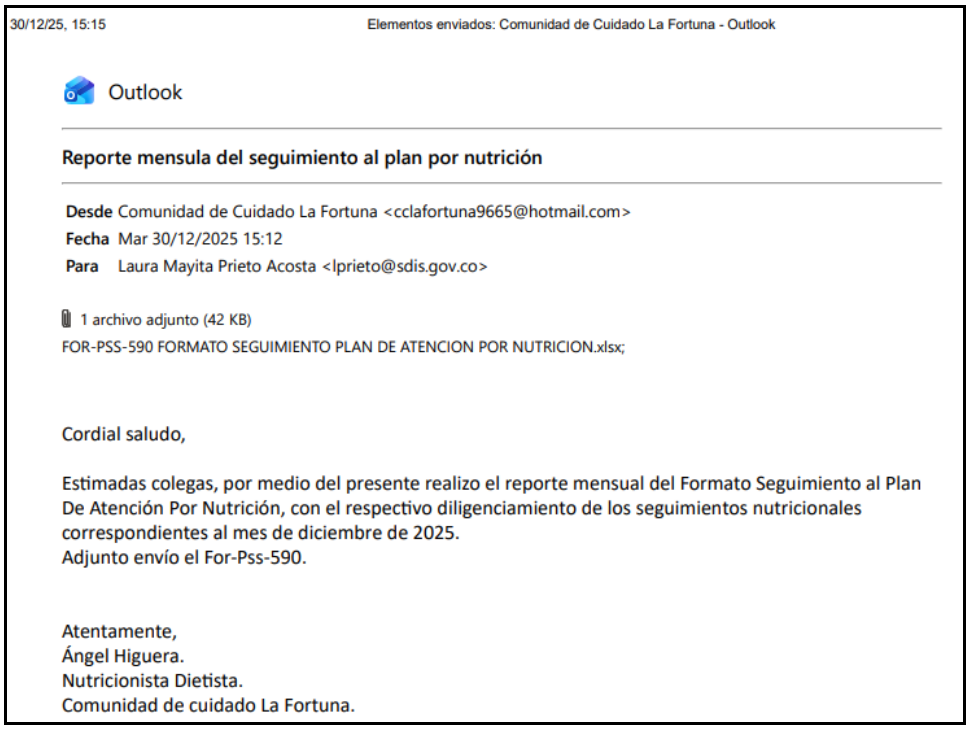
| | |
|---|---|
| Lugar | **Comunidad de Cuidado La Fortuna** |
| Fecha | 31/12/2025 9:00 a.m. |
| Tema | **Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional (Ingresos, Egresos (Fallecimiento, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y Voluntario). Seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones)** |
| Desarrollo | **ASISTENTES:**<br><br>Johanna Escobar<br>Ángel Higuera.<br><br>**ORDEN DEL DÍA:**<br><br>1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento).<br>2. Adjuntar impresión de pantalla mensualmente en donde se evidencia el diligenciamiento en donde se evidencia los seguimientos que se realizan a necesidad de las personas mayores FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición y adjuntar el Excel como una evidencia.<br>3. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.<br>4. Relacionar si se realizó diligenciamiento del for-pss-589 Formato Consentimiento Informado rechazo de la atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe.<br>5. Cada 3 meses (marzo, junio, septiembre, diciembre) la Captura de Pantalla del envío informado que ya se realizó el cargue de los datos antropométricos en el SIRBE (tomar captura de pantalla cuando se termina el diligenciamiento), o en su defecto el envío del formato al referente técnico de nivel central FOR-PSS-590 Formato Seguimiento plan de atención por nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica.<br><br>**DESARROLLO:**<br><br>1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento).<br><br>CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025 |

| ITEMS | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| INGRESOS | 1 | Balvina Vásquez Vargas 19/12/25. |
| TRASLADOS | 1 | Conrado de Jesús Henao 26/12/25. |
| REINTEGRO FAMILIAR | 0 | No aplica |
| RETIRO VOLUNTARIO | 0 | No aplica |
| EVASIONES | 0 | No aplica |
| FALLECIMIENTOS | 1 | Jorge Enrique Duarte Jiménez 15/12/25 |
| SEGUIMIENTOS A NECESIDAD | 0 | No aplica |
| SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES | 35 | No aplica |

En el presente periodo de ejecución se realizaron 35 seguimientos nutricionales trimestrales y 1 valoración inicial.

2. **Adjuntar mensualmente la impresión de pantalla FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición**.



