ACTA N°

FECHA: 28 DE OCTUBRE DEL 2024

HORA: 8:00 AM – 10:30 AM

LUGAR: JI MANANTIAL COFINANCIADO

TEMA: ATENCION EN SALUD DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS CON ENFASIS EN SALUD Y VACUNAS.

ASISTENTES: ABAJO FIRMANTES

ORDEN DEL DÍA:

1. PRESENTACIÓN Y BIENVENIDA
2. EDUCACIÓN DIRIGIDA AL TALENTO HUMANO
3. ACLARACIÓN DE DUDAS
4. FORMATO DE ASISTENCIA
5. OBSERVACIONES

DESARROLLO:

SE REALIZA CUALIFICACIÓN CON TALENTO HUMANO ACERCA ATENCION EN SALUD DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS CON ENFASIS EN SALUD Y VACUNAS.

TEMAS A TRATAR

- FRECUENCIA EN CONTROLES MEDICOS (CERTIFICADOS MEDICOS)
- CERTIFICADOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO SEGÚN RESOLUCIÓN 3280.

Powered by CamScanner

- CITA DE ODONTOLOGIA (CADA 6 MESES SI TIENE ALGUN TRATAMIENTO O CADA AÑO)

- CITA DE PEDIATRIA (CADA 6 MESES SI TIENE ALGUN TRATAMIENTO O CADA AÑO)

