ACTA N°

FECHA: Bogotá, Octubre 07 de 2024.

HORA: 10:10 am.

LUGAR: Jardín Infantil La Florida.

TEMA: Seguimiento Mensual a la niña Reina Molina "señor Fabian Reina"

ASISTENTES: Psicologa - Responsable Servicio Practicante.

ORDEN DEL DÍA:

Saludo
Desarrollo del tema
Cierre.

DESARROLLO:

Siendo las 10:10 am del día en mención se realiza llamada telefónica al señor Fabian Reina al N° telefónico 300 6880459, con el fin de continuar seguimiento acerca del proceso que llevan en la Comisaría de Familia con sus niños Jacob Reina M, Abi Reina M, Hannatt Reina por restablecimiento de Derechos.

Se realiza la comunicación donde refiere el señor Fabian encontrarse bien en buenas condiciones de salud y emocionalmente bien.

Refiere que con la mamá de los niños hay una relación aceptable y dice "ya no me volvió a insultar" aunque son pocas las veces que los ve, y no

Powered by CamScanner

porque yo no quiero por que ella no tiene tiempo"

Manifiesta que tendrá atención el 07 de Noviembre del 2024 en Bienestar Familiar al parecer por definir la custodia. Y el 28 de Noviembre en comisaría. Se agradece el recibir la llamada y el agradece el que estemos al pendiente. Se retiene continuar manteniendo una buena comunicación familiar.

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
Gloria Rincón	Psicóloga	SDIS	
Jennifer Caldeón.	Responsable S.	UCC La Florida	

Anexos:

Elaboró: Gloria Rincón B

Powered by CamScanner

I. DATOS INICIALES Y DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO O NIÑA

(1). Identificación Niño-a NUIP: CD 570229

(2).Nombres Niño-a: Aleska Anais. **(3). Apellidos Niño-a:** Gerardino Rodriguez

(4).Sexo: 01 Hombre 02 Mujer 03 Intersexual: 02. **(5).Fecha de Nacimiento día** 01 **Mes** 06 **Año** 23

(6). Nombre Padres/Cuidadores Anaibeth Carolina Rodriguez Subero

Madre adolescente: SI___ **No** X **Menor de 14 años SI**___ **No**___ **Entre 14 –17.11años Si**____ **No**____

Si la madre es adolescente señale:

Discapacidad____ **Cuál**_____ **Etnias**____ **Víctima del conflicto armado**____

(7).Fecha de Nacimiento día 8 **Mes** 8 **Año** 97 **(8).Teléfono(s)** 3014959037 **(9).Dirección:** c/64B#87A27

(10). Barrio: Florida **(11). Modalidad de gestión AIPI Jardín** 1. SDIS___ 2. MIXTA_____

3.COFINANCIADO X. 4. SOCIALES._____ 5. OTRA.____

CUAL Florida **(12).Localidad:** Engativa **(13). Jardín:** Florida **(14).**

Nivel Caminadores **(15). Tipología familiar:** 1. Biparental: __2. Mono parental masculina:___3. Mono parental femenina: ___ 4. Homo parental:___5. Recompuesta: ___6. Extensa: X 7. De acogida: ____ **(16). El niño-a, tiene alguna discapacidad: 1. SI**____**2. NO.** X **Cuál:**_____ **(17). La familia que consulta es o se reconoce dentro de un Grupo Étnico determinado (escriba el código, de acuerdo con el instructivo)**_____.

(18). La familia que consulta ha sido Víctima de Conflicto Armado. 1. SI____ **2. NO.** X

(19) GENOGRAMA O DESCRIPCIÓN

(20).Fecha de atención: día/mes/año: 7/10/2024 **(21). Acontecimientos significativos en el último año:** Se encontraba con buen tutor Familiar por. Restablecimiento de derechos desde 24/01/2024 hasta el 5 de septiembre de 2024

II. CONDICIONES DE LA ATENCIÓN

(22). Fuente de remisión: 1. Coordinador/a: ___ 2. Maestra/o: X, 3.Psicólogo-a: ___ 4. Equipo Psicosocial___ 5.Padre/Madre/.____ 6. Otro___, Cuál: _____. **(23).Motivo de consulta:** 1.Normas y Límites X, 2.Agresividad____, 3. Presunta Negligencia____, 4.Presunto Maltrato Infantil_____, 5.Presunto Abuso Sexual_____, 6.Consulta Socio-Legales_____, 7. Baja Corresponsabilidad_____, 8.Alteraciones del Desarrollo____, 9. Acompañamiento al proceso de Inclusión_____,10.Conductas relacionadas con la Sexualidad____, 11.Expresión y manejo de las emociones y los sentimientos____,12.Conflicto familiar____. 13. Maltrato Institucional: a. Maestra/o___ b. Salud____ c. ICBF ____d. Comisaría ____e. Otro___. 14. Otro____Cuál_____ **(24) Tipo de acción:** 1.Orientación: X 2. Asesoría: ___ 3. Activación ruta RD: ___

Powered by CamScanner

*La orientación se presenta en el marco de un caso de enfoque diferencial SI____ No X. Ruta de atención:

Género____ Victima del conflicto armado___ Discapacidad ___

(25). SESIÓN No. UNO

MOTIVO DE CONSULTA O DE REMISIÓN:

Refiere la Docente algun comportamiento inadecuado como "patalear" por que no le dan lo que desea.

DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS GENERAL DE LA SITUACIÓN :

Se evidencia y segun refiere la progenitora que siente miedo de regañarle o reprender por este comportamiento ya que la niña fue enviada por el ICBF.

ANTECEDENTES DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y/ O RELACIONADOS:

DESCRIPCIÓN DINAMICA FAMILIAR Y PSICOSOCIAL: RECURSOS Y REDES FAMILIARES

Familia con Jefatura Masculina, compuesta de la esposa y sus dos hijos.
Con redes familiares que los apoyan en cualquier circunstancia.

DATOS RELEVANTES DEL DESARROLLO DEL NIÑO O NIÑA:

Ninguno.

(26) Comportamiento y Características de el/la niño/niña en el momento del reporte: Señale uno o varios ítems según corresponda.

a. Irritabilidad. 1. SI X 2. NO____, **b.** Agresividad. 1. SI____2. NO____, **c.** Comportamiento inhibido. 1. SI____2. NO____, **d.** Dificultades concentración. 1. SI____2. NO____, **e.** Conductas sexuales catalogadas como inapropiadas.1. SI____2. NO____, **f.** Cambios en los hábitos sociales. 1. SI___ NO___, **g.** Reacciones emocionales-afectivas1. SI____2. NO____.

(27). Acuerdos y Compromisos con los padres y/o acudientes:

Se realiza orientación a la progenitora de la niña dando algunas formas de hacer cumplir reglas e instrucciones, utilizando una comunicación asertiva donde se logre que se cumplan. Tambien q' ella mantenga la tranquilidad.

Powered by CamScanner

Nombre Psicólogo/a: Gloria Rincón Firma:
Nombre Padre/Cuidador-a: Anabella Rodriguez Firma: Anabella

(28). SESIÓN No. DOS

AVANCES Y DESARROLLO DE LA SESIÓN:

NUEVOS COMPROMISOS CON LOS PADRES Y/O ACUDIENTES:

Nombre Psicólogo: _____ **Firma:** _____
Nombre Padre/Cuidador-a: _____ **Firma:** _____

(29). SESIÓN No. TRES

AVANCES Y DESARROLLO DE LA SESIÓN:

NUEVOS COMPROMISOS CON LOS PADRES Y/O ACUDIENTES:

Nombre Psicólogo: _____ **Firma:** _____
Nombre Padre/Cuidador-a: _____ **Firma:** _____

(30). SESIÓN No. CUATRO

AVANCES Y DESARROLLO DE LA SESIÓN:

NUEVOS COMPROMISOS CON LOS PADRES Y/O ACUDIENTES:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá 03/10/2024

HORA: 08:20 a.m - 02:50 p.m

LUGAR: Jardín La Florida

TEMA: Actividades de nutrición

ASISTENTES: Talento humano y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Servicio de alimentos
2. Tamizaje
3. SAFL
4. Modificación alimentaria 5. Novedad Esthon Alexander Flores

DESARROLLO:

1. Se realiza acompañamiento al personal de cocina durante el tiempo nuevos relevados Se aplicó el Formato FOR-PSS 248 de acompañamiento a la operación del servicio de alimentación mensual, el FOR PSS-252 de inspección al plan de muestreo de preparaciones servidas y el FOR PSS 246 de evaluación de características organolépticas En los formatos aplicados y el acompañamiento realizado se observa cumplimiento total en todos los ítems evaluados
2. Se da inicio a la toma de datos antropométricos correspondientes al trimestre octubre a noviembre, los datos de los niños mayores de 2 años se toman en el jardín y Escuela digital y los de los mayores de 2 años en el jardín y Escuela digital En el siguiente acompañamiento se continuará con el tamizaje
3. Se archivo en la carpeta de la SAFL el formato Sirfe de uso y firmado por técnico Sirfe y cargado en el sistema
4. Se realiza modificación alimentaria a Eytor Santiago Medios de comedores, las modificaciones se socializaron con la Responsable del servicio, la monitora a cargo y las manipuladoras de alimentos.

Se dejó acta en la historia social del niño y copia en la carpeta de nutrición

Powered by CamScanner

5. Teniendo en cuenta que el niño Wilmer Alexander Flórez presenta supuración purulenta y fétida en el oído, se remite a la madre en caso que realice novedad o riesgo a la salud del niño, pueda acudir nuevamente y le lleve a vigilancia y presente los soportes al jardín, de lo contrario se pasará el caso a psicología por negligencia

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
Jennifer Calderon Po	Responsable Sero	JIC La Florida	
Sandra Pulido Mendoza	Nutricionista	SLIS Logística	Sandra Pulido Mendoza

Anexos:

Elaboró: Sandra Pulido Mendoza - Nutricionista

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 15 de octubre de 2024

HORA: 07:00 a.m. - 04:30 p.m

LUGAR: Jardín Infantil La Florida

TEMA: IRA-Día mundial del lavado de manos

ASISTENTES: Familias, niños, talento humano del jardín y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Actividades
2. Registro fotográfico

DESARROLLO

1. En cumplimiento a lo establecido en el cronograma de sensibilización a las familias para la prevención de la IRA, se realiza la conmemoración del día mundial del lavado de manos como una de las medidas de prevención del contagio de esta enfermedad.

