Lugar	*Comunidad De Cuidado Hogar Casa Nostra*
Fecha	3/11/2024
Tema	PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO DE LA HIGIENE MENOR PROTOCOLO DE TOMA DE SIGNOS VITALES
Desarrollo	se realiza convocatoria al personal responsable del cuidado de la persona mayor , a cargo del grupo rotativo por turnos de la comunidad de cuidado casa nostra , se dirige el personal a aula múltiple, se pasan listados de asistencia se da inicio a la capacitación por parte de los profesionales de enfermería responsables de las temáticas correlacionadas de la siguiente forma <u>Tema 1 - prevención de caídas en la persona mayor</u> 1. prevención de caídas de la persona mayor con el objetivo de brindar orientaciones necesarias con el fin de minimizar accidentes y complicaciones asociados a caídas , correlacionando glosario pertinente como caída, y mecánica corporal propio de actividades de personal técnico en la institución para minimizar y prevenir riesgos y daños en el la persona cuidada como del cuidador, se enfatiza en identificación de necesidades de la persona mayor , adecuaciones del ambiente , objetos peligrosos, inmovilización y tipos de sujeción , higiene , aseo de cajetines individuales , estado de sillas camas, mesas y utensilios propios de las personas mayores para su beneficio , cambios de posición según lineamiento cada 2- 3 horas , limpieza y aseo de las zonas comunes , atender de forma oportuna la necesidad y la demanda de la persona mayor , educación continua y constante a la persona mayor mentalmente estable , calzado entre otras . 2. importancia de acciones oportunas y pertinentes en casos de caídas y cómo actuar de forma inmediata para disminuir la morbimortalidad , identificar estado de conciencia , no movilizaciones inmediatas o bruscas por riesgo de fractura , observación hasta definir manejo . 3. medidas de prevención de lesiones a través de la mecánica corporal bajo medicina basada en la evidencia , cómo espalda recta, carga cerca del cuerpo , pies separados , utilización de apoyos , contrapeso del cuerpo , piernas flexionadas entre otras estrategias para minimizar complicaciones a lo largo del tiempo . <u>Tema 2- higiene en la persona mayor</u>

	1. higiene de la persona mayor con el objetivo de brindar orientaciones necesarias para realizar cuidado y aseo para mantener en óptimas condiciones para contribuir al mejoramiento de su calidad de vida 2. desplazamiento de conceptos técnicos propios como identificar y cuidar las medidas óptimas y suficientes para promover hábitos que actúan a favor de la preservación de la salud a través del uso de jabón neutro , shampo , crema , y epp para personal técnico , teniendo en cuenta el horario de inicio de aseo 5 am , cuidado de upp , uñas, hidratación de piel, aseo bucal , vestido y peinado . <u>Tema 3 - toma de signos vitales</u> 1. toma de signos vitales a la persona mayor identificando de forma oportuna las alteraciones básicas de estabilidad hemodinámica e inestabilidad de la misma a través de patrones de condiciones clínicas, definiendo hipertensión y sus cifras tensionales normales según clasificación y fisiopatología , temperatura forma correcta e toma y su clasificación , frecuencia cardiaca toma manual como con aparatos electrónicos , frecuencia respiratoria con observación y medida como importancia del pulso oxímetro , glucometría toma correcta como identificación de valores normales de hipo e hiperglicemia 2. hora de toma pertinente el registro correcto y cuando acudir al servicio de urgencias Al finalizar la actividad se realiza retroalimentación por medio de dudas e inquietudes generadas durante la capacitación, así como identificación de falencias más presentadas durante los tres turnos referente a las temáticas referidas , se enfatiza en los llamados de atención presentes por el mal diligenciamiento de formatos de signos vitales como notas de enfermeria en lo que concierne a lo mencionado como documento legal . en Noviembre de 2024 se realizan 4 sesiones; ● El día 01/11/2024 se realiza la sesión con el turno diurno con la participación de 14 auxiliares de enfermería; para ese mismo día se realiza en turno noche par a las 23:25 con la participación 8 auxiliares de enfermería, para dar continuidad a las capacitaciones del talento humano de enfermería ● El dia 03/11/2024 turno diurno las 14:35 con participación de 12 auxiliares de enfermera, y este mismo día se realiza turno impar a las 23:20 con participación 9 auxiliares de enfermería, de esta manera se logra la participación de 43 auxiliares Se abarcan temáticas referentes al cuidado del adulto mayor y se fortalecen los conocimientos para el desarrollo del día a día en las actividades programadas en la comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra.

