Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN: Cualificación ruta de accidentalidad, organización y asignación de grupos.**	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		25	1	2023

LUGAR: IED Antonio Nariño sede A Cra. 77 #67-17 salón 315 **HORA DE INICIO:** 10:00 a. m. **HORA FIN:** 12:00 m

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Luz del Carmen Prada	Docente enlace	IED Antonio Nariño
Didier Viuche Morales	Docente enlace	IED Antonio Nariño
Fidel Andres Sanchez	Gestor IED	Jornada Escolar Complementaria
Formadores IED Antonio Nariño	Formadores	Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1. Ruta de accidentalidad IED Antonio Nariño.	4.
2. Organización y distribución de grupos.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza la socialización al equipo de formadores de la ruta de accidentalidad de la IED Antonio Nariño

Manejo de Accidentalidad Escolar

Ruta de 10 pasos

1.Clasifique y evalúe el accidente de acuerdo con el tipo de urgencia.

2. Si el estudiante no requiere atención en salud urgente, ejecute el procedimiento de primeros auxilios en atención básica.

3. Si el accidente requiere de atención urgente en salud, preste los primeros auxilios y active de inmediato la línea 123. En esta línea el personal médico le indicará lo que debe de hacer y le impartirá todas las medidas e instrucciones adicionales a seguir, además le confirmará si debe esperar la ambulancia o si autoriza al Colegio para movilizar y transportar a él o la estudiante al centro de salud más cercano.

4. Llame al padre de familia o acudiente para que se presente en el lugar del accidente

5. Solicite al padre de familia o acudiente la información del régimen de salud al que está afiliado el estudiante. Explíquele que de acuerdo con la urgencia presentada y la condición de aseguramiento en salud, el estudiante va a ser llevado a un hospital o centro de salud (Institución Prestadora de Salud IPS) pública o privada para garantizarle la atención en salud y su atención complementaria al Sistema de Seguridad Social en Salud al que este afiliado.

6. Si el padre de familia o acudiente no responde siga las instrucciones de la Línea 123.

7. A partir de la instrucción de la Línea 123 dirija al estudiante al Centro de Salud más cercano. El estudiante debe ser atendido sin necesidad de autorización de la SED o SDS en cualquier centro de atención de la red hospitalaria del distrito de acuerdo con la Ley Estatutaria de Salud No. 1751 de 2015

8. Si el padre de familia o acudiente decide llevar al estudiante a un hospital o IPS Privada a la que está afiliado, para la atención de la urgencia, ésta institución deberá realizar el trámite correspondiente para el cobro de los copagos o gastos complementarios que se generen por el accidente escolar con cargo al padre o madre de familia y posteriormente la persona en mención, realizará el trámite que se encuentra en el documento denominado “Procedimiento para la atención de solicitudes de reembolso de gastos médicos, quirúrgicos y hospitalarios ante

TEMAS TRATADOS

9. Diligencie el acta de notificación del accidente, por medio de la cual se deja constancia que el padre de familia o acudiente fue informado de las indicaciones a seguir para aplicar el "Procedimiento para la atención de solicitudes de reembolso de gastos médicos, quirúrgicos y hospitalarios" derivados de la atención en salud del accidente escolar
10. Registre de manera inmediata todos los casos en el Sistema de Información de Alertas módulo Accidentalidad Escolar. Con este paso se entrega la responsabilidad del cuidado del estudiante al padre de familia o acudiente y centro de atención

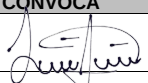
2. Se realiza la distribución de los grupo de primaria para cada uno de los centros de interés de la siguiente forma:

FORMADOR	RUBRO	CENTRO DE INTERES	asignacion primaria
SALGADO ROZO GLORIA MERCEDES	CONVENIO	ATLETISMO	2
FERNANDEZ RAMIREZ JHON FAVERT	IDRD	TENIS DE MESA	3
SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER	IDRD	FUTBOL	5
PEREIRA ESPITIA GERMAN	IDRD	JUDO	4.5
MARTINEZ ALVAREZ ROBERTO	IDRD	VOLEIBOL	2
ROMERO ROA CRISTIAN CAMILO	IDRD	PORRAS	2
ORTIZ RODRIGUEZ CAMILA ANDREA	IDRD	PATINAJE	1.5
BAQUERO GARCIA GISELL NATALIE	IDRD	PATINAJE	1. 5
MATEUS CASAS EDUARDO	IDRD	FUTBOL SALON	5
NESTOR JAVIER BUITRAGO CUBIDES	IDRD	ESGRIMA	3
JAMAICA LASSO RICHARD OSWALDO	IDRD	TAEKWONDO	4.5
PARDO AGULERA LUIS ALEJANDRO	IDRD	FUTBOL	5
DIAZ CACERES ROSA FERNANDA	CONVENIO	BALONCESTO	3

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**	
Observaciones				

Siendo las _____12:00pm____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N.A.	N.A
NOMBRE	Fidel Andres Sanchez	**NOMBRE**	N.A.	N.A
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	N.A.	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	FIDEL ANDRES SANCHEZ

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Cualificación ruta de accidentalidad FECHA: 25/01/2023

HORA INICIAL 10:00 HORA FINAL 12:00 LUGAR IED Antonio Nariño sede A.

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Nestor J. Buitrago Cubides	Formador	Deportes		IDRD	wing12@gmail.com	3103394079
2	Jhon Faver Fernández R.	Formador	Deportes		IDRD	faverfers-2008@hotmail.com	5182208778
3	Eduardo Mateus Casas	Formador	Deportes		IDRD	edubau1108@hotmail.com	3212602467
4	Fernanda Díaz Cáceres	Formador	Deportes		IDRD	fdiaz2c6@gmail.com	3533408466
5	Gloria Y. Salgado Rozo	Formador corporal	Deportes		IDRD	glosalro@hotmail.com	3125456267
6	OSELIN Adarme Bocanegra	FORMADOR	DEPORTES		IDRD	gnatalieg@gmail.com	3007550831
7	ROBERTO MARTINEZ MUÑOZ	FORMADOR	DEPORTES		IDRD	rmarcbarto@hotmail.com	3046767367
8	Luis Alejandro Prado A.	Formador	Deportes		IDRD	alejoprado08@hotmail.com	3005535906
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		IDRD	[illegible]	3114432799
10	Camila Andrea Ortiz R.	Formadora	Deportes		IDRD	Camilandrea.Ortiz@gmail.com	3008431363
11	Luz del Carmen Prada	D. Enlace	SED		SED	luzdelcp@hotmail.com	3174284109
12	Fidel Andres Sánchez	Gestor IED	Jornada Escolar Complementaria				
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Powered by CamScanner