

PROGRAMA: ADULTO MAYOR

PROYECTO:

CENTRO DE BIENESTAR TUS ABUELOS BARRANQUILLA

INFORME GESTIÓN MES DE DICIEMBRE

Vigencia: 2023

1. Introducción

En cumplimiento de lo establecido en el contrato vigente, se establece un informe final de gestión con corte a 31 de diciembre 2023, que refleja el cumplimiento del cronograma de actividades de dicho periodo y avances con resultados de ejecución, acordado entre las partes en el plan de atención integral.

Por lo anterior, el presente documento describe el desarrollo de las acciones brindadas por el equipo multidisciplinar en la población mayor asignada; Siendo acompañados por el profesional en salud, teniendo como objetivo principal atender las necesidades en salud física de la totalidad de los beneficiarios por medio de seguimientos y valoraciones finales médico y odontológico, promoviendo el autocuidado e implementado hábitos saludables en su estilo de vida, también cuidados a nivel nutricional, para brindar una adecuada alimentación en esta etapa de la vida, educando este grupo etario y manipulador de alimentos sobre la importancia de una buena ingesta nutritiva, igualmente por el profesional de psicología se evidencia intervenciones y/o valoraciones finales implementando el plan de atención personalizada favoreciendo así una sana convivencia dentro del Centro de Bienestar; Del mismo modo a través de fisioterapia y/o salud física son descritas las tareas ejecutadas, tales como pausas activas, rutinas grupales, valoraciones, entre otros; y por último el componente de trabajo social, quien desarrolla diferentes gestiones garantes de la documentación y fortalecimiento de vínculos afectivos entre las personas mayores.

Todo esto, con los debidos soportes, indicadores, novedades que pudieron presentarse, para a partir de ello, promover un envejecimiento activo y saludable desde diferentes disciplinas, teniendo como resultado la buena estancia y calidad de vida de cada beneficiario.

Debido a que los usuarios son la razón de ser de todo este informe, es preciso conocerlos para satisfacer sus necesidades y ofrecer servicio de calidad, por lo cual el Centro de Bienestar, trabaja mensualmente identificando el cambio continuo de cada uno de ellos.

Es significativo, estos procedimientos para en primera instancia analizar las demandas de las Personas Mayores residentes. A su vez, constituye un importante medio para evaluar los servicios y productos ofrecidos durante un periodo establecido.

2. Beneficiario

Actualmente se han atendido 64 Personas Mayores, quienes fueron asistidos de forma multidisciplinar por diferentes profesionales en salud; dentro de la atención integral durante su estadía, se encuentra intrínseco la dotación personal (aseo, ropa, habitación, alimentación, entre otros), y el uso de los espacios confortables del Centro de Bienestar.

Cabe resaltar que en el mes de diciembre se encontraron 55 personas mayores activas.

2.1 Caracterización

Caracterizar a los beneficiarios, consiste en identificar las particularidades especiales y distintivas que diferencian a cada una de las Personas Mayores, esto se realiza con el fin de crear integralidad en el cuidado de la salud y el bienestar de cada uno de ellos. La población de personas mayores, atendidas en el Centro de Bienestar durante todo este periodo, se encuentra compuesta por 64 residentes, clasificados por género, siendo 43 ***(75%***) personas de sexo masculino y 16 ***(25%)*** de sexo femenino, cabe resaltar que, en la institución, no existe Persona Mayor de genero LGTBIQ+. Los residentes se encuentran ubicados la localidad Norte Centro Histórico de la ciudad, lugar de domicilio del Centro de Bienestar, siendo considerados de acuerdo con su condición de vulnerabilidad a como cabeza de hogar, en condición de discapacidad el ***86%*** correspondiente a 55 beneficiarios de 64 atendidos, sin pertenecer a ningún tipo de etnia.

Cabe resaltar que, en el periodo del mes de diciembre 2023, se atendieron 55 personas mayores.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA				
VARIABLES		**HOMBRE**	**MUJER**	**TOTAL**
Género	**Número De Beneficiarios**	46	18	64
Condición de vulnerabilidad	**En condición de Discapacidad**	41	14	55
	Sisbén	5	6	11
	Red Unidos	0	0	0
	Cabeza De Hogar	46	18	64
	Víctimas De Violencia De Género	0	0	0
	Desplazados	0	0	0
	Inmigrantes	0	1	0
	Retornados de Venezuela	0	0	0
Etnia	**Afrodescendientes**	0	0	0
	Palenque	0	0	0
	Indígena	0	0	0
	Raizal	0	0	0
Localidad	**Riomar**	0	0	0
	Metropolitana	0	0	0
	Suroccidente	0	0	0
	Suroriente	0	0	0
	Norte Centro Histórico	46	18	64

Tabla No.1 Caracterización de la población beneficiaria

3. Ejecución de actividades

3.1 Componente de Salud:

El componente de salud durante el periodo contractual del año 2023 atendió todo tipo de necesidades médicas de las personas mayores, con la finalidad de prevenir enfermedades, lesiones y la promoción y la conservación de la salud.

El área de enfermería fue complementaria, ya que son las personas quienes están con el residente en el día a día, de sus notas dependieron las acciones y tratamiento que se le dio en conjunto con el médico, siendo esto de gran importancia tanto para la reintegración de la persona mayor a su vida cotidiana y/o llevar a cabo el tratamiento pertinente de su estado de salud.

Por otra parte, también es importante la atención odontológica, revisando mensualmente para prevenir enfermedades futuras, ya que durante el envejecimiento es común la presencia de alteraciones referidas a la salud, que afecten a nuestra cavidad ora

A continuación se describen las acciones realizadas por este componente, dando cumplimiento al cronograma de actividades de dicho periodo:

- **Valoración inicial:**

Es importante realizar valoraciones iniciales, para conocer el estado de salud de cada residente al momento de ingresar al Centro de Bienestar y aportar los mejores cuidados desde el punto de vista médico y odontológico así, garantizar un estilo de vida saludable, de acuerdo con sus necesidades.

En el mes de diciembre se efectuó la valoración inicial a 5 personas mayores 4 beneficiarios de sexo masculino, diagnosticado con hipertensión, Parkinson, hernia unilateral, isquemia, con pronóstico odontológico bueno y una de sexo femenino sin diagnostico según historia clínica ya que tiene aproximadamente 1 año o más sin ir al especialista, sin embargo se observan laceraciones a nivel hipogastrio. .

- **Valoración final:**

Dando cumplimiento a lo establecido en el contrato vigente, en el periodo actual se atendieron las diferentes necesidades médicas de las Personas Mayores. Por tal motivo se realizaron valoraciones finales para culminar el ciclo de atención iniciado para conseguir la completa recuperación y/o mantener un estado de salud satisfactorio en todo tipo de enfermedades presentes en los beneficiarios.

En el Centro de Bienestar, se realizaron 55 valoraciones finales a las Personas Mayores de la institución

- **Actividades y cuidados de enfermería:**

En las actividades del cuidado a la persona mayor es esencial la interacción del médico – enfermera para la atención integral de los residentes, realizando un papel fundamental en la ejecución de las actividades de autocuidado encaminado a la conservación, restablecimiento y promoción de la salud, utilizando intervenciones continuas de control como son: signos vitales, Glucometría, Suministro de medicamentos, Asistencia en la

alimentación, Asistencia al Baño, Asistencia a la Movilización generando integridad , calidad de la atención y la conservación de su vida.

