-2025:
Agustín Amaya CC BOSQUE POPULAR
José Sánchez CC SAN ANTONIO
Álvaro matiz CC BELLO HORIZONTE
María Inés prieto CC BOSQUE POPULAR

| | |
|---|---|
| | 3.Para el presente informe no se realizó el diligenciamiento FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención<br><br>4.Se adjunta la impresión de pantalla de envió del correo a las referentes de asistencia técnica indicando que se encuentra al día el FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición del día 30-01-2025<br><br>  <br> |

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | LEINER YULIED GUAVITA HERRERA | NUTRICIONISTA | CC LA MACARENA |
| | PAULINA FORERO | COORDINADORA | CC LA MACARENA |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | ENTREGAR CANALIZACIONES SEGÚN NECESIDAD | YULIED GUAVITA | SEGÚN NECESIDAD |
| | REALIZAR TRAMITE DE EAPB | ENFERMERA JEFE DE TURNO | MENSUAL |
| | ENVIO FOR PSS 590 | YULIED GUAVITA | MENSUAL |
| | | | |
| | | | |
| Próxima reunión | Se propone una nueva reunión para el día 28 DE FEBRERO DE 2025<br>. | | |
| Elaboró | LEINER YULIED GUAVITA HERRERA | | |

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: REUNION COMPONETE DE VIGIALNCIA ALIMENTARIA Y NURICIONAL 2. Lugar o Localidad o Sede : Comunidad de Cuidado hogar la macrena 3. Fecha y hora: 31-01-2025 13:30 PM

4. Nombre responsable: leiner yulied guavita herrera 5. Dependencia responsable: NUTRICION

| 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 | PAULINA FORERO | CC | 35413872 | CC LA MACARENA | COORDINADORA | PLANTA | HOGAR.MACARENA@GMAIL.COM | 3202484325 | |
| 2 | LAURA BELTRAN | CC | 1020820149 | CC LA MACARENA | ENFERMERA JEFE | CONTRATISTA | CCACARENA2025@GMAIL.COM | 3005524011 | |
| 3 | YULIED GUAVITA | CC | 35421440 | CC LA MACARENA | NUTRICIONISTA | CONTRATISTA | YULEIDGUAVITA@GMAIL.COM | 3102605053 | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

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

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

Gmail **Hogar Nuestra Señora de La Macarena <hogar.macarenachia@gmail.com>**

# FORMATO FOR PSS 590

2 mensajes

**Yulied Guavita** <yuliedguavita@gmail.com> 30 de enero de 2025, 11:49
Para: Hogar Nuestra Señora de La Macarena <hogar.macarenachia@gmail.com>

BUEN DIA
ENVIO SOPORTE QUE SE ENCUENTRA DLIGENCIADO AL DIA DE HOY FORMATO FOR PSS 590 CON EL TOTAL DE LAS PERSONAS MAYORES
YULIED GUAVITA
NUTRICIONISTA CC LA MACARENA
CC 35421440

**20220513_for_pss_590_v0_formato_seguimiento_plan_de_atencion_por_nutricion (4).xlsx**
93K

**Hogar Nuestra Señora de La Macarena** <hogar.macarenachia@gmail.com> 30 de enero de 2025, 11:57
Para: Monica Maritza Medina Sanchez <mmedinas@sdis.gov.co>, Melany Andrea Fandiño Martinez <mfandinom@sdis.gov.co>, Laura Mayita Prieto Acosta <lprieto@sdis.gov.co>

[El texto citado está oculto]
--
Hogar Nuestra Señora de La Macarena
Vereda Fagua-Municipio Chía
Teléfono: 8624628

**20220513_for_pss_590_v0_formato_seguimiento_plan_de_atencion_por_nutricion (4).xlsx**
93K