	Anexos: 8 registros Fotográficos Anexo: 4 listados de asistencia Anexo: Soporte de las presentaciones con los temas abordados al talento humano		
Asistentes	**Nombre**	**Cargo/Rol**	**Dependencia**
	Se anexa listado de asistencia	N/A	N/A
Compromisos	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha límite**
	No se adquieren compromisos	*No aplica*	*No aplica*
Próxima reunión	*No se establecen fechas de próximas reuniones*		
Elaboró	*Profesionales de enfermería de la comunidad de cuidado hogar casa Nostra*		

ANEXOS

1. Registros Fotográficos










nov. 03,2024 02:35:01 p. m.

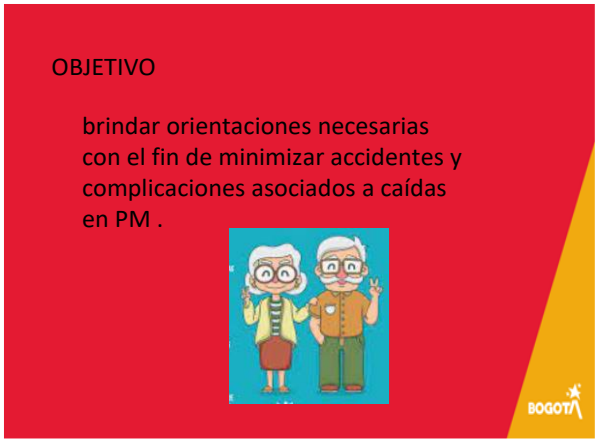

INSTRUCTIVO
CUMPLIMIENTO
DE CITAS
nov. 03,2024 02:32:37 p. m.





2. SOPORTE PRESENTACIONES





- limpieza de piso o áreas comunes donde esta la PM
- atender de forma oportuna la necesidad
- educar a quien mentalmente esté alerta orientado
- calzado antideslizante



Glosario

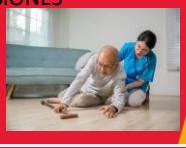
- Caída : pérdida de soporte o equilibrio que sufre una persona
- mecanica corporal : normas fundamentales para realizar movilización o transporte de peso





Y VALORO INMEDIATAMENTE…

- VALORAR EL ESTADO DE CONCIENCIA
- AVISAR A JEFE O MÉDICO (REALIZAR REPORTE)
- NO INCORPORAR O INMOVILIZAR (FRACTURAS)
  SE PIDE AYUDA Y SE TRASLADA ENTRE VARIOS CON APOYO
- MANTENER EN OBSERVACIÓN HASTA IDENTIFICAR POSIBLES LESIONES



ÍTEMS A TENER EN CUENTA ♥



- necesidades de la PM (fisica,mental,conducta)
- factores de peligro del ambiente
- objetos peligrosos
- inmovilización (silla, cama)
- acompañar en la higiene mayor y menor
- utensilios de aseo en cajetín
- buen estado de sillas y camas (observar)
- no elementos cortopunzantes
- cambios de posición