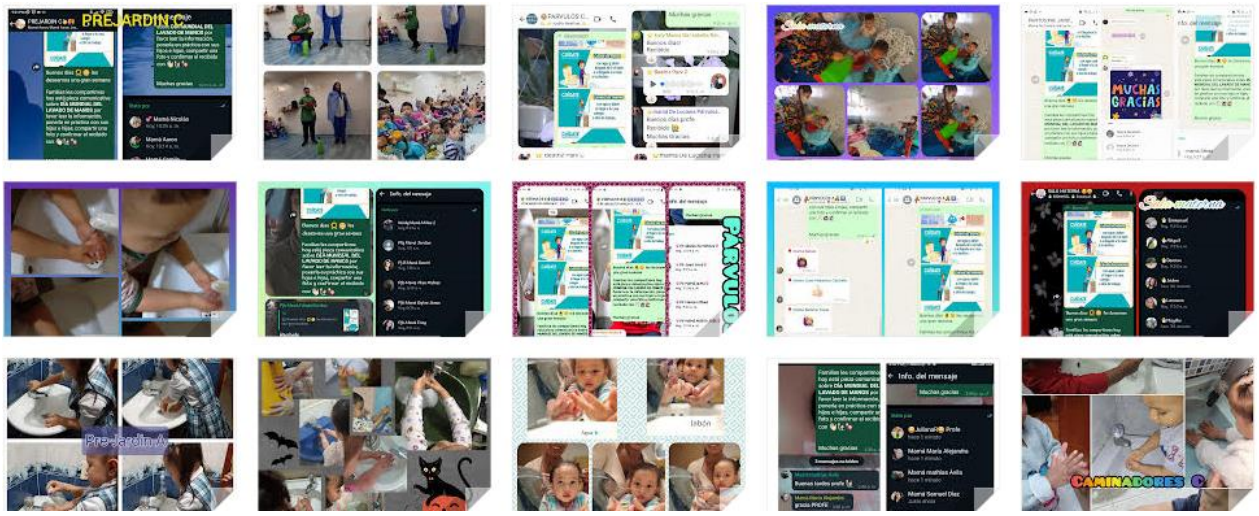
a. A las familias se les compartió una pieza comunicativa con información sobre el lavado de manos y un video relacionado (disponible en este enlace https://www.facebook.com/secretariadistritaldesalud/videos/correcto-lavado-de-manos/719016542221266/) posteriormente se pidió a las familias compartir fotos haciendo lavado de manos con sus hijos en casa.

b. Las maestras también realizaron lavado de manos con los niños en el jardín junto con una ronda relacionada con este tema https://www.youtube.com/watch?v=Ei0TJQj79MQ.

c. Se aplicó un formato de evaluación sobre el tema a mínimo un 10% de las familias.



2. A continuación, se adjuntan algunas evidencias fotográficas de las actividades



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
Tatiana Calderón	Responsable	JI La Florida	
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SLIS Engativá	

Anexos: Pieza comunicativa-Evaluaciones

Elaboró: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista



Día Mundial de Lavado de Manos





¿CUANDO DEBEMOS LAVARNOS LAS MANOS?

*ANTES DE COMER
*ANTES Y DESPUÉS DE IR AL BAÑO

*DESPUÉS DE JUGAR CON LAS MASCOTAS
*DESPUÉS DE CAMBIAR LOS PAÑALES A LOS BEBÉS
*ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS
*DESPUÉS DE MANIPULAR BASURAS
*DESPUÉS DE ESTAR EN CONTACTO CON UN ENFERMO
*DESPUÉS DE TOSER O ESTORNUDAR







Queridos padres de familia, como parte del plan de intensificación de acciones para la prevención de la Infección Respiratoria Aguda, les compartimos esta infografía un video para recordar el correcto lavado de manos https://www.facebook.com/secretariadistritaldesalud/videos/correcto-lavado-de-manos/719016542221266/

CUÍDATE
de las
Infecciones Respiratorias Agudas

Lávate las manos



con agua y jabón
después de ir al baño
o si llegaste a tu casa
o tu destino.

CUÍDATE
de las
Infecciones Respiratorias Agudas



Lávate las manos

con agua y jabón
al llegar a tu casa,
colegio
o sitio de trabajo.

CUÍDATE
de las
Infecciones Respiratorias Agudas



Lávate las manos
antes de amamantar a tu bebé o si vas a preparar alimentos.

CUÍDATE
de las
Infecciones Respiratorias Agudas



Lávate las manos

Después de jugar con tu mascota o si tocas un objeto sucio.

ACTA N°

FECHA: Bogota 16/10/2024

HORA: 08:35a.m - 03:20p.m

LUGAR: Jardin Comunidad la Florida

TEMA: Actividades de nutricion

ASISTENTES: Tabata Romero y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Tamizaje
2. Listados Sireo - formato uso SAIL
3. Seguimiento nutricional
4. IRA 5. TEA

DESARROLLO:

1. Se tomaron los datos de peso y talla de 1 niño de caminadores y 4 niños perdidos de pre jardin por inasistencia en la jornada anterior
A la fecha solo queda perdido el dato de 1 niño de párvulos

2. Con los datos de peso y talla tomados a la fecha se diligencia el listado Sireo, el cual se entrega a la Responsable del servicio para se radicado el 25/10/2024 en la SLIS con el tecnico asignado a la unidad operativa. Por indicación de Diana Yuliath Ramirez este mismo dia la Responsable del servicio debe hacer entrega del formato de uso de la SAIL, el cual debe ser radicado con Diana

3. Se realiza seguimiento nutricional a Liam Palmezano, este acto se archiva en la historia social del niño y se envia el reporte al correo nutricionsdis@sdis.gov.co El consumo del tamizaje realizado al niño se hará con el reporte de los datos de peso y talla el 25/10/2024 en la SLIS.

