ACTA N ° 170

FECHA: Fusagasugá 28/08/2024

HORA: 10:00 am. – 11:00 am

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara

TEMA: Socialización y Verificación de cumplimiento de los formatos e instrumentos, documentos, lineamientos del mapa procesos de la SDIS.

ASISTENTES: Coordinación, profesionales, Delegados Documentales de la Comunidad de Cuidado

ORDEN DEL DÍA:

1. Socialización y Verificación de cumplimiento de los formatos e instrumentos, documentos, lineamientos que se encuentran en el mapa procesos de SDIS.

DESARROLLO:

1. En el mes de Agosto el área de gestión documental realiza socialización y verificación de los documentos implementados por SDIS

Con el objetivo de verificar que todos los funcionarios cumplan con la utilización de los mismos, utilizando como materiales una cámara de celular y computador esta socialización y verificación se realiza en conjunto con coordinación y los delegados documentales de la la Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara donde se realizó la revisión y verificación de los formatos e instrumentos, documentos, lineamientos que se encuentran en el mapa procesos de SDIS. Y garantiza que todo el talento humano de la Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara están haciendo uso de los documentos en mención y cumpliendo con los lineamientos dados por la SDIS.

también se les recuerda a los profesionales que todos los meses deben estar revisando con frecuencia el mapa procesos de la secretaria de integración social para poder verificar si hay actualizaciones de formatos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Para el mes de septiembre 2024

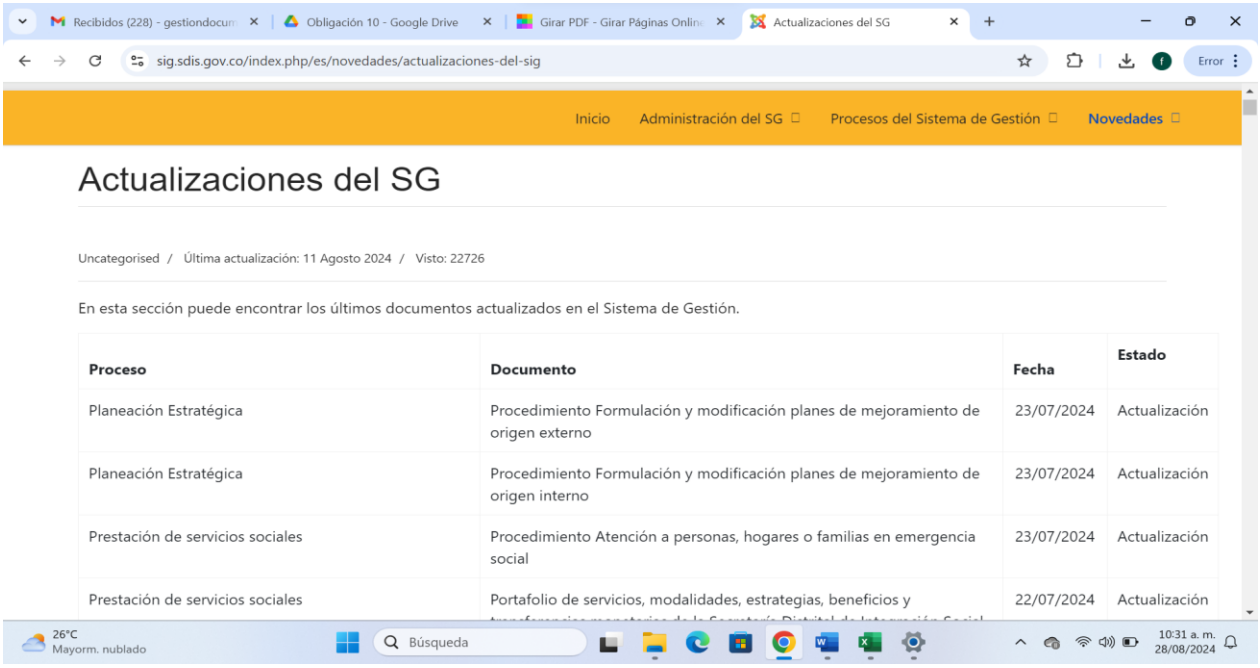
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Javier Alejandro Ríos Garzón	Coordinador	Coordinación	
Divia Sabogal Díaz	Delegada Documental	Gestión Documental	
Daniel Esteban González	Delegado Documental	Gestión Documental	

Anexos:


Comunidad de CuidadoHogar Francisco y Clara
Fusagasuga
ago 28,2024 10:20:00 p. m.