A continuación, se describe de manera cuantitativa las actividades y cuidados de enfermería ejecutados en el mes:

(55) beneficiarios se le realizó control de signos vitales

(7) beneficiarios se les realizó control de glucometría

(49) beneficiarios se les realizó suministro de medicamentos

(1) personas mayores se le realizó curaciones dentro de las instalaciones del CDB con solución salina y sulfadiazina de plata a cargo del coordinador de enfermería y uno de ellos a través de su entidad prestadora de salud.

(14) beneficiarios con asistencia para alimentación

(38) beneficiarios con asistencia en el baño

(29) beneficiarios con asistencia para su movilización y/o desplazamiento

3.2 Componente de Nutrición:

La nutrición es primordial para el funcionamiento y el mantenimiento de las funciones vitales de las personas mayores, por ese motivo para este grupo etario debe existir una alimentación saludable y balanceada para suministrar energía, controlar el peso corporal y prevenir enfermedades a las cuales están expuestos debido a los cambios en el metabolismo, por consiguiente en esta etapa los residentes recibieron atenciones individualizadas con la finalidad de impactar de manera positiva en una alimentación saludable durante su envejecimiento, realizando seguimientos a la gestión del manipulador de alimentos, aprovechamiento de raciones diarias, entre otros.

De acuerdo con el cronograma establecido, a continuación, se describen las actividades realizadas durante el periodo actual por el componente de nutrición:

Tamizaje inicial:

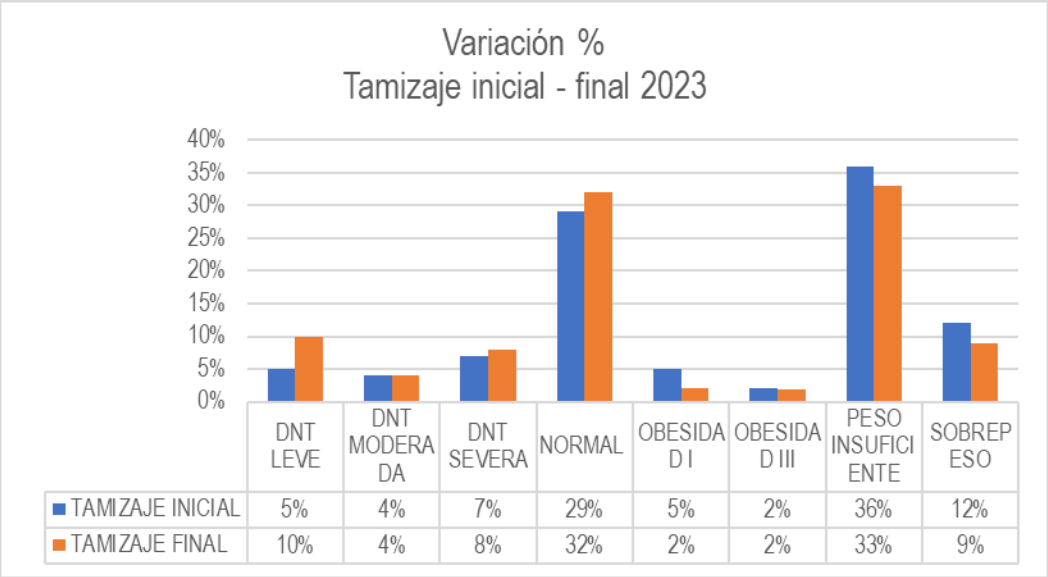
El tamizaje inicial, tuvo como meta, la aplicación a cada persona mayor que ingresó al Centro de Bienestar, lo cual tuvo como objetivo conocer el diagnóstico nutricional de cada residente, y de esta manera proporcionar la alimentación adecuada para mejorar y/o mantener las condiciones nutricionales de los beneficiarios.

En el mes de diciembre se realizaron 5 tamizajes iniciales a 4 personas mayores de sexo masculino, de los cuales 1 de ellos se encontró en desnutrición leve, 1 en peso normal, 2 en peso insuficiente y 1 persona mayor de sexo femenino en obesidad I.

Tamizaje final:

El tamizaje final, se realiza de manera formal, al momento de culminar con el periodo contractual, teniendo como base los resultados de los tamizajes iniciales, para así establecer una comparación que permita identificar la mejora y/o mantenimiento de las personas mayores durante el año 2023 en el área de nutrición.

A continuación, en el grafico No.1, se encuentra detallada la comparación en porcentaje de estos tamizajes (iniciales – finales); Como podemos observar se mantuvo igual los diagnósticos de desnutrición moderada, y obesidad III, por otra parte en el momento inicial se encontró un 5% de la población en desnutrición leve y actualmente el 10%, la desnutrición severa se encontró anteriormente en el 7% de las personas mayores y actualmente el 8%, en peso normal estaba en el 29% y actualmente en el 32%, los residentes en obesidad I disminuyeron un 3%, los usuarios en peso insuficiente anteriormente se encontraron en 36% y actualmente solo el 33% así mismo las personas en sobrepeso estaba el 12% de la población y actualmente disminuyó al 9%.



	DNT LEVE	DNT MODERADA	DNT SEVERA	NORMAL	OBESIDAD I	OBESIDAD III	PESO INSUFICIENTE	SOBREPESO
TAMIZAJE INICIAL	5%	4%	7%	29%	5%	2%	36%	12%
TAMIZAJE FINAL	10%	4%	8%	32%	2%	2%	33%	9%

Gráfico No.1 Variación % de tamizaje inicial - final

Valoración nutricional:

La valoración nutricional, se realizó para brindar una adecuada alimentación rica en calorías, nutrientes y micronutrientes en las personas mayores, lo cual permitió mejorar el estado de salud y nutrición, así mismo disminuir los riesgos de morbimortalidad que se presentan frecuentemente en esta etapa de la vejez, por este motivo se realizan las valoraciones nutricionales organizando por grupos para determinar las necesidades nutricionales y establecer la minuta, teniendo en cuenta los diagnósticos observados, esto se llevó a cabo utilizando la herramienta “Mini Nutritional Assessment”, que permite identificar el riesgo de desnutrición antes de que ocurran cambios graves en el peso o en las concentraciones séricas de proteínas.

En el mes de diciembre se realizaron 5 valoraciones nutricionales, dando cumplimiento de este indicador al 100%, siendo este test aplicado a toda la población que ha sido atendida en el Centro de Bienestar.

Aprovechamiento de las raciones alimentarias:

Diariamente los beneficiarios del centro de bienestar, recibieron los alimentos que se programaron en la minuta semanal y que cumple con las orientaciones establecidas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar para las personas mayores, efectuando de este modo con las raciones que deben servirse a cada residente en los cinco (5) tiempo de comida compuesto por las 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena), y 2 meriendas (en media mañana y tarde), para asegurar una adecuada absorción y aprovechamiento de los nutrientes que obtienen de la dieta completa, balanceada, equilibrada y suficiente; adaptada a la necesidad fisiológica de cada persona mayor si este presenta alguna condición de salud que le impida consumir los alimentos de manera natural o que requieran ser modificados en su presentación y consistencia para facilitar su consumo, sin disminuir el suministro energético que requiere este grupo etario.
Cabe resaltar que, para el consumo de los alimentos, las personas mayores cuentan con un comedor dotado de mesas y sillas de material lavable y piso de material sólido y de fácil limpieza, donde son ubicados de acuerdo a sus requerimientos nutricionales, ya sea dieta blanda, hipercalórica, hiposódica, hiperproteica, entre otros.

En el mes de diciembre, se logra un aprovechamiento del 99,% del servicio de alimentación en los beneficiarios activos, correspondientes a **8.465 raciones servidas** y **8.418 consumidas**.

Como se puede observar en la siguiente tabla, actualmente se tiene un acumulado de **69.552 raciones servidas** y **68.731 consumidas**, la diferencia se debe a permisos, hospitalizaciones e ingresos ocurridos en el mes.