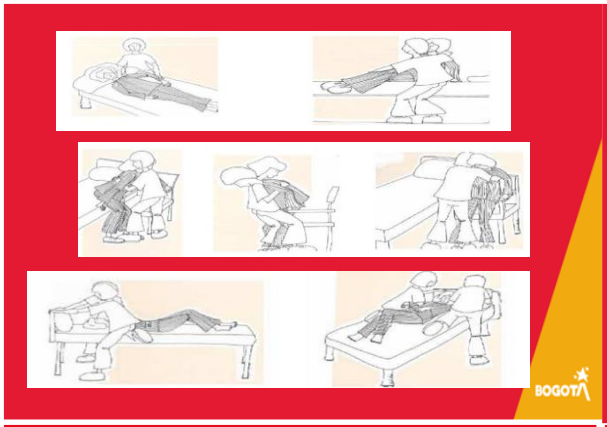
CÓMO ACTUAR EN UNA CAÍDA DE PM

- DISMINUIR EL TIEMPO DE ESPERA EN EL SUELO (DISMINUYE LA MORBIMORTALIDAD



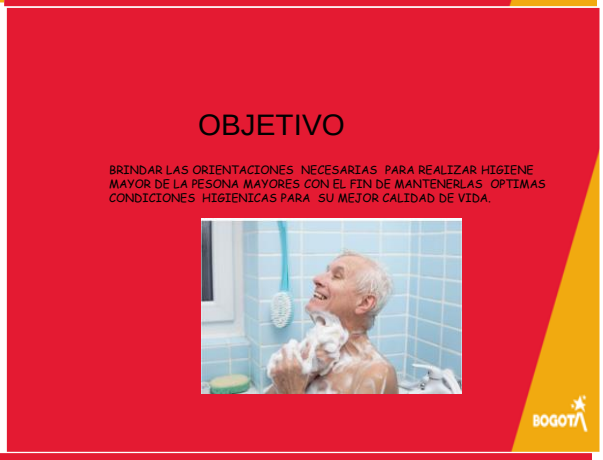


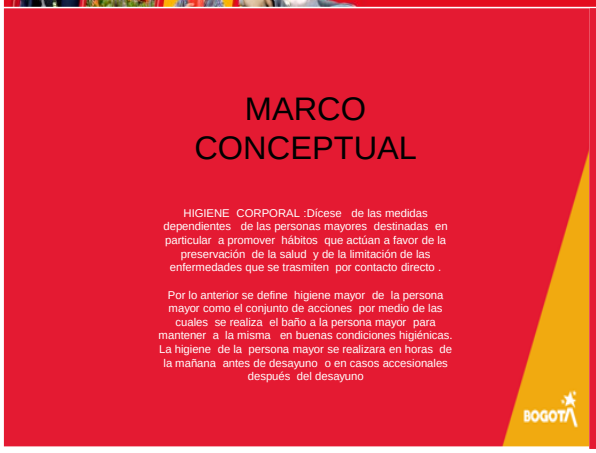







SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL
PROTOCOLO DE
LA HIGIENE
MAYOR
BOGOTÁ


OBJETIVO
BRINDAR LAS ORIENTACIONES NECESARIAS PARA REALIZAR HIGIENE MAYOR DE LA PESONA MAYORES CON EL FIN DE MANTENERLAS OPTIMAS CONDICIONES HIGIENICAS PARA SU MEJOR CALIDAD DE VIDA.
BOGOTÁ


MARCO
CONCEPTUAL
HIGIENE CORPORAL :Dícese de las medidas dependientes de las personas mayores destinadas en particular a promover hábitos que actúan a favor de la preservación de la salud y de la limitación de las enfermedades que se trasmiten por contacto directo .
Por lo anterior se define higiene mayor de la persona mayor como el conjunto de acciones por medio de las cuales se realiza el baño a la persona mayor para mantener a la misma en buenas condiciones higiénicas. La higiene de la persona mayor se realizara en horas de la mañana antes de desayuno o en casos accesionales después del desayuno
BOGOTÁ


MATERIALES Y EQUIPO PARA EL BAÑ
.Guantes ,Jabón neutro ,shampoo y crem
hidratante
Dove
NIVEA

DESARROLLO DEL PROTOCOLO DE BAÑO

- VALORAR GRADO DE DEPENDENCIA DE LA PERSONA MAYOR. , PARA FACILITAR AYUDA O SUPERVISION DURANTE EL PROCEDEMIENTO.
- REALIZAR LAVADO DE MANOS
- MANTENER LA TEMPERATURA ADECUADA Y EVITAR CORRIENTES DE AIRES
- PROTEGER A LAS PERSONAS MAYORES DE LAS CAIDAD YA QUE SON MUY OCACIONALES EN EL MOMENTO DEL MISMO
- COLOCAR MANOPLAS UNA POR CADA PERSONA MAYOR PARA MITIGAR RIESGO DE CONTAGIO ENTRE LAS MISMA.
- REALIZAR BAÑO CON ABUNDANTE AGUA Y JABON DE LA SIGUIENTE FORMA ,OJOS ,CARA OREJAS ,CUELLO , HOMBROS , BRAZOS ,MANOS AXILAS ,TORAX ABDOMEN ,PIERNAS Y PIES ESPALDA NALGAS Y REGION GENITAL
- SECAR BIEN LA PIEL PONIENDO ATENCION A LOS PLIEGUES CUTANEOS
- APLICAR CREMA HIDRATANTE
- Vestir y peinar a la persona mayor
- Observar el estado de las uñas si es preciso cortar y limpiar
- Quitarse los guantes , lavarse las manos
- Respetar la intimidad de la persona mayor siempre
- Realizar el aseo de la persona mayor cada vez que sea necesario



OBJETIVO

BRINDAR ORIENTACION AL TALENTO HUMANO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON EL FIN DE DETERMINAREL ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES.







