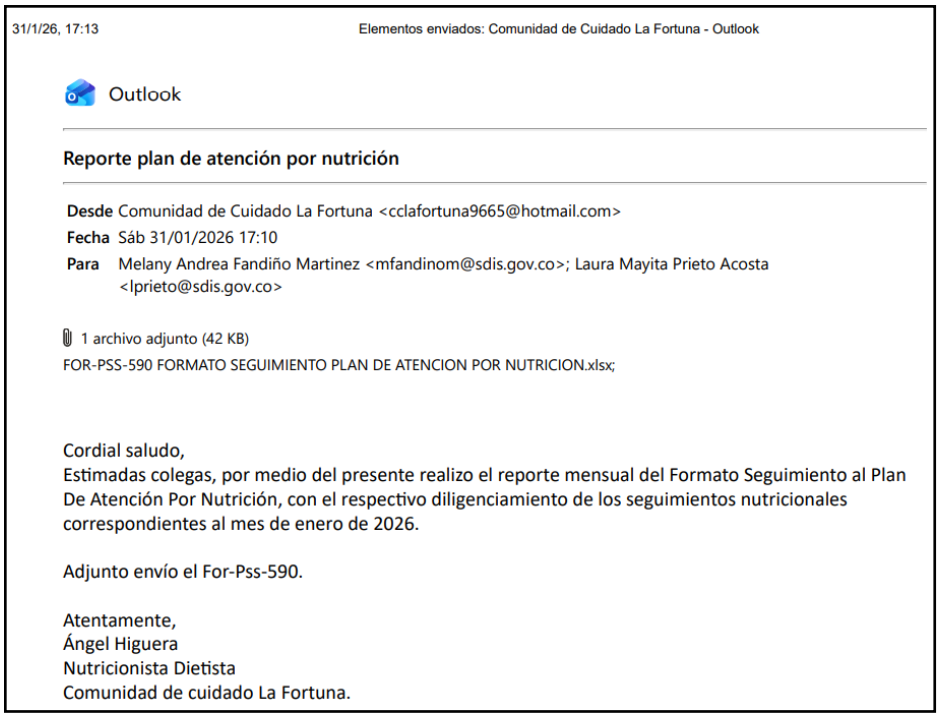
Lugar	**Comunidad de Cuidado La Fortuna**
Fecha	31/01/2026 9:00 a.m.
Tema	**Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional (Ingresos, Egresos (Fallecimiento, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y Voluntario). Seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones)**
Desarrollo	**ASISTENTES:** Johanna Escobar Ángel Higuera. **ORDEN DEL DÍA:** 1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). 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. 3. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores. 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. 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. **DESARROLLO:** 1. En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE ENERO DEL 2026

ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
INGRESOS	3	Julia Rosa Ramos, 19/01/2026 Manuel Pabón Molina, 19/01/2026 Manuel David Borraez Londoño, 23/01/2026
TRASLADOS	2	Víctor Manuel Carvajal Peláez, 16/01/2026 Elvia Inés Garzón, 23/01/2026
REINTEGRO FAMILIAR	0	No aplica
RETIRO VOLUNTARIO	0	No aplica
EVASIONES	0	No aplica

FALLECIMIENTOS	0	No aplica
SEGUIMIENTOS A NECESIDAD	0	No aplica
SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES	9	No aplica

En el presente periodo de ejecución se realizaron 9 seguimientos nutricionales trimestrales y 3 valoraciones iniciales.

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



31/1/26, 17:13 Elementos enviados: Comunidad de Cuidado La Fortuna - Outlook

Outlook

Reporte plan de atención por nutrición

Desde Comunidad de Cuidado La Fortuna <cclafortuna9665@hotmail.com>
Fecha Sáb 31/01/2026 17:10
Para Melany Andrea Fandiño Martinez <mfandinom@sdis.gov.co>; 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 enero de 2026.

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
HAROLD MANZI	20/06/2024	28/08/2024	21/01/2026 Control Nutricional	Indica Mipres de suplemento nutricional Prowhey Neumo una toma cada 24 horas durante tres meses y control nutricional en tres meses.
ALBERTO SUAREZ BURGOS	20/10/2024	18/11/2024	30/01/2026 Control Nutricional	Indica Mipres de suplemento nutricional Nutren Pulmonary una toma cada 24 horas durante tres meses y control nutricional en tres meses.

