

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 4

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos, Cajicá, Cundinamarca.
Fecha	27/11/2025 de 18:00 a 18:30
Tema	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA
Desarrollo	<p>OBJETIVO: reforzar conocimientos y habilidades para el manejo efectivo de la insuficiencia respiratoria aguda con el fin de mejorar la atención y el cuidado de las personas mayores del hogar clarita mejorando su calidad de vida.</p> <p>INTRODUCCIÓN La Infección Respiratoria Aguda (IRA) constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina y duran menos de 2 semanas. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías.</p> <p>ACTIVIDAD DESARROLLADA:</p> <p>Se llevo a cabo la socialización los días: 20/11/2025 00:50 a 01:15 22/11/2025 16:30 a 17:00 26/11/2025 15:30 a 16:00 26/11/2025 23:00 a 23:30 27/11/2025 16:00 a 16:30</p> <p>Durante la jornada laboral se reúnen en las instalaciones del Centro Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos y en los diferentes turnos de las auxiliares de enfermería, para recibir capacitación sobre: infección respiratoria aguda. tema a cargo de las enfermeras Cleya Malagón, Adriana Rodríguez quienes brindan un saludo de bienvenida a los asistentes de su respectivo turno y proceden a socializar la información enfatizando en:</p> <p>¿Qué es la infección respiratoria aguda? La población más afectada son los menores de 5 años y los principales síntomas son: fiebre, malestar general, congestión y secreción nasal, asimismo también se pueden presentar síntomas como tos, dolor de garganta, expectoración y dificultad para respirar.</p> <p>Signos de alarma en infantes Hay que estar atentos en los niños y niñas menores de 5 años las siguientes manifestaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida - Se le hunden las costillas al respirar.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 4

	<ul style="list-style-type: none"> - Presenta ruidos extraños al respirar o “le silba el pecho”. - No quiere comer o beber y vomita todo. - Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos. - irritabilidad - Decaimiento y somnolencia. - Ataques o convulsiones. <p>En escolares, adolescentes y adultos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asfixia o dificultad para respirar (o incluso sensación de dificultad para respirar). - Dolor en el pecho al respirar o toser. - Decaimiento o cansancio excesivo. - Fiebre mayor de 38,5 grados centígrados, durante más de dos días. <p>Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evite el contacto con personas con gripa. Los enfermos deben utilizar tapabocas y mantener las manos limpias con un correcto lavado de manos con agua y jabón. • Si es un bebé menor de seis meses, suministre solamente leche materna en mayor cantidad, por lo menos 10 veces al día. • Si el niño tiene seis meses o más, proporcione alimentos recién preparados, de alto contenido nutricional y energético (frutas, verduras y carnes), y sígale dando leche materna. • Evite contacto con fumadores. • Para aliviar la tos y el dolor de garganta dé a su hijo bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años suminístrele miel. • Mantenga las fosas nasales destapadas, en lo posible aplique con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales limpiando las secreciones. • Cuando el niño salga a cambios bruscos de temperatura, protéjalo y cúbrale la nariz y la boca. <p>Recomendaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñe a sus hijos a estornudar: Ponga un pañuelo desechable sobre nariz y boca al toser o estornudar, bótelo y lávese las manos. • No suministre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico. • Lávese las manos cuando tenga contacto con secreciones o enfermos con gripa. • Ventile a diario la casa y habitación de los enfermos. • Verifique que su esquema de vacunación (niños, niñas, escolares y adultos) esté completo para su edad. • La hidratación es la clave para controlar la enfermedad y evitar así mayores complicaciones. <p>Influenza: es una de las infecciones respiratorias virales más frecuentes que tiende a tener síntomas similares a un resfriado común, pero en personas vulnerables con sistemas inmunológicos comprometidos puede causar serias</p>
--	--



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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO AYUDA DE MEMORIA

Código: FOR-GD-040

Versión: 0

Fecha: Memo I2024016440 –
18/06/2024

Página: 3 de 4

complicaciones, incluso la muerte.

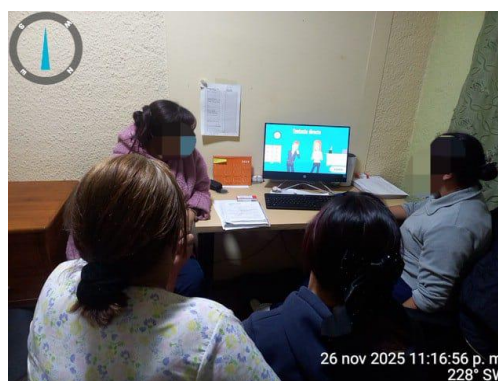
Por ellos, es muy importante que las personas puedan vacunarse a partir de los 6 meses de vida y continuar con su vacuna de influenza cada año. Las personas que deben vacunarse de manera prioritaria son:

Mujeres embarazadas

- Niños y niñas menores de 5 años
- Adultos mayores de 65 años
- Personas con afecciones graves como: asma, diabetes, enfermedades cardiovasculares.