TENSION ARTERIAL





Categorías de Presión Arterial

Categorías de la Presión Arterial	Sistólica HH mg	Diastólica HH mg
Normal	Menos de 120	Menos de 80
Elevada	120-129	Menos de 80
Presión arterial alta Hipertensión nivel 1	130-139	80-89
Presión arterial alta Hipertensión nivel 2	140 o más alta	90 o más alta
de Hipertensión (acude a su médico)	más alta de 180	más alta de 120

TEMPERATURA

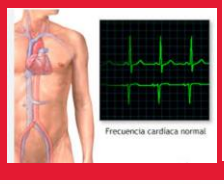
DETERMINACION DEL GRADO DEL CALOR DEL ORGANISMO A TRAVES DE LA UTILIZACION DE UN TERMOMETRO DIGITAL O DE MERCURIO.





TEMPERATURA		
Grupo	Edad	Grados Centígrados
RN	Nacimiento – 6 semanas	38
Infante	7 semanas - 1 año	37.5 a 37.8
Lactante mayor	1 – 2 años	37.5 a 37.8
Pre-escolar	2 – 6 años	37.5 a 37.8
Escolar	6 – 13 años	37 a 37.5
Adolescente	13 – 16 años	37
Adulto	16 años y más	36.2 a 37.2

FRECUENCIA CARDIACA



- La frecuencia cardiaca es el número de veces que se contrae el corazón durante un minuto (latidos por minuto) La frecuencia cardiaca responde a las necesidades del organismo y está sujeta a un amplio intervalo de variaciones que, por lo general, se encuentran dentro de los límites normales. Las variaciones pequeñas en el ritr significado mínimo



FRECUENCIA CARDIACA		
Grupo	Edad	Latidos por minuto
RN	Nacimiento – 6 semanas	120-140
Infante	7 semanas - 1 año	100-130
Lactante mayor	1 – 2 años	100-120
Pre-escolar	2 – 6 años	80-120
Escolar	6 – 13 años	80-100
Adolescente	13 – 16 años	70-80
Adulto	16 años y más	60-80

FRECUENCIA RESPIRATORIA

- *Taquipnea* ⇨ Respiración rápida, mayor de 24 resp./min.
- *Bradipnea* ⇨ Respiración lenta, menor de 10 resp./min
- *Apnea* ⇨ Ausencia de la respiración
- *Hipoventilación* ⇨ Respiraciones lentas o poco profundas
- *Hiperventilación* ⇨ Respiraciones rápidas o profundas
- *Disnea* ⇨ Respiraciones difícultosas o dolorosas
- *Cheyne-stroke* ⇨ Patrón respiratorio donde las respiraciones gradualmente aumentan en frecuencia y profundidad y se toman superficiales o lentas. La respiración puede detenerse por 10 o 20 segundos

ES LA CANTIDAD DE RESPIRACIONES POR MINUTO, GENERALMENTE SE MIDE AL EATAR EN REPOSO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA		
Grupo	Edad	Ventilaciones por minuto
RN	Nacimiento – 6 semanas	40-45
Infante	7 semanas - 1 año	20-30
Lactante mayor	1 – 2 años	20-30
Pre-escolar	2 – 6 años	20-30
Escolar	6 – 13 años	12-20
Adolescente	13 – 16 años	12-20
Adulto	16 años y más	12-20



GLUCOMETRIA





GLUCOSA SANGUÍNEA EN AYUNAS	
VALORES DE GLUCOSA	INTERPRETACIÓN
De 70 a 99 mg/dL (3,9 a 5,5 mmol/L)	Tolerancia normal a la glucosa
De 100 a 125 mg/dL (5,6 a 6,9 mmol/L)	Alteración de la glucosa en ayunas (pre-diabetes)
126 mg/dL (7,0 mmol/L) y superior, en más de una ocasión	Hiperglucemia*



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 I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Protocolo Atención de Gurdias, protocolo higiene Manos - protocolo toma de signos vitales. 2. Lugar o Localidad o Sede Comunidad de Cristalito Hogar Casa Abuelos. 3. Fecha y hora: 3-11-2024.

