

	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 3

Lugar	Comunidad de cuidado la macarena
Fecha	16-01-2025 Hora: 11:30am y el 30-01-2025 14:00PM
Tema	Socialización listada de modificaciones alimentarias por participante dirigida a los manipuladores de alimentos y talento humano
Desarrollo	<p>ORDEN DEL DÍA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivo de la actividad. 2. Introducción de la actividad. 3. Actividad a desarrollar. 4. Anexos <p>DESARROLLO</p> <p>1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:</p> <p>Realizar socialización del listado de modificaciones alimentarias por participante, dando cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico, dirigido al personal del talento humano que labora en la comunidad de cuidado, incluyendo al personal encargado de la manipulación de alimentos.</p> <p>2. INTRODUCCIÓN:</p> <p>La nutrición es un aspecto vital en todas las etapas de la vida, por ende, debe ser completa, variada, equilibrada, suficiente y adecuada para garantizar el bienestar y la salud. Estas condiciones son fundamentales tanto para individuos sanos como para aquellos que enfrentan condiciones de salud adversas, proporcionando los nutrientes esenciales que el organismo requiere.</p> <p>En la Comunidad de Cuidado la macarena, se tiene implementado el formato de modificaciones alimentarias FOR PPS 285 el cual nos permite relacionar por cada persona mayor el tipo de consistencia que requiere. Esto implica tener en consideración factores como el sexo, la edad, la actividad física, el estado fisiopatológico, metabólico y los hábitos alimentarios de cada individuo, adaptando las recomendaciones de manera individualizada. Esta labor recae en manos del nutricionista, quien juega un papel fundamental en este proceso aquí se puede encontrar tipo de consistencia aporte de macronutrientes micronutrientes y otras consideraciones especiales.</p> <p>Este listado sirve como guía para el proceso de preparación, distribución y consumo de alimentos en nuestra comunidad de cuidado.</p>

	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 3

	3. ACTIVIDAD A DESARROLLAR: Se define llevar a cabo la socialización del listado de modificaciones alimentarias por participante de manera presencial y se compartió la presentación por medio del WhatsApp para las personas que no pueden participar en los horarios establecidos. se habilitaron dos espacios, uno para el personal del servicio de alimentos el día 16 de enero de 2015 y el 30 de enero de 2015 para el resto del personal. Elaboración presentación en Power Point sobre el listado de modificaciones alimentarias por participante a) Se invita al personal de la institución b) Se realiza presentación c) Se despejan dudas e inquietudes d) Se firma planilla de asistencia. Durante la actividad se socializo que es una modificación alimentaria, que es el listado de modificaciones alimentarias, cual es el propósito y la actualización periódica del listado de modificaciones alimentarias, y se presentaron las adaptaciones específicas para cada una de las personas mayores de la comunidad de cuidado, se recordó donde se encuentran publicado el listado de modificaciones alimentarias tanto en el servicio de alimentos como el comedor. 4. ANEXOS: 5. Se anexa a la ayuda de memoria registro fotográfico y listado de asistencia en formato FOR-GD-023.			
	Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
		Se anexa listado de asistencia FOR-GD-023		
	Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
		Preparar y suministrar la alimentación a cada persona mayor según el listado de modificaciones alimentarias	Nutricionista, gastrónomo, personal del servicio de alimentos, personal de enfermería	Todos los días

	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 3 de 3

	Acompañar proceso de consumo de alimentos de las personas mayores verificando que el suministró de los alimentos corresponda al plan alimentario indicado, y realizar diligenciamiento del FOR-PSS-581 cuando se requiera	Equipo Profesionales	Todos los días
	Realizar registro del consumó o no consumo de alimentos, en las notas de enfermería por cada tiempo de comida	Personal de enfermería	Todos los días
Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el mes de febrero del 2025		
Elaboró	LEINER YULIED GUAVITA HERRERA – Nutricionista		

**ANEXOS. REGISTRO FOTOGRAFICO COMUNIDAD DE CUIDADO
CONVENIO 9583- 2024**

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
16 Y 30 DE ENERO DE 2025	SOCIALIZACIÓN LISTADO MODIFICACIONES ALIMENTARIAS POR PARTICIPANTE	LEINER YULIED GUAVITA HERRERA- NUTRICIONISTA