Elaboró: Divia Sabogal Díaz Delegada Documental

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018993 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización y verificación documental
2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
3. Fecha y hora: 28/08/2024 10:am - 11:00am
4. Nombre responsable:
5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Leonar Steven Rodriguez J.	cc	1022397843	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Terapeuta Ocupacional	CONTRATISTA	infogestion4@gmail.com	3214412981	
2	Laura Camila yepes Gutiérrez	cc	1037524692	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Gerontologa	CONTRATISTA	gerontologa.lcamy@gmail.com	3113809535	
3	Yelson Yaguara	cc	5236385	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Gerontologo	CONTRATISTA	gerontologo1, fco.yaguara1.0@yahoo.com	3147653990	
4	Yeraldo ortiz A	cc	1115863056	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Psicologo	CONTRATISTA	psicologafrancisco y clara@gmail.com	3212495381	
5	Anyi Paola Gómez Blanco	cc	1019B8280	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Terapia ocupacional	CONTRATISTA	infogestion4@gmail.com	3193191537	Anyi Gómez
6	ADRIANA GARCIA P.	cc	39.623.43F	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	TERAPEUTA OCUPACIONAL	CONTRATISTA	infogestion4@gmail.com	3112922240	
7	Ingrid Viviana Franco P	cc	1069758736	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Referente Ambiental	CONTRATISTA	Cpthogarfranciscoyclara@gmail.com	3115615186	Ingrid Viviana F
8	Paola Acosta Jimenez	cc	52270932	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Trabajadora Social	CONTRATISTA	trabajosocialhfc@gmail.com	3123374055	
9	Jenny FORERO Arroyo	cc	51939139	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Trabajadora social	CONTRATISTA	trabajosocialhfc@gmail.com	3108145239	
10	Blanca Nelly Nuñez	cc	1020730307	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Trabajadora Social	CONTRATISTA	trabajosocialhfc@gmail.com	3208350873	
11	Jenny Tovo	cc	21390708	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Nutricion	CONTRATISTA	nutricionfcoyclara@gmail.com	3209724263	
12	Nubia Parada Ramirez	cc	1955434358	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Nutrición	CONTRATISTA	Nutricionfcoyclara@gmail.com	3209724263	Nubia Parada
13	Erik Estrada C.	cc	1113111405	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Instructor	CONTRATISTA	instructorfcoyclara@gmail.com	3014277006	
14	Melissa Coronado Olmos	cc	1043024126	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Fisioterapeuta	CONTRATISTA	infogestion4fisioterapia@gmail.com	3012172705	
15	Gustavo Adolfo Valencia Mejia	cc	82340642	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Educador Físico	CONTRATISTA	hogarfcoyclara@gmail.com	3118847491	
16	Sandra Margarita Pinzón Pinzón	cc	39.64.037	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Fisioterapeuta	CONTRATISTA	infogestionfisioterapia@gmail.com	3204624094	
17	Javier Alejandro Ruiz G	cc	1.069752450	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Coordinador	CONTRATISTA	infogestion4@gmail.com	3114917059	
18	Erika Yolit Patiño R.	cc	1069.739.727	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Enfermera	CONTRATISTA	enfermeriafrancisco y clara@gmail.com	314.286.7172	Erika Patiño
19	Analisia Guevara G	cc	39628097	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Enfermera	CONTRATISTA	enfermeriafrancisco y clara@gmail.com	3112198969	Analisia G.
20	Jenchel Patricia Ruiz	cc	39611902	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Enfermera	CONTRATISTA	enfermeria y clara@gmail.com	3112059742	Patricia Ruiz