APROVECHAMIENTO DE RACIONES ALIMENTARIAS					
RACIONES NOVIEMBRE			RACIONES ACUMULADAS		
Raciones Servidas	Raciones Consumidas	% De Aprovecha Miento	Raciones Servidas	Raciones Consumidas	% De Aprovecha miento
8.465	8.418	99%	69.552	68.831	98%

Tabla No.2 Aprovechamiento de raciones alimentarias

Seguimiento de ciclos de minuta:

El ciclo de minuta o menús, son las preparaciones que se ofrecen en cada tiempo de comida, en un ciclo de tiempo determinado y su elaboración se basó en la minuta patrón y en el plan alimentario de cada persona mayor, esta permitió planear en forma racional la alimentación de este grupo etario, en este caso de las personas mayores y se consideró como el punto de partida para la programación de los ciclos de menús, que se establecen para un número determinado de días y que se repite a lo largo de un periodo.

Para desarrollar este seguimiento, en el mes de diciembre se ejecutaron encuestas de satisfacción de menú al 51% de la población actual activa correspondiente a 26 a corte del 15 de diciembre, indagando sobre la presentación, sabor y temperatura de cada tiempo de comida, utilizando el menú del día que fue el siguiente:

MENÚ DEL DÍA

DESAYUNO	Café con leche, pan de mantequilla, huevo revuelto con espinaca.
MERIENDA AM	Papaya en cuadros.
ALMUERZO	Caldo de frijol cabecita negra, albóndiga de carne molida, arroz de ajo, ensalada de lechuga con pepino, jugo de guayaba.
MERIENDA PM	Galleta de leche y jugo de guayaba.
CENA	Arroz blanco, atún guisado, jugo de corozo.

Para el desayuno el 60% lo consideró como excelente, el 27% bueno y el 13% regular, en el almuerzo 90% como excelente y el 10% bueno, al evaluar la cena el 90% de los encuestados lo estimó como excelente y el 10% como bueno, estos resultados se deben a los ajustes en la minuta que se realizaron teniendo en cuenta las observaciones realizadas por las personas mayores encuestadas anteriormente y las recomendaciones por el nutricionista como inclusión de preparaciones como sopas, arroz en diferente presentación incluyéndose en la cena, variedad de ensaladas, entre otros.

Es necesario resaltar que en el Centro de Bienestar se encuentran 5 beneficiarios que tienen dieta blanda por dificultad en la deglución, lo cual ha sido generado por su diagnóstico base como esquizofrenia, alzhéimer y/o pérdida de piezas dentarias.

4. Componente de Psicología:

El centro de bienestar, en general ofreció una atención óptima en el área de psicología que permitió un desarrollo emocional y mental a las personas mayores, siendo estos espacios de disfrute que garanticen el envejecimiento activo desde una perspectiva integral que favorezcan una sana convivencia dentro de la institución.

Desde este enfoque se les preparó para afrontar los cambios físicos, mentales y sociales asociados a esta etapa de la vida. A continuación se describen las actividades realizadas en el periodo actual, dando cumplimento al cronograma establecido:

- **Valoración inicial:**

Las valoraciones iniciales, son un punto de partida para conocer el estado mental y emocional de las personas mayores que ingresan al proyecto, esta se realizó teniendo en cuenta dos test aplicados, el primero es el Cuestionario Mini – Mental, que ayuda a identificar un probable déficit cognoscitivo en la persona mayor, y por otra parte la escala de depresión geriátrica.

Test de Mini-mental: Es una prueba de carácter cognitivo, que se aplica a las Personas Mayores para evaluar sospechas de síntomas compatibles con demencia.

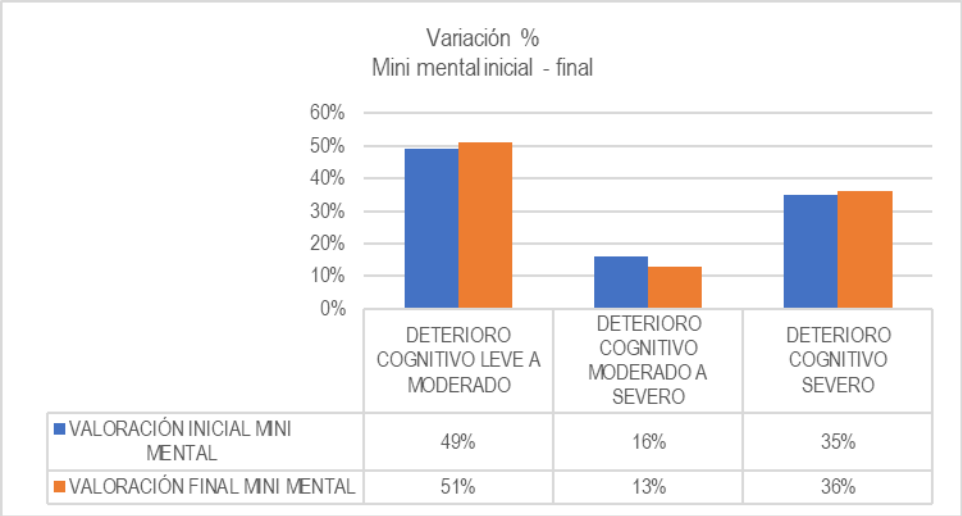
Escala de Depresión Geriátrica Yesavage: Esta escala tiene la particularidad que explora únicamente síntomas cognoscitivos de un episodio depresivo en la persona mayor, con un patrón de respuesta dicotómica para facilitar el diligenciamiento del evaluador y conocer el diagnóstico relacionado con la depresión

En el mes de diciembre se efectuó la valoración inicial a 5 personas mayores quienes se encontraron en deterioro cognitivo leve a moderado y negativo para depresión.

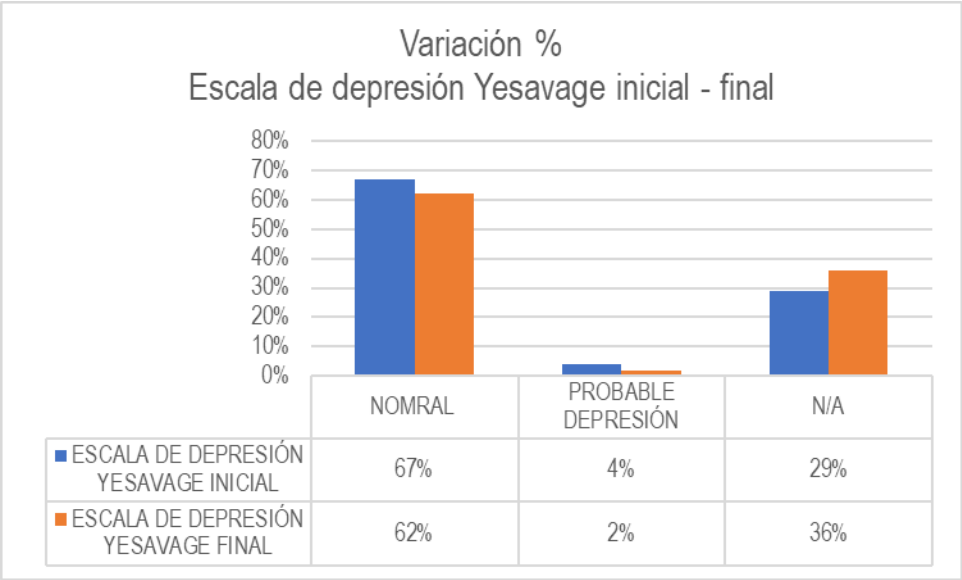
- **Valoración final:**

Para la valoración final, se aplicó nuevamente los dos test nombrados anteriormente, para determinar la evolución que tuvieron las Personas Mayores dentro del Centro de Bienestar; a continuación, se detalla cada una de ellas:

Con respecto a la valoración mini mental inicial y final fue aplicada al 100% de la población, se observaron cambios positivos, por ejemplo las personas mayores en deterioro cognitivo moderado a severo disminuyeron un 3%, en deterioro cognitivo leve a moderado se incrementó de 49% a 51% y las personas mayores en deterioro cognitivo severo se incrementó un 1%.



