ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Pagina: 1 de 1

Fecha de ejecución:	30	9	2025

Unidad Operativa:	Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza		
Componente de Atención:	Participacion		
Línea de Atención:	Identificación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	Profesional a cargo:	talento humano
Nombre de la actividad:	Buen trato - autocuidado		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer vínculos de participación, fortalecimiento y redes primarias, secundarias e institucionales que constituyan de apoyo a las necesidades de las personas mayores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

*Fomentar hábitos adecuados de higiene personal en las personas mayores *Mejorar las condiciones de salubridad en la unidad de servicio *Fortalecer la participación activa y consciente de las personas mayores en las actividades institucionales

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Durante los cinco días anteriores, se realizó la invitación a todas las personas mayores para que participen en la actividad programada para el martes 30 de septiembre en la jornada nocturna. Con el fin de darle mayor visibilidad, se elaboraron carteleras informativas. Esta actividad tiene como propósito fortalecer los hábitos de higiene. Todo el talento humano organizo previamente de los diferentes espacios. Para animar la jornada, el personal asistió usando pijamas, generando un ambiente divertido.
MOMENTO CENTRAL	Se llevó a cabo la priorización de ingreso al servicio nocturno, tal como se realiza diariamente, garantizando la atención adecuada y ordenada de las personas mayores. Una vez consolidada la base de datos con los participantes, en la recepción se les solicitó firmar los formatos correspondientes al ingreso y al registro de pertenencias. Posteriormente, se realizó el sorteo para la asignación de las camas, actividad que permitió organizar de manera equitativa los espacios de descanso. Al conocer el número de cama asignado, a cada persona mayor se le entregó una toalla y se le orientó para guardar sus pertenencias en los lockers asignados. Luego, se dirigieron a la zona de baños, donde se contó con la presencia de un profesional, una auxiliar del área de aseo y una auxiliar de enfermeria. Este equipo se encargó de organizar a los participantes según su orden de llegada, hacer entrega de los elementos de higiene personal (shampoo y jabón), proporcionar la pijama correspondiente y controlar el tiempo de baño asignado a cadapersona mayor.
MOMENTO FINAL	Al finalizar la jornada de refuerzo de hábitos de higiene, las personas mayores manifestaron que la actividad fue muy fructífera y significativa. Se realizó una retroalimentación en la que se destacaron varios aspectos positivos, entre ellos, que algunos participantes que usualmente solo se bañaban una vez por semana participaron activamente en la jornada. Como resultado, se evidenció una notable disminución de malos olores en las habitaciones, lo cual también contribuyó a prevenir la proliferación de plagas dentro de la unidad de servicio. Las personas mayores expresaron su agrado y satisfacción con la jornada, teniendo en cuenta la organización como el acompañamiento recibido. Si bien se recibieron algunas recomendaciones relacionadas con la logística para agilizar ciertos procesos, estas fueron observaciones mínimas y fácilmente ajustables para futuras jornadas.

RECURSOS

shampo, jabon, pijama, toalla	Personas mayores - equipo de talento humano

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Uno de los principales logros de la jornada de refuerzo de hábitos de higiene fue la participación activa de personas mayores que usualmente no mantenían una rutina frecuente de baño, lo que evidenció una mejora en la aceptación de prácticas de autocuidado. Como impacto , se observó una notable disminución de malos olores en las habitaciones y un ambiente más saludable en la unidad de servicio, lo que no solo favorece la convivencia entre los participantes, sino que también contribuye a la prevención de plagas y enfermedades, fortaleciendo así la calidad del cuidado brindado. **EVIDENCIA FOTOGRAFICA**













PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 20-01-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día / Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Idrobo - Dolis Calamaro

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Daniela Trujillo

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Identif. y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1		5013123	Robinson	Tovar Cadena	No Firma		SI			
2		17049703	Henry	Zambrano			SI			
3		39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO			
4		20296724	María Dolores	Martin Navas			NO			
5		17049	Helgardo	Toro Ortiz		CC 17049004	SI			
6		6655263	Jorge Eliecer	Peña Rueda			SI			
7		41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
8		6158165	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
9		1904150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
10		77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	POR CONFIA	NO			
11		19242775	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
12		19375441	Jorge Arturo	Vera			SI			
13		41729686	Olga Ruth	Ortega Noguera			SI			
14		1137106	Marco Antonio	Oliva Lopez			SI			
15		51795674	Flor Maria	Torres Estupiñan	FLORTORRES		SI			
16		80320951	Victor Julio	Jimenez Escalera			SI			
17		303870	Jaime	Gonzalez Bedoya			SI			
18		17038564	Alvaro	Forero			SI			
19		12093676	Lisandro	Ayc Macas			SI			
20		8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestana			NO			
21		17075041	Fabio	Mendez Cuevas			SI			
22		19061735	Luis Mario	Fonseca			SI			
23		7493675	Luis Alvaro	Villarreal Albarracin			SI			
24		7488698	Eulises	Murcia Sanchez			SI			
25		A545334	Alonso	Castro			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 30-09-2025

Jornada: Día [ ] Noche [X]

Liliana Lopez - Dalia Colmenares

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de Profesional: Daniela Trujillo	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Identificación y Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
26	TI	1087686877	Luis Mariano	Manjarres Gamarra			SI			
27	TI	1126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
28	TI	1163181	José Manuel	Pedroso Cerrillo			SI			
29	TI	1157930	Jorge Eliecer	García			SI			
30	TI	1459597	José Dolores	Lopez Gomez			SI			
31	TI	1060732	Hector Jesus	Alzate Rudas			SI			
32	TI	1917843	Pablo Antonio	Garcia Ferro			SI			
33	TI	1172966	Pedro Pablo	Figueredo Espitia			SI			
34	TI	1060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
35	TI	1183238	Abraham	Jiménez Estrada			SI			
36	TI	6496835	Guillermo	Betancourt Izquierdo			SI			
37	TI	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			SI			
38	TI	1049605	Jorge Enrique	Garzon			SI			
39	TI	1040438	Ernesto	Arcante Melo			SI			
40	TI	334120	Manuel José	Cabeza Prieto			SI			
41	TI	1118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
42	TI	1086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
43	TI	1138104	Carlos Guillermo	Callejas			SI			
44	TI	41496470	Gloria Inés	Morales Ramos			SI			
45	TI	8867853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
46	TI	1258308	Julio Cesar	Beinal			SI			
47	TI	7008 3602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
48	TI	38252579	Isabel	Oviedo Ruiz			SI			
49	TI	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI			
50	TI	51733955	Ines Marina	Acevedo Rojas			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes/Año (2024) 8213
(Mes) 2024
Página 1 de

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	30-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez y Dalia Cujimarca		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento y fortalecimiento de habilidades y competencias	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	5909023	Jhon Lairo	Ortiz Guzman			NO			
52	CC	267320	Shuangchang	Li		CE.	SI			
53	CC	10161057	Manuel Antonio	Cabeza Rubio			SI			
54	CC	1 3020686	José Waldo	Avila Matiz			SI			
55	CC	6760729	Omar del Carmen	Calzado			SI			
56	CC	13947850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI			
57	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Oliver			SI			
58	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									