Lugar	*Comunidad de Cuidado Los Robles*
Fecha	***18/11/2024 8:00 am -9:15 am***
Tema	*Socialización Reunión de Coordinadores del 15 de noviembre del 2024*
Desarrollo	*ORDEN DEL DIA* *1.INTRODUCCION* *2.OBJETIVOS* *3.METODOLOGIA* *4.MATERIALES* *DESARROLLO* *1.INTRODUCCION* *Es de vital importancia que los coordinadores de la comunidad de cuidado compartan la información obtenida de las reuniones con el fin del buen desarrollo de la Comunidad de cuidado, es así que se direccionó una jornada donde se socializó con los temas abordados el en reunión de coordinadores del día 15 de noviembre y así cada uno de los integrantes del equipo profesional y técnicos conozcan cada una de la información obtenida en cada una de las reuniones* *2. OBJETIVOS* *Socializar con el equipo profesional y técnicos la reunión de coordinadores desarrollada el día 15 de noviembre y así implementar diferentes formatos y efectuar un buen desarrollo de todos los procesos dentro de La Unidad Operativa.* *3.METODOLOGIA* *La socialización se desarrolló de parte de la coordinadora donde se socializaron los diferentes temas abordados en la reunión de coordinadores con los siguientes puntos:* *I Diligenciamiento de la escala de Barthel.* *II. Encuesta de percepción del servicio.* *III. Actualización en el diligenciamiento del formato ayuda de memoria.* *I**. Diligenciamiento de la escala de Barthel*** *Se brindaron las orientaciones dadas por el Geriatra Miguel González para el adecuado diligenciamiento de la escala de Barthel, indicando que, su aplicación oportuna y correcta permite identificar el nivel de dependencia que tiene la persona mayor, y así mismo, la elaboración e implementación de un plan de cuidado, de acuerdo a su estado salud, alarmas desde su condición actual y expectativa de vida. Se explicó que, entre las actividades instrumentales, avanzadas y básicas de la*

	vida diaria, esta escala es una herramienta que se utiliza para medir la capacidad de una persona para realizar estas últimas, monitoreando los cambios que se puedan presentar en el nivel de independencia a lo largo del tiempo. ***II. Encuesta de percepción del servicio.*** *Se explicó que la encuesta de satisfacción se debe aplicar bajo la siguiente metodología.* *1. Aplicación de encuestas-Mejora continua: • Asociado trimestralmente aplicará una encuesta de satisfacción al 100% de los participantes que se encuentren en la capacidad de responderla, en los casos en que no se aplique, el asociado deberá reportar el motivo en el formato de seguimiento individual. • Enviar un informe a la supervisión del convenio y al equipo técnico del servicio. • Consolidando la información obtenida junto con las acciones preventivas, correctivas y de mejora a que haya lugar.* *2. Formatos de aplicación y análisis: 2.1. Formato FOR PSS 584: • Evalúa la percepción de las personas mayores frente a la prestación del servicio en las unidades operativas del Servicio Comunidad de Cuidado, con el fin de identificar e implementar acciones de mejora que permitan brindar un servicio con calidad y oportunidad para las personas mayores. • Calificación: Bueno, regular y malo • Contiene 33 preguntas distribuidas así: 14 Ambientes Adecuados y Seguros; 8 Nutrición; 11 Gestión Administrativa y Atención Integra.* ***III. Actualización en el diligenciamiento del formato ayuda de memorial*** *Se socializó el formato FOR-GD-040 formato ayuda de memoria dando una indicación general para su adecuado diligenciamiento.* *4.MATERIALES* *Computador* *Anexo técnico* *Anexos: registro fotográfico, planilla de asistencia.*

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa planilla de asistencia	*N/A*	*N/A*

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	N/A	*N/A*	*N/A*
Próxima reunión	*N/A*		
Elaboró	*Esperanza cabrera Plazas*		

SOCIALIZACION REUNION COORDIADORES DEL 15 DE NOVIEMBRE





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: Socialización reunión coordinadores 2. Lugar o Localidad o Sede: 3. Fecha y hora: 18-7-2024

4. Nombre responsable: Esperanza Cabrera 5. Dependencia responsable: Subdirección de Vejez

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	Tatiana Alfonso H	CC	39720155	CC los Robles	T.O	Contratista	—	3156071524	
2	Lady Tatiana Hernandez	CC	1024471371	CC los Robles	T. Social	Contratista	lromestrigos@gmail.com	3212174548	
3	Christian Buchel S	CC	1030536772	CC. Los Robles	Psicologo	Contratista	gerencia@gmail.com	3014012014	
4	Astrid Villalobos	CC	1074159678	CC los Robles	Odontologo	contratista	[illegible]	3142553378	
5	Gloria Villalobos	CC	52890099	CC. Los Robles	Nutricionista	Contratista	[illegible]	3225083738	
6	Edier Santamaria O	CC	1024516709	CC los Robles	Regente	Contratista	— 11 —	3141711088	
7	Olga Yolanda Garzon	CC	53931258	Los Robles	Tallerista	Contratista	— 0 —	3229256969	
8	Yenny Arcos	CC	1003267589	los Robles	Tapertivo	contratista	— 0 —	3015217266	
9	Dikson Torres	CC	1013578464	CC. Los Robles	Psicólogo	Contratista	—	3124697737	
10	Sandra Gomez	CC	1072189219	CC los Robles	Enfermera	Contratista	— - —	3182485526	
11	Gina Martinez	CC	53013398	los Robles	Archivo	Contratista	— —	3105677726	
12	Alejandra Rodriguez	CC	1069713190	Los Robles	Gestionar	Contratista	— .	3195623927	
13	Esperanza Cabrera	CC	40088146	Los Robles	Coordinadora	contratista	—	3144547634	
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 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.

Escaneado con CamScanner