ACTA No. 1091

FECHA: 28 de febrero del 2023

HORA: 2:00 PM

LUGAR: Comunidad de cuidado- Gratitud

TEMA: Utilización formatos, instrumentos y lineamientos mapa de procesos

ASISTENTES: Talento humano Comunidad de Cuidado Gratitud

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 Gratitud.

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:

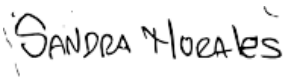
AREA/ PROFESIONAL	FORMATOS
GERONTOLOGÍA	Formato registro del desarrollo de actividades Formato de valoración inicial gerontológica Formato plan de atención integral individual Paiin Formato de seguimiento Individual Formato de acta Formato Whodas 2. 0
PSICOLOGIA	Formato historia psicológica Formato estudio de caso centros protecciónsocial Formato de Acta Formato de seguimiento Individual Formato registro del desarrollo de actividadesFormato Whodas 2.0 Formato plan de atención integral individual Paiin Formato apertura buzón de sugerencias Formato acta de transitoriedad y aceptación del pacto de convivencia
TERAPIA OCUPACIONAL	Formato valoración Terapia Ocupacional Formato medida de independencia funcionalBarthel Formato registro del desarrollo de actividades. Formato estudio de caso centros de protecciónsocial Formato plan de atención Integral individual Paiin Formato de Acta Formato de seguimiento Individual Formato WHODAS 2.0 Formato seguimiento individual hábitos y rutinasdiarias.
ENFERMERIA	Formato registro diario de actividades de cuidadode salud Formato registro de constantes vitales Formato administración de medicamentos Formato valoración inicial de enfermería Formato de seguimiento Individual Formato control de condiciones ambientales

AREA/ PROFESIONAL	FORMATOS
NUTRICION	Formato de preparación de alimentos diarios FOR-PSS-243 Formato minuta patrón FOR-PSS-174 Formato plan de compras semanal asociado FOR-PSS-175 Formato plan de compras consolidado mensual asociado FOR-PSS-226 Formato control de temperatura de equipos de refrigeración FOR-PSS-238 Formato control de temperatura de equipos de congelación FOR-PSS-239 Formato de entrada y salida de alimentos FOR-PSS-236 Formato de recepción de alimentos FOR-PSS-230 Formato ciclos de menús. FOR-PSS-206 Formato derivación de menú FOR-PSS-206 Formato análisis de aporte nutricional Formato de seguimiento Individual FOR-PSS-224 Formato de verificación de transporteFOR-PSS-232 Formato autorización cambio de preparaciones FOR-PSS-245 Formato evaluación de características organolépticas FOR-PSS-246 Formato inspección plan de muestreo de porciones servidas FOR-PSS-252 Formato seguimiento de la operación del servicio de alimentos FOR-PSS-247 Formato acompañamiento de la operación del servicio de alimentación m. FOR-PSS-248 Formato acompañamiento de operación del servicio alimentación s. FOR-PSS-249 Formato no controlado relación muestras testigo Formato seguimiento al consumo alimentario FOR-PSS-581 Listado de modificaciones alimentarias por participante FOR-PSS-585
AMBIENTAL	Formato Control de lavado y desinfección deltanque 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 de la presencia de plagasFOR-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-GA-009 Formato Certificado recolección residuos sólidosFOR-GA-010 Formato de medición y control de residuos entregados FOR -GA-009 Formato certificado recolección residuos sólidos FOR-GA-010 Formato RH1 registro diario de generación de los residuos hospitalarios FOR-GA -021 Formato medición y control de descomide FOR-GA-047 Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalaje y empaques FOR -PSS-067

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 Gratitud	
Sandra Morales	Técnica operativa	Comunidad de Cuidado Gratitud	

Elaboro: Sandra Morales.