Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita
Fecha	31/12/2024 3:00 pm – 4:00 pm
Tema	Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional (Ingresos, Egresos (Fallecimiento, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y Voluntario, Seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones)

Desarrollo

ORDEN DEL DIA:

1. Relación de los Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento).
2. Impresión de pantalla mensual del 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
4. Impresión de pantalla FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención
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

INTRODUCCIÓN: El Subcomponente Vigilancia Nutricional incluye el reporte de Ingresos, Egresos (Fallecimiento, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y Voluntario), Seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones.

RECURSOS: Formato seguimiento plan de atención por nutrición, Formato valoración funcional integral – nutrición, Formato seguimiento individual nutrición, Formato canalización a servicios de salud.

DESARROLLO:

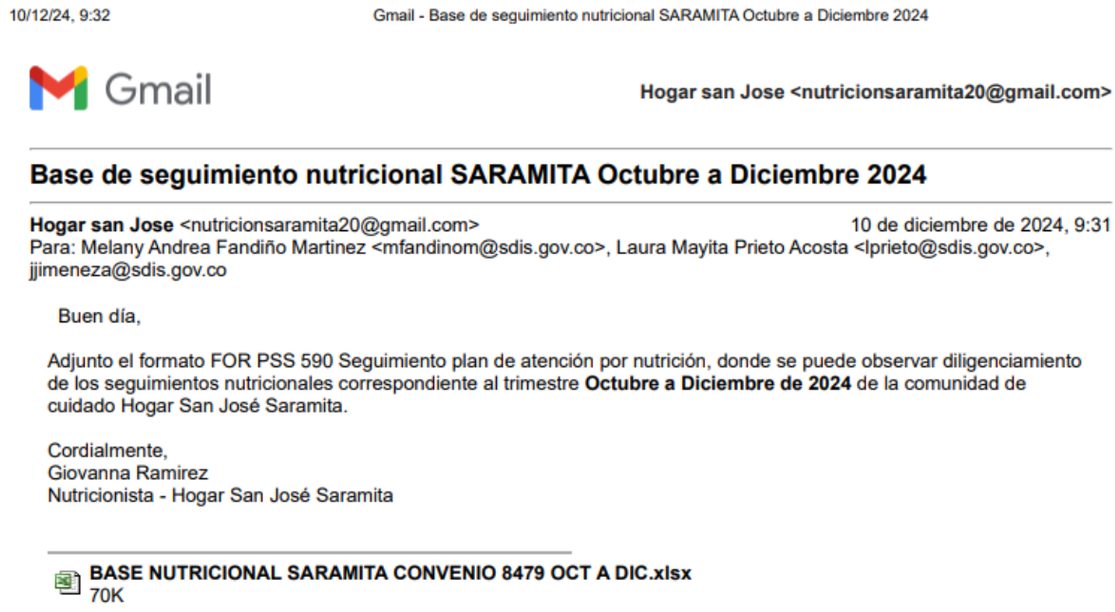
1. Relación de los Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento).

CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2024

ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
INGRESOS	0	
TRASLADOS	0	
REINTEGRO FAMILIAR	0	
RETIRO VOLUNTARIO	0	
EVASIONES	0	
FALLECIMIENTOS	0	
SEGUIMIENTOS A NECESIDAD	1	María Betulia Peña De Quintana No se realizó en noviembre por estar hospitalizada, se hace valoración en este mes, el 07/12/2024
SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES	39	Aleida Vides Cardozo 07/12/2024 Alfredo De Los Reyes Escorcia Brochero 07/12/2024 Álvaro Ducon 07/12/2024 Ana Lucia Maldonado Lesmes 07/12/2024 Andrés Clemente Silvera Sierra 07/12/2024 Barbara Pinilla Lozano 07/12/2024 Cecilia Rey Amaya 07/12/2024 Concepción Ome Cerón 07/12/2024 Fernando Martin Puyo Paredes 07/12/2024 Flor Santos 07/12/2024 Florentino Bolívar 07/12/2024 Héctor Torres Arévalo 07/12/2024 Holguer Monroy Mendivelso 07/12/2024 Isaías Espitia 07/12/2024 Iznardo Alberto Nuñez Acevedo 07/12/2024 José Alcibíades Florido Ombita 07/12/2024 José Del Carmen Muñoz 07/12/2024 Juan Domingo Palomino Velandia 07/12/2024