4. En cumplimiento del cronograma anual de sensibilizacion a las familias para la elaboracion de la IRA, se realizó en la unidad operativa una actividad denominada "lavado de manos" el 15/10/2024, el dia de hoy se alcanzó el cole con los soportes respectivos pero por falta de internet no se pudo imprimir, pero se

Powered by CamScanner

cargare en el SharePoint.
Hoy se realiza la actividad de auditoria con las familias
5. Se programa firma de los informes TEA para el 1 de noviembre

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
Jennifer Calderón	Responsable S.	JIC la Florida	
Sandra Pulido Muñoz	Nutricionista	SLIS Engativá	Sandra Pulido Muñoz

Anexos:

Elaboró: Sandra Pulido Muñoz - Nutricionista

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá 16/10/2024

HORA: 12:00 p.m

LUGAR: Jardín Comunitario la Florida

TEMA: Seguimiento nutricional Liam Palmirano

ASISTENTES: Familia y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1.

2.

DESARROLLO:

1. Se socializa a la familia del niño que en el tamizaje realizado a Liam se encontró:

Peso: 16.2 kg (Aumento 700g)
Talla: 91.7cm (Aumento 3.1cm)
Peso para la talla: Sobrepeso
Talla para la edad: Talla adecuada para la edad

Se recomienda:

- Continuar ofreciendo en casa una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada y variada al niño.
- No dar al niño productos altos en azúcar, sodio y bajos en nutrientes como los productos de paquete
- Continua con la práctica diaria de actividad física en casa
- Presentar al jardín infantil con la nutricionista de consulta externa de la entidad de salud, en caso que no se pueda agendar, informar para apoyar con una PQR desde el jardín infantil

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
Jennifer Caldera Parra.	Responsable - S.	JGLa Florida	
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SLIS Engativá	Sandra Pulido Méndez

Anexos:

Elaboró: Sandra Pulido Méndez - Nutricionista

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23 de octubre del 2024.

HORA: 7:30 a.m- 04:00 p.m

LUGAR: Jardín Infantil La Florida

TEMA: Conmemoración día mundial de la alimentación

ASISTENTES: Familias, talento humano del jardín y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Actividad 1
2. Actividad 2
3. Actividad 3
4. Registro fotográfico

DESARROLLO

En cumplimiento de las directrices emitidas por parte de nivel central el 21 de octubre para la conmemoración del día mundial de la alimentación, en la unidad operativa, se realizan las siguientes actividades.

1. Actividad número 1: las niñas y los niños elaboraron el plato saludable para la familia colombiana.
2. Actividad número 2. Mediante una cartelera se motivó a las familias a identificar a los héroes de la alimentación.
3. Actividad número 3: la nutricionista del jardín elaboró una infografía para las familias relacionada con el día mundial de la alimentación incluyendo el material enviado por nivel central.









En el enlace establecido, la Responsable del servicio hizo el cargue de las tres fotografías más representativas de las actividades realizadas, las cuales se adjuntan a continuación



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
Tatiana Calderón	Responsable	JI La Florida	
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SLIS Engativá	Sandra Pulido Méndez

Anexos:

Elaboró: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 25 de octubre del 2024.

HORA: 9:00 a.m. – 10:30 a.m.

