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: 2 Fecha: Memo I2026008837 - 20/03/2026 Pagina: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	Cuidado transitorio día - noche	Fecha de ejecución:	25	5	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado transitorio Samper Mendoza		
Componente Atención:	Estilos de vida saludable		
Línea Atención:	Buenas prácticas del envejecimiento	Profesional a cargo:	Viviana Andrea Andrea Salcedo
Nombre actividad:	Pandemia/Enfermedades Infecciosas		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover acciones integrales de prevención y cuidado frente a pandemias y enfermedades infecciosas en adultos mayores, favoreciendo hábitos saludables, vacunación y participación comunitaria para proteger su salud y bienestar, contribuyendo al desarrollo de hábitos saludables que favorezan la protección de su salud, la prevención de complicaciones y el mejoramiento de su calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar los diferentes factores de riesgo que aumentan la vulnerabilidad de las personas mayores frente a las pandemias y enfermedades infecciosas, promoviendo la adopción de medidas preventivas, como la higiene de manos, el uso adecuado de mascarillas cuando sea necesario y el distanciamiento físico en situaciones de riesgo epidemiológico. Fortalecer los conocimientos de las personas mayores y sus cuidadores sobre los síntomas, formas de transmisión y medidas de prevención de las enfermedades infecciosas.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se realiza actividad dirigida a las personas mayores, con el proposito de fortalecer y promover su bienestar fisico, se da la bienvenida a las personas mayores participantes, y se realiza una introducción al tema de pandemias y enfermedades infecciosas. Se explica el proposito de la actividad y la importancia de conocer las medidas de prevención para proteger la salud, destacando la importancia de la prevención y el autocuidado como herramientas fundamentales para la protección de su salud. Asimismo, se sensibiliza a los participantes sobre el impacto que estas enfermedades pueden tener en su bienestar físico, emocional y social, promoviendo una actitud activa y responsable frente a las medidas de prevención.
MOMENTO CENTRAL	Se proyectó un video educativo relacionado con las pandemias y las enfermedades infecciosas, permitiendo a las personas mayores comprerder de manera visual los conceptos abordados. Posteriormente, se realizó una charla explicativa donde se profundizó en temas como definición de pandemia y enfermedades infecciosas sus formas de transmición, factores de riesgo, síntomas frecuentes y medidas de prevención. Durante la actividad se promovió la participación activa mediante preguntas orientadoras y espacios de diálogo para resolver inquietudes. Se fortalece los conocimientos y capacidades de las personas mayores para la prevención y el manejo adecuado de las pandemias y enfermedades infecciosas. Se abordan temas relacionados con las formas de transmisión, los signos y síntomas de alerta, las medidas de protección personal, la importancia de la vacunación, la higiene adecuada y el acceso oportuno a los servicios de salud. A través de charlas, talleres, demostraciones prácticas y espacios de diálogo, se fomenta la participación activa de las personas mayores, permitiéndoles resolver dudas, compartir experiencias y reforzar conductas saludables. Esta fase busca promover cambios positivos en los hábitos de autocuidado, reducir los factores de riesgo y fortalecer la capacidad de respuesta de los adultos mayores frente a posibles emergencias sanitarias.
MOMENTO FINAL	Esta actividad fomenta la participación activa, fortalece la confianza de los asistentes y facilita la comprobación del aprendizaje alcanzado. Para concluir, se realiza una retroalimentación general, destacando la importancia de aplicar los conocimientos adquiridos en la vida diaria para proteger su salud y la de su comunidad.Para finalizar se agradece intervención a las personas mayores por su disposición, participación y aportes durante la jornada, aclarando dudas e inquietudes presentadas con la actividad y se promueve participación a espacios de actividades dirigidas por el área de enfermería.

RECURSOS

Televisor	Personas Mayores
Internet	Equipo de Primeros Auxilios
Sillas	

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

La actividad fue evaluada mediante la participación activa de las personas mayores en una dinámica de preguntas y respuestas relacionada con los temas desarrollados sobre pandemias y enfermedades infecciosas. Durante la evaluación, los participantes demostraron comprensión de aspectos fundamentales como las medidas de prevención, las formas de transmisión de las enfermedades, la importancia de la vacunación y el autocuidado.Se evidenció interés, disposición para el aprendizaje y una participación significativa durante el desarrollo de la actividad, permitiendo aclarar dudas y fortalecer conocimientos previamente adquiridos. Los resultados obtenidos reflejaron el cumplimiento de los objetivos propuestos, ya que la mayoría de los participantes respondió adecuadamente a las preguntas planteadas y manifestó su compromiso de poner en práctica las recomendaciones brindadas.En general, la actividad fue satisfactoria, logrando fortalecer los conocimientos y la conciencia de las personas mayores sobre la importancia de la prevención y el cuidado de la salud frente a las pandemias y enfermedades infecciosas.Desde el inicio se observó interés frente a la actividad así como dispocisión para escuchar, opinar y compartir experiencias personales relacionadas con la actividad.





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR.PES.709
Versión: 1
Fecha: Mayo 09/2023 - 25/05/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia-Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza.

