Lugar	*Hogar Clarita Santos Cajicá*
Fecha	*31/01/2025 – 5:00-5:30pm*
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	ASISTENTES: Sor María Gilma Castro Castro – Coordinadora Yamile Andrea Viana Osorio – Nutricionista Dietista ORDEN DEL DÍA: 1. Relación novedades (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). 2. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores. 3. Diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe. 4. Impresión de pantalla donde se evidencia el diligenciamiento de 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. 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. Relación novedades (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE DICIEMBRE 2024

ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
INGRESOS	0	
TRASLADOS	0	
REINTEGRO FAMILIAR	0	
RETIRO VOLUNTARIO	0	
EVASIONES	0	
FALLECIMIENTOS	0	
SEGUIMIENTOS A NECESIDAD	0	

SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES	0	

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

NOMBRE COMPLETO	ESTADO NUTRICIONAL	FECHA DE ENTREGA DE FORMATO CANALIZACIÓN A ENFERMERÍA	FECHA CITA AL MEDICO GENERAL	FECHA CONSULTA NUTRICIONAL	OBSERVACIONES
Orfilia Cardenas	Desnutrición Leve	30/01/2025	Cita el día 10 de enero	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Gloria Cecilia Hoyos	Desnutrición Severa	30/01/2025	Cita el día 13 de enero	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Consejo León Díaz	Desnutrición Leve	30/01/2025	Cita el día 13 de enero	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Sara Jaramillo	Desnutrición Leve	30/01/2025	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Carmen Ofelia Hernandez	Desnutrición Severa	30/01/2025	Cita el día 13 de enero	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Luz Marina López Sanchez	Desnutrición Severa	30/01/2025	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Ana Beatriz Bulla	Obesidad GI	30/01/2025	Cita el día 10 de enero	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.

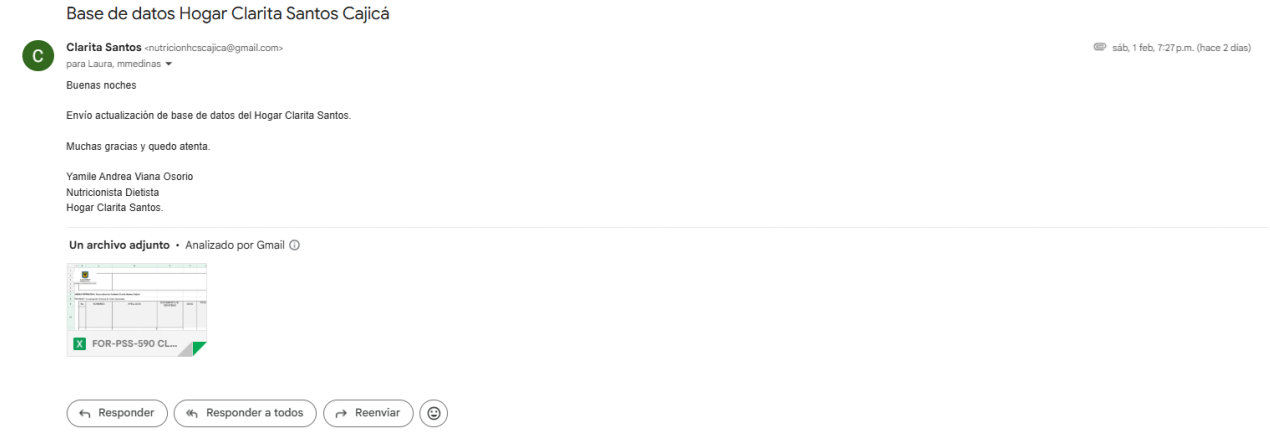
Luz Amanda Neira	Obesidad GI	30/01/2025	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
Ana Rosa Forero	Obesidad	30/01/2025	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.
María Yinet Fernández	Obesidad GI	30/01/2025	Cita el día 09 de enero	Pendiente programas cita por el área de enfermería	Se realiza canalización el día 30 de enero.

Se realizó en el mes de enero remisión a 10 personas mayores de la institución que presentan malnutrición, se remite correo al área de enfermería y se deja copia en las historias de atención.



3. Diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe: No se realiza diligenciamiento del formato FOR-PSS-589 durante el mes de enero.

4. Impresión de pantalla donde se evidencia el diligenciamiento de los seguimientos que se realizan a necesidad de las personas mayores FOR-PPS-590.



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. Próxima evidencia en marzo.

Se anexa: 1. FOR-GD-023 Formato listado de asistencia.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	*Yamile Andrea Viana Osorio*	*Nutricionista Dietista*	*Hogar Clarita Santos Cajicá*
	Sor María Gilma Castro Castro	*Coordinadora*	*Hogar Clarita Santos Cajicá*

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	Continuar tramites con la EPS asignada y con el diligenciamiento de la información solicitada.	Nutricionista.	Febrero/2025

Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el día 28 de febrero 2025.
Elaboró	*Yamile Andrea Viana Osorio*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo [2024016983 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte Acciones Subcomponente Vigilancia Nutricional 2. Lugar o Localidad o Sede :Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos 3. Fecha y hora: 31/01/2025 5:00-5:30pm

4. Nombre responsable: Yamile Andrea Viana Osorio 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la 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	Maria Gilma Castro Castro	CC	43473060	CCC Hogar Clarita Santos	Coordinadora	Planta	Hcscasalaesperanza@gmail.com	3117693692	
2	Yamile Andrea Viana O.	CC	43256738	CCC Hogar Clarita Santos	Nutricionista	Contratista	yamviana@gmail.com	3163074964	
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 han informado que la Secretaría Distital 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 Distital 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 manera extraordinaria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Scanned with CamScanner