LUGAR: Jardín Infantil La Florida

TEMA: Capacitación al talento humano-estándar 78

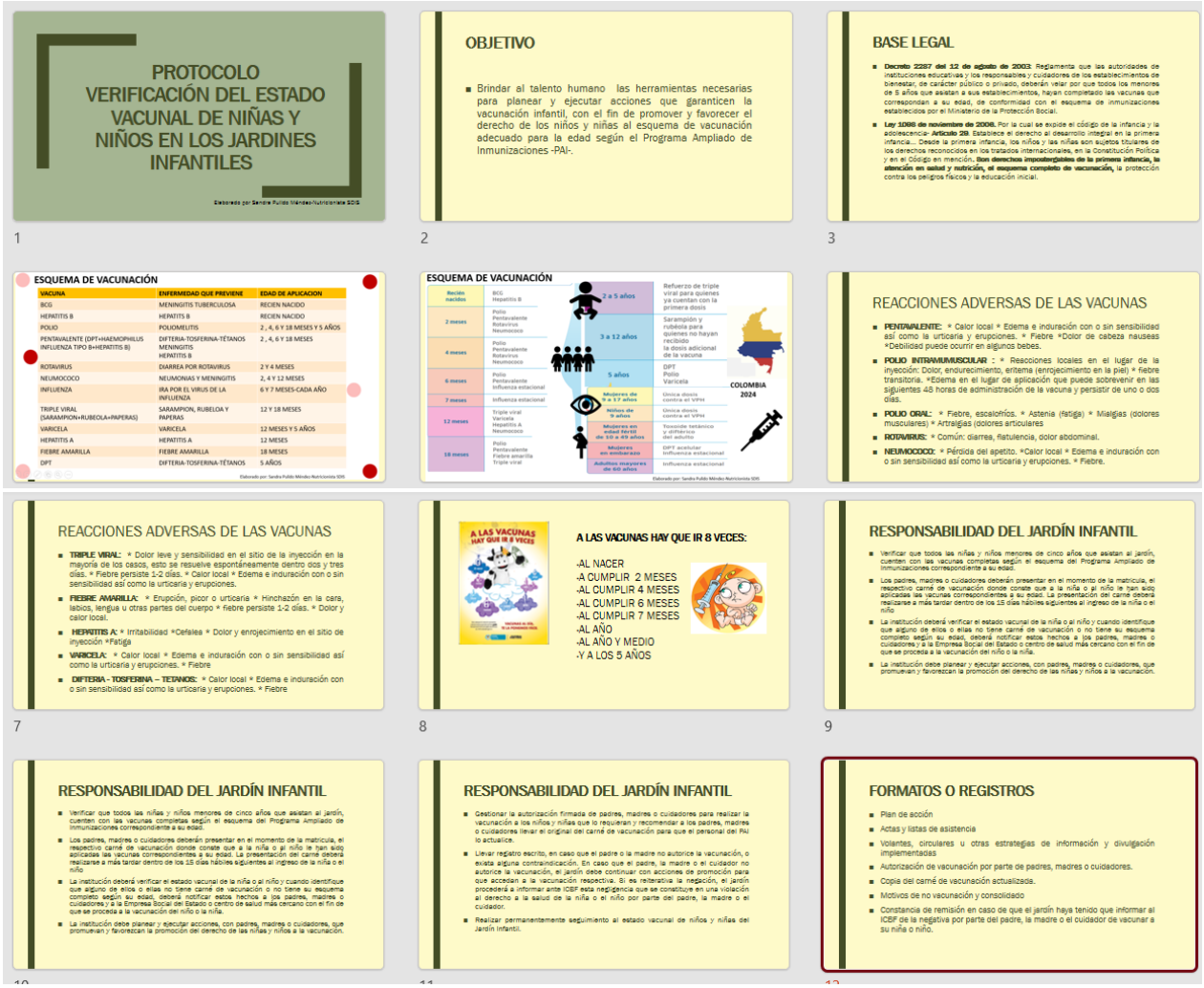
ASISTENTES: Talento humano y nutricionista

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización protocolo de vacunación
2. Registro de asistencia

DESARROLLO

1. Se da la bienvenida al talento humano y se socializa lo siguiente:
   a. Objetivo del protocolo.
   b. Base legal.
   c. Esquema de vacunación.
   d. Reacciones adversas de las vacunas
   e. Responsabilidades del jardín Infantil.
   f. Formatos y registros.



Se recuerda nuevamente la importancia de las vacunas para la salud de los niños y de la aplicación de las vacunas incluidas en el Programa ampliado de inmunización en Colombia (PAI), también se resaltan los cambios que se presentaron en el esquema de vacunación y que se debe indicar a las familias que se pueden acercar a los puntos de vacunación de la EAPB para mantener en esquema al día.

Para los niños migrantes, se indica que es necesario presentar en los puntos de vacunación de la ciudad el carné de vacunas del país de origen para que el equipo vacunador lo revise y los niños puedan recibir los biológicos que requieran y/o estén pendientes.

También se solicita que, para la revisión del esquema de vacunación de los niños, se pida a las familias el carné original y la copia legible por ambas caras.

2.A medida que se van desarrollando los temas del día, se resuelven las dudas del talento humano, se les agradece su participación y se da cierre a la actividad con el registro de asistencia.



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Compartir la presentación al talento humano	Nutricionista	25/10/2024

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
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SDIS Engativá	Sandra Pulido Méndez

Anexos: Planilla de asistencia.

Elaboró: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo 120240189B3 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Vacunación - PTC-PDS-057 2. Lugar o Localidad o Sede: JIC LA FLORIDA 3. Fecha y hora: 25/10/2024 09:00 am