Fecha: 25 05 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: olga Isabel rey serrano

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional Andres.	Nombre del profesional Andrea Avila	Nombre del profesional Arturo Herrera	Nombre del profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenos Aires	LINEA Estilo de vida saludable	LINEA Fortalizando Habilidades	LINEA
1	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			No	NO	NO	
2	CC	7488698	Ulises	Moreno Sanchez			No	NO	NO	
3	CC	41550120	Natalia	Diaz Quiñonez			NO	NO	NO	
4	CC	19371921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			No	NO	NO	
5	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			No	NO	Si	
6	CC	6496835	Guillermo	Betancarth Sepulveda			si	Si	Si	
7	CC	2313598	Jose Joaquin	Torrijos Sanchez			si	Si	Si	
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si	NO	Si	
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			si	Si	Si	
10	CC	17190851	Luis Manuel	Sandoval			si	Si	Si	
11	CC	19167775	Jose Francisco	Rodriguez Acosta			si	Si	Si	
12	CC	14294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	Si	
13	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			si	Si	Si	
14	CC	13835307	Bernardo	Selva Lopez			No	NO	Si	
15	CC	19383554	Jose Vicente	Montaya Moya			si	Si	Si	
16	CC	19451806	Pedro Nelson	Muñoz Ramirez			No	Si	NO	
17	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Hahacha			si	Si	NO	
18	CC	6655263	Jorge Elicer	Peña Dueñas			si	Si	NO	
19	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si	NO	Si	
20	CC	5248158	Jose Francisco	Paz			No	Si	Si	

Nota: Autorización para tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados en los del menor de edad que representa, y que podrá ejercer derechos sobre los mismos por la Política de tratamiento de datos personales. Asegurando en todo momento la confidencialidad, uso adecuado, acceso restringido, circulación restringida, Política general, Seguridad, Finalidad, información sobre Entidades que tengo derecho a consultar mis datos personales, que son aquellos que afectan la 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, debo comunicarme con el área del almacenamiento, dentro del horario de 8:00 a 12:00 del día de mi consulta de atención o de la solicitud.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Día - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado Transitorio Sumper Mendoza.

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz.

Fecha: 25 / 05 / 2026

Jornada: Día X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Olga Isabel Rey Serrano

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del profesional: Andres Guerrero. ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicos	Nombre del profesional: Andrea Avila ACTIVIDAD 2 LINEA: Estilo de vida Saludable.	Nombre del profesional: Arturo Herrera. ACTIVIDAD 3 LINEA: Movilizando Habilidades	Nombre del profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
21	CC	10055330	Gomel	Salazar Zuniga			Si	Si	Si	
22	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la cruz			No	Si	Si	
23	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nieva			Si	NO	NO	
24	CC	17198234	Raul José	Sarmiento Perez			No	Si	NO	
25	CC	14087125	Jesús Narciso	Rodriguez Narvaez			Si	Si	NO	
26	CC	19177703	Jose Vicentes	Vargas			Si	Si	Si	
27	CC	3227303	Nelson Humberto	Paez Hernandez			Si	NO	Si	
28	CC	19375942	Carlos Eduardo	Nieto Perdo			Si	Si	NO	
29	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			Si	NO	Si	
30	CC	7503491	Jose Dorian	Muñoz Lopez			Si	Si	NO	
31	CC	7505471	Reinaldo	Gonzales Goyeneche			Si	Si	Si	
32	CC	267320	Shuangchang	Li			Si	Si	Si	
33	CC	19232149	Hermes	Ramirez Santana			No	Si	Si	
34	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortez Guerrero			Si	Si	Si	
35	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martin Nuñez			Si	Si	Si	
36	CC	19273015	Raul	Garzon Castellanos			Si	NO	NO	
37	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Leguizamon			Si	NO	Si	
38	CC	31858380	Martha Gema	Manrique Contreras			Si	Si	NO	
39	CC	76351548	Aldemar	Mazuera Lozano			Si	Si	NO	
40	CC	6760729	Omar del carmen	Caicedo			No	Si	NO	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código FOR.PES.728
Versión: 1
Fecha: Memo 20232036945 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza

Fecha: 25 / 05 / 2026

Nombre del coordinador: Catalina Muñoz.

Jornada: Dia X Noche

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Olga Isabel Rey Serrano

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Andres Guerrero	Nombre del profesional: Andrea Avila	Nombre del profesional: Arturo Herrera	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Estilo de vida saludable	LINEA Fortaleciendo Habilidades	LINEA
41	CC	19052573	Luis Carlos	Varela			NO	Si	NO	
42	CC	11 337 726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			NO	Si	Si	
43	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	
44	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			Si	Si	NO	
45	CC	3410347	Ismael	Cano Pelaez			Si	Si	Si	
46	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			Si	NO	NO	
47	CC	17038564	Alvaro	Forero			Si	Si	NO	
48	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			Si	Si	NO	
49	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			Si	Si	Si	
50	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si	NO	Si	
51	CC	19273144	Israel	Arevalo Martinez			No	NO	NO	
52	CC	6861518	Carmelo de Jesus	Annicchiarico Perez			No	Si	NO	
53	CC	93118703	Hernando	Leal			Si	Si	NO	
54	CC	29377385	María Lilia	Agudelo Cardona			Si	Si	Si	
55	CC	79315121	Francisco Hernan	Torres Prieto			No	Si	NO	
56										
57										
58										
59										
60										

Nota: Autorización sobre el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en la responsable del tratamiento de mis datos personales proporcionados por los que mismo de usted que representa, y que podré ejercer derechos sobre los mismos ante la Secretaría Distrital de Integración Social a través de los canales dispuestos para tal fin. Entiendo que la toma de datos personales que se recolectan mediante este registro tiene como finalidad [illegible]