



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



FOR-GD-002 – V2
Página 1 de 2

ACTA N °

FECHA: Bogotá 15 de julio del 2024

HORA: 7:00 AM - 8:00 AM

LUGAR: Jardín infantil portal de los jueces

TEMA: Socialización protocolo brotes, cambio de pañal

ASISTENTES:

Nutricionista

Docentes

Encargada del servicio

Encargadas servicio de alimentación

Auxiliares de servicios generales

ORDEN DEL DÍA:

1. Bienvenida y socialización acta generada por salud

2. Socialización protocolo manejo de brotes

3. Socialización protocolo cambio de pañal (formato no contratado)

4. Medidas de protecciones personales

DESARROLLO:

Debido a la visita generada por hospital el día 10 de junio se formó un plan bulboja en el que se realizó acta con recomendaciones y acciones a seguir en el que se realizaron el día de hoy. Se socializó con las maestras los protocolos y medidas a seguir según las acciones de EDA e IBA que se presentan en el interior del jardín, en el que se mencionó y aclararon el manejo del brote cuando se presenta en el jardín. Posteriormente se habló de protocolo del cambio de pañal realizado al interior de la institución y





como debe ser su manejo, destacando las principales acciones referentes al lavado de manos.

Finalmente se resalta la importancia del lavado de manos, socializando los pasos según la OMS y los momentos indicados para realizar este procedimiento, junto a un video se socializa la fama efectiva de su lavado, indicaciones para el uso de gel antibacterial asegurando la preferencia del lavado con agua y jabón. Se indaga acerca una de las docentes en que momento realiza el lavado en el que se pueden identificar las acciones a mejorar. Nuevamente se recuerda el uso de los elementos de protección personal como el cubrebocas y los momentos de uso y su correcto uso.

Se resuelven dudas presentadas frente a lo anteriormente socializado, se generaron recomendaciones basadas en el acta socializadora por hospital y acotar todas las acciones ya que esto determinará los mejoramientos para el día.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
L. Sofía Alarcón A.	Nutricionista	ODI-RUV	

Anexos: fotos de encuentro y listado de asistencia
Elaboró: _____