4. Nombre responsable: Sandra Rubio Nieto 5. Dependencia responsable: SDIS Ejecutiva TALENTO HUMANO

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	JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	CC	1.031.130.719	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	CONTRATISTA	JTATISCALDERON26@GMAIL.COM	3113283573	
2	LINA MARIA SALINAS SUAREZ	C.C	1.019.605.453	JIC LA FLORIDA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CONTRATISTA	LINASUAREZV@HOTMAIL.COM	3204621519	
3	HILDRE MILENA ALIPIO VIASUS	CC	1.033.738.933	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICLAFLORIDAMILENA@GMAIL.COM	3228085629	
4	ANA VICTORIA OBANDO BULLA	C.C	52.896.809	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDAANA@GMAIL.COM	3138852081	
5	JULIETH NATALIA GRAVITO VARGAS	CC	1.014.242.577	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDANATALIA@GMAIL.COM	3184540237	
6	YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA	C.C	1.026.259.022	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDAYURANY@GMAIL.COM	3005796745	
7	JINETH XIMENA SOLANO MARIN	CC	1.014.271.697	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDAXIMENA@GMAIL.COM	3057840519	
8	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	C.C	1.049.618.427	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDAJULIANA@GMAIL.COM	3106093609	
9	ROSA SONIA DUQUE PARRA	CC	39.541.740	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDASONIA@GMAIL.COM	3208705148	
10	ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE	C.C	39.548.739	JIC LA FLORIDA	TECNICA PROFESIONAL EN ATENCION A LA	CONTRATISTA	JICFLODIAELSA@GMAIL.COM	3209624782	
11	FRANCY JULIETH BEJARANO MONTAYA	CC	52.897.388	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDAFRANCY@GMAIL.COM	3106775010	
12	MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA	C.C	51.990.215	JIC LA FLORIDA	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JICFLORIDAMARIAE@GMAIL.COM	3213860033	
13	ALEJANDRA MILENA SERRATO SUAREZ	CC	52.917.473	JIC LA FLORIDA	AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	ALEJAYKMI@GMAIL.COM	3186704909	
14	YANETH ROCIO ORJUELA SOLANO	C.C	1.053.333.229	JIC LA FLORIDA	AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CONTRATISTA	JARO9CO26@GMAIL.COM	3046336433	
15	NEIRA HERMENINA RAMIREZ MOJICA	CC	1.237.441.094	JIC LA FLORIDA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CONTRATISTA	NEIRA.RAMIREZ24@HOTMAIL.COM	3108520048	
16	NUBIA BRIGITTE OJEDA MELO	C.C	51.836.069	JIC LA FLORIDA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CONTRATISTA	SOFY2307@YAHOO.ES	3244607367	
17	LEILA RAQUEL ALAPE ALAPE	CC	28.866.906	JIC LA FLORIDA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CONTRATISTA	LEILARAQUELALAPE@GMAIL.COM	3212603342	
18	BRIGGITTE CAROLINA RAGUA BRICEÑO	CC	52.813.263	JIC LA FLORIDA	AUXILIAR DE ASEO E HIGIENE	CONTRATISTA	NICOLLE-CARO26@HOTMAIL.COM	3123267153	
19	DELCY DEL SOCORRO QUIÑONES MORA	CC	49.658.990	JIC LA FLORIDA	AUXILIAR DE ASEO E HIGIENE	CONTRATISTA	DELCYQM980@GMAIL.COM	3123898340	
20	MARIA VICTORIA LOPEZ LAMBERTINO	C.C	1.067.964.339	JIC LA FLORIDA	AUXILIAR DE ASEO E HIGIENE	CONTRATISTA	MARIALOPEZLAMBERTINO@GMAIL.COM	3112406540	

Los datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de [illegible] registrados en la presente [illegible]

Powered by CamScanner

PROTOCOLO VERIFICACIÓN DEL ESTADO VACUNAL DE NIÑAS Y NIÑOS EN LOS JARDINES INFANTILES

Elaborado por Sandra Pulido Méndez-Nutricionista SDIS

OBJETIVO

- Brindar al talento humano las herramientas necesarias para planear y ejecutar acciones que garanticen la vacunación infantil, con el fin de promover y favorecer el derecho de los niños y niñas al esquema de vacunación adecuado para la edad según el Programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI-.

BASE LEGAL

- **Decreto 2287 del 12 de agosto de 2003**: Reglamenta que las autoridades de instituciones educativas y los responsables y cuidadores de los establecimientos de bienestar, de carácter público o privado, deberán velar por que todos los menores de 5 años que asistan a sus establecimientos, hayan completado las vacunas que correspondan a su edad, de conformidad con el esquema de inmunizaciones establecidos por el Ministerio de la Protección Social.
- **Ley 1098 de noviembre de 2006.** Por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia- **Articulo 29**. Establece el derecho al desarrollo integral en la primera infancia… Desde la primera infancia, los niños y las niñas son sujetos titulares de los derechos reconocidos en los tratados internacionales, en la Constitución Política y en el Código en mención**. Son derechos impostergables de la primera infancia, la atención en salud y nutrición, el esquema completo de vacunación,** la protección contra los peligros físicos y la educación inicial.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	EDAD DE APLICACION
BCG	MENINGITIS TUBERCULOSA	RECIEN NACIDO
HEPATITIS B	HEPATITS B	RECIEN NACIDO
POLIO	POLIOMELITIS	2 , 4, 6 Y 18 MESES Y 5 AÑOS
PENTAVALENTE (DPT+HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B+HEPATITIS B)	DIFTERIA-TOSFERINA-TÉTANOS MENINGITIS HEPATITIS B	2 , 4, 6 Y 18 MESES
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	2 Y 4 MESES
NEUMOCOCO	NEUMONIAS Y MENINGITIS	2, 4 Y 12 MESES
INFLUENZA	IRA POR EL VIRUS DE LA INFLUENZA	6 Y 7 MESES-CADA AÑO
TRIPLE VIRAL (SARAMPION+RUBEOLA+PAPERAS)	SARAMPION, RUBELOA Y PAPERAS	12 Y 18 MESES
VARICELA	VARICELA	12 MESES Y 5 AÑOS
HEPATITIS A	HEPATITIS A	12 MESES
FIEBRE AMARILLA	FIEBRE AMARILLA	18 MESES
DPT	DIFTERIA-TOSFERINA-TÉTANOS	5 AÑOS

Elaborado por: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista SDIS

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Recién nacidos	BCG Hepatitis B
2 meses	Polio Pentavalente Rotavirus Neumococo
4 meses	Polio Pentavalente Rotavirus Neumococo
6 meses	Polio Pentavalente Influenza estacional
7 meses	Influenza estacional
12 meses	Triple viral Varicela Hepatitis A Neumococo
18 meses	Polio Pentavalente Fiebre amarilla Triple viral



2 a 5 años	Refuerzo de triple viral para quienes ya cuentan con la primera dosis
3 a 12 años	Sarampión y rubéola para quienes no hayan recibido la dosis adicional de la vacuna
5 años	DPT Polio Varicela





