Lugar	Comunidad de Cuidado Golondrina
Fecha	31/03/2025 11:00 P.M.
Tema	Reporte Valoraciones Whodas 2.0 y Escala de Funcionalidad Barthel
Desarrollo	**OBJETIVO:** Reportar la realización de las valoraciones con el cuestionario para la discapacidad Whodas 2.0 y la escala de funcionalidad Barthel, realizadas a las personas mayores de la comunidad de cuidado Golondrina durante el mes de marzo de 2025. **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Durante el mes de marzo de 2025 se realizan tres (3) valoraciones con el cuestionario para la evaluación de la discapacidad Whodas 2.0, de los cuales dos (2) son por ingresos nuevos y uno (1) por cumplimiento anual. Por otra parte, se realiza un total de dos (2) valoraciones con el instrumento para la funcionalidad física Barthel a las personas mayores que ingresaron a la comunidad de cuidado Golondrina. A continuación, se relaciona el listado con nombre completo, numero de cedula, última fecha de realización según revisión en historia social y fecha de la aplicación de cada instrumento.

PROGRAMACION VALORACION WHODAS 2.0 MES DE MARZO 2025			
ITEM	**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA MAYOR**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**FECHA LIMITE DE REALIZACIÓN**
1	PEDRO PABLO RAMIREZ GARZON	17091814	19/03/2025
2	PRISCILA GUERRERO	41364297	24/03/2025
3	EDGAR ALFONSO NORIEGA BERMUDEZ	7427367	24/03/2025
TOTAL, VALORACIÓN WHODAS 3			

	PROGRAMACION VALORACION BARTHEL MES DE MARZO 2025

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA MAYOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FECHA LIMITE DE REALIZACIÓN
1	PEDRO PABLO RAMIREZ GARZON	17091814	19/03/2025
2	PRISCILA GUERRERO	41364297	24/03/2025
TOTAL, VALORACIÓN WHODAS 2			

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa planilla de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar las valoraciones con el cuestionario Whodas 2.0 y el índice de Barthel a las personas mayores que corresponda.	Equipo Profesional	Durante la ejecución del convenio 9663 de 2024
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Leidy Dahiana Alvaran Cardona- Gerontóloga		

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: 2 de 3

1. Tema: VALORACION WHODAS 4 BARTHEL 2. Lugar o Localidad o Sede: CC. GOLONDRINA 3. Fecha y hora: 31/03/2025 11:00 a.m

4. Nombre responsable: DAHIANA ALVARAN CARDONA 5. Dependencia responsable: GERONTOLOGIA

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	Nancy Rocio ROJAS	CC	1069178358	CC Golondrina	Psicologa	contratista	psicologiacgolondrinas@	3212261348	
2	Karen daniela castaneda	Cc	103.174694	CC Golondrina	T. Social	Contratista		3229291616	
3	Andres ROJAS R	CC	1072429119	CC Golondrina	Enfermero	Contratista	andres.m17@hot.com	3013478207	
4	Dahiana Alvaran C	cc	1004495474	CC Golondrina	Gerontologa	Contratista	geogolondrina@gmail	3145842974	
5	Jose Luis A	cc	91531051	CC Golondrina	Nutricionista	Contratista	Jose2172@gmail	3116405160	
6	Jaider Vela S	CC	80429913	CC Golondrina	P. ARTES	contratista	artesgolondrinas@gmail.com	3198000685	
7	Mildred Moreno	Cc	51922748	CC Golondrina	Fisioterap.	contratista	Fisiogolondrinas@gmail	3204660751	
8	Alvaro Castro Ortiz	CC	95401395	CC Golondrina	Coordinador	Contratista	ccgolondrinas96@	3212426105	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
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 pueda 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.