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi 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, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"
Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo (20240118003 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización y verificación documental 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara 3. Fecha y hora: 28/08/2024 10:00am - 17:00pm

4. Nombre (espacio): 5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
41	Melida Lopez Alvarado	cc	39616603	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	Psicologa	CONTRATISTA	Psicologia@fundacionpsicologosoperadores	3104624074	
42	Ana Omaira C.	cc	24869269	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	psicologa	CONTRATISTA		3214310459	
43		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
44		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
45		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
46		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
47		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
48		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
49		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
50		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
51		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
52		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
53		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
54		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
55		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
56		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
57		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
58		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
59		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			
60		cc		Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara		CONTRATISTA			

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi 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, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la

Powered by CamScanner

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 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA DE DIOS BUITRAGO MARTINEZ

No. DE DOCUMENTO: 23.845.339 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☒

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR FRANCISCO Y CLARA

SERVICIO: COMUNIDAD DE CUIDADO

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
23/08/2024 10:00	RECIBO A PERSONA MAYOR EN UNIDAD DE DESCANSO DESPIERTA ALERTA ORIENTADA REALIZA ACTIVIDADES DE HIGIENE PERSONAL. SE OBSERVA REALIZAR CAMBIO DE ROPA SE ORGANIZA UNIDAD SE DESAYUNA POR LOS MEDIOS PROPIOS MEDIO DOMICILIO DE ACTIVIDADES JUNTO A PROFESIONALES DE TERAPIA OCUPACIONAL. OBSERVACION FISICA DE LA PIEL INTACTO. FISIOLOGICO. TIENE BUENA ACEPTACION DE LA VIA ORAL. YELIGHO. MIAHO MEDICO.	IVA IMPRESIÓN 35 754 441 IVA IMPRESIÓN
16:10	PERSONA MAYOR QUE CONTINUO EN BUEN ESTADO. CONTROL DE SALUD. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES. LOS CUALES SE EN PARAMETROS NORMALES. SE OBSERVA. ORIENTADO ROPA DE USO. PERSONAL DOMICILIO DEL SANTO DESCANSO. SIGUE ACEPTACION DE LA VIA ORAL. SIGUE HORARIOS ESTABLECIDOS. Y DIETA INDICADA. QUEDANDO EN SALA DE TELEVISION HABLE PENDIENTE QUE SE AMPLIO. NO. Y ORDENE.	IVA IMPRESIÓN 35 754 441 IVA IMPRESIÓN
23/08/2024 20:40	Recibo persona mayor en la unidad de descanso, estable, alerta al llamado, con signos vitales dentro de parámetros normales, acepto los medicamentos ordenados	[illegible] [illegible]
24/08/2024 00:40	Durante la ronda, se observa a la persona mayor estable, con buen patron de sueño y respiratorio. Realizo eliminación espontanea positiva. No presenta novedades	[illegible] [illegible]

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
24/08/2024	Recibo persona mayor en la	[illegible]
10:20	unidad empijamada se	[illegible]
	[illegible] cuidadosamente	[illegible]
	persona se brinda el de-	[illegible]
	sayuno y los medicamentos	
	ordenados se observa	
	en sala de televisión	
16:20	Se brinda el almuerzo y	
	se realiza el control del	
	registro de signos vitales	
	el cual se brinda la	[illegible]
	recreación empijamado	[illegible]
	en buenas condiciones	[illegible]
	generales sin novedad	[illegible]
24/08/2024	Recibo persona mujer en la	[illegible]
21:45	unidad alerta al llamado	[illegible]
	orientada empijamada, acepta	[illegible]
	y tolera tratamiento farmacolo-	
	gico, signos vitales en parame-	
	tros normales	
25/08/2024	persona mayor durante la	
02:45	noche se observa en buen	[illegible]
	patron de sueño y	[illegible]
	respirando sin novedades	[illegible]
25/08/2024	Recibo a persona mayor en una	[illegible]
10:10	Despierta alerta orientada en tiempo	35.254.441
	y espacio. realiza baño general	[illegible]
	y cambio facial. Hace manejo	
	de su propia ropa. Recibe por	
	sus propios medios, durante el turno	
	de la mañana se observa	
	participativa del santo misa. Acepta	
	la via oral y el tratamiento me-	
	dico ordenado.	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES PARA PERSONA MAYOR

