ACTA Nº 242 COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CLARITA SANTOS - 2023

FECHA: Cajicá, agosto 29 de 2023.

HORA: 9:00 a.m. – 10:00 a.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos

TEMA: Socialización listado de modificaciones alimentarias por participante.

ASISTENTES: Sor Ana Inés Rincón Barbosa – Coordinadora Centro Comunidad de Cuidado
Yamile Andrea Viana Osorio – Nutricionista Dietista

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividad a desarrollar.
4. Materiales a utilizar en la socialización.
5. Compromisos.
6. Anexos.

DESARROLLO:

1. **Objetivo:**

   Socializar el listado de modificaciones alimentarias de cada una de las personas mayores participantes de la Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos a todo el personal que labora en la institución, mediante charla y publicación de documento en el área de servicio de alimentos y comedor.

2. **Introducción:**

   Teniendo en cuenta que el listado de modificaciones por participante da a conocer las modificaciones alimentarias de cada una de las personas mayores institucionalizadas

según patología de base y estado nutricional y es la base para el proceso de alistamiento, preparación, servido, distribución y acompañamiento en proceso de consumo de los alimentos, se da a conocer con el desarrollo de esta actividad los cambios o modificaciones efectuados en el proceso de la alimentación a cada una de los participantes institucionalizadas.

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 socio culturales y económicos. Así mismo, tener en cuenta la edad, sexo actividad física, estado fisiopatológico y hábitos alimentarios, el tratamiento dietario debe ser individualizado.

3. Actividad a desarrollar:

a. Se realiza socialización con apoyo del listado de modificaciones publicado en la cartelera del comedor y de servicio de alimentación.
b. Se desarrolló la socialización el día 29 de agosto con el talento humano de la institución dando a conocer el listado de modificaciones alimentarias, que muestra la información de la alimentación de cada una de las personas mayores participantes, por medio de un concéntrese que se realizó al tiempo con varias áreas.
c. Se resuelven dudas e inquietudes y se invita a participar con retroalimentación de la información.
d. Se realiza cierre de la actividad.

4. Materiales a utilizar en la socialización:
Espacio para el desarrollo de la actividad, televisor, computador, formato en Excel, planilla de asistencia.

5. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Preparar y suministrar la alimentación a cada persona mayor según el listado de modificaciones alimentarias.	Nutricionista, gastrónomo, personal del servicio de alimentos, Personal de enfermería.	Todos los días

Acompañar proceso de consumo de alimentos de las personas mayores verificando que el suministró de los alimentos corresponda al plan alimentario indicado.	Profesionales – Enfermería	Todos los días
Informar de condiciones que requieran modificaciones del plan alimentario individual, y ajuste o actualización en el listado de modificaciones alimentarias por participante.	Todo el equipo que hace acompañamiento, supervisión yasistencia en tiempos de alimentación.	Todos los días

Convocatoria: Se realiza convocatoria para el mes de septiembre.

6. **Anexos:**
   - Listado de asistencia.
   - Evidencia fotográfica.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yamile Andrea Viana Osorio	Nutricionista	Hogar Clarita Santos	
Sor Ana Inés Rincón Barbosa	Coordinadora	Hogar Clarita Santos	

Elaboró:
Yamile Andrea Viana Osorio
Nutricionista Dietista
MND 03259

Evidencia fotográfica



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 2

Tema: Socialización listado de Modificaciones Alimentarias Lugar: Comunidad de Cuidado Hogarcita santos Fecha y hora: 29/08/2023

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	Yuly Paola Avila T.	1070010123	Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos	Fisioterapia	Yulypaolaavilatorres@G.mail.com	3015946044	
2	Yolima Beltran P	52713618	Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos	Gerontologa	yolbel84@gmail.com	3046691052	
3	Martha Castañeda	52058138	Comunidad Hogar "Clarita Santos"	Servicio General	Martha Carta@2341 gmail.com	3217767631	
4	Yoleida Palencia	1008755	comunidad hogar clarita Santos	Servicios Generales	carmenyoleida396@gmail.com	316 1964 296	
5	Emperatriz Forero	20.759.629	comunidad de cuidado hogar clarita santos	AUX Enfermera	Emperatriaforero31@.gmail.com	3115441937	
6	Andrea Hernandez	1022323410	comunidad de cuidado hogar clarita Santos	Auxiliar de Enfermeria	1312andreahernandez@gmail.com	3134136322	Andrea Hernandez
7	Olga Patricia Garcia	35416880	Comunidad Hogar Clarita Santos	Cocina	Patoguz70@[illegible].com	3133174129	
8	Gloria Rodriguez	52600480	cuidado Hogar Clarita santos	Servicios Generales	Luissy r514@gmail.com	3133640130	Gloria Rodriguez
9	Diana paola Ayala	40614194	comunidad Hogar Clarita Santos	Servicios General	dianalyu1982@gmail.com	3204810817	
10	Esmeralda Sanchez	35479961	Comunidad de cuidado hogar clarita Santos	AX de enfermaria	esmesan.03@gmail.com	3136759751	

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.

Powered by 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 2

Tema: Socialización Listado de Modificaciones Alimentarios Lugar: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita S. Fecha y hora: 29/08/2023

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
11	Ginna Fernandez Pino	1075676078	Comunidad de cuidado Hogar clarita sinlo	AUX Enfermera	ginafk12345@gmail.com	3015489401	Ginna Fernand.

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.

Powered by CamScanner