30/12/25, 15:15 Elementos enviados: Comunidad de Cuidado La Fortuna - Outlook

Outlook

**Reporte mensula del seguimiento al plan por nutrición**

**Desde** Comunidad de Cuidado La Fortuna <cclafortuna9665@hotmail.com>
**Fecha** Mar 30/12/2025 15:12
**Para** Laura Mayita Prieto Acosta <lprieto@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (42 KB)
FOR-PSS-590 FORMATO SEGUIMIENTO PLAN DE ATENCION POR NUTRICION.xlsx;

Cordial saludo,

Estimadas colegas, por medio del presente realizo el reporte mensual del Formato Seguimiento al Plan De Atención Por Nutrición, con el respectivo diligenciamiento de los seguimientos nutricionales correspondientes al mes de diciembre de 2025.
Adjunto envío el For-Pss-590.

Atentamente,
Ángel Higuera.
Nutricionista Dietista.
Comunidad de cuidado La Fortuna.

3. **Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.**

| NOMBRE PERSONAS MAYOR | FECHA DE CANALIZACION ENTREGADO A ENFEMERIA | FECHA DE CITA MEDICO GENERAL | CITA CON NUTRICION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| JESÚS MERCHAN | 20/10/2024 | 18/11/2024 | 05/12/2025 Control Nutricional | Indica Mipres de suplemento nutricional Pulmocare una toma cada 24 horas durante tres meses y control nutricional en tres meses. |

**Salen del listado las siguientes personas mayores:**

No aplica para el presente periodo de ejecución.

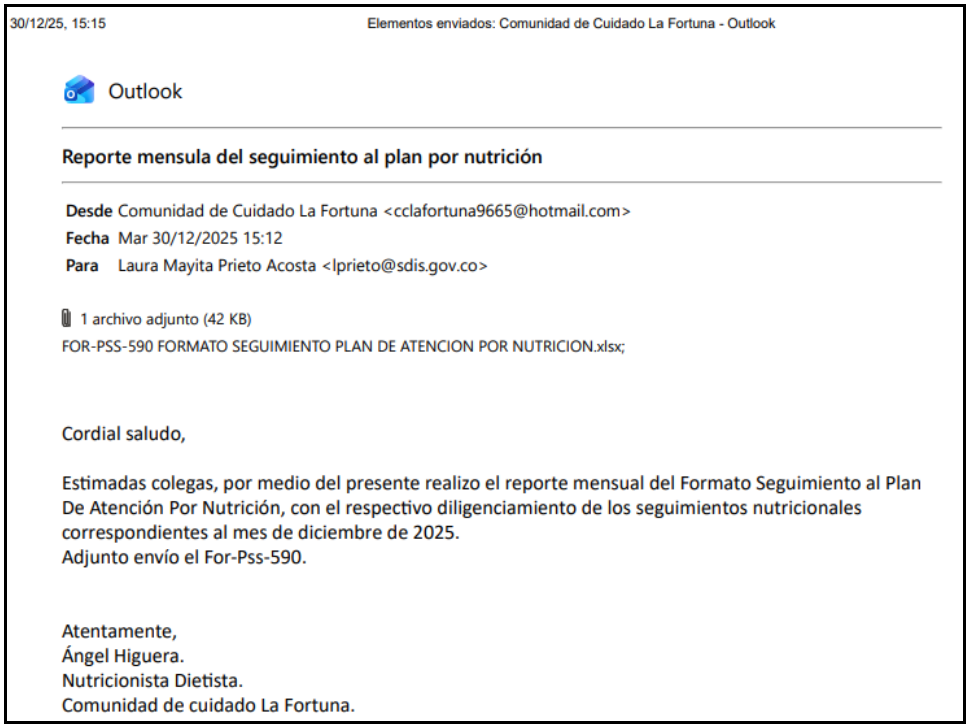
**4. Relacionar si se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe**.

*Para el presente mes de ejecución no se realizó el diligenciamiento FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención.

**5. Cada 3 meses (marzo, junio, septiembre, diciembre) la Captura de Pantalla del envío informado que ya se realizó el cargue de los datos antropométricos en el SIRBE (tomar captura de pantalla cuando se termina el diligenciamiento), o en su defecto el envío del formato al referente técnico de nivel central FOR-PSS-590 Formato Seguimiento plan de atención por nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica.**

Se reportó el formato seguimiento plan de atención por nutrición (for-pss-590).

También, se realizó el reporte trimestral del "formato no controlado información nutricional de los beneficiarios" al personal del equipo de validación para el respectivo cargue al sistema SIRBE.



