

**ACTA No 382 COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CLARITA SANTOS CAJICÁ –  
2023**

**FECHA:** Cajicá, 31 de octubre 2023.  
**HORA:** 10:00 a.m.- 10:31 a.m.  
**LUGAR:** Comunidad de cuidado Hogar Clarita Santos - Cajicá

**TEMA:** Capacitación sobre las medidas de autocuidado y bioseguridad en el marco de la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias

**ASISTENTES:** Sor Ana Inés Rincón- Coordinadora, Fanny Pinzón - jefe de enfermería; Yolima Beltrán-Gerontóloga,

**ORDEN DEL DÍA:**

- a) Contextualización
- b) Socialización documentos sobre distanciamiento social, sobre acciones de prevención para evitar las enfermedades transmisibles
- c) Recomendaciones.
- d) Conclusiones
- e) Compromisos

**DESARROLLO:**

**1.Objetivo:**

Realizar socialización de las medidas de autocuidado y bioseguridad en el marco de la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la COVID-19 en la comunidad de cuidado.

## **2. Introducción:**

Durante los pasados meses se han realizado cambios a nivel nacional sobre los protocolos para el manejo de covid -19 por tanto la institución realiza actualización permanente de dichos procesos teniendo en cuenta los lineamientos, anexo y resoluciones emitidas por entes competentes por tanto se hace necesario realizar socialización del instructivo de bioseguridad para la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por la covid-19 en la modalidad de comunidad de cuidado

## **3. Actividades Desarrolladas:**

- La gerontóloga da a conocer la situación actual referente a la implementación del instructivo y los requerimientos establecidos por SDIS teniendo en cuenta lo socializado.
- Se socializa las recomendaciones generales dadas en el instructivo para la comunidad de cuidado , además de las recomendaciones que se dan para el Talento humano, para la prestación del servicio.
- Adicional se dan a conocer las responsabilidades de cada área frente para la prevención.

## **4. MATERIALES:** Instructivo de bioseguridad

**5. Compromisos:**

| Compromisos                                  | Responsables   | Fecha de Ejecución |
|----------------------------------------------|----------------|--------------------|
| Aplicación de las diferentes recomendaciones | Enfermera jefa | 2023               |

**6. Anexos:** lista de asistencia y registro fotográfico

CONVOCATORIA. A necesidad.

## REGISTRO FOTOGRAFICA



|                                                                                                                                                  |                                                                         |  |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|
|  <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>SECRETARÍA DE INVESTACIÓN ERM</p> | <p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA</p> |  | <p>Código: FOR-GD-023</p>                   |
|                                                                                                                                                  |                                                                         |  | <p>Versión: 1</p>                           |
|                                                                                                                                                  |                                                                         |  | <p>Fecha: Mayo 12023023053 - 14/08/2023</p> |
|                                                                                                                                                  |                                                                         |  | <p>Página: 1 de 1</p>                       |

1. Tema: Cap sobre los cuidados de autocuidado 2. Lugar: Comunidad Ciudadado Hogar Ciudadado 3. Fecha y hora: 31/10/2023 10:00 a.m.

| 4. ítem | 5. Nombres y Apellidos | 6. Documento de identidad | 7. Entidad o Dependencia            | 8. Rol / Cargo | 9. Planta / Contratista | 10. Correo electrónico | 11. Teléfono y Ext. / Celular | 12. Firma                                                                         |
|---------|------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | Fanny Pinzon           | 3548468                   | C.C.S. HCS                          | Enfermera      | Planta                  | fannyjeff@gmail.com    | 3012368264                    |  |
| 2       | Yolima Beltran P       | 82113618                  | Comunidad Ciudadado Hogar Ciudadado | Gerontólogo    | Contratista             | Yolima134@gmail.com    | 3046691032                    |  |
| 3       | Sra Ana Ines Pinzon    |                           | Comunidad Ciudadado Hogar Ciudadado |                |                         |                        |                               |  |
| 4       |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 5       |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 6       |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 7       |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 8       |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 9       |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 10      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 11      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 12      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 13      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 14      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 15      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 16      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 17      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 18      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 19      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |
| 20      |                        |                           |                                     |                |                         |                        |                               |                                                                                   |