Código FOR-PSS-518
Versión 2
Fecha Memo I2023036946 - 28/11/2023
Página 1 de 1

SERVICIO SOCIAL	SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA LAS PERSONAS MAYORES				UNIDAD OPERATIVA	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR FRANCISCO Y CLARA		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	MARIO AUGUSTO BECERRA VILLADA	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC	X	CE		No DE DOCUMENTO	19294471

FECHA DD/MM/AA	REGISTROS CONSTANTES VITALES (8)																					
	FRECUENCIA CARDIACA (a) (X min)			FRECUENCIA RESPIRATORIA (b) (x min)			TENSION ARTERIAL (c) (mmHg)			TEMPERATURA (d) (°C)			OXIMETRÍA (e) (%)			GLUCOMETRÍA (f) (mg/dl)			NOMBRE / IDENTIFICACIÓN		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
01/08/2024		62	73		19	18		115/60	120/60		36.4	36		93	92						
02/08/2024	68		70	20		19	110/70		110/70	36		36	92		91						
03/08/2024	70		70	19		20	120/60		110/70	36		36	90		90						
04/08/2024		64	67		20	18		115/70	100/60		37	36		90	90						
05/08/2024	69		73	18		20	115/60		110/70	36		35	92		93						
06/08/2024	71		69	20		19	120/70		120/60	36		36.2	91		93						
07/08/2024		59	70		20	20		110/80	110/70		36.4	36		93	90						
08/08/2024	65		71	19		19	120/60		120/60	36.2		36.2	92		93						
09/08/2024	70		70	20		20	110/70		110/70	36		36	90		90						
10/08/2024		70	67		19	19		110/75	120/70		36	36		92	91						
11/08/2024		68	73		18	20	110/60		120/70		36.2	36		89	93						
12/08/2024	68		72	18		18	115/70		110/64	36		35	90		92						
13/08/2024																					
14/08/2024			70			19			120/66			36.2			91						
15/08/2024	74		73	20		19	118/60		120/70	36		35	92		93						
16/08/2024		78	72		20	19		120/70	120/60		36.4	36,2		89	93						
17/08/2024		70	73		19	18		110/75	120/70		36.1	35		90	93						
18/08/2024		71	69		20	19		120/60	110/60		36	36,2		92	92						
19/08/2024		78	73		12	18		100/60	120/70		36	35		93	93						
20/08/2024	69		71	19		19	120/70		120/60	36.1		36,2	90		93						
21/08/2024	70	68	70	20	18	20	110/60	120/60	110/70	36	36.2	36	91	90	90						
22/08/2024	68		71	18		19	115/70		120/60	36		36,2	93		92						
23/08/2024		65	70		19	18		120/80	120/80		36.1	36		92	91						
24/08/2024		73	71		21	19		110/70	110/60		36	36,1		90	92						
25/08/2024		70	73		20	19		110/60	120/70		36.2	35		91	93						
26/08/2024	69		71	20		19	120/60		110/60	36		36,2	90		93						
27/08/2024																					
28/08/2024																					
29/08/2024																					
30/08/2024																					
31/08/2024																					

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	Código: FOR-PSS-015 Versión: 1 Fecha: Mémo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 al 3

Fecha: 8. AGOSTO - 2024

Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor: MIGUEL ANGEL AIARCON RONCANCIO.