Por otra parte, en la escala de depresión en personas mayores, los residentes en probable depresión disminuyeron un 2%, normal se encontró inicialmente en un 67% y actualmente el 62% y al 36% de los residentes no se les aplicó la escala ya que se invalida debido al nivel de deterioro mental, el cual no le permite disponerse a realizar la prueba.



- **Proceso de adaptación de los beneficiarios:**

La persona mayor que ingresa al Centro de Bienestar por primera vez experimenta nuevas sensaciones, la separación del ambiente de su estilo de vida anterior. Esta experiencia de cambio genera en muchos de ellos momentos de ansiedad, rabia y temor los cuales se expresan de muchas formas: llantos, manifestaciones de rechazo al centro y a los demás residentes, estados fóbicos y en algunos casos agresividad. (Geddes, 2010) señala que la ansiedad surge como resultado de intentar mantener la proximidad adecuada y la rabia, como reproche de la ausencia de la figura de apego. De manera que, es una experiencia que requiere de cambios en su comportamiento y un asunto para adaptarse al nuevo ambiente.

Para favorecer el proceso de adaptación de las personas mayores al Centro de Bienestar, se inicia con una reunión dirigida a los beneficiarios junto a su red de apoyo (si la tiene), guiada por el trabajador social y el profesional en psicología, la finalidad de esta reunión es conocer aspectos importantes acerca del adulto, si ha tenido alguna otra experiencia en otro centro, como son sus rutinas o tiempos libres y saber sobre su desarrollo a lo largo de su vida. Asimismo, establecer ciertas pautas de conducta que deben tener en cuenta los demás profesionales en salud que participaran al proceso de adaptación del beneficiario, además de las características y de los roles de la acompañante dentro del centro.

En el periodo actual se brindó acompañamiento para el proceso de adaptación a dos personas mayores, que ingresaron al centro de bienestar.

- **Actividades lúdico – pedagógicas dirigidas a la promoción de la salud mental:**

Durante el año 2023, se realizaron distintas actividades lúdico – pedagógicas dirigidas a la promoción de la salud mental, promoviendo espacios de recreación en las personas mayores, con el fin de preservar y prolongar

el estado emocional y mental de los residentes, generando su participación en esta área y el reconocimiento de la importancia de la buena comunicación asertiva. Por eso, en el mes de diciembre se realizó una actividad lúdico-pedagógica dirigida a las personas mayores promoviendo la salud mental, esta fue titulada "Salud mental durante el envejecimiento" con el objetivo de Identificar los determinantes individuales, sociales y estructurales de la salud mental, para luego intervenir a fin de reducir los riesgos, aumentar la resiliencia y crear entornos saludables para la salud mental.

Para esta actividad, el profesional realizó charla lúdico-pedagógica, con ayuda visual de diapositivas, dando a conocer los diferentes factores sociales y estructurales de la salud mental, luego los participantes utilizando vasos desechables y plastilina, realizaron una carita, la cual reflejaba su estado de ánimo durante ese momento y explicar cómo podía afectar a su entorno, al finalizar se dedicó un tiempo para resolver las dudas de la actividad y ayudar a que las personas mayores lograran identificar determinantes sociales de la salud mental.

4.4 Salud Física:

La salud física consiste en el mantenimiento de diferentes habilidades de las Personas Mayores para realizar las actividades de la vida diaria, la independencia y funcionalidad de este grupo etario, para esto se realizan mensualmente diferentes acciones terapéuticas, tales como: valoraciones, acompañamientos individualizados, rutinas grupales, pausas activas, actividades de funcionalidad, teniendo en cuenta el grado de dependencia de la Persona Mayor y garantizar su envejecimiento activo y saludable.

A continuación, se describen cada una de las actividades realizadas por este componente de acuerdo con el plan de acción del periodo actual:

Valoración inicial:

La valoración inicial de salud física es el instrumento que nos permite establecer el grado de funcionalidad, el riesgo de caída y el tipo de ayuda técnica que requieren las Personas Mayores, siendo esto la base para establecer un plan de acción sobre el beneficiario y lograr mejoría o mantenimiento de acuerdo con el diagnóstico encontrado.

Este plan de acción, sin duda alguna, se realiza teniendo en cuenta las valoraciones realizadas por los diferentes profesionales que hacen parte de la atención en el Centro de Bienestar y lograr de manera integral estabilizar las necesidades de las Personas Mayores.

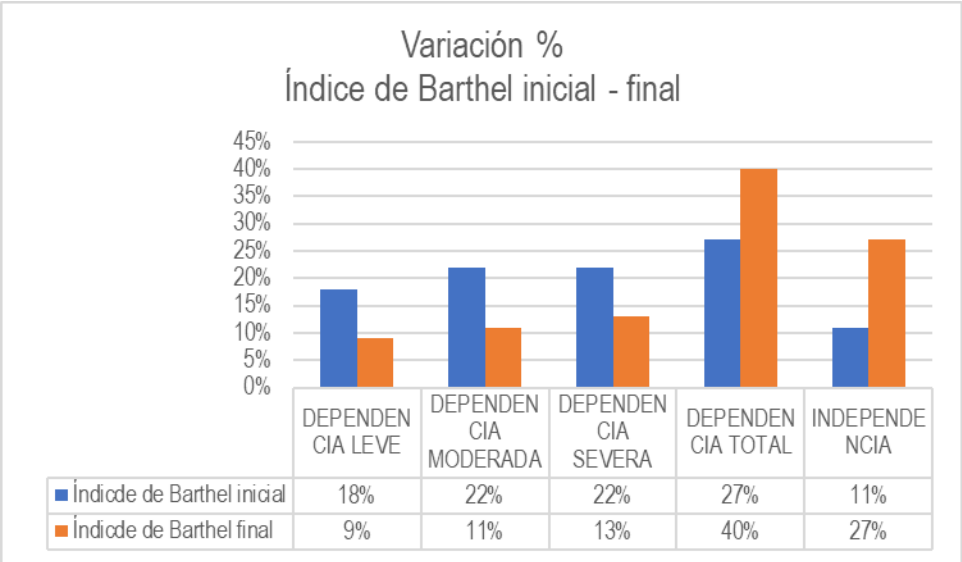
En el periodo actual, se ejecutaron 5 valoraciones iniciales, 1 persona mayor en dependencia total, 1 dependencia leve, 1 dependencia moderada y 2 en independencia; además según la escala de Tinetti aplicada para evaluar el desarrollo de la marcha y equilibrio de la persona mayor, 4 en riesgo de caída y 1 no aplicó para este test.

Valoración final:

Así como se requiere realizar valoraciones iniciales a cargo del profesional en Fisioterapia, también es necesario ejecutar valoraciones finales en el momento de finiquitar el periodo contractual, esto con el objetivo de conocer los cambios de acuerdo el grado de funcionalidad de la persona mayor, en comparación a su estado inicial.

