

ACTA No.320

FECHA:31 de enero del 2022

HORA: 2:00 PM

LUGAR: Comunidad de cuidado- Gratitude

TEMA: Utilización formatos, instrumentos y lineamientos mapa de procesos

ASISTENTES: Talento humano Comunidad de Cuidado Gratitude

OBJETIVO: Certificar que el talento humano utilizó los instrumentos, formatos y lineamientos que se encuentran publicados en el mapa de procesos de la Secretaría Distrital de Integración Social.

INTRODUCCIÓN:

Dando cumplimiento a la utilización de los formatos actualizados, se procede a certificar la utilización de los documentos establecidos en el mapa de procesos en todas las actividades que se desarrollan en la comunidad de cuidado Gratitude.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación de formatos empleados por el talento humano
2. Descripción de formatos empleados por cada área

DESARROLLO:

Siendo la 2:00 PM se realiza la verificación de los formatos diligenciados por cada una de las áreas de la comunidad de cuidado gratitud así:

AREA/ PROFESIONAL	FORMATOS
GERONTOLOGÍA	Formato registro del desarrollo de actividades Formato de valoración inicial gerontológica Formato de estudio de caso centro de protección Formato plan de atención integral individual Paiin Formato de acta Formato Whodas 2. 0
PSICOLOGIA	Formato historia psicológica Cuestionario de evaluación de la discapacidad de la organización mundial de la salud Formato estudio de caso centros protección social Formato de Acta Formato registro del desarrollo de actividades Formato Whodas 2.0 Formato plan de atención integral individual Paiin
TERAPIA OCUPACIONAL	Formato valoración Terapia Ocupacional Formato medida de independencia funcional Barthel Formato registro del desarrollo de actividades. Formato estudio de caso centros de protección social Formato plan de atención Integral individual Paiin Formato de Acta Formato WHODAS 2.0 Formato seguimiento individual hábitos y rutinas diarias.
ENFERMERIA	Formato registro diario de actividades de cuidado de salud Formato registro de glucosa en sangre Formato registro de constantes vitales Formato administración de medicamentos Formato valoración inicial de enfermería Formato ingreso de medicamentos masivo Formato control de condiciones ambientales

AREA/ PROFESIONAL	FORMATOS
NUTRICION	Formato de preparación de alimentos diarios Formato de congelación de los alimentos Formato de refrigeración de los alimentos Formato de entrada y salida de los alimentos Formato de recepción de materia prima Formato de verificación de transporte Formato relación muestras
AMBIENTAL	Formato Control de lavado y desinfección del tanque de agua potable FOR-PSS-064 Formato Seguimiento a soluciones desinfectantes FOR-PSS-065 Formato Lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas FOR-PSS-068 Formato Inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques FOR-PSS-067 Formato Inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-066 Formato Registro de control de plagas FOR-PSS-069 Formato Verificación de hermeticidad FOR-PSS-071 Formato Declaración de Compromiso FOR-PSS-072 Formato Registro, medición y control de residuos entregados FOR-BS-009 Formato Certificado recolección residuos sólidos FOR-BS-010

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Disneyla Diaz	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Gritud	<i>Disneyla Diaz</i>
Sandra Morales	Técnica operativa	Comunidad de Cuidado Gritud	<i>Sandra Morales</i>

Elaboro: Sandra Morales.