N° de documento: 14977657 Edad 74 AÑOS

d. Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor: FAMISANAR

Diagnósticos Médicos:

1) Diabetes
2) Demencia
3) Constipacion.
4)

Motivo de consulta:

Valoracion Medicina Interna
Persona mayor que no acepta ordenes
No se toma el tratamiento
HC de psiquiatria.

Reporte de condición de salud:

Doctor suspendes Metformina + DAPA
Glifozina, control en 3 meses
Dar (Metformina) + Linagliptina 1 dia
Empagliflozina
Atorvastatina 40 mg 1 dia
Insulina Glargina 20 U noche.

Medicamentos que actualmente consume:

CARBAMEZEPINA	
Metformina + Dapagliflozina	

Anexos:

Últimos laboratorios	
Rayos X o Imagen diagnostica	
Epicrisis o valoración con especialista	
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: MEDICINA INTERNA CM. COLSUBSIDIO

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Ana Medina

N° de documento: 39624486 Firma: Ana Medina

Powered by CamScanner

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

[illegible]

[illegible] No. DOCUMENTO: 41.656.059

[illegible] EDAD: 81 AÑOS

I. MOTIVO DE CONSULTA

Persona mayor quien ingresó el día 2 de agosto de 2024

II. HISTORIA DE VIDA RELEVANTE

Persona mayor quien refiere que nació en Bogotá en una familia compuesta por sus padres y siete hermanos a los 21 años se fue a vivir con una pareja, estuvieron juntos 20 años, tuvieron dos varones quienes viven en Bogotá y con quienes mantienen buena comunicación, trabajo en oficios varios, le gusta pintar.

III. FUNCIONES DE RELACIÓN, INTELECTIVAS, DE SÍNTESIS Y EMOCIONALES

Persona mayor quien se observa alerta, orientación autopsiquica y alopsiquica, lenguaje claro tono de voz normal, afecto modulado, adecuada atención y cálculo, memoria a corto, mediano y largo plazo se mantienen.

IV. CONCEPTO PROFESIONAL

Cognitivo normal

V. OBSERVACIONES

Según revisión de historia clínica de la persona mayor, con diagnóstico por psiquiatría esquizofrenia no especificada.

Omaira Ospina A
Nombre del (la) profesional

Firma del (la) profesional

24869269
No. de Registro

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Medicamentos (Via, Dosis, Presentación Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)																																												
	17/08/2024			18/08/2024			19/08/2024			20/08/2024			21/08/2024			22/08/2024			23/08/2024			24/08/2024			25/08/2024			26/08/2024			27/08/2024			28/08/2024			29/08/2024			30/08/2024			31/08/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG																																													
VIA ORAL 1 CAPSULA																																													
CADA DIA 6 HORAS																																													
METOPROLOL TABLETA 50 MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA	12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12		
CADA DIA 12 HORAS																																													
BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 0.02MG																																													
VIA ORAL 2 PUFF	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22
CADA 8 HORAS 6-14-22 HORAS																																													
TRAZADONA TABLETA 50MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20
CADA NOCHE 20 HORAS																																													
ATORVASTATINA TABLETA 40MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA		18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18	
CADA DIA 18 HORAS																																													
LOSARTAN TABLETA 50MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20	8		20
CADA 12 HORAS 8-20 HORAS																																													
CARVEDILOL TABLETA 6.25MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA	6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		
CADA DIA 6 HORAS																																													
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100 MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA	12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12		
CADA DIA 12 HORAS																																													
SERTRALINA TABLETA 100MG																																													
VIA ORAL 1 TABLETA	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8		
CADA DIA 8 HORAS																																													
MAÑANA	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Laura Benitez			Laura Benitez			Maira Niampira			Maira Niampira			Jimena Sanchez			Maira Niampira			Jimena Sanchez			Laura Benitez			[illegible]			Laura Benitez			[illegible]			Laura Benitez			[illegible]		
TARDE	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Laura Benitez			Laura Benitez			Maira Niampira			Maira Niampira			Jimena Sanchez			Maira Niampira			Jimena Sanchez			Laura Benitez			[illegible]			Laura Benitez			[illegible]			Laura Benitez			[illegible]		
NOCHE	Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]			Ani Sanabria			Yeni [illegible]		