Vacuna contra Covid-19: estas vacunas estarán indicadas conforme a la edad, el riesgo y la disponibilidad del laboratorio productor. Los niños deberán iniciar sus esquemas a partir de los seis meses. Las mujeres embarazadas, también deben incluir a su esquema estas vacunas, ya que tienen un riesgo mayor de contraer la enfermedad y presentar complicaciones.

Las demás poblaciones deberán completar sus esquemas de vacunación conforme a las condiciones epidemiológicas de contagio en las que se encuentre su país. Esta es una infección que ya hace parte de las enfermedades endémicas de cada país. Por lo tanto, todos los habitantes deben estar cubiertos con estos esquemas de vacunación.



	 ANEXOS: registro fotográfico		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa planilla de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Continuar capacitando al talento humano sobre protocolos, lineamientos y directrices establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Enfermería	Durante la ejecución del convenio 9582 del 2024
Próxima reunión	según cronograma del mes correspondiente.		
Elaboró	Cleya Malagón Susa. Enfermera.		

1. Tema:

socialización infección Respiratoria Aguda.

2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos

3. Fecha y hora: 20/11/2025 00:50 a 17:15

4. Nombre responsable: Clea Malagón

5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. Item	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	Sandra Helena Rodríguez	CC	5206583	Comunidad de Cuidado HCS.	Auxiliar Enfermería	Contratista	Samirodriguez96@gmail.com	3143595660	Sandra Rodríguez
2	Yadira Mariana Gómez	CC	52665284	Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	Yadys-42@hotmail.com	3138740249	Yadira Gómez
3	Gina Yisel Rentería Quesada	CC	105076078	Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	dinafer1243@gmail.com	3015484401	Gina Rentería
4	Sandra Milena Buitrago Jarama	CC	31422742	Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	sandus80@hotmail.com	312770175	Sandra Buitrago
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

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.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023

Versión: 2

Fecha: Mayo 12024018093 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema:

Socialización Intención Respiratoria Agua

2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos

3. Fecha y hora: 22/11/2025 16:30 a 17:00

4. Nombre responsable:

Clevo Malagón

5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. Item	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	DIANA SHIRLEY GONZALEZ	CC	40433546	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	mayapm15@gmail.com	3213300945	
2	AURORA EDUINOS Q	CC	33418-082	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Contratista	cirtel2@hotmail.com	3125257908	AURORA EDUINOS
3	CINDY ALEXANDRA BARRERA	CC	103371163	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	candyleandeb@gmail.com	3057061910	ALEXANDRA BARRERA
4	Lida Piedad Torco Alonso	CC	20959913	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	LidaPiedad023@gmail.com	3202489239	
5	Jenny Marcela Rodriguez C	CC	1075655984	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	marcela.rodriguez8898@gmail.com	3209082371	Marcela Rodriguez
6	Erika Alexandra Flores A	CC	1095624499	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	erika.rita-@hotmail.com	327257467	Erika Flores
7	Sara Gavindo Torres	CC	114347037	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	Sara946@gmail.com	3112438981	Sara GT
8	Jelly Stefania Alarcón Pineros	CC	1076240085	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar de enfermería	contratista	stefaci2524@gmail.com	3227058884	Stefania Alarcón
9	Jenny Johana Rico Gomez	CC	1077654836	Comunidad de Cuidado Hogar Clanta Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	Jenny.rico.0409@	3232877351	Jenny Rico
10									
11									
12									
13									
14									
15									

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



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOM-GD-023
Versión: 2
Fecha: Mayo 12/2024 (18/05/2024)
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización Intercorreo Psiquiátrica 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Ciudad Hogar Clara Santos 3. Fecha y hora: 26/11/2025 15:30 a 16:00
4. Nombre responsable: Cleia Halcón Aguá 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Vejez