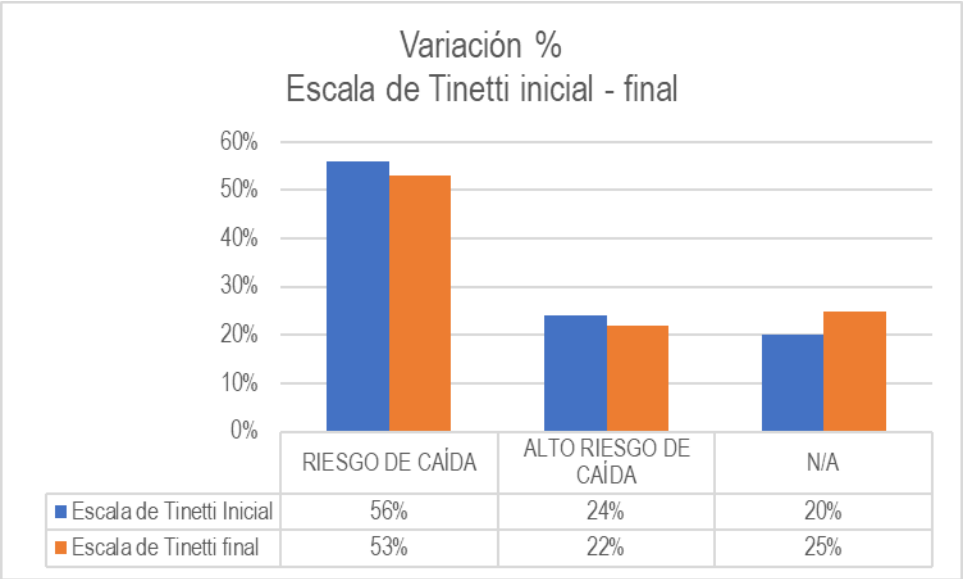
Como es de saber, el componente de salud física utiliza 2 test para realizar la evaluación: el primero de ellos es la "Escala de Barthel", la cual mide la capacidad de la persona para la realización de diez actividades básicas de la vida diaria y por otra parte la "Escala de Tinetti", que sirve para evaluar la movilidad y el equilibrio de las personas mayores y consta de dos dimensiones: equilibrio y marcha.

En el siguiente gráfico, se observa que según la primer test, al iniciar el periodo del año 2023, se encontró el 18% de la población en dependencia leve y este indicador mejoró disminuyendo un 9%, lo mismo ocurre con los residentes que estuvieron en dependencia moderada los cuales quedaron en un rango del 22% y actualmente disminuyó al 11%, y en dependencia severa que inicialmente estuvo en el 22% y actualmente el 13%, por otra parte las personas mayores en dependencia total desmejoró ya que anteriormente solo estaba el 27% y actualmente el 40% esto se debe a que algunos de los beneficiarios presentaron complicaciones en salud, debido a sus patologías de base, tales como esquizofrenia, Alzheimer, demencia senil, Parkinson, entre otros, lo que generó la atrofia de ciertos músculos del cuerpo que han ido afectando el desempeño de sus actividades en la cotidianeidad; Sin embargo se logró mejorar e incrementar significativamente % de las personas mayores independientes en un 16%, causado por el acompañamiento continuo del profesional en fisioterapia trabajando de la mano con el equipo de auxiliares de enfermería, quienes fueron capacitadas constantemente para brindar herramientas a los residentes y lograr mantener y/o mejorar su funcionalidad.



A demás de esto, en el segundo test, referente a la escala de Tinetti, en el siguiente grafico se observa que se pudo conseguir el mantenimiento del equilibrio y la marcha de las personas mayores, no hubo cambios significativos, sin embargo en aquellos que se encontraron en alto riesgo de caída anteriormente en el 24% actualmente se pudo disminuir a 22%, sin duda alguna el poder mantener el riesgo de caída de personas mayores que diariamente por sus patologías se encuentran en cambio constante ha sido un trabajo arduo

durante todo el periodo y se ve reflejado las actividades continuas que se realizaron durante el 2023, teniendo como foco principal garantizar y brindar un envejecimiento activo y saludable a todos los residentes que se encuentran en el centro de bienestar.



Rutinas grupales de acondicionamiento físico:

Se realizaron 3 rutinas, teniendo como foco principal ejercicios de fuerza.
A continuación, se describe el nombre de la actividad, seguido de su objetivo, metodología y número de participantes.

RUTINAS GRUPALES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO				
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**OBJETIVO**	**METODOLOGÍA**	**RESULTADO**	**# DE PARTICIPANTES**
Coordinación en las personas mayores dentro del Centro de Bienestar	Reforzar a través de actividades grupales la coordinación en las personas mayores durante 30 minutos	Para el desarrollo de la actividad las personas mayores fueron divididos en 2 grupos, 1 de ellos tenían sujetada una caja de cartón por los extremos, haciendo	Se pudo lograr el objetivo de fortificar la coordinación de las personas mayores, realizando una actividad grupal de manera didáctica durante 30 minutos.	10

		movimientos circulares para evitar que el grupo contrario encestara pelotas, cada equipo tuvo un tiempo de 15 minutos para encestar la mayor cantidad de bolas y el que encestó el mayor numero de pelotas en el tiempo establecido obtuvo un obsequio.	Cabe resaltar que en esta actividad pudieron participar aquellos residentes que pueden realizar marcha y los que no, ya que no exigía estar de pie, simplemente coordinación y concentración.	
Ejercicios de miembros superiores dirigido a las personas mayores	Fortalecer las miembros superiores de las personas mayores realizando ejercicios activos dirigidos durante 30 minutos.	Para el desarrollo de esta actividad, las personas mayores fueron organizados en parejas, un participante al frente de otro realizando ejercicios dirigidos asistidos durante 30 minutos. **1er ejercicio:** Sosteniendo el bastón con una mano subir y bajar al mismo tiempo 5 series de 10 repeticiones. **2do ejercicio**: Sosteniendo el bastón se realizaron movimientos de abd y add de hombro combinado con flexo extensión de codo (Brazo izquierdo y luego derecho). 5 series de 10 repeticiones. **3er ejercicio:** De pie, con las piernas abiertas a la altura de los hombros, los		15

		participantes agarraron el palo con los pulgares y, con los brazos estirados al frente, lo elevaron a la altura del estómago. (5 series de 10 repeticiones) 4to ejercicio:		
Clase de zumba	Mejorar la flexibilidad del cuerpo realizando ejercicios de coordinación y concentración durante 45 minutos.	Para el desarrollo de la actividad, un grupo de persona mayores se llevaron al parque bellavista en horas de la mañana, para realizar clase de baile grupal al aire libre, durante 45 minutos con descansos de 5 minutos cada 10 minutos. Cabe resaltar que esta actividad se enfocó en las personas mayores independientes que realizan marcha sin asistencia.	Como resultado se logró el objetivo establecido de mejorar la flexibilidad del cuerpo de las personas mayores, realizando una actividad cardiovascular que ayuda a mejorar la calidad de vida de las personas mayores. En esta actividad participaron las personas mayores independientes por un tiempo estimado de 45 minutos.	8

Tabla No.3 Rutinas de acondicionamiento físico

Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad:

Las actividades básicas de la vida diaria hacen referencia a las capacidades que las personas mayores adquieren y desarrollan con el fin de llevar a cabo con éxito las tareas cotidianas, estas varían de acuerdo con el tipo de discapacidad que pueda tener cada beneficiario.

Gracias a las actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad, se logró fomentar el envejecimiento activo y promover la independencia o autonomía, en la ejecución de las acciones habituales de los residentes.