GOBIERNO DE PARAGUAY
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código FOR-GO-023
Versión: 2
Fecha: Mayo 2024/18963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Documento de Orientaciones y Estado de Modificaciones Alimentarias

2. Lugar o Localidad o Sede: Asunción

3. Fecha y hora: 15 y 30 Enero 2025

4. Nombre responsable: Julio G. 7017

5. Dependencia responsable:

6. Item	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	Paola Andrea Ortiz	CC	7022653025	Hogar la macarena	Aux Enfermera	Planta	PaolaOrtiz20matamoros.com	3143354571	Paola Ortiz
2	Ingrid Ramona Guevara	C.C	1072310557	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	IngridRamonaG1510@gmail.com	3054067541	Ingrid Cu
3	Natasha Mayorga Lora	CC	1090009506	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	—	3118727182	HTL
4	Eugenia Pacheco	RT	5616663	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	eugeniapacheco@gmail.com	3027825505	Eugenia
5	Luz Adriana Padilla	CC	35198012	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	LuzAdrianaPadilla@gmail.com	3012178058	Adriana HTL
6	Maryory Rubiano	CC	1000010383	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	maryoryrubiano@gmail.com	3164983110	Maryory R
7	Rubi Lizcano	CC	682419712	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	RubiLizcano@gmail.com	3164983110	Rubi Lizcano
8	Angela T Rojas S.	CC	1022344862	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	angelasanchez20@gmail.com	302572686	Angela R.
9	Yimena C. Durango H.	CC	1039380119	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Planta	ydurango043@gmail.com	3148801089	Y. Durango
10	Gerarda Ramos	CC	102554803	C.C. Macarena	Aux Enfermera	Contratista	gerardaramos0506@gmail.com	3107607247	Gerarda
11	Diana Nuevo	CC	1019075625	C.C. Macarena	Farmacéutica	Contratista	diananuevo@hotmail.com	3022910069	Diana N
12	Estela Rubiano	C.C	1075530986	C.C. Macarena	T. Social	Planta	estelalrubiano@gmail.com	313329150	Estela R
13	Diana Marcela Soriano	CC	1072660320	C.C. Macarena	Fisioterapia	Contratista	dianamarcela20@gmail.com	3046154453	Diana Soriano
14	Olga Lidia Pacheco	CC	353411273	C.C. Macarena	T. Social	Planta	olga.lidia.pacheco@gmail.com	314443269	Olga
15	Mercedes Cuervo	CC	354119352	C.C. Macarena	Farmacéutica	Planta	—	3134821904	Mercedes
16	Juliana Aragón Medina	CC	1070010714	C.C. Macarena	Atención	Contratista	—	3003408466	Juliana
17	Gerarda Ramos	CC	1007534903	C.C. Macarena	Externa	Contratista	gerardaramos0506@gmail.com	3107607242	Gerarda
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he 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, de acuerdo a 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 revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí suministrados, debo dirigirme a la SDIS o través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de gestión de datos debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.



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 12024018963 -
12/07/2024

Página: 1 de 1

2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Cuidado hogar la
macarena

3. Fecha y hora: 16-01-2025 11:30 AM

4. Nombre responsable: leiner yulied guavita herrera

5. Dependencia responsable: NUTRICION

6. Item	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	JUAN CARLOS RUIZ	CC	1072638190	CC MACARENA	GASTRONOMO	CONTRATISTA	JUANRUIZ@MACARENA.CO	3219737463	
2	JULIAN POVEDA	CC	1072642636	CC MACARENA	AUXILIAR SERVICIO ALIMENTOS	CONTRATISTA	JULIANPOVEDA12@GMAIL.COM	3172120139	
3	MARUIA ROBLES	CC	1425000	CC MACARENA	AUXILIAR SERVICIO ALIMENTOS	CONTRATISTA	MARUIA@MACARENA.CO	3215037335	
4	ELENA VILLAMIZAR	CC	1072640886	CC MACARENA	AUXILIAR SERVICIO ALIMENTOS	CONTRATISTA	ELENAVILLAMIZAR@MACARENA.CO	3213315920	
5	JULIAN CARRION	CC	1072703370	CC MACARENA	AUXILIAR SERVICIO ALIMENTOS	CONTRATISTA	JULIANCARRION@MACARENA.CO	3045778328	
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 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 Secretaría Distrital de Integración Social. 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."