PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
PLANEADOR SEMANAL
DOCUMENTO NO CONTROLADO

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA-			AREA	SEMANA	FECHA	MES	
GUSTAVO ADOLFO BERNATE SANCHEZ			ENFERMERIA	1	01 al 5 DE abril 2026	ABRIL	
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:00 A 10:30			SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO		SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO	SE REALIZA ACOMPAÑAMINETO EN LA HIGIENE MAYOR Y MENOR VERIFICANDO LOS	SE REALIZA ACOMPAÑAMINETO EN LA HIGIENE MAYO Y MENOR VERIFICANDO LOS CUIDADOS ADECUADOS DE
10:30 A 11:00	**REFRIGERIO**						
11:30:00 A 2:00			SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD		SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE ABSORBENTE	SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA	SE VERIFICA EL FORMATO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PSRS PERSONAS MAYORES
00:00 A 01:00							
01:00 A 05:00			SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO	SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO
05:00 A 05:30	**CENA**						
05:30 A 07:00			**SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD**		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR	SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
PLANEADOR SEMANAL
DOCUMENTO NO CONTROLADO

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA-			AREA	SEMANA	FECHA	MES	
GUSTAVO ADOLFO BERNATE SANCHEZ			ENFERMERIA	2	06 AL 12 DE abril 2026	ABRIL	
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:00 A 10:30		SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO		SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO			
10:30 A 11:00	**REFRIGERIO**						
11:30:00 A 2:00		SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD			
00:00 A 01:00							
01:00 A 05:00		**SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD**		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD			
05:00 A 05:30	**REFRIGERIO**						
05:30 A 07:00		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD		SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE ABSORBENTE			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
PLANEADOR SEMANAL
DOCUMENTO NO CONTROLADO

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA-			AREA	SEMANA	FECHA	MES	
GUSTAVO ADOLFO BERNATE SANCHEZ			ENFERMERIA	3	13 AL 19 DE ABRIL 2026	ABRIL	
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:00 A 10:30	SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR		SE REALIZA ACOMPAÑAMINETO EN LA HIGIENE MAYO Y MENOR VERIFICANDO LOS CUIDADOS ADECUADOS DE		SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR	SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO	SE VERIFICA EL SUMINISTRO DEL TRATAMINETO FARMACOLOGICO
10:30 A 11:00	**REFRIGERIO**						
11:30:00 A 2:00	SE ACOMPAÑA AL EQUIPO DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE SIGNOS VITALES.		VERIFICACION DE SIGNOS VITALES EN LAS PERSONAS MAYORES		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR	SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD
00:00 A 01:00	**ALMUERZO**						
01:00 A 05:00	SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE	sala sensorial con personas mayores	SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD		SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR	SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA	SE VERIFICA EL FORMATO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PSRS PERSONAS MAYORES
05:00 A 05:30	**CENA**						
05:30 A 07:00	SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE		SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE ABSORBENTE		SE REALIZA ACOMPAÑAMINETO EN LA HIGIENE MAYO Y MENOR VERIFICANDO LOS CUIDADOS ADECUADOS DE ENFERMERIA	SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE	SUMINISTRO ADECUADO DE LOS TRATAMINETOS FARMACOLOGICOS

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
PLANEADOR SEMANAL
DOCUMENTO NO CONTROLADO

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA- PROFESIONAL RESPONSABLE			AREA	SEMANA	FECHA	MES	
GUSTAVO ADOLFO BERNATE SANCHEZ			ENFERMERIA	4	20 AL 26 DE ABRIL 2026	ABRIL	
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:00 A 10:30		**CAPACITACION AL EQUIPO AUXILIAR DE ENFERM,ERIA**		**SUMINISTRO DE TRATAMINETO FARMACOLOGICO**			
10:30 A 11:00	**REFRIGERIO**						
11:30:00 A 2:00		SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR		SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR			
00:00 A 01:00							
01:00 A 05:00		SALA DE ESTIMULACION CON PERSONNA MAYORES		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD			
05:00 A 05:30	**REFRIGERIO**						
05:30 A 07:00		PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y	POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO	SE REALIZA ACOMPAÑAMINETO EN LA HIGIENE MAYO Y MENOR VERIFICANDO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría d'Integración Social

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
PLANEADOR SEMANAL
DOCUMENTO NO CONTROLADO

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA- PROFESIONAL RESPONSABLE			AREA	SEMANA	FECHA	MES	
GUSTAVO ADOLFO BERNATE SANCHEZ			ENFERMERIA	5	27 AL 30 DE ABRIL	ABRIL	
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:00 A 10:30	SE VERIFICA EL FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSDONA MAYOR		SE REALIZA ACOMPAÑAMINETO EN LA HIGIENE MAYO Y MENOR VERIFICANDO LOS CUIDADOS ADECUADOS DE				
10:30 A 11:00	**REFRIGERIO**						
11:30:00 A 2:00	SE ACOMPAÑA AL EQUIPO DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE SIGNOS VITALES.						
00:00 A 01:00							
01:00 A 05:00	SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD		SE VERIFICA EL FORMATO DE REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD				
05:00 A 05:30	**REFRIGERIO**						
05:30 A 07:00	SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE		SE VERIFICA CUIDADOS POR PARTES DEL AREA DE ENFERMERIA EVALUANDO HIDRATACION DE PÍEL Y CAMBIO DE ABSORBENTE				

GUSTAVO BERNATE SANCHEZ

DOC IDENTIDAD: _____ 1013637885

FIRMA: Gustavo Bernate

Mary Luz Fernandez Moreno

Coordinadora

FIRMA: Mary Fernández M.