Es por esto, que en el mes de diciembre se ejecutaron 3 actividades de este tipo. A continuación, se describe el objetivo, metodología, resultado y número de participantes de cada actividad:

ACTIVIDADES PARA EL MANTENIMIENTO Y/O INCREMENTO DE LA FUNCIONALIDAD				
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**OBJETIVO**	**METODOLOGÍA**	**RESULTADO**	**# DE PARTICIPANTES**
Fortalecimiento las habilidades y creatividad de las personas mayores	Contribuir a las personas mayores a desarrollar habilidades motoras, sobre todo, la psicomotricidad fina y la coordinación óculo-mano tejiendo 5 figuras diferentes durante el día.	Para el desarrollo de esta actividad, a cada residente se entregó 5 cuadros de tela de cañamazo con figuras de frutas, las cuales fueron rellenadas utilizando una aguja y lana de distintos colores.	Como resultado se pudo fortalecer las habilidades motoras de los residentes lo que generó sensación funcionalidad, reforzando la psicomotricidad fina y coordinación óculo-manual, a través del tejido sobre la tela cañamazo; Realizaron 5 figuras diferentes y en cada una tardaron 20 minutos, es decir la actividad tuvo una permanencia de 1 hora y 40 minutos teniendo descansos de 10 minutos donde se realizaron estiramientos dirigidos.	12
Juegos de memoria y cognitivos dirigido a las personas mayores	Reforzar la memoria, habilidades de emparejar y la atención por los detalles en las personas mayores, utilizando 1 libro de crucigrama.	Para esta actividad a cada persona mayor se le entregó un libro de crucigrama con 30 hojas, el cual fue diligenciado durante 10 horas, cada hoja con un tiempo de 10 minutos y con descansos de 10 minutos, para poder	Se pudo lograr el objetivo de reforzar la memoria de las personas mayores, haciendo diferentes crucigramas, actividad que requiere de concentración y atención.	10

		descansar, en este entre tiempo se realizaron estiramientos y/o actividades de la cotidianeidad, ir al baño, ingerir meriende, entre otros.	Esta actividad se hizo durante el día, aproximadamente 10 horas con descansos.	
Atención y creatividad en las personas mayores	Estimular la creatividad y concentración de las personas mayores durante 10 minutos.	Para esta actividad se entregó a las personas mayores 10 hojas con figuras de navidad (árbol de navidad, cara de papa Noel, guirnaldas, entre otros), con la finalidad de rellenarlas, utilizando pinturas, algodón para la barba de papa Noel, pegante, cartulina, papel cometa y demás. Esta se ejecutó durante 30 minutos.	Se logró el objetivo de estimular la creatividad de las personas mayores, rellenando diferentes figuras navideñas durante 30 minutos del día fortaleciendo la concentración y motricidad fina. Cabe resaltar que algunos de los participantes fueron asistidos y otros realizaron la manualidad de manera independiente.	10

Tabla No.4 Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad

- **Pausas activas:**

Las pausas activas son sesiones cortas de ejercicios, desarrolladas para activar todos los sistemas que conforman el organismo. Estas pequeñas sesiones como bien se llaman pausan la rutina y ocupación del día a día para activar el cuerpo y la mente a través del movimiento y el ejercicio físico.

Las pausas activas, se adaptan de acuerdo con el grado de funcionalidad de cada persona mayor; con el fin de favorecer la participación de todos, de igual manera brindan a los beneficiarios la oportunidad de sentirse bien y tener un mejor estado de salud; además de mantenerlos activos.

En el mes de diciembre el centro de bienestar realizó 30 pausas activas, durante su ejecución, se motiva a las personas mayores a prevenir las enfermedades y promocionar hábitos saludables.

- **Taller para el mantenimiento y/o incremento de la salud física:**

Con el paso de los años el cuerpo humano empieza a deteriorarse y por lo tanto las personas mayores se ven más limitadas. Una manera de retrasar este deterioro es realizar ejercicio físico de forma regular, por lo tanto, en el Centro de Bienestar se implementaron nuevas actividades para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico de los

residentes, a continuación, se describe la temática trabajada, seguido de su objetivo, metodología, resultado y número de participantes:

TALLER PARA EL MANTENIMIENTO Y/O INCREMENTO DE LA SALUD FÍSICA:				
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**OBJETIVO**	**METODOLOGIA**	**RESULTADO**	**# DE PARTICIPANTES**
Higiene postural en las personas mayores en el momento de caminar	Brindar herramientas a las personas mayores para mantener una buena higiene postural en el momento de realizar marcha dentro y fuera del Centro de Bienestar.	Las personas mayores fueron ubicadas similar a un salón de clases, se habló sobre la importancia de mantener la marcha firme y equilibrada, y se dieron consejos para este, seguido las personas mayores fueron trasladados en parejas al parque inmaculada concepción realizando una caminata de 10 minutos poniendo en practica las recomendaciones dadas.	Se logró el objetivo de capacitar a las personas para mantener una higiene postural en el momento de la marcha, lo que ayuda y genera un envejecimiento saludable a este grupo etario. A demás se pudo disfrutar de 10 minutos en un espacio externo al cdb.	10

4.5 Dirección Técnica – Trabajo Social:

El Trabajador Social en el Centro de Bienestar establece un diagnóstico para diseñar una intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles que le permitan dar respuesta a esas carencias o demandas que presenta la persona mayor.

A continuación, se dan a conocer de manera general las actividades llevadas a cabo desde el Centro de Bienestar, que permiten establecer los procesos, metodologías con las cuales el profesional del área social desarrolla su intervención y las gestiones documentales según la necesidad presentada por cada beneficiario.

Así como las actividades recreativas desarrolladas en el interior y exterior del Centro de Bienestar, talleres formativos y actividades administrativas propias del área. De igual manera, se describen las visitas (domiciliarias y hospitalarias) realizadas por el profesional.

En este sentido, la principal tarea de la intervención del profesional de Trabajo Social en el centro es optimizar la relación entre el individuo y su ambiente, es decir, que esta interacción sea más fácil.

- **Acompañamiento al proceso de ingreso:**

El quehacer profesional del trabajador social y/o Director Técnico con las personas mayores, está soportado en una valoración de cada una de las situaciones presentadas por los residentes del Centro de Bienestar que permita diseñar una o más intervenciones en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles.

Partiendo de lo anterior, se hace necesario disponer de un buen diagnóstico que facilite la orientación de las acciones dando respuesta a las carencias o demandas que presenta la persona mayor.

En el periodo actual, se brindó acompañamiento a 6 personas mayores que ingresaron al centro de bienestar,

- **Gestión documental y trámite de EPS:**

En el mes de diciembre, el Centro de Bienestar, realizó la gestión documental a toda la población activa, ejecutando revisiones del estado en el que se encuentran sus documentos (cédulas y/o códigos censales), como garantes de los derechos fundamentales de los residentes.

En este mes se ejecutaron 55 gestiones documentales, referentes a la revisión del estado de las cédulas, y por otra parte 45 relacionadas con su EPS (reclamo de medicamentos, pañales, cumplimiento de citas médicas, entre otros.)

- **Visitas domiciliarias de ingreso:**

El profesional de Trabajo Social y/o director técnico realiza visitas domiciliarias e intrahospitalaria para dar continuidad a la ruta de ingreso, recolectando la información a través de la observación y la entrevista en el lugar que se encuentre la persona mayor, afianzando la identificación de la dinámica familiar (si la hay), el contexto social, las redes de apoyo existentes, condición socioeconómica, situación habitacional, entre otros.

En el presente mes se realizaron 5 visitas domiciliarias a una persona mayor aspirante a un cupo en el Centro de Bienestar, la cual fue efectiva ya que se encontró apto para ingresar a la institución de acuerdo el concepto médico del equipo interdisciplinario y actualmente hace parte del grupo de beneficiarios.

