ACTA N° 007

FECHA: Bogotá, abril, 11-12 de 2023.

HORA: 10:30 am

LUGAR: Comunidad de Cuidado Tierra del Sol.

TEMA: Formato Seguimiento a la operación del servicio.

ASISTENTES: Planilla de asistencia. Los asistentes son personas que constituyen parte del grupo reunido.

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo de bienvenida y agradecimiento por asistencia.

2. Formato Aceptación de preparaciones – FOR PSS 250.

OBJETIVO: Revisar el Formato Aceptación de preparaciones con el fin de identificar el objetivo del mismo y su importancia dentro de los procesos dentro del servicio de alimentos.

INTRODUCCIÓN: En cumplimiento a la obligación 7.4, en donde se indica capacitar y socializar al personal manipulador de alimentos durante la ejecución del convenio, en los procedimientos instructivos y formatos establecidos en el subcomponente suministro de alimentos según lo establecido en el anexo técnico.

DESARROLLO:

1. Saludo de bienvenida y agradecimiento por asistencia

   La profesional en Nutrición de la Comunidad de Cuidado Tierra del Sol da la bienvenida a los asistentes y agradece la participación en la actividad.

2. Revisión de Formato Aceptación de preparaciones.

   Se inicia mencionando que la Secretaria de Integración Social implementa mecanismo de control interno y externo para verificar el adecuado funcionamiento de los servicios. De esta manera la entidad cuenta con documentación que permite cumplir con el objetivo de la

modalidad. Se identifica que el objetivo de la aplicación del formato es ¨ Evaluar la aceptabilidad que tienen las preparaciones ofrecidas en las unidades operativas de acuerdo a las características organolépticas.¨

Se resalta que cada formato tiene una numeración o identificación. Para el caso de este formato es 20190531_for_pss_250_v0_formato_aceptacion_de_prepar.

Se revisa el instrumento y cada una de las partes que lo conforman.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO ACEPTACIÓN DE PREPARACIONES**	Código: FOR-PSS-250 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 Página: 1 de 2

FECHA DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):	**SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:**
SERVICIO SOCIAL:	**UNIDAD OPERATIVA:**
OPERADOR:	
ASISTENCIA PARTICIPANTES DEL DÍA:	**NÚMERO TOTAL ENCUESTAS APLICADAS:**

ESCALA DE APRECIACIÓN

		
(ME GUSTA MUCHO)	**(ME GUSTA)**	**(NO ME GUSTA)**

El participante debe evaluar de acuerdo a la escala de medición: Me gusta mucho - Me gusta - No me gusta, marcar con una equis (X) de acuerdo a la percepción de cada característica (color, olor, sabor, aspecto)

ALIMENTO O PREPARACION PROBADA	CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS				OBSERVACIONES
	Color				
	Olor				
	Sabor				
	Aspecto				
	Color				
	Olor				
	Sabor				
	Aspecto				
	Color				
	Olor				
	Sabor				
	Aspecto				
	Color				
	Olor				
	Sabor				
	Aspecto				
	Color				
	Olor				
	Sabor				
	Aspecto				

PROFESIONAL:_____ FIRMA COORDINADOR:

OBJETIVO
Evaluar la aceptabilidad que tienen las preparaciones ofrecidas en las unidades operativas de acuerdo a las características organolépticas.
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
Diligenciar:
Fecha de diligenciamiento: día, mes y año (dd/mm/aaaa) de la aplicación de la encuesta de aceptación de preparaciones.
Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa
Servicio Social : nombre del servicio social al cual corresponde la unidad operativa.
Unidad operativa. nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribirá SDIS.
Asistencia participantes del día: registre en números el total de participantes que asistieron a la unidad operativa.
Número total encuestas aplicadas: registre el número total de encuesta que aplicarán a los participantes, la determinación del número de encuestas se realizará a la mitad mas uno de los participantes asistentes a la unidad operativa.
Alimento o preparación probada: registre el alimento o preparación ofrecida en la fecha y tiempo de comida en que se aplicó la encuesta.
Características organolépticas: las características de color, olor, sabor y aspecto serán evaluadas por los participantes por medio de las expresiones en los dibujos, para cara característica el palpitante deberá expresar si le gusto mucho, le gusto o no le gusto, escribiendo una equis (X) en la casilla correspondiente, en el caso de los niños y niñas menores de 5 años, personas con discapacidad o adultos mayores que no puedan diligenciar la encuesta, el profesional realizará el diligenciamiento de la encuesta de acuerdo a lo expresado por el participante.
Observaciones: registrar las observaciones que el participante refiera frente a la preparación específicamente y no frente a otras preparaciones.
Nombres y apellidos en letra legible y firma del profesional en Nutrición o Ingeniería de alimentos encargado de realizar la evaluación.
Nombres y apellidos en letra legible y firma del Coordinador o Respónsable de la unidad operativa.

Se aclara que este formato no es aplicable a la unidad de servicio debido a que la población usuaria es severa, en su mayoría con situaciones mentales unidad a situaciones en salud que les dificulta el diligenciamiento de un formato como estos. En cambio, lo que se realiza en a la unidad es evidenciar adherencia en el momento del consumo de alimentos y el desecho resultado de cada tiempo de comida.

	

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Cumplimiento de lo expuesto en el anexo técnico	Manipuladores de alimentos.	Durante el mes

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el el próximo mes.

Elaboró: Sandra Robayo S.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 0 Fecha: Memo I2020035152 – 17/12/2020 Página: 1 de 1

Tema: Capacitación Formatos e instructivos: ¨FOR PSS 250 Aceptación preparaciones¨ (7.4)

Lugar: Comunidad de cuidado Tierra del Sol

Fecha y hora: 11 - 12 de abril de 2023 10:30 am

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	Mario Poveda	1019015392	Comunidad Tierra de Sol	Técnico en gastronomía	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3054000205	
2	Danilsa Baloco	26176694	Comunidad Tierra de Sol	Auxiliar	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3228983587	
3	Luis Lopez Fonseca	1012389812	Comunidad Tierra de Sol	Auxiliar	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3134011215	
4	Isabel Tano	50955550	Comunidad Tierra de Sol	Auxiliar	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3204767785	
5	Diana Navaja	30657924	Comunidad Tierra de Sol	Auxiliar	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3184039084	
6	Astrid Carreño	1065847339	Comunidad Tierra de Sol	Auxiliar	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3186976256	
7	Sandra Robayo S	52198195	Comunidad Tierra de Sol	Nutricionista	Cpsnutricionoviedo2021@gmail.com	3108529931	
8							
9							
10							

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.