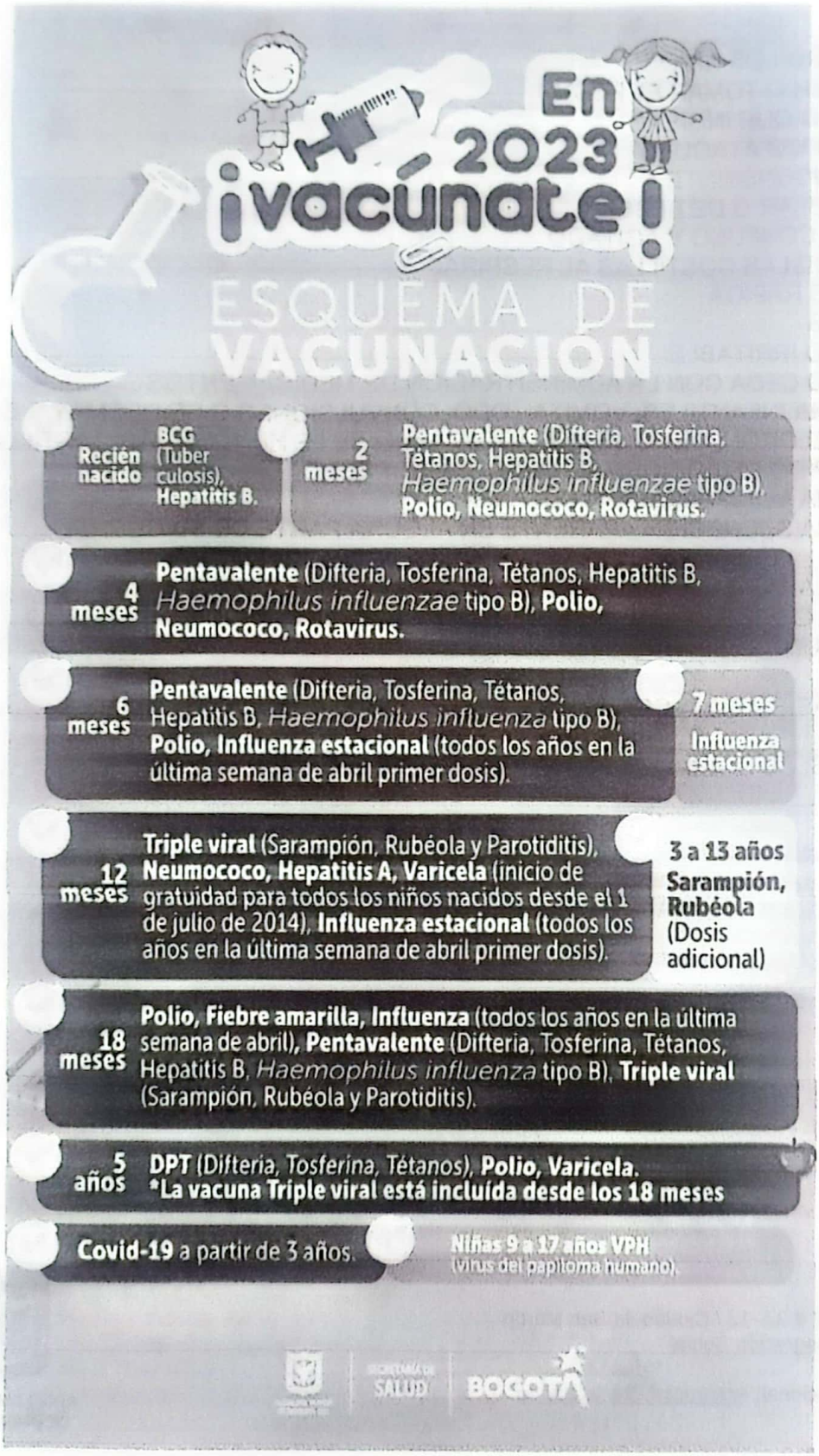
- AGUDEZA VISUAL ES APARTIR DE LOS 3 AÑOS DE VIDA ES CADA AÑO

- ACTUALIZACIÓN DEL ADRES CADA 6 MESES (ESTADO DE AFILIACIÓN)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO	DE 6 A 12 MESES CADA 3 MESES
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	DE 12 MESES A 24 MESES CADA 6 MESES
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	A PARTIR DE LOS 36 MESES CADA AÑO

CERTIFICADOS MEDICOS	PROFESIONAL
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	MEDICO/ ENFERMERA DEPENDIENDO RANGO DE EDAD
CERTIFICADO DE SALUD	MEDICO / PEDIATRA
CERTIFICADO DE HIGIENE ORAL / ODONTOLOGICO	ODONTOLOGO
CERTIFICADO AUDITIVO Y VISUAL SI EVALUO Y ESTA DESCRITO EN EL CERTIFICADO	ENFERMERA/ MEDICINA GENAL Y PEDIATRIA / OPTOMETRIA

Powered by CamScanner



- ESQUEMA DE VACUNAS REGULAR TODO MENOR DE 5 AÑOS DEBE TENER, REFUERZO DE LA TRIPLE VIRAL (SARAMPION RUBEOLA Y PAPERAS) QUE SE ADELANTO ANTES ERA DE LOS 5 AÑOS Y AHORA ES A PARTIR DE LOS 18 MESES, INFLUENZA QUE ES ANUAL Y OPCIÓN A CRITERIO DE CADA PADRE COLOCAR VACUNACIÓN COVID 19 QUE ESTA CON MODERNA PEDIATRICA APARTIR DE LOS 6 MESES DE VIDA.

Powered by CamScanner

-TODO MENOR QUE PRESENTA SIGNOS Y SINTOMAS O CUALUIQER OTRA ANOMALIA EN SU ESTADO DE SALUD, DEBE SER LLEVADO POR LOS PADRES DE FAMILIA A SU CENTRO DE SALUD MAS CERCANO Y TRAER EVIDENCIA DE LA ATENCIÓN PRESTADA.

SIGNOS DE PELIGRO LOS NIÑOS
1. NO PUEDE BEBER O TOMAR EL PECHO
2. VOMITA TODO LO QUE INGIERE
3. CONVULSIONES Y/O ATAQUES
4. LETARGICO O INCONSIENTE
5. INCAPAZ DE HABLAR O DE BEBER
6. SOMNOLIENTO, CONFUSO Y AGITADO
7. HUNDIMIENTO DE LAS COSTILLAS AL RESPIRAR
8. RESPIRACIONES RÁPIDA
9. OJOS HUNDIDOS
10 .INTRANQUILO O IRRITABLE
11 .FIEBRE QUE NO CEDA CON LA ADMINSITRACION DE MEDICAMENTOS
SIGNOS DE ALARMA INFANTILES: VOMITA TODO, CONVULSIONES O SE DESMAYA, ESTÁ MUY DORMIDO O LLORÓN, SE PONE MORADO O AZUL, SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS, RESPIRA MÁS RÄPIDO DE LO NORMAL, LE SUENA EL PECHO
PRESENTA ALGUNA MANIFESTACIÓN CUTANEA
PRESENTA ALGUNA SECRECIÓN APARENTE EN ALGUNA PARTE DE SU CUERPO.

