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 INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	USAQUEN	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DEL SOL		
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 C # 184 - 23	TELÉFONO:	(601)5207211 - 3225082522
OPERADOR	MULTIETNIAS	FECHA: (dd/dm/aaaa)	15/09/2023

COBERTURA ATENDIDA HOY: 77	GRUPO ETÁREO 1: DE ___A ___ MESES		GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ___ AÑOS		GRUPO ETÁREO 3: DE ___A ___ AÑOS		GRUPO ETÁREO 4: DE ___A ___ AÑOS		GRUPO ETÁREO 5: DE ___A ___ AÑOS	

GRUPO DE EDAD EVALUADO	TAMAÑO DE MUESTRA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	PESO SERVIDO ESTABLE-CIDO	ITEMS QUE EVALUAN EL PLAN DE MUESTREO	NUMERO DE MUESTRAS																			RESULTADO	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	CUMPLE	NO CUMPLE
Mayor 60 años	3	Carne de res e salsa chimichurri	Carne de res e salsa chimichurri	77	PESO MUESTREADO	78	77	81																			
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	104																		X	
					CALIFICACION	3	3	3																			
Mayor 60 años	3	Arroz al pimentón	Arroz al pimentón	101	PESO MUESTREADO	103	105	98																			
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	95,1																		X	
					CALIFICACION	3	3	3																			
Mayor 60 años	3	Verduras salteadas	Verduras salteadas	60	PESO MUESTREADO	64	59	62																			
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	98	96,9																		X	
					CALIFICACION	3	3	3																			
Mayor 60 años	3	Papas a la francesa	Papas a la francesa	24	PESO MUESTREADO	27	29	24																			
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	113	121	88,9																		X	
					CALIFICACION	3	3	32																			
Mayor 60 años	3	Sopa de patacón	Sopa de patacón	240	PESO MUESTREADO	242	240	236																			
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	97,5																		X	
					CALIFICACION	3	3	3																			
Mayor 60 años	3	Jugo de tomate de árbol	Jugo de tomate de árbol	180	PESO MUESTREADO	182	189	192																			
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	105	105																		X	
					CALIFICACION	3	3	3																			

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Arteaa A.

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Raquel Pinto

Powered by CamScanner

OBJETIVO

Realizar la evaluación del cumplimiento de las porciones servidas ofrecidas en los servicios sociales durante la entrega de alimentos a los participantes.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

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.

Dirección: registre la dirección exacta de la unidad operativa y especifique si la dirección es nueva o antigua.

Teléfono: registre el número de teléfono de la unidad operativa, si tiene número de teléfono fijo y celular, registre los dos números

Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribira SDIS.

Fecha: dia, mes y año (dd/mm/aa) de la aplicación del formato de evaluación.

Cobertura atendida hoy: registre en números la cobertura atendida el día de la evaluación por grupo de edad, verificada en el sistema SIRBE

Grupo de edad evaluado: registre el número de grupo de edad evaluado de acuerdo a los grupos registrados en la cobertura del día

Tamaño de muestra: registre el tamaño de muestra de acuerdo al número de participantes por grupo de edad, ver tabla 3: plan de muestreo simple para inspección normal- Nivel aceptable de calidad (NAC), en porcentaje de ítems no conformes o no conformidades.

Alimento o preparación programada: registre el alimento o preparación programada de acuerdo al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Alimento o preparación realizada: registre el alimento o preparación ofrecida en la fecha y tiempo de comida en que se realizó la evaluación.

Peso servido establecido: registre el peso servido establecido por la SDIS para la prepación evaluada.

Porcentaje de cumplimiento: registre el porcentaje de cumplimiento de acuerdo a la siguiente fórmula: (Peso Muestreado * 100)/Peso servido establecido. El porcentaje deberá ser registrado en números enteros sin decimales, si el decimal es igual o mayor a 5 se aproximará al siguiente numero entero, ejemplo: 75,6% se registrará 76%. Para los alimentos con contenido de proteina de origen animal el porcentaje deberá estár entre 100 y 110%, para las demás preparaciones el porcentaje deberá estar entre 90 y 110%.

Calificación: califique con 1(uno) cuando el porcentaje NO CUMPLA y 3 (tres) cuando el porcentaje CUMPLA.

Resultado: califique con 1 (uno) que indica NO CUMPLE o con 3 que indica CUMPLE, de acuerdo al número de aceptación o no aceptación establecido para el tamaño de la muestra en la tabla 3: Plan de muestreo simple para inspección normal- Nivel aceptable de calidad (NAC), en porcentaje de ítems no conformes o no conformidades, ejemplo: Si para el grupo de edad seleccionado debe tomar 5 muestras, de las cuales 1 no cumple, la calificación será 3 que indica cumplimiento del muestreo de peso servido.

Observaciones: notas aclaratorias sobre eventos relacionados en la calificación cuando esta sea 1. NO CUMPLE

Nombres y apellidos en letra legible y firma del profesional en Nutrición o Ingenieria de Alimentos que realizó la inspección.

Nombres y apellidos en letra legible y firma del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.

Tabla 3. Plan de muestreo simple para inspección normal- Nivel Aceptable de Calidad (NAC), en porcentaje de ítems no conformes o no conformidades.

Niveles Generales de Inspección	Tamaño del Lote	Tamaño de la Muestra	Nivel General de Inspección	
			Numero de Aceptación	Numero de No Aceptación
			(NAC)= 0%	(NAC)=10%
A	2 a 8	2	0	0
A	9 a 15	2	0	0
B	16 a 25	3	0	0
C	26 a 50	5	1	2
C	51 a 90	5	1	2
D	91 a 150	8	2	3
E	151 a 280	13	3	4
F	281 a 500	20	5	6
G	501 a 1200	32	7	8

Powered by CamScanner