CARLOS ALEJO CETINA	15/05/2025	06/07/2025	30/01/2026 Control Nutricional	Indica Mipres de suplemento nutricional Glucerna 220 ml una toma cada 12 horas durante un mes y control nutricional en un mes.
JOSÉ DAVID VALENCIA	15/05/2025	08/07/2025	30/01/2026 Control Nutricional	Indica Mipres de suplemento nutricional Pulmocare 237 ml una toma cada 12 horas durante tres meses y control nutricional en tres meses.
ADELAIDA CLAVIJO ALVAREZ	22/10/2024	25/11/2024	30/01/2026 Control Nutricional	Indica Mipres de suplemento nutricional Prowhey onkey plus una toma cada 12 horas durante un mes y control nutricional en un mes.
SEGUNDO ARSENIO RIASCOS	20/09/2024	18/11/2024	30/01/2026 Control Nutricional	Indica Mipres de suplemento nutricional Pulmocare 237 ml una toma cada 12 horas durante tres meses y control nutricional en tres meses.
MARIA LUISA TORRES	20/01/2025	28/08/2025 Control de crónicos	30/01/2026 Control Nutricional	Brinda recomendaciones de dieta alta en fibra, control en tres meses.
FILEMON SANABRIA	30/11/2024	15/01/2025	30/01/2026 Control Nutricional	Brinda recomendaciones de dieta renal, control en tres meses.
BLANCA SALMANCA	30/07/2024	26/08/2024	30/01/2026 Control Nutricional	Brinda recomendaciones de dieta hipocalórica, control en tres meses.
LUIS MARIO OTÁLORA	20/10/2024	18/11/2024	30/01/2026 Control Nutricional	Brinda recomendaciones nutricionales y control en dos meses.

Salen del listado las siguientes personas mayores:

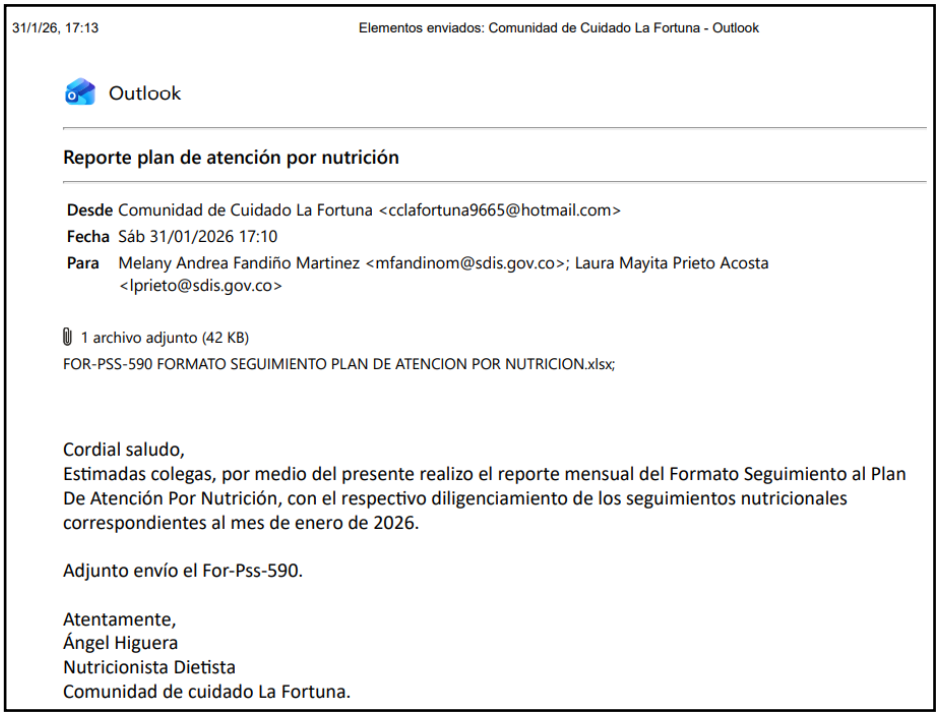
No aplica para el presente periodo de ejecución**.**

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).



31/1/26, 17:13 Elementos enviados: Comunidad de Cuidado La Fortuna - Outlook

Outlook

Reporte plan de atención por nutrición

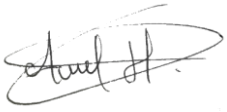
Desde Comunidad de Cuidado La Fortuna <cclafortuna9665@hotmail.com>
Fecha Sáb 31/01/2026 17:10
Para Melany Andrea Fandiño Martinez <mfandinom@sdis.gov.co>; Laura Mayita Prieto Acosta <lprieto@sdis.gov.co>

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 enero de 2026.

Adjunto envío el For-Pss-590.

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

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	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 28 de febrero de 2026.		
Elaboró	Angel Higuera – Nutricionista Dietista.		