Mujeres de 9 a 17 años	Única dosis contra el VPH
Niños de 9 años	Única dosis contra el VPH
Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años	Toxoide tetánico y diftérico del adulto
Mujeres en embarazo	DPT acelular Influenza estacional
Adultos mayores de 60 años	Influenza estacional





COLOMBIA 2024



Elaborado por: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista SDIS

REACCIONES ADVERSAS DE LAS VACUNAS

- **PENTAVALENTE:** * Calor local * Edema e induración con o sin sensibilidad así como la urticaria y erupciones. * Fiebre *Dolor de cabeza nauseas *Debilidad puede ocurrir en algunos bebes.
- **POLIO INTRAMUMUSCULAR :** * Reacciones locales en el lugar de la inyección: Dolor, endurecimiento, eritema (enrojecimiento en la piel) * fiebre transitoria. *Edema en el lugar de aplicación que puede sobrevenir en las siguientes 48 horas de administración de la vacuna y persistir de uno o dos días.
- **POLIO ORAL:** * Fiebre, escalofríos. * Astenia (fatiga) * Mialgias (dolores musculares) * Artralgias (dolores articulares
- **ROTAVIRUS:** * Común: diarrea, flatulencia, dolor abdominal.
- **NEUMOCOCO:** * Pérdida del apetito. *Calor local * Edema e induración con o sin sensibilidad así como la urticaria y erupciones. * Fiebre.

REACCIONES ADVERSAS DE LAS VACUNAS

- **TRIPLE VIRAL:** * Dolor leve y sensibilidad en el sitio de la inyección en la mayoría de los casos, esto se resuelve espontáneamente dentro dos y tres días. * Fiebre persiste 1-2 días. * Calor local * Edema e induración con o sin sensibilidad así como la urticaria y erupciones.
- **FIEBRE AMARILLA:** * Erupción, picor o urticaria * Hinchazón en la cara, labios, lengua u otras partes del cuerpo * fiebre persiste 1-2 días. * Dolor y calor local.
- **HEPATITIS A:** * Irritabilidad *Cefalea * Dolor y enrojecimiento en el sitio de inyección *Fatiga
- **VARICELA:** * Calor local * Edema e induración con o sin sensibilidad así como la urticaria y erupciones. * Fiebre
- **DIFTERIA - TOSFERINA – TETANOS:** * Calor local * Edema e induración con o sin sensibilidad así como la urticaria y erupciones. * Fiebre



A LAS VACUNAS HAY QUE IR 8 VECES:

- AL NACER
- A CUMPLIR 2 MESES
- AL CUMPLIR 4 MESES
- AL CUMPLIR 6 MESES
- AL CUMPLIR 7 MESES
- AL AÑO
- AL AÑO Y MEDIO
- Y A LOS 5 AÑOS



RESPONSABILIDAD DEL JARDÍN INFANTIL

- Verificar que todos las niñas y niños menores de cinco años que asistan al jardín, cuenten con las vacunas completas según el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones correspondiente a su edad.
- Los padres, madres o cuidadores deberán presentar en el momento de la matricula, el respectivo carné de vacunación donde conste que a la niña o al niño le han sido aplicadas las vacunas correspondientes a su edad. La presentación del carné deberá realizarse a más tardar dentro de los 15 días hábiles siguientes al ingreso de la niña o el niño
- La institución deberá verificar el estado vacunal de la niña o al niño y cuando identifique que alguno de ellos o ellas no tiene carné de vacunación o no tiene su esquema completo según su edad, deberá notificar estos hechos a los padres, madres o cuidadores y a la Empresa Social del Estado o centro de salud más cercano con el fin de que se proceda a la vacunación del niño o la niña.
- La institución debe planear y ejecutar acciones, con padres, madres o cuidadores, que promuevan y favorezcan la promoción del derecho de las niñas y niños a la vacunación.

RESPONSABILIDAD DEL JARDÍN INFANTIL

- Verificar que todos las niñas y niños menores de cinco años que asistan al jardín, cuenten con las vacunas completas según el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones correspondiente a su edad.
- Los padres, madres o cuidadores deberán presentar en el momento de la matricula, el respectivo carné de vacunación donde conste que a la niña o al niño le han sido aplicadas las vacunas correspondientes a su edad. La presentación del carné deberá realizarse a más tardar dentro de los 15 días hábiles siguientes al ingreso de la niña o el niño
- La institución deberá verificar el estado vacunal de la niña o al niño y cuando identifique que alguno de ellos o ellas no tiene carné de vacunación o no tiene su esquema completo según su edad, deberá notificar estos hechos a los padres, madres o cuidadores y a la Empresa Social del Estado o centro de salud más cercano con el fin de que se proceda a la vacunación del niño o la niña.
- La institución debe planear y ejecutar acciones, con padres, madres o cuidadores, que promuevan y favorezcan la promoción del derecho de las niñas y niños a la vacunación.

RESPONSABILIDAD DEL JARDÍN INFANTIL

- Gestionar la autorización firmada de padres, madres o cuidadores para realizar la vacunación a los niños y niñas que lo requieran y recomendar a los padres, madres o cuidadores llevar el original del carné de vacunación para que el personal del PAI lo actualice.
- Llevar registro escrito, en caso que el padre o la madre no autorice la vacunación, o exista alguna contraindicación. En caso que el padre, la madre o el cuidador no autorice la vacunación, el jardín debe continuar con acciones de promoción para que accedan a la vacunación respectiva. Si es reiterativa la negación, el jardín procederá a informar ante ICBF esta negligencia que se constituye en una violación al derecho a la salud de la niña o el niño por parte del padre, la madre o el cuidador.
- Realizar permanentemente seguimiento al estado vacunal de niños y niñas del Jardín Infantil.

