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:** | **SUBA** | **SERVICIO SOCIAL:** | **CENTRO DE COMUNIDAD Y CUIDADO** |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **CASA HOGAR SANTA MARIA** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CRA 90 No 149 - 47** | **TELÉFONO:** | **5366355** |
| **OPERADOR** | **FUMDIR** | **FECHA: (dd/dm/aaaa)** | **5/06/2023** |

| **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** |
| C | 5 | CERDO DESMECHADO | CERDO DESMECHADO | 70 | PESO MUESTREADO | 75 | 70 | 80 | 77 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 106 | 100 | 113 | 110 | 106 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| C | 5 | ARROZ CON FIDEOS | ARROZ CON FIDEOS | 100 | PESO MUESTREADO | 101 | 100 | 110 | 105 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 101 | 100 | 110 | 105 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| C | 5 | ENSALADA DE REPOLLO MORADO, ZANAHORÍA, TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN | ENSALADA DE REPOLLO MORADO, ZANAHORÍA, TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN | 60 | PESO MUESTREADO | 66 | 72 | 70 | 62 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 110 | 120 | 116 | 101 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| C | 5 | PURE DE PAPA | PURE DE PAPA | 50 | PESO MUESTREADO | 50 | 55 | 58 | 52 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 110 | 116 | 104 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| C | 5 | SOPA DE MAIZ PETO | SOPA DE MAIZ PETO | 240 | PESO MUESTREADO | 262 | 270 | 248 | 240 | 280 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 109 | 113 | 103 | 100 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| C | 5 | JUGO DE MARACUYA | JUGO DE MARACUYA | 180 | PESO MUESTREADO | 180 | 180 | 180 | 180 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |

**OBSERVACIONES: Para el caso de la ensalada la medición se dificulto por confusión en el volumen de los ingredientes rallados. Para la sopa de peto se sirvió por encima de lo establecido pues en ocasiones algunos adultos mayores desean un poco más de sopa y les sirven una "más grande"**

FIRMA PROFESIONAL :_____ Carolina Vanegas L.

NOMBRES Y APELLIDOS:_CAROLINA VANEGAS LÓPEZ

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS:JUAN CARLOS RODRIGUEZ

**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 |