4. Nombre responsable: Stephany Urrego. Yuly Acuña - Domingo Hoya - Carlos Sos. 5. Dependencia responsable: Enfermería.

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						
	Julieth Katerine Barragán	C.C	1023000856	H.C.N	AUX enfermería	N/A	— o —	3244053015	Julieth B.
	Cindy johana Montes G	CC	33875500	H.C.N	AUX enfermería	N/A	Cindy.prestamos@hotmail.com	3142761108	Instrumentadora
	Angelly Yepes Daza	CC	1000340714	H.C.N	Aux Enfermería	N/A	angellyvanessa430@gmail.com	3188555611	
	Ana Barbara Borrero Neira	CC	52547499	H C N	AUX Enfermería	N/A	anitabarbara547@gmail.com	3127482144	Ana Borrero Neira
	Yamile Marchán Cabas	CC	39725769	H.C.N	aux enfermeria	N/A	Yamimar2410@hotmail.com	3132770901	
	Nallive Cordoba	CC	52704773	H C N	Auxilial Enfermería	N/A	Nallive Cordoba 99-80@gmail.com	3209625333	Nallive C
	Heydelli Nuñez Tunis	CC	1065.621.651	H C.N.	Auxilia Enfermería	N/A	meydelinnunez tunis@gmail.com	3175477133	Heydelli N.
	Sandra Patricia Calderon B	CC	39731373	H. C.N	Auxiliar enfermería	N/A	patri-bc-85@hotmail	3112471428	Sandra Calderon
	Luis Esperanza Linares	CC	1015406219	H. C.N.	AUX enfermería	N/A	luisluisnelgmail.com	3106255291	Esperanza
	Sinebaldo Lorero C.	CC.	1073130242	H. C.N	Aux Enfermería	N/A	sine-1855@hotmail.com	3148117517	Sinebaldo Lorero C.
	Stephany Urrego	C	1030622386	H.C.N	Enfermera	N/A	Steffahigh@gmail.com	3025949873	

tamiento 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 perso
portada 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.
r 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 allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

...portada debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

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 I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Prueba Prevención de caídas - Prueba Higiene manos - Prueba Toma de Signos Vitales 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Ciudadela Hogar Cristiano Nosotros. 3. Fecha y hora: 02-11-2024.

4. Nombre responsable: Domingo Maya - Candelario - Stephany Urrego, Yuly Arenas. 5. Dependencia responsable: Enfermería.

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						
	Orlando Sarmiento	C.C.	13930715	H.C.N	Auxiliar enf	N/A	orsara12@hotmail.com	3105387192	Orlando Sa
	Hermelinda Duarte	C.C.	1023862310	H.C.N	Auxiliar enfer	N/A	Lindamelidaesa	3134835354	Hermelinda
	Julio Fernando Diaz	CC	52973223	HCN	Aux Enfermeria	N/A	Yulic_12@hotmail.com	3208258981	
	Dorotea Espinosa	CC	1054253121	H.C.N	Auxiliar de Enfermeria	N/A	Lgaviria2022@gmail.com	3106274365	
	Sonia Ramirez	CC	39623289	H.C.N	Aux Enfermeria	N/A	lybello@hotmail.com	3206530367	Sonia Ramirez
	Jhon Montoya	CC	1000339121	H.C.N	Aux enfermeria	N/A	Montoyajhon7@gmail	3133022002	
	Johanna Cuervo	CC	1024xx454	H.C.N	Aux enfermeria	N/A	Zhallo@hotmail.com	3246356052	Johanna
	Emelina Mora Méndez	CC	52748147	H.C.N.	Aux Enfermaria	N/A	melinagsp@gmail.com	3182840768	Emelina Mora M.
	Adrian martinez M	CC	1073691559	H.C.N.	Aux Enfermeria	N/A	adrianmartinez21939@gmail.com	3208838187	
	Claudia Prada	C.C	1105577744	H.C.N.	Aux enfermeria	N/A	cps49377@gmail.com	3209792697	
	Luz Angela Gomez	CC	52443711	H.C.N	Aux Enfermeria	N/A	Luzgomez52@hotmail.com	3125124570	Luz Angela Gomez H
	Diana Maria Marentes	CC	39726395	H.C.N	Aux Enfermera	N/A	diamarentes5@gmail.com	3103792099	
	Diana Carolina Tovar	C.C	26543242	H.C.N	Aux enfermeria	N/A	Carolina.3782@hotmail.com	3208276290	Diana Tovar
	Sahal Ordoñez Bernal	CC	1000349921	H.C.N	Aux enfermeria	N/A	ordonezsahal7@gmail.com	3137680981	

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 allí 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Versión: 2

Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Protocolo prevención de Caídas - Protocolo higiene Mental - Protocolo Toma de Signos Vitales 2. Lugar o Localidad o Sede Comunidad de Cuidado Casa Nuestra 3. Fecha y hora: 03/11/2024.

