ACTA N° 47

FECHA: 30/01/2024

HORA: 3:00 p.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Los Robles

TEMA: Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentar el listado de programación de las Formulaciones al PAIIN y/o monitoreos al PAIIN realizados para el periodo reportado en formato de acta (FOR-GD-002), el cual debe estar firmado en original por cada uno de los profesionales que participa y el coordinador del servicio.
2. Relación de los (Ingresos, Seguimientos Bimestrales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento).
3. Relación de las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.
4. 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. Presentar el listado de programación de las Formulaciones al PAIIN y/o monitoreos al PAIIN realizados para el periodo reportado en formato de acta (FOR-GD-002), el cual debe estar firmado en original por cada uno de los profesionales que participa y el coordinador del servicio.

Para el mes de enero no se realizaron formulaciones al PAIIN.

Se realizó seguimiento fase actuando a las siguientes personas mayores:

- JOSE ORLANDO VARGAS

- LUIS ALBERTO MESA HENAO
- JUAN ANTONIO OBANDO
- JULIO ARTURO CASTELBLANCO DUARTE
- GUILLERMO BRIÑEZ
- LUIS MARIA MUÑOZ SANTANILLA
- FABIO SALUL SALAMANCA ROZO
- PEDRO FELIPE SUAREZ VELOZA
- CARLOS ARTURO ROJAS
- ANA GLADYS GONZALEZ
- FABIO PEÑA BRAN
- MARIA LEONILA GARAY QUEVEDO
- MARIA LEONILA SANCHEZ REYES

2. 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
0	50	0	0	0	0

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

En el mes de enero no se realizaron canalizaciones a servicio de salud por motivos nutricionales.

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

En el mes de enero 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