6. Item	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	Leidy Viviana Pinzon Rodri	CC	1072711139	Comunidad de Ciudad Clara	Técnico Operativo	Contratista	pinanleidy50@gmail.com	3144890687	[Firma]
2	Viviana Jara Garza	CC	53155088	Comunidad de Ciudad Clara	Terapeuta Ocupacional	Contratista	vajasag@gmail.com	3002863181	[Firma]
3	Manbel Rodriguez	CC	52666753	Comunidad de Ciudad Clara	Asesor de Terapia Ocupacional	Contratista	rodmanarodriguez@gmail.com	3103102070	[Firma]
4	Thanna Yares	CC	102382538	Comunidad de Ciudad Clara	Terapeuta Ocupacional	Contratista	thanna.yares@gmail.com	3125658815	[Firma]
5	Patricia Cuervo Gómez	CC	1040013975	Comunidad de Ciudad Clara	Delgada a documentar	Contratista	patricia-cuervo@gmail.com	3108563982	[Firma]
6	Yeny Milena Pinzon	CC	52666474	Comunidad de Ciudad Clara	Psicóloga	Contratista	yeny.milena@univ.edu	3003607164	[Firma]
7	Sandra Vebsquez Hoya	CC	35425790	Comunidad de Ciudad Clara	Fisioterapeuta	Contratista	vebsquezmaria@gmail.com	3116884920	[Firma]
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2010, me he informado que la Secretaría (Entidad de Integración Social - EIS) es la responsable del tratamiento de mis datos personales recabados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en la página web de la entidad.
Entiendo que tengo derecho a acceder a mis datos personales, así como aquellos que afectan mi identidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, solicito expresamente a la Secretaría (Entidad de Integración Social) para tomar los datos personales que se recabaron mediante este registro. Entiendo que para acceder o modificar toda información, así como para actualizar los datos en el momento, debo dirigirme a la EIS o a través de sus canales de atención a la ciudadanía.
Todos los datos recabados de esta solicitud serán reportados al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Responsabilidad y Salud en el Trabajo.

 MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo 12024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1
--	--	--

1. Tema: <u>socialización Intoxicación por drogas</u>	2. Lugar o Localidad o Sede: <u>Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos</u>	3. Fecha y hora: <u>26/11/2025 23:00 a 23:30</u>
4. Nombre responsable: <u>Cleya Malagón</u>		5. Dependencia responsable: <u>Subdirección para la vejez</u>

6. Item	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	Yuliana Coshlb Triviso	CC	107567071	CC Hogar Clarita Santos	Auxiliar de Enfermería	contratista	yuliana.coshlb@gmail.com	3107280728	Yuliana Coshlb
2	Angela Benitez	CC	39809174	C.C. Hogar Clarita Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	angiecombe@yahoo.com	3114785421	Angela Benitez
3	Cristina Torres B	CC	35417425	CC Hogar Clarita Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	enfermeriacualcaespronto@gmail.com	3166253371	Cristina Torres
4	Paola Rodriguez	CC	35.423298	CC Hogar Clarita Santos	Auxiliar de enfermería	Contratista	paolad102380@gmail.com	316.625317	Paola R.
5	Adriana Rodriguez B	CC	2071329858	C.C. Hogar Clarita Santos	Enfermera	Contratista	adr-ana-92@hotmail.com	3108294144	Adriana Rod.
6	Adriana Paola Calderon	CC	1073661984	C.C. Hogar Clarita Santos	Auxiliar Enfermería	Contratista	apcalderon@gmail.com	3143697909	Adriana
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

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

Código: FOR-GD-023

Versión: 2

Fecha: Mayo 12024018963 - 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema:

socialización infección Respiratoria

2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos

3. Fecha y hora: 27/11/2025 16:00 a 16:30

4. Nombre responsable: Clea Malagón

Aguad.

5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. Item	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	Leidy Johana Novoa	CC	3542012	cc Hogar clarita Santos	Auxiliar enfermera	Contratista	Johannara9020832@gmail.com	311517952	Leidy Novoa
2	Fanny Jannette Pireón	e.e.	35418468	c.c. Hogar Clarita Santos	Enfermera	Contratista	fannyjefe@gmail.com	3012368261	Fanny Pireón
3	Camilo A. Wilgomy B	CC	1075669433	cc Hogar Clarita Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	Camiloandrea9311@hotmail.com	3143675408	Camilo A. Wilgomy B
4	Adriana Paola Calderón	CC	1075661484	c.c. Hogar Clarita Santos	Auxiliar de Enfermería	Contratista	adriana90@gmail.com	303697909	Adriana Calderón
5	Jenny Johana Rico G.	c.c.	1075664836	c.c. Hogar clarita Santos	Auxiliar enfermera	Contratista	Jenny.rico0409@gmail.com	3232827351	Jenny Rico
6	Yesica Pocki Pareda	CC	1070013097	cc Hogar Clarita Santos	Auxiliar enfermera	Contratista	Pockipareda93@hotmail.com	3229094052	Yesica Pocki Pareda
7	Francy Jara	CC	1070013097	cc Hogar clarita Santos	Auxiliar enfermería	Contratista	Jarafrancya@gmail.com	3006121717	Francy Jara
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

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.

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 o la ciudadanía".