# ACTA No 094

**FECHA**: **Chinauta,** 31 de mayo de 2023

**HORA**: 2:00 p.m.

**LUGAR**: Centro Comunidad de Cuidado Caminos de Vida.

**TEMA**: Entrega de refrigerios nocturno

**ASISTENTES**: Lesly Fontalvo Nutricionista – Raúl Martínez Coordinador.

**ORDEN DEL DIA:**

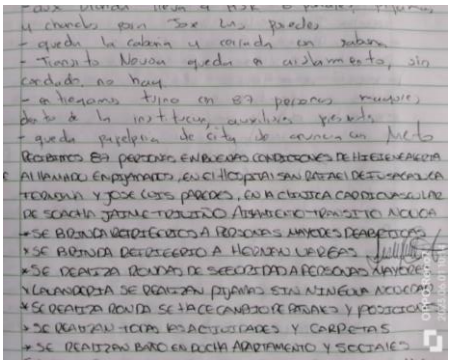
1. Registro fotográfico del cuaderno, bitácora de novedades diarias de enfermería de las entrega de los refrigerios nocturnos
2. Registro fotográfico de una vez a la semana de la entrega de los refrigerios.

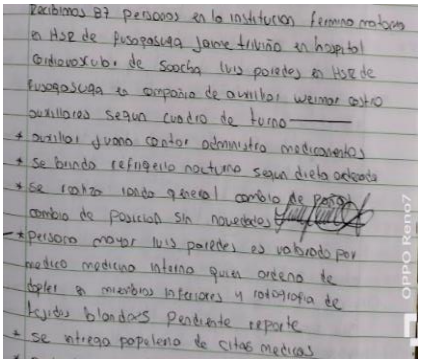
**DESARROLLO**:

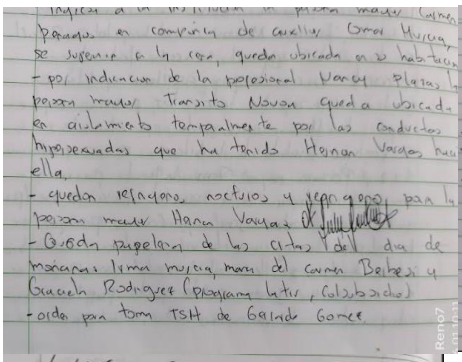
Se realiza listado de las personas mayores que requieren refrigerio nocturno hipoglucidos 9Personas Mayores Justa Quiñones, Luis Alejandro Moreno, Jorge Garay, Anunciación Nieto, Leonor Acosta, Maria Antonia Sanchez, Fanny Vanegas, Bernardo Arboleda Y Luis Agudelo, y 1 refrigerio hipercalórico Amadeo Puentes, entregando a enfermería para ser suministrados en horas de la noche (8:00 pm), dejando anotación en la bitácora de novedades diarias de enfermería y registro fotográfico del termo que reciben con el cereal y pocillos. Se aclaran dudas e inquietudes.

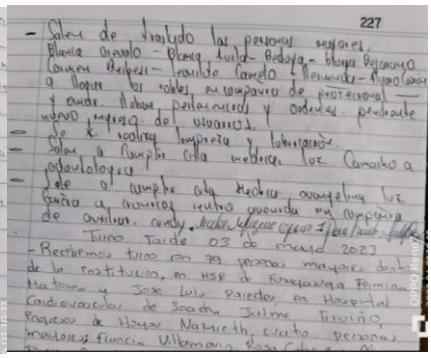
Logro: personal de enfermería recibe los refrigerios y los entrega a las personas mayores de la lista, les toman evidencia fotográfica del consumo de los mismos, siendo algo satisfactorio para el proceso.

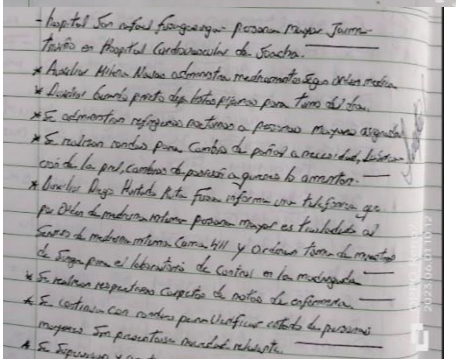
1. Registro fotográfico del cuaderno, bitácora de novedades diarias de enfermería de las entrega de los refrigerios nocturnos











3. Registro fotográfico de una vez a la semana de la entrega de los refrigerios.















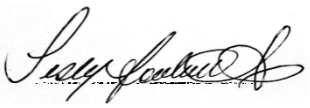

3. **Materiales**: termo para bebidas calientes, pocillos, lista de participantes, bitácora de novedades diarias de enfermería.

## 4. Compromisos.

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| Realizar la debida preparación y entrega de los refrigerios nocturnos según listado. Recibo de los refrigerios por parte del personal de enfermería para su distribución en horas de la noche | Nutricionista-técnico en gastronomía, auxiliares de enfermería, auxiliares de cocina. | Todos los dias de la prestación del servicio |

**FIRMAS**

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| LESLY PAOLA FONTALVO A. | NUTRICIONISTA | C.C CAMINOS DE VIDA |  |
| RAÚL ARMANDO MARTÍNEZ | COORDINADOR | C.C CAMINOS DE VIDA |  |

Anexos: registro de asistencia y evidencia fotográficas.

Elaboró: LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ
Nutricionista Dietista CCC Caminos de Vida