3. SE LOGRAR ACLARAR DUDAS CON EL TALENTO HUMANO RESPECTO A LA FRECUIENCIA DE LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y LA ACTUALIZACIÓN DEL NUEVO ESQUEMA DE VACUNAS.

4. SE DILIGENCIA ASISTENCIA CON EL TALENTO HUMANO PRESENTE.

5.OBSERVACIONES: SE SOCIALIZA ACTA CON LA RESPONSABLE DEL SERVICIO.

Powered by CamScanner

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
VALENTINA ROJAS PITA	ENFERMERA	INFANCIA	
LUCERO ANGULO	RESPONSABLE UO	JI MANANTIAL	

Anexos: FORMATO DE ASISTENCIA

Elaboró: VALENTINA ROJAS

Powered by CamScanner

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240183963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Atención en salud de los niños y niñas en salud 2. Lugar o Localidad o Sede: Manantial 3. Fecha y hora: 28/10/2024

4. Nombre responsable: Lucero Angulo 5. Dependencia responsable: Responsable del servicio.

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Lucero Angulo.	CC	28366372	Jardin Manantial	Responsable del servicio.		lucangulo30@hotmail.com	3202941747	
2	Ana Rubiano	CC	52243556	Jardin manantial	Aux Administ		anarubiro@gmail.com	3125736052	
3	Kimberlin Fonnegra	CC	48285241	Jardin Manantial	Profesional de Alimentos		Shaymanantial@hotmail.com	3209306973	
4	Sandra J. Molina H	CC	55167682	Jardin Manantial	Personal de Alimentos		shaymanantial@hotmail.com	3104907139	Sandra J. M.
5	Katherine Bautista	CC	1022977271	Jardin manantial	Profesional		Shaymanantial@hotmail.com	3178682363	
6	MARTHA Cecilia Molina	CC	55154478	Jardin Manantial	Auxiliar de aseo Exigencia		Shaymanantial@hotmail.com	3228352620	MARTHA MOL
7	Nidia Camila Ramirez	CC	1030623733	Jardin Manantial	Psicologa practicante		Shaymanantial@hotmail.com	3207691141	Camila Ramirez
8	Ana Barbara Diaz	CC	52127354	Jardin infantil Manantial	profesional atencion a la PI		Lumenlenda72@gmail.com	3034246150	
9	Yuly Vanesa Benavides Castillo	CC	1026277467	Jardin Manantial.	Profesional atencion integral primera infancia		benavides_1004@hotmail.com	3134191410.	
10	Diana Rojas	CC	1032359768	Jardín manantial	Auxiliar en atencion en primera infancia		andreacejas.0608@gmail.com	302 8562963	Diana Rojas
11	Diana Oyuela	CC	1023032657	Jardin Manantial	Profesional en atencion a la primera infancia		dianaojuela1608@gmail.com	3125838881	
12	Camila Gonzalez	CC	1000330759	Jardin manantial	Profesional en atencion a la primera infancia		camilagonzalez2815@hot.	3153423523	Camila G.O.
13	Luz Alfaro Murillo	CC	3009172	Jardin manantial	Profesional en atencion		Gmail.com murillo.andi.amparo@	3014275297	
14	Patricia Gonzalez M	CC	1024507845	Jardin Manantial	Profesional en atencion a la P.F		romero Patricia90@gmail.com	3124704478	Patricia G.
15	Brigid castro	CC	1030554869	Jardin Manantial	Bachiller		pipecastro1107@.com	3d6371493	Brigid.
16	Ivone Moya Valderrama	CC	52187634	Jardin Manantial	Auxiliar Primera Inf.		sirenitamoya@gmail.com	3102845271	
17	Norma Constanza Yuli		55177913	Auxiliar de Aseo Exigencia	Bachiller			3228561771	
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner