# ACTA N° 117

FECHA: 30/11/2023

HORA: 10:00 a.m.

LUGAR: Centro de comunidad de Cuidado Los Robles

TEMA: Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional

ORDEN DEL DÍA:

1. Relación de los (Ingresos, Seguimientos Bimestrales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento).
2. Relación de las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.
3. Relación de FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la atención.

OBJETIVO: Informar sobre el diligenciamiento de la base de seguimiento nutricional, ingresos, fallecimientos y seguimientos a la subdirección de nutrición.

DESARROLLO:

1. Relación de los (Ingresos, Seguimientos Bimestrales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). Envío FOR PSS 590.

| Ingresos | Seguimientos Bimensuales y Trimestrales | Traslados | Reintegro Familiar | Evasiones | Fallecimientos |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |

En el mes de noviembre se realizaron 44 valoraciones iniciales a las personas mayores por inicio de convenio.

2. Relación de las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.

| NOMBRE COMPLETO | ESTADO NUTRICIONAL | FECHA DE ENTREGA DE FORMATO CANALIZACION A ENFERMERIA | FECHA CITA CON MEDICO GENERAL | FECHA DE CONSULTA NUTRICIONAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| Paulina Mesa | Sobrepeso | 5/10/2023 | | 27/11/2023 | Paulina debe tener dieta hipoglúcida fraccionada en 5 tiempos de comida, debido a que presenta diabetes tipo 2 |
| Mario Arango | Sobrepeso | 5/10/2023 | | 27/11/2023 | Mario Arango continuar dieta hipoglúcida, hiposódica fraccionada con restricción hídrica de 1200 cc al día presenta los siguientes diagnósticos:<br><br>insuficiencia cardiaca congestiva, diabetes mellitus tipo II, |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | hipertensión arterial, hipotiroidismo, dislipidemia, enfermedad ácido-péptica en tratamiento, bloqueo auriculoventricular grado I, fibrilación auricular paroxística de Novo, cardiopatía isquémica fevi 36%, pos operatorio arteriografía coronaria 07/07/2023, angioplastia coronaria exitosa de un vaso con implante de stent medicado |

3. Relación de FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la atención.

En el mes de noviembre no se realizaron consentimientos informados.

Compromisos:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| | | |

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Gloria Villalobos | Nutricionista | CPS Silvania | |
| Leidy Escobar | Coordinadora | CPS Silvania | |

Anexos: ninguno.

Elaboró: Gloria Angelica Villalobos Nutricionista – Dietista