ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	FUSAGASUGA	**SERVICIO SOCIAL:**	COMUNIDAD DE CUIDADO
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA**		
DIRECCIÓN:	**KM 69 VIA MELGAR**	**TELÉFONO:**	**3106253217**
OPERADOR	**INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**20/11/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: DE ___A ____ MESES**		**GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 3: DE ___A ____ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 4: DE ___A ____ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 5: DE ___A ____ AÑOS**	

						NUMERO DE MUESTRAS																		**RESULTADO**	
GRUPO DE EDAD EVALUADO	**TAMAÑO DE MUESTRA**	**ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA**	**ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA**	**PESO SERVIDO ESTABLE-CIDO**	**ITEMS QUE EVALUAN EL PLAN DE MUESTREO**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
2	8	CARNE DE CERDO GUISADA	CARNE DE CERDO GUISADA	88 G	PESO MUESTREADO	92	94	95	88	95	95	88	95													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	104	106	107	100	107	107	100	107														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON ZANAHORIA	101 G	PESO MUESTREADO	110	108	105	110	102	100	104	101													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	109	107	109	109	101	99	103	100														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	TAJADA DE AGUACATE	TAJADA DE AGUACATE	62 G	PESO MUESTREADO	63	60	62	64	64	64	68	66													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	109	103	106	106	106	112	110														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	PAPA AL VAPOR	PAPA AL VAPOR	46 G	PESO MUESTREADO	46	49	46	51	50	50	50	52													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	106	100	109	103	108	108	110														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	CAZUELA DE FRIJOLES	CAZUELA DE FRIJOLES	240 CC	PESO MUESTREADO	240	250	240	247	250	250	258	251													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	105	100	103	105	105	107	104														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	JUGO DE PIÑA	JUGO DE PIÑA	180 CC	PESO MUESTREADO	180	194	180	183	180	180	190	190													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	102	100	101	100	100	106	105														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:_MONICA SALGADO SABOGAL_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _MARIA RUBIELA GIRALDO

OBJETIVO

Realizar la evaluación del cumplimiento de las porciones servidas ofrecidas en los servicios sociales durante la entrega de alimentos a los participantes.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.

Servicio Social : nombre del Servicio Social al cual corresponde la unidad operativa.

Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.

Dirección: registre la dirección exacta de la unidad operativa y especifique si la dirección es nueva o antigua.

Teléfono: registre el número de teléfono de la unidad operativa, si tiene número de teléfono fijo y celular, registre los dos números

Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribira SDIS.

Fecha: dia, mes y año (dd/mm/aa) de la aplicación del formato de evaluación.

Cobertura atendida hoy: registre en números la cobertura atendida el día de la evaluación por grupo de edad, verificada en el sistema SIRBE

Grupo de edad evaluado: registre el número de grupo de edad evaluado de acuerdo a los grupos registrados en la cobertura del día

Tamaño de muestra: registre el tamaño de muestra de acuerdo al número de participantes por grupo de edad, ver tabla 3: plan de muestreo simple para inspección normal- Nivel aceptable de calidad (NAC), en porcentaje de ítems no conformes o no conformidades.

Alimento o preparación programada: registre el alimento o preparación programada de acuerdo al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Alimento o preparación realizada: registre el alimento o preparación ofrecida en la fecha y tiempo de comida en que se realizó la evaluación.

Peso servido establecido: registre el peso servido establecido por la SDIS para la prepación evaluada.

Porcentaje de cumplimiento: registre el porcentaje de cumplimiento de acuerdo a la siguiente fórmula: (Peso Muestreado * 100)/Peso servido establecido. El porcentaje deberá ser registrado en números enteros sin decimales, si el decimal es igual o mayor a 5 se aproximará al siguiente numero entero, ejemplo: 75,6% se registrará 76%. Para los alimentos con contenido de proteina de origen animal el porcentaje deberá estár entre 100 y 110%, para las demás preparaciones el porcentaje deberá estar entre 90 y 110%.

Calificación: califique con 1(uno) cuando el porcentaje NO CUMPLA y 3 (tres) cuando el porcentaje CUMPLA.

Resultado: califique con 1 (uno) que indica NO CUMPLE o con 3 que indica CUMPLE, de acuerdo al número de aceptación o no aceptación establecido para el tamaño de la muestra en la tabla 3: Plan de muestreo simple para inspección normal- Nivel aceptable de calidad (NAC), en porcentaje de ítems no conformes o no conformidades, ejemplo: Si para el grupo de edad seleccionado debe tomar 5 muestras, de las cuales 1 no cumple, la calificación será 3 que indica cumplimiento del muestreo de peso servido.

Observaciones: notas aclaratorias sobre eventos relacionados en la calificación cuando esta sea 1. NO CUMPLE

Nombres y apellidos en letra legible y firma del profesional en Nutrición o Ingenieria de Alimentos que realizó la inspección.

Nombres y apellidos en letra legible y firma del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.

Tabla 3. Plan de muestreo simple para inspección normal- Nivel Aceptable de Calidad (NAC), en porcentaje de ítems no conformes o no conformidades.

Niveles Generales de Inspección	Tamaño del Lote	Tamaño de la Muestra	Nivel General de Inspección	
			Numero de Aceptación	Numero de No Aceptación
			(NAC)= 0%	(NAC)=10%
A	2 a 8	2	0	0
A	9 a 15	2	0	0
B	16 a 25	3	0	0
C	26 a 50	5	1	2
C	51 a 90	5	1	2
D	91 a 150	8	2	3
E	151 a 280	13	3	4
F	281 a 500	20	5	6
G	501 a 1200	32	7	8