ACTA N° 159

FECHA: Fusagasugá, 20 de septiembre del 2021

HORA: 10: 30 am – 11:30 am

LUGAR: Servicio de alimentos

TEMA: Formato de modificaciones alimentarias por participante

ASISTENTES: Personal del servicio de alimentos.

ORDEN DEL DÍA:

1. Convocatoria a los asistentes.
2. Introducción
3. Desarrollo de la actividad.
4. Logros, dificultades, alternativas de solución.
5. Cierre.

Objetivo: Dar a conocer el listado de modificaciones alimentarias, explicando la parte teórica y práctica de cada una de ellas, adicionalmente socializar el listado de modificaciones alimentarias por participante

Introducción: Una modificación alimentaria es aquella en la que la administración de alimentos está orientada a tratar o prevenir una enfermedad. Esta puede consistir en la eliminación, disminución o aumento de la ingesta de algún componente de la alimentación, en este orden de ideas se realiza la socialización de las modificaciones alimentarias al personal del servicio de alimentos.

Materiales: Listado de modificaciones alimentarias.

Escaneado con CamScanner

DESARROLLO:

1. Se realiza la convocatoria al personal del servicio de alimentos.
2. Se realiza pre-test a los participantes:

Nombre	Respuestas correctas	Respuestas incorrectas
Lucy Piza González	2	1
Andrés Gerardo Cangrejo	2	1
Alejandra León	2	1
Carlos Mario	1	2
María Morales Rivera	0	3
Nubia Heidy Ramos Martínez	2	1

3. Se realiza introducción de la temática con la importancia de ofrecer las dietas y modificaciones alimentarias de forma adecuada y de esta manera garantizar la entrega oportuna y adecuada a cada una de las personas mayores.

Las dietas terapéuticas deben variar lo menos posible de la dieta normal, cumpliendo con los requerimientos de nutrientes esenciales hasta donde la enfermedad lo permita, teniendo en cuenta aspectos socioculturales y económicos. Así mismo, tener en cuenta la edad, sexo, actividad física, estado fisiopatológico, metabolismo y hábitos alimentarios. El tratamiento dietario debe ser individualizado

Así mismo se explica la forma de distribución del comedor teniendo en cuenta una subdivisión por modificación alimentaria y colores, para garantizar la entrega adecuada y oportuna de cada una de los alimentos.

4. Se realiza la socialización del listado de modificaciones alimentarias por participante en donde se tienen en cuenta las dietas: Hipoglucida, hipocalórica, hipercalórico, renal, alta en fibra, no láctea, semiblanda, blanda, liquida total y liquida

Escaneado con CamScanner

clara, en donde para el mes de septiembre ingresaron personas mayores y así mismo de traslado por lo cual se explican cada uno de los cambios.

5. Se realiza la socialización del Formato de modificaciones alimentarias.

6. Se realiza post-test:

Nombre	Respuestas correctas	Respuestas incorrectas
Lucy Piza González	3	0
Andrés Gerardo Cangrejo	3	0
Alejandra León	3	0
Carlos Mario	3	0
María Morales Rivera	3	0
Nubia Heidy Ramos Martínez	3	0

7. Logros y dificultades: Las personas asistentes a la capacitación indican que la organización del comedor fue muy positiva ya que se logran garantizar las dietas para cada uno de los participantes.

8. Se resuelven dudas de los asistentes.

9. **CONVOCATORIA.** Se propone una nueva reunión para el mes de octubre de 2021

Escaneado con CamScanner

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Mónica Salgado	Nutricionista	Comunidad de ciudad Hogar San José Servita	
Ana Elsa Mendoza	Coordinadora	Comunidad de ciudad Hogar San José Servita	

Anexos: Evidencia fotográfica y planilla de asistencia.
Elaboró: Mónica Salgado

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





Escaneado con CamScanner

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: Formato de modificaciones alimentarias Por Participantes. Lugar: Servicio de alimentos Fecha y hora: 20-09-2021 12:30pm.

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	Sergio Sanchez	1069759676	Hogar San José	Aux Cocina			
2	Jessica suarez	1072496086	comunidad de cuidado Hogar San José	Aux cocina		3208364977	
3	Diana rojas	1069.744.433	Comunidad San José Soramita	Aux cocina	o — o	322-909-67-17	
4		1069744497	comunidad de cuidado san José soramita	Aux cocina		3144323370	
5	Carlos Mario Sanchez	1006496604	Comunidad de cuidado San José soramita	Aux cocina	— U —	3184334604	
6		30972322	Comunidad de cuidados Hogar San José Soramita	Fregadora		3172507330	
7	Alejandra Leon	1069747459	Comunidad de Cuidado Hogar San José Soramita	AUX COCINA	— o —	3214625260	
8	Maria Morales	1098828440	Comunidad de cuidado Hogar San José Soramita	Aux cocina	——	3134967935	
9	Monica Salgado	1070967706	Comunidad de cuidado San José Soramita	Nutricion	—	3142473460	
10	Ana Elia Herrera	50 906309	Comunidad de cuidado San José Soramita	Coordinadora	——	— o —	

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.

Escaneado con CamScanner