		Lucia De Los Angeles Torres Ortiz 07/12/2024 Margarita Buitrago Buitrago 07/12/2024 María Amparo Moreno Rosas 07/12/2024 María Del Carmen Sierra Beltrán 07/12/2024 María Del Carmen Vergara Briceño 07/12/2024 María Julia González 07/12/2024 María Nieves Vargas 07/12/2024 María Olga Aguirre Gonzales 07/12/2024 María Orfilia Romero Cupitra 07/12/2024 María Otilia Álvarez Vega 07/12/2024 María Teresa Castro Montaño 07/12/2024 Saturnina Ardila 07/12/2024 Saul Bernal Martinez 07/12/2024 Saul Monroy 07/12/2024 Silvio Cruz Marín 07/12/2024 Julio Quimbayo Cabezas 07/12/2024 Ana Belén Matoma Chico 07/12/2024 César Julio Rico López 07/12/2024 María Antonia Limas Pérez 07/12/2024 Nayibe Isabel Miranda Simanca 07/12/2024 Benilda Goyeneche Mendivelso 07/12/2024

2. Impresión de pantalla mensual del FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición: el día 10 de diciembre se realiza envío de FOR PSS 590 Seguimiento plan de atención por nutrición con los seguimientos correspondientes al trimestre octubre a diciembre de 2024.



10/12/24, 9:32 Gmail - Base de seguimiento nutricional SARAMITA Octubre a Diciembre 2024

Gmail **Hogar san Jose <nutricionsaramita20@gmail.com>**

Base de seguimiento nutricional SARAMITA Octubre a Diciembre 2024

Hogar san Jose <nutricionsaramita20@gmail.com> 10 de diciembre de 2024, 9:31
Para: Melany Andrea Fandiño Martinez <mfandinom@sdis.gov.co>, Laura Mayita Prieto Acosta <lprieto@sdis.gov.co>, jjimeneza@sdis.gov.co

Buen día,

Adjunto el formato FOR PSS 590 Seguimiento plan de atención por nutrición, donde se puede observar diligenciamiento de los seguimientos nutricionales correspondiente al trimestre **Octubre a Diciembre de 2024** de la comunidad de cuidado Hogar San José Saramita.

Cordialmente,
Giovanna Ramirez
Nutricionista - Hogar San José Saramita

BASE NUTRICIONAL SARAMITA CONVENIO 8479 OCT A DIC.xlsx
70K

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

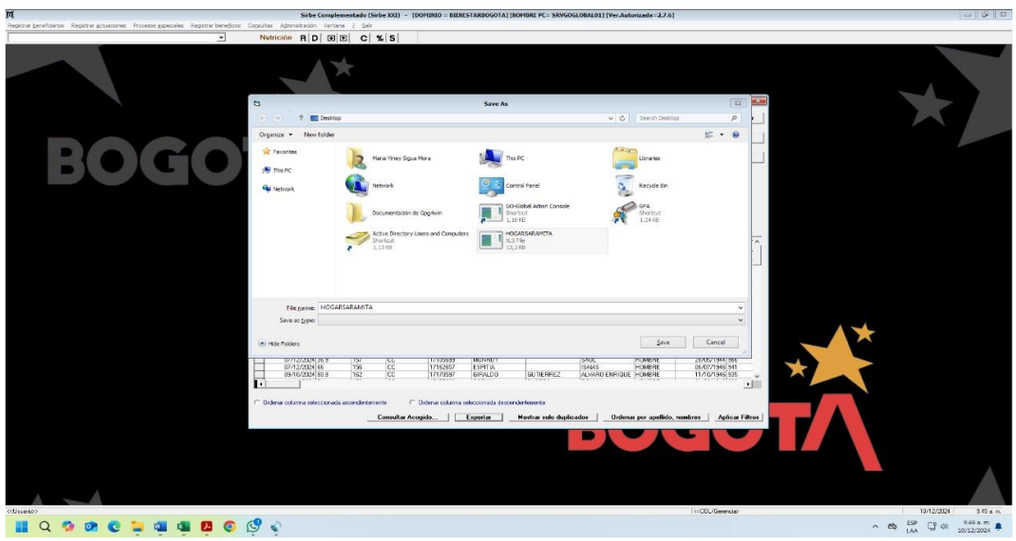
NOMBRE PERSONAS MAYOR	FECHA DE CANALIZACION ENTREGADO A ENFEMERIA	FECHA DE CITA MEDICO GENERAL	CITA CON NUTRICION	OBSERVACIONES
Elvia Becerra Ballen			20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Prowhey neumo 1v/d por 30 días y control en un mes
Adriano Nomezque Gutiérrez			20/12/2024	Persona mayor con DNT moderada indica Nutren Senior 2v/d por 30 días y control en un mes
Aleida Vides Cardozo			20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes
Álvaro Enrique Giraldo			20/12/2024	Persona mayor con sobrepeso control en 3 meses