Scanned with CamScanner

206

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAS MAYORES

Código: FOR-PSS-583
Versión: 0
Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022
Página: 1 de 2

SERVICIO SOCIAL: COMUNIDAD DE CUIDADO
MODALIDAD:
UNIDAD OPERATIVA:HOGAR FRANCISCO Y CLARA
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: JORGE ALBERTO CANO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC: X CE__
No. DE DOCUMENTO: 19.086.044

22

Fecha de fórmula: 10/05/2024 MEDICINA GENERAL
Fecha de fórmula: 23/06/2024 MEDICINA GENERAL
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:
Fecha de fórmula:

HORA DE ADMINISTRACION (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	01/08/2024			02/08/2024			03/08/2024			04/08/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG VIA ORAL 1 CAPSULA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
METOPROLOL TABLETA 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 0.02MG VIA ORAL 2 PUFF CADA 8 HORAS 6-14-22 HORAS	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22
TRAZADONA TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA NOCHE 20 HORAS			20			20			20			20
ATORVASTATINA TABLETA 40MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 18 HORAS		18			18			18			18	
LOSARTAN TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 8-20 HORAS	8		20	8		20	8		20	8		20
CARVEDILOL TABLETA 6.25MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
SERTRALINA TABLETA 100MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 8 HORAS	8			8			8			8		
MAÑANA	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Jimena Sanchez			Jimena Sanchez		
TARDE	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Jimena Sanchez			Jimena Sanchez		
NOCHE	Yeiri Pacheco			Paola Castellanos			Yeiri Pacheco			Ayi Sanabria		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	05/08/2024			06/08/2024			07/08/2024			08/08/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG VIA ORAL 1 CAPSULA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
METOPROLOL TABLETA 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 0.02MG VIA ORAL 2 PUFF CADA 8 HORAS 6-14-22 HORAS	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22
TRAZADONA TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA NOCHE 20 HORAS			20			20			20			20
ATORVASTATINA TABLETA 40MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 18 HORAS		18			18			18			18	
LOSARTAN TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 8-20 HORAS	8		20	8		20	8		20	8		20
CARVEDILOL TABLETA 6.25MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
SERTRALINA TABLETA 100MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 8 HORAS	8			8			8			8		
MAÑANA	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Jimena Sanchez			Deily Arévalo		
TARDE	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Jimena Sanchez			Deily Arévalo		
NOCHE	Yeiri Pacheco			Ayi Sanabria			Yeiri Pacheco			Ayi Sanabria		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	09/08/2024			10/08/2024			11/08/2024			12/08/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG VIA ORAL 1 CAPSULA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
METOPROLOL TABLETA 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 0.02MG VIA ORAL 2 PUFF CADA 8 HORAS 6-14-22 HORAS	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22
TRAZADONA TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA NOCHE 20 HORAS			20			20			20			20
ATORVASTATINA TABLETA 40MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 18 HORAS		18			18			18			18	
LOSARTAN TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 8-20 HORAS	8		20	8		20	8		20	8		20
CARVEDILOL TABLETA 6.25MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
SERTRALINA TABLETA 100MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 8 HORAS	8			8			8			8		
MAÑANA	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Jimena Sanchez			Laura Benitez		
TARDE	Jimena Sanchez			Laura Benitez			Jimena Sanchez			Laura Benitez		
NOCHE	Yeiri Pacheco			Ayi Sanabria			Yeiri Pacheco			Ayi Sanabria		

