SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2024

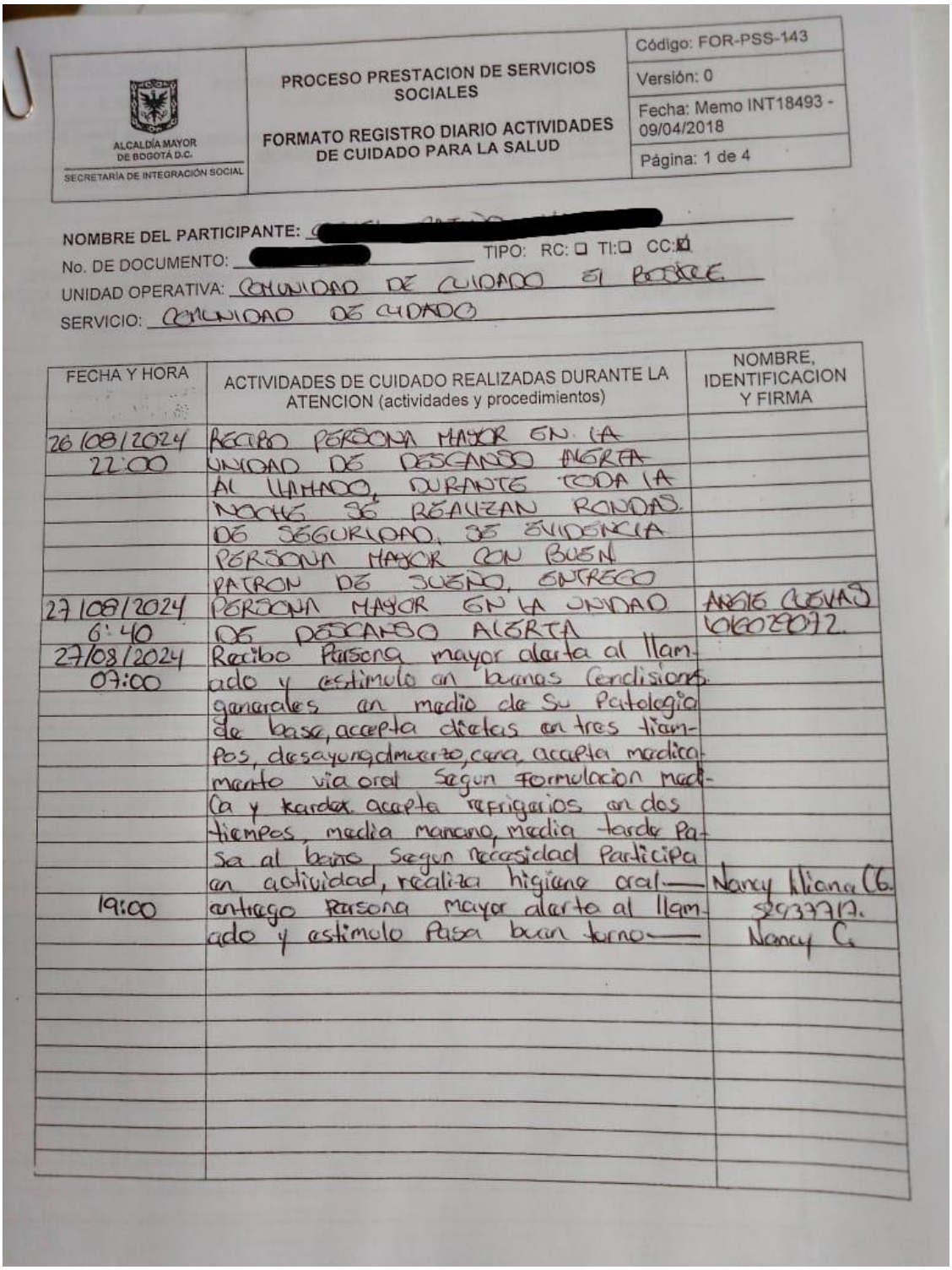
ANEXO 2.1.1

FORMATOS DE REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES EN SALUD

FECHA: 1.3.5.7.9.11.13.15.17.19.21.23.25.27.29.31 DE AGOSTO DEL AÑO 2024

TEMA: SEGUIMIENTO A PERSONAS MAYORES.

AVANCE: SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES DEL CENTRO DEL COMUNIDAD DE CUIDADO, DURANTE LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN DETERMINADOS EN LA MALLA DE ROTACIÓN.



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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

Código: FOR-PSS-143
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 4

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: [redacted]
No. DE DOCUMENTO: [redacted] TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒
UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO EL BOSQUE
SERVICIO: COMUNIDAD DE CUIDADO

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
26/08/2024 22:00	RECIBO PERSONA MAYOR EN LA UNIDAD DE DESCANSO ALERTA AL LLAMADO, DURANTE TODA LA NOCHE SE REALIZAN RONDAS DE SEGURIDAD, SE EVIDENCIA PERSONA MAYOR CON BUEN PATRON DE SUEÑO, ENTREGO	
27/08/2024 6:40	PERSONA MAYOR EN LA UNDAD DE DESCANSO ALERTA	ANGIE CUEVAS 1060280972.
27/08/2024 07:00	Recibo Persona mayor alerta al llamado y estimulo en buenas condiciones generales en medio de su Patologia de base, acepta dietas en tres tiempos, desayuno, almuerzo, cena, acepta medicamento via oral Segun formulacion medica y kardex. acepta refrigerios en dos tiempos, media mañana, media tarde Pasa al baño Segun necesidad Participa en actividad, realiza higiene oral.	Nancy Liana C.C. 52937717.
19:00	entrego Persona mayor alerta al llamado y estimulo Pasa buen turno.	Nancy C.

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

FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

09/04/2018

Página: 1 de 4

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: [redacted]

No. DE DOCUMENTO: [redacted] TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado el Bosque

SERVICIO: Comunidad de Cuidado

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
09/08/2024 5:00	de sueño sin novedad se asiste y se ayuda en al baño y arreglo Personal e hidratación de Piel 07:00 entrago Persona mayor bañado y Cambiado Por sus Propios medios deambulando Por la unidad sin ninguna novedad.	
09/08/2024 07:00	Recibo Persona mayor deambulando en la Comunidad en buenas Condisiones generales acepta bebida Caliente medicamento, segun formulación medica y tardex acepta desayuno via oral Participa en actividades ludicas acepta media mañana descansa acepta almuerzo via oral descansa acepta media tarde descansa acepta y tolera cena Pasa a su habitacion se empijama se acuesta. ———	Nancy liliana C.C 52937717 Nancy C.
19:00	entrego Persona mayor en buenas Condisiones generales Pasa buen turno —	
09/08/2024 23:20	19:20 persona mayor a quien recibimos estable dentro de su patologia, de base alerta y consiente con evidencia de descanso en su habita cion en posicion dorsal con ade cuado estado de animo 20:00 acepta y tolera bien la via oral y el tratamiento farmacologico 22:30 en ronda de enfermeria se evidencia despertar al baño refiere diuresis positiva ———	