- **Documentación de beneficiarios:**

Es la conservación de los documentos físicos o digitales de cada persona mayor del Centro de Bienestar, como evidencia de su participación en las diferentes actividades y procesos, individuales y grupales; manteniendo una estructura de clasificación que permita la consulta de cada expediente de manera práctica como mecanismo de control y/o seguimiento.

Este archivo centralizado se realizó de manera digital, donde cada residente tiene su inicio con la apertura de una carpeta por cada beneficiario y componente.

- **Actividades enfocadas a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos:**

Estas actividades se focalizan en canalizar las necesidades de socialización y recreación de las personas mayores; promoviendo el fortalecimiento de vínculos afectivos entre los residentes, como actores activos que propician espacios alentadores y productores de experiencias positivas por medio del aprendizaje que busca hacerlos sentirse partícipes en la sociedad, y así mismo promuevan estilos de vida saludables, previniendo la aparición de enfermedades durante el ciclo evolutivo de la vida.

En el mes de diciembre se realizó 1 actividad enfocada a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos, titulada “Juega recordando e imaginando”, con el objetivo de ejercitar la memoria y hacer uso de la imaginación de las personas mayores.

Para su desarrollo, se utilizó el juego llamado “Tertulia”, el cual consta de unas cartas, con las cuales cada participante debía seleccionar una carta al azar y esta tenía preguntas sobre la vida, por ejemplo “¿Cuál es tu comida favorita?, ¿Cuál es el mejor recuerdo de tu niñez?, ¿Qué evento de tu vida quisieras borrar?, entre otros, cosa que les permitió vigorizar la amistad, conociendo los pensamientos y gustos de las demás personas, ayudando a una mejor convivencia y estancia dentro del centro de bienestar.

Finalmente, se logró el objetivo de fomentar la conexión afectiva entre los residentes, de manera didáctica. Cabe resaltar que algunos de los partícipes recibieron ayuda para la lectura de las preguntas por problemas visuales y otros lo pudieron hacer de manera independiente.

- **Actividades recreativas internas y externas:**

La persona mayor puede desarrollar actividades recreativas como juegos, bailes, paseos, reuniones sociales, escuchar música o realizar ejercicios físicos, de acuerdo con su gusto, con el objetivo de brindar satisfacción y diversos beneficios para la salud de los beneficiarios; En el mes de diciembre, este tipo de actividad se realizó de manera interna; a esta se llamó “Las cuatro fiestas”, con el objetivo de disfrutar y celebrar del día de las velitas en Colombia, creando un ambiente de unión y festividad.

Para su desarrollo, las personas mayores compartieron una cena especial y reunidos encendieron las velitas de diferentes colores y las colocaron en pequeños faroles hechos expresamente para la ocasión, esto en honor a la madre de Jesús de Nazareth, la cual viene acompañada de deseos según la tradición, y cada persona mayor elevó una petición por cada vela encendida.

En esta actividad, se logró el objetivo de recrear a las personas mayores y disfrutar del día de las velitas, tradición religiosa que se celebra desde 1854, cuando el papa Pio IX proclamó la fiesta que da inicio a las festividades navideñas.

- **Implementación del Plan de atención personalizada (PAP):**

✓ **Componente de salud:**

El seguimiento médico es fundamental para garantizar un envejecimiento saludable y adecuado para las patologías identificadas durante su valoración inicial y garantizar la buena adherencia a tratamientos y cuidados brindados a las personas mayores, para esto se tiene como base inicial la historia clínica de su entidad prestadora de salud, siendo acompañado de los cuidados del médico del centro de bienestar.

En el mes de diciembre, realizando los seguimientos a las personas mayores atendidas, se encontraron los siguientes hallazgos:

(1) Beneficiario que estuvo hospitalizado por orden de médico de plan domiciliario, ya que presentó úlceras con curaciones en casa realizadas por su entidad prestadora de salud y no se observó

evolución alguna, actualmente regresó al centro de bienestar, con orden de oxígeno al 3% con cánula nasal, alimentación enteral, curaciones con tecnología cada 4 días, suplemento alimentario de Ensure de botella 220ml cada 8 horas inicialmente por 8 días, con diagnóstico de encefalopatía multifactorial, encamamiento prolongado, enfermedad de Parkinson, cursando con trastorno de la ingestión de alimentos, con sonda de gastrostomía como única vía de alimentación, por lo que requiere terapia nutricional enteral, con el objetivo de contribuir a un adecuado estado nutricional, mejorar capacidad funcional, disminuyendo riesgos y complicaciones asociados.

- ✓ **Componente de nutrición:**

El seguimiento es una herramienta fundamental posterior a la toma de datos antropométricos, donde se diagnostica el estado nutricional del beneficiario y se identifica si hubieron cambios en el peso, perdida del apetito, intolerancias o alguna eventualidad que comprometa el estado nutricional de la Persona Mayor; terminada esta sección se realiza una entrevista al beneficiario de según su funcionalidad mental y se describe en un seguimiento el modelo de intervención para mejorar o mantener la situación nutricional y alimentaria de las personas mayores incluidos en el control

En el periodo actual, se efectuó seguimiento a 2 personas mayores activas, de las cuales 1 de ellos se encuentra en peso insuficiente y el otro en peso normal.

Cabe resaltar que en el Centro de Bienestar existen 10 personas mayores toman suplementación alimentaria debido a su condición médica y pérdida de masa muscular, ordenado a través de su entidad prestadora de salud, con la finalidad de reforzar el sistema inmunológico y reducir el riesgo de enfermedades derivadas de la edad.

- ✓ **Componente de psicología:**

El acompañamiento psicosocial, que se realizó tuvo como enfoque fundamental, favorecer la recuperación o disminución de los daños psicosociales, malestar emocional y lazos deficientes con familiares, compañeros o personal de la institución. A través de este abordaje, se promueven espacios de apoyo psicológico a los beneficiarios con el fin de prevenir la aparición de trastornos emocionales; esto tiene como finalidad la vinculación efectiva a los procesos grupales que les ayuden a despejar su mente y disfrutar en las diferentes actividades programas para el bienestar integral de ellos.

- ✓ **Componente de salud física:**

En el Centro de Bienestar, la fisioterapia se realiza con la finalidad de ayudar, promover, prevenir, curar y recuperar la salud de las personas mayores, detectando el grado de dependencia de los residentes y tratar los problemas de discapacidad generados por enfermedades como el Parkinson, Alzheimer, artritis, fracturas, entre otros.

En el periodo actual se realizó seguimiento a 4 personas mayores, reforzando los ejercicios a nivel general, en extremidades, para conservar y mejorar su fuerza para que puedan mantenerse independiente. Tener más energía para hacer las cosas y reducir la fatiga, además mejorar su equilibrio y reducir el riesgo de tener caídas y lesiones relacionadas.

- ✓ **Componente de trabajo social:**

En el mes de diciembre, se realizaron diferentes gestiones, entre ellos las visitas domiciliarias y acompañamiento del ingreso de distintas personas mayores, las cuales actualmente se encuentran en acompañamiento psicológico para su proceso de adaptación. Se realizó actualización de la documentación de cada residente, actividades enfocadas en el fortalecimiento de vínculos afectivos, actividades recreativas, y sobre todo se garantizó la implementación del PAP en los beneficiarios y el cumplimiento de un hospedaje humanizado con la finalidad de certificar un envejecimiento digno.