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	13/08/2024			14/08/2024			15/08/2024			16/08/2024		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG VIA ORAL 1 CAPSULA CADA DIA 6 HORAS	6			6								
METOPROLOL TABLETA 50 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 0.02MG VIA ORAL 2 PUFF CADA 8 HORAS 6-14-22 HORAS	6	14	22	6	14	22	6	14	22	6	14	22
TRAZADONA TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA NOCHE 20 HORAS			20			20			20			20
ATORVASTATINA TABLETA 40MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 18 HORAS		18			18			18			18	
LOSARTAN TABLETA 50MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA 12 HORAS 8-20 HORAS	8		20	8		20	8		20	8		20
CARVEDILOL TABLETA 6.25MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 6 HORAS	6			6			6			6		
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100 MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 12 HORAS	12			12			12			12		
SERTRALINA TABLETA 100MG VIA ORAL 1 TABLETA CADA DIA 8 HORAS	8			8			8			8		
MAÑANA	Jimena Sanchez			Nicol Alzate			Jimena Sanchez			Laura Benitez		
TARDE	Jimena Sanchez			Nicol Alzate			Jimena Sanchez			Laura Benitez		
NOCHE	Yeiri Pacheco			Ayi Sanabria						Ayi Sanabria		

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Integración Social	ANEXO 1 PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL -PAIIN- SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Documento No Controlado

DATOS GENERALES			
Nombre del CPS	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara	**Fecha de Elaboración**	14 de agosto de 2024

DATOS DE LA PERSONA MAYOR			
Nombres y Apellidos	BALVINA VASQUEZ VARGAS	**Documento de Identificación**	23,348,045
Fecha de Ingreso al Servicio	4/11/2013	**Fecha de Ingreso al CPS**	1/1/2020
Lugar y fecha de Nacimiento	BOAVITA (BOYACA) 18/09/1936	**Edad Actual**	87 AÑOS
Nivel de Escolaridad	NINGUNA	**Estado Civil**	SEPARADA

OBJETIVO DEL ESTUDIO DE CASO						
Ingreso		**Traslado**		**Otro:**	X	**¿Cuál?** Estudio de caso PAIIN