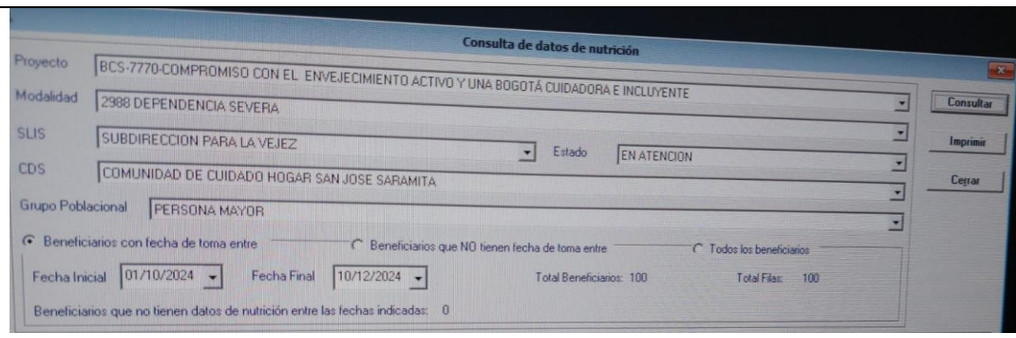
Ana Elvia Huertas Torres	Sep/2024		20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Renament 2v/d por 90 días y control en 3 meses
Blanca Ardila			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Senior 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
César Julio Rico López			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Senior 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
Concepción Ome Cerón	Sep/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes
Elizabeth Piragauta Inocencio			20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Elsa Fuentes			20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Enrique Escobar Talero	Sep/2024		20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Pulmonary 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
Enrique Montilla			20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Flor Santos	Oct/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes
Holguer Monroy Mendivelso			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes
Isaías Espitia			20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Iznardo Alberto Nuñez Acevedo			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Ensure Clinical 1v/d por 30 días y control en 1 mes
Jairo Manuel Illera Velasco	Sep/2024		20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
José Miguel Padilla Rivero			20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
José Neftalí Martínez	Ago/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Pulmonary 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
José Vicente Nemocon Morales			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Pulmonary 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
Juan Joselin Benjumea			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes
Leonor Vega De Hernandez			20/12/2024	Persona mayor con sobrepeso control en 3 meses
Lucia De Los Angeles Torres Ortiz	Oct/2024		20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Renament 1v/d por 90 días y control en 3 meses
Luis Eduardo Rozo Rodríguez			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Ensure Clinical 1v/d por 30 días y control en 1 mes
Luis Fermin Fonseca Torres			20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Ensure Clinical 1v/d por 30 días y control en 1 mes
Marco Anibal Ariza Mateus			20/12/2024	Persona mayor con obesidad control en 3 meses
Margarita Buitrago Buitrago	Ago/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Pulmonary 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
María Amparo Moreno Rosas	Nov/2024		20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Prowhey Kalory 1 v/d por 90 días y control en 2 meses Consulta por fonoaudiología
María Ana Sanchez			20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica CIK3 2v/d por 30 días y control en 1 mes Consulta por fonoaudiología
María Antonia Limás Pérez	Nov/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes Consulta por fonoaudiología
María Del Carmen Vergara Briceño			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Senior 1v/d por 30 días y control en un mes
María Leonor Forero			20/12/2024	Persona mayor con obesidad control en 3 meses
María Olga Aguirre Gonzalez	Ago/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve indica Nutren Pulmonary 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
Marleny Londoño	Sep/2024		20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Prowhey Net 1 v/d por 90 días y