4. Nombre responsable: Yuly Acuña. Domingo Moya - Carolina Ortiz. Stephany Urrego. 5. Dependencia responsable: Enfermería.

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						
	Jenny Marcela Castro	CC	53084317	HCN	Aux. Enfermera	N/A	Erlesitho25@gmail.com	3134659478	Jenny C.
	Yadiana Anacheneno	CC	63438870	HCN	Aux enfermera	N/A	yadianan@gmail.com	3132407043	Yadiana M.
	Claudia Ayala	CC	52877353	HCN	Aux Enfermera	N/A	claudia.ayala@gmail.com	3137492172	Claudia Ayala
	Yeferson Trujillo Rincon	CC	1026695530	H.C.N	AUX ENFERMERIA	N/A	Yefersontrujillo3128@gmail.com	3009290170	Yeferson Trujillo R.
	Adriana Suarez Acosta	CC	1049008470	H.C.N	AUX. enfermeria	N/A	Suarezenfermeria.2@gmail.com	3109878810	Adriana Suarez
	Diana Rocio Cardenas	CC	39722860	Higiene Oral Postiza	Auxiliar de Enfermeria	N/A	drapolita@hotmail.com	3253156772	DRP Cardenas
	Magda Yrlen Suarez Ramirez	CC	52525105	H.C.N	AUX enfermeria	N/A	yrlen79@yahoo.com	3167568868	
	Lisbeth Q. Ortega C.	PPT	5134100	HCN	Aux de enfermeria	N/A	lisbethi.wilson@gmail.com	302-8667755	
	Carlos Albeiro	C.C	1087187320	H.C.N	AUX Enfermeria	N/A	carlosalbeiro9898@hotmail.com	3203826548	
	Jasbleidy Olaya Ramos	CC	1000235463	H.C.N	AUX Enfermeria	N/A	Rocio0129@hotmail.es	3053266070	Jasbleidy Olaya
	Rocio Ramos	CC	52542077	H.C.N	AUX enfermeria	N/A	rocio0129@hotmail.es	3213851040	Rocio R.
	Manuel Vargas Ordel	CC	1000067416	H.C.N	AUX Enfermeria	N/A	manuel1777@outlook.es	3113982908	

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 allí 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.

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Versión: 2

Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Protocolo Recepción de Canastas 2. Lugar o Localidad o Sede: Hogar Casa Nueva 3. Fecha y hora: 2-11-2024 - 23:25.

4. Nombre responsable: Carolina Soto - Domingo Maya - Stephanny Urrego 5. Dependencia responsable: Enfermería

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						
	LYDA Rocio RUBIANO		39678611	H.C.N	Auxiliar Enfermería		lisandrabarrera@gmail.com	3112244053	Lyda Rocio Rubiano
	Elizabeth [illegible]		63346234	H.C.N	[illegible]		[illegible]	3114481762	[illegible]
	Ivon Santamaria Cabrera		1022408794	H C N	Auxiliar de enfermería		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Claudia Viviana Buitrago H	CC	53 090 624	H C N	Aux. Enfermería		viviana.cj@hotmail.com	3137950407	Claudia B.
	Hery Mojoy	CC	3781445	H.C.N	Aux Enfermería		hery[illegible]@gmail.com	3125256462	[illegible]
	Erika Viviana Torres Tiba	CC	1033732702	H C N	Aux enfermería		erikatyzia@gmail.com	304666 3068	[illegible]
	Yaneline Carvajal	CC	1033[illegible]	H C N	Aux Enfermería		[illegible]@gmail.com	3[illegible]	Yaneline CC
	Ema Marcela Valero	CC	1013627828	H C N	Aux Enfermería		marcevalero234@gmail.com	3225178670	Ema valero.
	[illegible]	CC	[illegible]	H.C.N	Aux Enfermería		[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Carolina Soto	CC	1033701887	H.C.N	enfermera.		marin2026@hotmail.com	3224187619.	[illegible]

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 perso 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 allí 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.