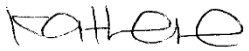
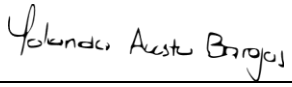
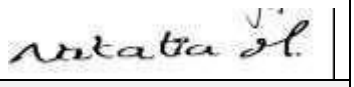
Lugar	*Comunidad de Cuidado Hogar San José de Chipaque*
Fecha	*31 de agosto del 2026 Hora de 3:00 pm a las 4:00 pm*
Tema	Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional
Desarrollo	ORDEN DEL DÍA: 1. Relacionar los (Ingresos, Seguimientos Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento presentado durante el mes agosto. 2. Relacionar si se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe. 3. Mensualmente Impresión de pantalla del envío del formato a las nutricionistas del equipo de asistencia técnica del Servicio Comunidad de CuidadoFOR-PSS-590 Formato Seguimiento plan de atención por nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica, del servicio comunidad de cuidado. 4. Cada 3 meses (marzo junio, septiembre, diciembre) la Impresión de Pantalla del envío informado que ya se realizó el cargue de los datos antropométricos en el SIRBE (tomar captura de pantalla cuando se termina el diligenciamiento), nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica, del servicio comunidad de cuidado. DESARROLLO: 1. En el siguiente cuadro relacionar los Ingresos, Seguimientos Nutricionales a Necesidad o Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento presentados durante el mes de agosto en el Hogar San José de Chipaque.

CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL AGOSTO DEL 2026

ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES
INGRESOS	0	NO SE PRESENTARON DURANTE EL MES DE AGOSTO
TRASLADOS	0	NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR Y A QUE COMUNIDAD SE TRASLADO
REINTEGRO FAMILIAR	0	NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR Y A QUE COMUNIDAD SE TRASLADO
RETIRO VOLUNTARIO	0	NO SE PRESENTARON DURANTE EL MES DE AGOSTO
EVASIONES	0	NO SE PRESENTARON DURANTE EL MES DE AGOSTO
FALLECIMIENTOS	0	NO SE PRESENTARON DURANTE EL MES DE AGOSTO
SEGUIMIENTOS A NECESIDAD	0	NO SE PRESENTARON DURANTE EL MES DE AGOSTO
SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES	62	SE REALIZARON LOS SEGUMIENTO A CORDE A LAS FECHAS DE INGRESO.

2. No se relaciona el diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención del presente periodo.

	3. En el FOR-PSS-590 Formato de Seguimiento al Plan de Atención por Nutrición se consolida la información correspondiente a la vigilancia nutricional y a las modificaciones realizadas para cada una de las personas mayores. Este formato se actualiza de acuerdo con las necesidades y cambios que se presentan durante la prestación del servicio, así como con las recomendaciones emitidas por los médicos tratantes. Adicionalmente, es remitido mensualmente a las nutricionistas de asistencia técnica del servicio Comunidad de Cuidado para su seguimiento y acompañamiento, 4. Se realizará el envío del reporte trimestral correspondiente al cargue de los datos antropométricos en el SIRBE durante el mes de septiembre, de acuerdo con los tiempos establecidos en el Anexo Técnico. **Nota Aclaratoria:** La Documentación se encuentra Incorporadas en las historias sociales de cada persona mayor.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes	*Angie Katherine Valencias*	Coordinadora	Comunidad de cuidado Hogar San José Chipaque	
	Yolanda Acosta Barajas	Nutricionista Dietista	Comunidad de cuidado Hogar San José Chipaque	
	Erika Nasthalia Mora	Enfermera Profesional	Comunidad de cuidado Hogar San José Chipaque	

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	Realizar de manera oportuna y eficiente las valoraciones seguimientos nutricionales	Nutricionista Dietista	*Septiembre 2026*
	Entregar a gestión documental agosto	Nutricionista Dietista	*Septiembre 2026*
Próxima reunión	En cualquier momento del mes en curso o para el mes de septiembre del 2026		
Elaboró	Yolanda Acosta Barajas		