- **Actualización digital de las personas mayores (BD- Arch digital y/o físico):**

En el mes de diciembre 2023, el centro de bienestar continuó realizando la actualización de datos de forma digital, de la información personal de cada persona mayor, de acuerdo con la gestión (seguimiento, controles, valoraciones, actas de ingreso, fallecidos, entre otros). Cabe resaltar que en el periodo actual se realizó el cierre del periodo contractual.

- **Hospedaje en Espacios Humanizados**:

Generar espacios confortables con tratamiento y uso del color, iluminación, señalización y orientación para una buena estancia de las personas mayores, hace parte de garantizar un envejecimiento saludable.

El Centro de Bienestar, en el transcurso del mes contó con un sistema seguro de circulación, que permitió la cabida de una silla de ruedas o de una camilla, en caso de que fuera necesario en las habitaciones, baños, ducha, entre otros; Todas sus zonas estuvieron iluminadas, aseadas, ventiladas, con pasamanos en los diferentes pasillos dentro de la institución; También las personas mayores disfrutaron de zonas exteriores para recreación, como patio, terraza y/o jardín.

Por otra parte, para los servicios higiénicos, se hicieron señalizados por sexo y cercanos a las habitaciones, siendo de fácil acceso para los residentes, los pisos antideslizantes y agarraderas en todo el interior del baño.

La cocina cumplió con las condiciones higiénicas y sanitarias asegurando una adecuada recepción, almacenamiento, preparación y manipulación de los alimentos, recibiendo revisiones constantes del nutricionista del CDB.

Así mismo, se encontraron zonas de usos múltiples con capacidad para contener a todos los residentes en forma simultánea donde fue posible desarrollar las diferentes actividades de la vida diaria y capacitaciones brindadas por todo el equipo interdisciplinario; Agregando a lo anterior, se garantizó comedores suficientes para el momento de consumir las raciones del día.

Finalmente, para el lugar de enfermería, se determinó una zona específica, con muebles cerrados para mantener equipamiento e insumos médicos, tales como fonendoscopio, termómetros, medicamentos, elementos e insumos de primeros auxilios, archivo de fichas con la historia clínica de cada residente, entre otros.

Cabe resaltar, que en búsqueda de mejorar cada día para brindar calidad de servicio a las personas mayores, la institución, el día 20 de diciembre se realizó el traslado de los residentes a una nueva sede, contando con todos y cada uno de los requerimientos necesarios para un envejecimiento digno, garantizando espacios placenteros para su estancia y recreación.

5. Avances y resultados de ejecución

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META ANUAL	LOGRO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
COMPONENTE DE SALUD				
Valoración inicial Medicina y Odontología	Marzo	100%	100%	Finalizado
Valoración final Medicina y Odontología	Diciembre	100%	100%	Finalizado
Actividades y cuidados de enfermería	Marzo - Diciembre	100%	100%	Finalizado
Capacitación de cuidados de primeros auxilios a los beneficiarios	Mayo- Julio - Septiembre - Noviembre	4	4	Finalizado
COMPONENTE DE NUTRICIÓN				
Tamizaje inicial	Marzo	100%	100%	Finalizado
Tamizaje final	Diciembre	100%	0%	Finalizado
Valoración nutricional	Abril	100%	100%	Finalizado
Aprovechamiento de las raciones diarias	Marzo – Diciembre	90%	99.1,%	Finalizado
Diseño ciclo de minutas	Marzo	1	1	Finalizado

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META ANUAL	LOGRO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Seguimiento de minuta	Abril – Diciembre	9	9	Finalizado
Taller nutricional	Mayo- Julio – Septiembre - Noviembre	4	4	Finalizado
Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos	Abril- Junio Agosto -Octubre	4	4	Finalizado
COMPONENTE DE PSICOLOGÍA				
Valoración inicial	Marzo	100%	100%	Finalizado
Valoración final	Diciembre	100%	0%	Finalizado
Proceso de adaptación a los beneficiarios	Marzo – Diciembre	100%	100%	Finalizado
Actividades lúdico – pedagógicas a la promoción de la salud mental	Abril – Diciembre	9	9	Finalizado
COMPONENTE DE SALUD FÍSICA				
Valoración inicial	Marzo	100%	100%	Finalizado
Valoración final	Diciembre	100%	0%	Finalizado
Rutinas de acondicionamiento físico	Abril – Diciembre	27	27	Finalizado
Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad	Abril – Noviembre	27	27	Finalizado
Pausas activas	Abril – Diciembre	270	270	Finalizado

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META ANUAL	LOGRO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Talleres de mantenimiento y/o incremento bienestar físico	Junio – Agosto – Octubre – Diciembre	4	4	Finalizado
COMPONENTE DE TRABAJO SOCIAL				
Acompañamiento del ingreso de la persona mayor al Centro de Bienestar	Marzo – Diciembre	100%	100%	Finalizado
Gestión documental y trámite ante la EPS	Abril – Diciembre	100%	100%	Finalizado
Visitas domiciliarias de ingreso	Marzo – Diciembre	100%	100%	Finalizado
Documentación de beneficiarios	Marzo – Diciembre	100%	100%	Finalizado
Actividades enfocadas a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos	Abril – Diciembre	9	9	Finalizado
Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Mayo – Junio – Julio – Septiembre – Octubre – Noviembre	6	6	Finalizado
Actividades lúdico – pedagógica de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad	Junio – Julio- Septiembre- Octubre	4	4	Finalizado
Capacitación al personal contratado	Junio – Julio – Agosto – Septiembre – Octubre	5	5	Finalizado

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META ANUAL	LOGRO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Actividades recreativas internas y externas	Abril - Diciembre	9	9	Finalizado
Implementación del Plan de atención personalizada (PAP)	Abril - Diciembre	9	9	Finalizado
Actualización digital de las personas mayores (BD-Arch digital y/o física)	Abril - Diciembre	9	9	Finalizado
Hospedaje en espacios humanizados	Abril - Diciembre	9	9	Finalizado

Es importante resaltar, que las metas de las actividades presentadas porcentualmente se miden o referencian teniendo en cuenta el total de las personas mayores atendidas; las cuales deben recibir al 100% el beneficio según cada tiempo de ejecución establecido. El objetivo es garantizar que todas las Personas Mayores del Centro de Bienestar accedan al beneficio de acuerdo con la formulación del Plan de Atención Integral PAI.

6. Anexos fotográficos





Valoración inicial – Componente de salud





Valoración final – Componente de salud







Actividades de enfermería



Tamizaje inicial



Valoración nutricional





Tamizaje final



Aprovechamiento de las raciones diarias



Seguimiento de minuta



Valoración inicial psicología





Valoración final psicología



Actividades lúdico-pedagógica



Valoración inicial salud física



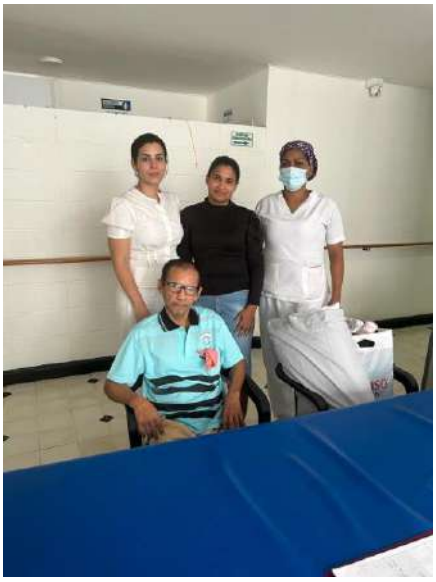
Valoración final salud física



Rutinas de acondicionamiento físico



Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad



Acompañamiento de ingreso al CDB



Visita de ingreso



Actividades enfocadas a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos







Actividades recreativas internas y externas