Lugar	*Comunidad de cuidado Tierra del Sol*
Fecha	*31/12/2024 – 3:30 P.M.*
Tema	Reporte Entrega de Refrigerios Nocturnos, para el mes de diciembre de 2024
Desarrollo	ASISTENTES: Planilla de asistencia. Los asistentes son personas que constituyen parte del grupo reunido ORDEN DEL DÍA: 1. Registro fotográfico de la bitácora, cuaderno de novedades diarias en donde se evidencia la entrega de los refrigerios nocturnos desde el área de nutrición al área de enfermería. 2. Registro fotográfico de los refrigerios entregados. DESARROLLO: 1. Registro fotográfico de la bitácora, cuaderno de novedades diarias en donde se evidencia la entrega de los refrigerios nocturnos desde el área de nutrición al área de enfermería.

CUADRO DE REGRIGERIOS NOCTURNOS

TIPO DE REFRIGERIO	CANTIDAD
HIPERCALÓRICO	24
HIPO GLÚCIDO	13
RENAL	2
HIPERCALORICO NO LACTEO	6
HIPOGLUCIDO NO LACTEO	0

CUADRO DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES

COMPLEMENTO	**CANTIDAD OFRECE EL HOGAR**	**CANTIDAD QUE ENTREGA LA EPS**
HIPERCALÓRICO	3	2
HIPOGLÚCIDO	3	1
RENAL	2	1
PULMONAR	0	0

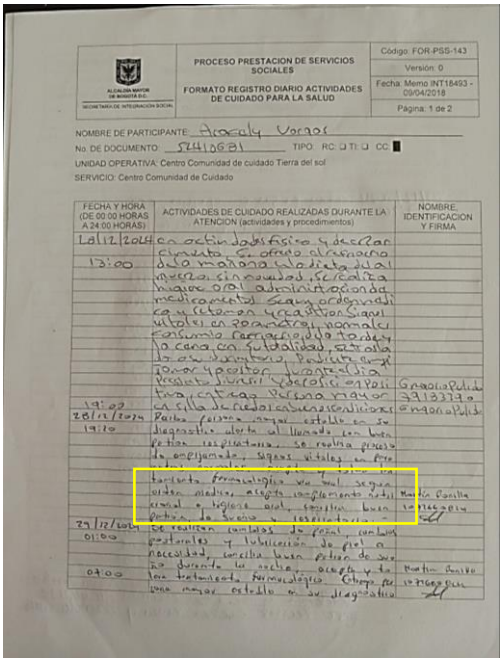
Anexos: Registro fotográfico, planilla de asistencia

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa planilla de asistencia		

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ofrecer de forma oportuna los refrigerios nocturnos que requieran las personas mayores, ya sea bebida láctea mas cereal o formula nutricional.	*Servicios primarios, Auxiliares de dietas*	*Permanente*

Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el mes de enero de 2025.
Elaboró	*Rocío Campo Yániz - Nutricionista comunidad de cuidado Tierra del Sol*

1. REGISTRO FOTOGRAFICO BITACORA



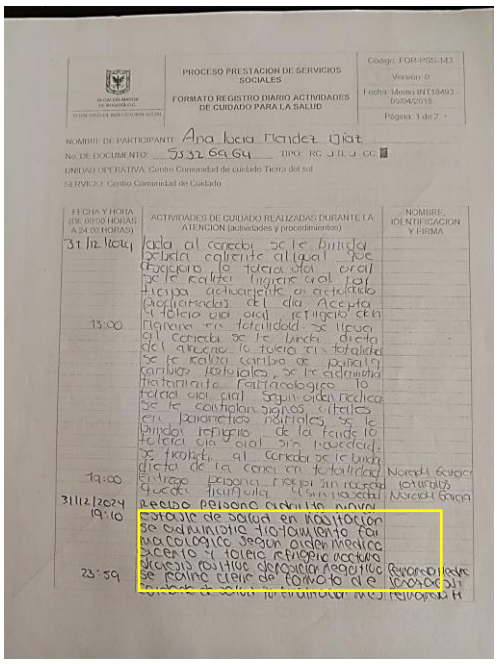
PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

Código: FOR-PSS-143
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 2

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

NOMBRE DE PARTICIPANTE: Rosaly Varon
No. DE DOCUMENTO: 5441681 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☐
UNIDAD OPERATIVA: Centro Comunidad de cuidado Tierra del sol
SERVICIO: Centro Comunidad de Cuidado

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
28/12/2024 13:00	en actividades lúdicas y decorar el cuarto, el otro día cumplimos años mi mamá, el administración de medicamentos como ordenado en la receta en la mañana, tomar el suplemento farmacológico todos los días en la mañana, en la tarde en la cena en su totalidad, se toma la presión arterial, temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, glucometría,	Grisela Polido 39153770
19:10	Recibo persona mayor estable en su diagnostico alerta al llamado en buen estado, se realiza proceso de empijamada, signos vitales en parámetros normales, se realiza	
29/12/2024 01:00	se realizan cambios de pañal, cambio pañales y lubricación de piel a necesidad, recibo buen estado de su persona durante la noche, se da los medicamentos formulados,	Martha Castillo 1076629
04:00	buen mayor estable en su diagnostico	



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

Código: FOR-PSS-143
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 2

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

NOMBRE DE PARTICIPANTE: Ana Lucia Florez Diaz
No. DE DOCUMENTO: 53326464 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☐
UNIDAD OPERATIVA: Centro Comunidad de cuidado Tierra del sol
SERVICIO: Centro Comunidad de Cuidado

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
31/12/2024 13:00	toda al corredor se le brinda bebida caliente al igual que fraguero lo tuvo en el area de la cocina, se realiza higiene oral, se realiza higiene en intimidad, se lleva al corredor se le brinda dieta que ordeno lo tuvo en totalidad se le realiza cambio de pañal y cambios rotulares, se le administra medicamentos farmacologicos lo tuvo en el area, segun ordenes medicas se le controlan signos vitales en parametros normales, se le brinda refrigerio de la tarde lo tuvo en su totalidad, se realiza	Noredi Garcia
19:00	entrega persona mayor sin novedad,	
31/12/2024 19:10	Recibo persona mayor en buenas condiciones de salud en habitacion se encuentra tranquila con medicamentos segun ordenes medicas,	Noredi Garcia
23:59		

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO REFRIGERIOS NOCTURNOS





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Mensa (2024-01-09) - (2017-2024)
Página: 1 de 1

1. Tema: Reporte entrega refrigerios nocturno 2. Lugar o Localidad o Sede: USAQUEN 3. Fecha y hora: 31/12/2024 - 3:30 P.M

4. Nombre responsable: ROCIO CAMPO YÁNIZ 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCIÓN 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	Angela Maria Polania	cc	55159604	CCC Tierra del Sol	Enfermera	Contratista	angelam1pp@gmail.com	3046150777	
2	Luisa Fernanda Leon M	CC	1030526655	CCC Tierra del sol	Geriatologa	Contratista	lfleonmercado@gmail.	3188032898	
3	Rocio Campo	CC	52828765	CCC Tierra del sol	Nutricionista	Contratista	nutricionistarocio@gmail	3249882425	
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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Escaneado con CamScanner