

ACTA N° 87 CC CAMINOS DE VIDA**FECHA:** 30 de septiembre de 2021**HORA:** 9:30 a.m.**LUGAR:** Centro Comunidad de Cuidado Caminos de Vida.**TEMA:** Socialización Listado y Documento De Modificaciones Alimentarias Por Participante.**ASISTENTES:** Lesly Fontalvo Nutricionista – Auxiliares de enfermería-
Raúl Martínez Coordinador CCC.**ORDEN DEL DIA:**

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividad a desarrollar.
4. Materiales.
5. Compromisos.
6. Anexos

DESARROLLO:

1. Objetivo: capacitar según lo estipulado en el anexo técnico con todo el talento humano área de enfermería durante aproximadamente una hora, con el fin de socializar el listado de modificaciones alimentarias por participante y dar a conocer el documento de modificaciones alimentarias institucional.

2.Introducción:

La nutrición se refiere a los nutrientes que componen los alimentos, e implica los procesos que suceden en tu cuerpo después de que ingieres alimento, es decir la obtención, asimilación y digestión de los nutrimentos por el organismo. La nutrición en las diferentes etapas de la vida es un proceso vital por ello debe ser completa, variada, equilibrada, suficiente y adecuada. Tales condiciones aplican para personas sanas y con diferentes diagnósticos médicos, realizando aporte de los nutrientes esenciales para el organismo como son las calorías, proteínas, vitaminas, minerales, fibra y agua. Las modificaciones alimentarias deben variar lo menos posible del plan alimentario normal, cumpliendo con los requerimientos de nutrientes esenciales, derivándose, dependiendo de la enfermedad que presente la persona, se tendrá en cuenta sexo, edad, actividad física, estado fisiopatológico, metabólico y hábitos alimentarios. Se debe realizar un plan de alimentación individual el cual reposa en historia social.

El listado de modificaciones por participante da a conocer derivación de la dieta normal

según la minuta institucional de las personas mayores institucionalizadas en la comunidad de cuidado teniendo en cuenta sus patologías de base, condiciones de salud, patrón de alimentación y estado nutricional.

3. Actividad a desarrollar:

- Se realiza la presentación por parte de la nutricionista sobre el listado de modificaciones alimentarias por participante institucionalizados.
- Se socializa documento de modificaciones alimentarias institucional
- Se aclaran dudas e inquietudes
- Logro: dominio del tema y conocer a las personas mayores que requieren modificación alimentaria personalizada.
- Dificultades: Ninguna.
- Acción de mejora: Continuar realizando mensualmente la socialización del listado de modificaciones alimentarias por participante.

4. Materiales: Computador, listado de modificaciones por participante.

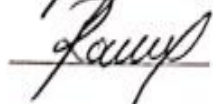
5. Compromisos.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar la debida distribución de las diferentes modificaciones alimentarias de las personas mayores descritas en el listado publicado en comedor.	Nutricionista-técnico en gastronomía, auxiliares de enfermería, auxiliares de cocina y acompañamiento del equipo interdisciplinario.	Todos los días de la prestación del servicio

6. MATERIALES PARA UTILIZAR:

listado de modificaciones, lapicero, tabla acrílica, evaluación oral.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
<u>LESLY PAOLA FONTALVO A.</u>	<u>NUTRICIONISTA</u>	<u>CCC CAMINOS DE VIDA</u>	
<u>RAUL ARMANDO MARTINEZ</u>	<u>COORDINADOR</u>	<u>CCC CAMINOS DE VIDA</u>	

Anexos: Registro de asistencia Y evidencias fotográficas

Elaboró: LESLY PAOLA FONTALVO A.
Nutricionista Dietista CCC Caminos de Vida.

7. Anexos:

Chinauta, 30 de septiembre de 2021

Evidencia fotográfica.

Tema: Socialización Listado y Documento De Modificaciones Alimentarias Por Participante.



Chinauta, 30 de septiembre de 2021

Formato planilla de asistencia.

Tema: Socialización Listado y Documento De Modificaciones Alimentarias Por Participante.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA		Código: FOR-BS-047 Versión: 0 Fecha: Memo Int 43805 - 23/08/2017 Página: 1 de 2			
Tema: <u>Sistema Modificación De Paquete de Lugar</u>		CCC: <u>Campeón de Vida</u>		Fecha y hora: <u>30/09/2021</u>			
Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
1	Edgardo Orta	11386769	AUX Enfermería	Aux. Enfermería		319746980	[Firma]
2	Alejandra Guavara Gaitán	106445181	AUX Enfermería	Auxiliar Enfermería		3112669411	[Firma]
3	Anderson Vargas V.	1067763858	AUX Enfermería	Aux. Enfermería		3197416481	Anderson V.
4	Diana Peralta Henao	1117514141	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3183066518	Diana Peralta
5	Jefferson Benítez Zapata	11257780	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3046713351	Jefferson Benítez
6	Edgar Herazo	1103948873	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3229066265	Edgar Herazo
7	Nubia Romero	39614085	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3146154522	[Firma]
8	Jimena Criollo B.	39629105	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3158227407	Jimena Criollo
9	Gerardo Prieto	113810419	AUX Enfermería	Auxiliar de Enfermería		3202292517	[Firma]
10	Linier Adrián Abila Carras	3744040468	AUX Enfermería	AUX Enfermería		714040468	[Firma]
11	MONICA PEREZ CRUZ	1122150154	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3207884141	[Firma]

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA			
Código: FOR-BS-047		Versión: 0		Fecha: Memo Int 43805 - 23/08/2017			
Página: 1 de 2		Fecha y hora: 30/09/2021					
Tema: <i>Listado de Asistentes de Pastoral Lugar C.C. Caminos Documentos de Asistencia y Atención de Salud</i>							
Item	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo institucional y/o personal	Teléfono y Ext. / fax	Firma
12	Jeison Bayona	1069724580	AUX Enfermería	Auxiliar Enfermería	jeisonbayona@bogota.gov.co	3232910088	<i>[Firma]</i>
13	Luz Acuña	52866395	AUX Enfermería	Auxiliar enfermería	luz.acuna@bogota.gov.co	3126281567	<i>[Firma]</i>
14	Carlos Cruz	1072875333	AUX Enfermería	Auxiliar Enfermería		3135548199	Carlos Cruz
15	Jorge Ortiz	1069781539	AUX Enfermería	AUX ENFERMERIA		3212838241	<i>[Firma]</i>
16	Marta Gonzalez	39617033	AUX Enfermería	AUX Enfermería		3158322524	<i>[Firma]</i>
17	Sandra Henao	35250454	AUX Enfermería	AUX Enfermería	Sandra333@hotmail.com	324291583	<i>[Firma]</i>

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.