FORMATOS O REGISTROS

- Plan de acción
- Actas y listas de asistencia
- Volantes, circulares u otras estrategias de información y divulgación implementadas
- Autorización de vacunación por parte de padres, madres o cuidadores.
- Copia del carné de vacunación actualizada.
- Motivos de no vacunación y consolidado
- Constancia de remisión en caso de que el jardín haya tenido que informar al ICBF de la negativa por parte del padre, la madre o el cuidador de vacunar a su niña o niño.

GRACIAS...

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 28 de octubre del 2024.

HORA: 7:30 a.m.-4:00 p.m

LUGAR: Jardín Infantil La Florida

TEMA: Formación a familias en el rol cuidador y protector-brotes y enfermedades

ASISTENTES: Familias, Responsable del JI y nutricionista SDIS.

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización prevención, detección y notificación de brotes y epidemias
2. Registro de asistencia.

DESARROLLO

1. Mediante una pieza comunicativa se socializa a las familias los siguientes subtemas:
   a. Definición de brote
   b. Definición de infección
   c. Mecanismos de transmisión de las infecciones.
   d. Medidas de prevención
   e. ¿Cuándo es mejor quedarse en casa?
   f. Enfermedades que pueden generar brotes: en este apartado, se socializa a las familias sobre cada una de las siguientes enfermedades su definición, generalidades, manifestación (signos y síntomas) y manejo:
      Hepatitis A
      Sarampión
      Rubeola
      Paperas
      Varicela
      Meningitis
      Virus boca-manos-pies.
      Enfermedades transmitidas por alimentos.
      Otras enfermedades.
   g. Enfermedades inmunoprevenibles: definición, generalidades, manifestación (signos y síntomas) y manejo. Se sensibiliza a las familias sobre la importancia de mantener actualizados los esquemas de vacunación.
   h. Cumplimiento de las indicaciones médicas tanto en los niños como en los integrantes de la familia.
   i. Cumplimiento de la incapacidad médica.

j. Notificación de un brote en el jardín infantil.

Se reitera la importancia de mantener medidas de autocuidado como la higienización de manos, el uso del tapabocas ante la presencia de signos y síntomas y/o la sospecha de padecer una enfermedad infectocontagiosa, la limpieza y desinfección de superficies y la importancia de asistir a la entidad de salud y no automedicar a los niños.

A continuación, se invita a las familias a encontrar en una sopa de letras palabras y frases relacionadas con el tema.

2. Se agradece a las familias su participación y se cierra la socialización con el registro de asistencia.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Compartir la pieza comunicativa con el 100% de los padres.	Nutricionista -SDIS	29 de octubre de 2024.

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
Tatiana Calderón	Responsable	JI La Florida	
Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SDIS Engativá	Sandra Pulido Méndez

Anexos: Sopa de letras-planilla de asistencia.

Elaboró: Sandra Pulido Méndez-Nutricionista

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 31| de Octubre de 2024

HORA: 8: 00 am

LUGAR: Jardin La Florida

TEMA:MES DE LA DISCAPACIDAD

ASISTENTES: ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ORDEN DEL DÍA: CIRCULAR INFORMATIVA VIRTUAL

DESARROLLO:

Se realiza circular informativa sobre la conmemoración del mes de la discapacidad, dando a conocer a las familias del jardin La florida, “EL PUNTO ENTRE PARES”; Movilización social a nivel Distrital, el cual nuestros jardines infantiles de la Secretaría Distrital de Integración Social y Jardines Cofinanciados de la localidad de Engativá son partícipes de éste evento.

En ésta circular se da a conocer la conmemoración del mes de la discapacidad, como tambien el abordaje de la movilización social el cual se llevó a cabo el dia 30 de octubre del presente año, por parte del equipo de educadoras especiales de la localidad, evidenciado en fotografías, y socialización del objetivo de ésta movilización.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
		.

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Viviana Aldana	Educadora Especial	SLIS	Viviana Aldana

Anexos: Se anexa lista de asistencia y evaluación.

Elaboró: Viviana Aldana A

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 24 de Octubre de 2024

HORA: 8: 00 am

LUGAR: Jardin La Florida

TEMA: ESTRATEGIA ENTRE PARES

ASISTENTES: ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ORDEN DEL DÍA: INFOGRAFIA PUBLICADA

DESARROLLO:

Por medio de la infografia la cual se publica en el jardin Cofinanciado la Florida, se da a conocer la estregia entre pares, su objetivo principal el cual busca garantizar que niñas , niños y adolescentes con discapacidad y alteración en el desarrollo accedan y participen en los jardines infantiles con equidad.

Por lo anterior, se hace énfasis que nuestro jardin Cofinanciado la Florida trabaja mancomunadamente con el equipo interdisciplinario, garantizando el derecho a la participación de todas y todos los niños.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
		.

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Viviana Aldana	Educadora Especial	SLIS	Viviana Aldana

Anexos: Se anexa lista de asistencia y evaluación.

Elaboró: Viviana Aldana A