Diaz				control en 3 meses
Miguel Angel Cardona Montoya	Sep/2024		20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Obdulia Moreno	Ago/2024		20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Oliva Sánchez Espinosa			20/12/2024	Persona mayor con normopeso control en 3 meses
Pedro Antonio Poblador			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Prowhey Neumo 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
Saul Monroy	Oct/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT severa indica Nutren Pulmonary 2 v/d por 30 días y control en 1 mes
Silvio Cruz Marín	Ago/2024		20/12/2024	Persona mayor con DNT leve
Teresa De Jesús Torres			20/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente indica Nutren Pulmonary 1 v/d por 30 días y control en 1 mes
Cecilia Rey			26/12/2024	Persona mayor con bajo peso, sarcopenia severa, indica Ensure 1 v/d y control en un mes
Rubiel Guzmán			26/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente, sarcopenia leve, depleción muscular indica Prowhey DM 1 v/d y control en un mes
María Orfilia Romero Cupitra	Ago/2024		26/12/2024	Persona mayor con DNT severa, sarcopenia severa, indica Ensure Two cal 2 v/d por 30 días y control en 1 mes
María del Carmen Sierra			26/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente, sarcopenia severa, indica Nutren senior 1 v/d y control en un mes
Leonor Gamboa			26/12/2024	Persona mayor con sobrepeso control en 3 meses
Ana Lucia Maldonado			26/12/2024	Persona mayor con DNT moderada, indica Prowhey Neumo 2 v/d por 30 días y control en 1 mes
María del Carmen Abril			26/12/2024	Persona mayor con sobrepeso control en 3 meses
María Julia Alvarado			26/12/2024	Persona mayor con normopeso, con sarcopenia, indica módulo de proteína para ayudar con fuerza muscular y tratar de recuperar movilidad control en 1 mes
Margarita Reina			26/12/2024	Persona mayor con peso insuficiente, sarcopenia severa, indica Nutren senior 1 v/d y control en un mes.

4. Para el presente informe no se realizó el diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención.

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





Anexo: Listado de asistencia.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Diana M. Carvajal	Coordinadora	Hogar San José Saramita
	Giovanna Ramírez	Nutricionista	Hogar San José Saramita
	Miguel Ángel Rivera	Enfermero	Hogar San José Saramita

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Continuar canalizando a las personas mayores que así lo requieran	Giovanna Ramirez	Diariamente
	Gestionar las citas correspondientes requeridas para dar cumplimiento a la canalización	Enfermería	Diariamente

Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el día 30 de enero de 2025.
Elaboró	Giovanna Ramirez

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: Reporte de acciones realizadas Subcompo. Vigilancia Nutricional 2. Lugar o Localidad o Sede : cc. Hogar San José Saramita 3. Fecha y hora: 31/12/2024 3:00pm - 4:00pm

4. Nombre responsable: Giovanna Ramirez Rios 5. Dependencia responsable: Nutrición

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	Giovanna Ramirez Rios	cc	52881685	cc. Hogar San José Saramita	Nutricionista	Contratista		3233021643	
2	Miguel Angel Rivera	cc	93465047	cc Hogar San José Saramita	Enfermero	Contratista		3176796106	Miguel Rivera
3	Diana Marcela Carvajal	cc	46378073	C.C. Hogar San José Saramita	Coordinadora	Contratista		3228466950	Diana Marcela Carvajal