30/12/25, 15:15 Elementos enviados: Comunidad de Cuidado La Fortuna - Outlook

Outlook

**Reporte mensula del seguimiento al plan por nutrición**

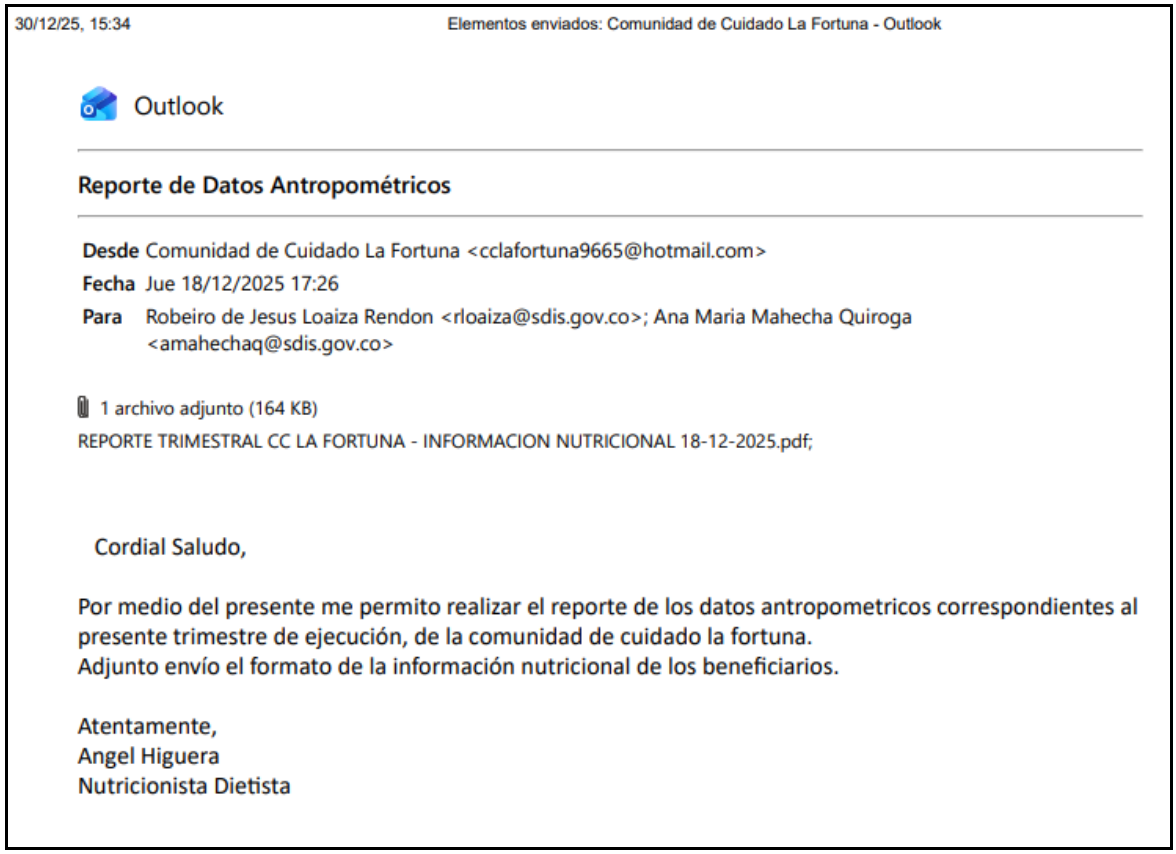
**Desde** Comunidad de Cuidado La Fortuna <cclafortuna9665@hotmail.com>
**Fecha** Mar 30/12/2025 15:12
**Para** Laura Mayita Prieto Acosta <lprieto@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (42 KB)
FOR-PSS-590 FORMATO SEGUIMIENTO PLAN DE ATENCION POR NUTRICION.xlsx;

Cordial saludo,

Estimadas colegas, por medio del presente realizo el reporte mensual del Formato Seguimiento al Plan De Atención Por Nutrición, con el respectivo diligenciamiento de los seguimientos nutricionales correspondientes al mes de diciembre de 2025.
Adjunto envío el For-Pss-590.

Atentamente,
Ángel Higuera.
Nutricionista Dietista.
Comunidad de cuidado La Fortuna.



30/12/25, 15:34 Elementos enviados: Comunidad de Cuidado La Fortuna - Outlook

Outlook

**Reporte de Datos Antropométricos**

**Desde** Comunidad de Cuidado La Fortuna <cclafortuna9665@hotmail.com>
**Fecha** Jue 18/12/2025 17:26
**Para** Robeiro de Jesus Loaiza Rendon <rloaiza@sdis.gov.co>; Ana Maria Mahecha Quiroga <amahechaq@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (164 KB)
REPORTE TRIMESTRAL CC LA FORTUNA - INFORMACION NUTRICIONAL 18-12-2025.pdf;

Cordial Saludo,

Por medio del presente me permito realizar el reporte de los datos antropometricos correspondientes al presente trimestre de ejecución, de la comunidad de cuidado la fortuna.
Adjunto envío el formato de la información nutricional de los beneficiarios.

Atentamente,
Angel Higuera
Nutricionista Dietista

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Johanna Escobar | Coordinadora | C.C. La Fortuna |
| | Angel Higuera | Nutricionista | C.C. La Fortuna |

| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| | No aplica | No aplica | No aplica |
| Próxima reunión | Se convoca la próxima reunión para el 31 de enero de 2026. | | |
| Elaboró | Angel Higuera – Nutricionista Dietista. | | |