FASE	ESTUDIO DE CASO
	ENFERMERÍA: Persona mayor alerta, consciente, tranquila, con diagnostico médico de Parkinson, hipotiroidismo, hipertension arterial, arritmia cardiaca, esquizofrenia, demencia, enfermedad pulmonar obstructiva, asistida por enfermería para realizar actividades de higiene personal y otras de la vida diaria secundario a deterioro cognitivo y malas prácticas de higiene personal, con examen físico sin alteración evidente y signos vitales dentro de metas tensión arterial 120/70 mmhg, frecuencia cardiaca 74 x minuto, frecuencia respiratoria 18 x minuto, temperatura 36.6°c, SOP2 96%, se observa estable en su condición de salud física y comportamiento, acepta y tolera la vía oral incluyendo tratamiento farmacológico según orden médica con acido acetil salicilico tableta 100mg 1 cada dia, leotiroxina tableta 75mg 1 cada dia, omeprazol 20g 1 cada dia, enalapril taleta 20mg 1 cada 12horas, biperideno tabeta 2mg 1 cada 12 horas, bromuro de ipratropio 1 puff cada 8 horas, levodopa+carbidopa tableta 250+25mg 1 cada 8 horas, sertralina tableta 100mg 1 cada dia, haloperidol 5 gotas cada 8 hora, conserva control de esfinteres y adecuada conciliación y mantenimiento del sueño.
	NUTRICIÓN: Persona mayor Balvina Vasquez, quien continúa independiente al consumo de los alimentos, conserva patrón alimentario mano-boca, mantiene buen apetito, no refiere molestias o rechazos alimentarios asociados al consumo de los alimentos, aceptación y adherencia de plan alimentario indicado según su estado de salud y situación nutricional actualmente se suministra modificación alimentaria normocalórica, hipoglucida, normoproteica, normosódica, se brindan recomendaciones alimentarias reforzando la importancia de la adherencia a plan alimentario suministrado. Al control antropométrico se encuentra ubicada en estado nutricional en normopeso, según clasificación nutricional SEMPE; se realiza seguimiento al comportamiento alimentario en los diferentes tiempos de comida y motivación a participar de las diferentes actividades realizadas en fomento de hábitos y estilos de vida saludables.
	TRABAJO SOCIAL: En el periodo se logró dar cumplimiento al objetivo planteado, ya que la persona mayor participo de manera activa en algunas de las actividades desarrolladas por el área. La señora Balvina cuenta con red familiar activa, representada en sus hijos, quienes mantienen la corresponsabilidad en el proceso institucional, a través del contacto telefónico permanente, los envíos de aportes económicos y visitas esporádicas, de igual manera se logró garantizar el derecho a la salud a través de la afiliación activa en el listado censal del municipio y con la Eps Famisanar.
	PSICOLOGÍA: Persona mayor con diagnóstico de demencia en la enfermedad de Alzheimer no especificada, Parkinson, procesos cognitivos deteriorados, alerta, nivel de participación en las actividades del área moderado y actividades socioculturales, lúdico-recreativas, participó activamente en las religiosas, y en un espacio radial con socialización y reforzamiento del pacto de convivencia con tema: "socialización y reforzamiento del pacto de convivencia, cumpliendo con el objetivo planteado.
	GERONTOLOGÍA: Durante el año de implementación del PAIIN, se ha fomentado estilos de vida saludables con el fin de promover la salud y prevenir la enfermedad en la persona mayor; se han desarrollado diferentes actividades propuestas por el equipo interdisciplinario de manera que favorecen su envejecimiento y vejez activa, teniendo presente sus preferencias e intereses. Se ha evidenciado que conserva su capacidad, habilidad y destreza para realizar y participar de las actividades del área participando esporádicamente. No ha presentado deterioro significativo en su salud con respecto a las cinco dimensiones humanas (biológicas, sociales, ecológicas y espirituales) sin embargo, en la esfera psicológica ha presentado deterioro cognitivo; por el momento su funcionalidad e independencia la conserva de manera satisfactoria. Por lo tanto, es necesario seguir con los objetivos establecidos en la etapa de planificación para fortalecer su proyecto de vida institucional. Esto se logrará mediante la motivación constante del equipo interdisciplinario.
	TERAPIA OCUPACIONAL: Persona mayor con procesos volitivos nulos, no muestra interés para vincularse en actividades propias del área; sin embargo, durante el convenio se emplea alternativas para la exploración de nuevos gustos e intereses que le permitan a la persona mayor participar de manera activa; no obstante, su rol en actividades recreativas, culturales, artísticas es como observadora.
	TERAPIA FÍSICA: Persona mayor con habilidades motoras, sensoperceptuales residuales, tono muscular normal, buen trofismo y fuerza muscular, marcha independiente. Realizó ejercicio físico dirigido por cortos periodos de tiempo, participó en actividades sensorial y físicas de su agrado, favoreciendo la tonificación muscular general, la modificación positiva de algunos hábitos de vida y su bienestar integral.
	EDUCACIÓN FÍSICA: La persona mayor se vincula de forma esporádica en las actividades propuestas por el área según sus gustos e intereses presentando baja tolerancia al tiempo de la actividad; tales como: Físico videos, gimnasia rítmica y los juegos autóctonos con la rana, cucunubá y el boli rana, mantiene la capacidad de trasladarse por sus propios medios, se observa normalidad en flexibilidad y rotación en troco y cuello de acuerdo con la edad. Presenta buen agarre en sus manos.
	CONCEPTO GENERAL: De acuerdo con los objetivos propuestos y actividades planteadas en el periodo de ejecución de la fase planeando del PAIIN en los tres ejes de atención, en la persona mayor se evidenció el alcance de los objetivos propuestos en la estructura general del PAIIN durante el primer año de su ejecución, por lo cual se continúa con los mismos objetivos y actividades propuestos en el PAIIN de la persona mayor Balvina Vásquez Vargas.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**ANEXO. 1** **PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL- PAIIN-** **SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ**	**Documento No Controlado**

PARTICIPANTES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PAIIN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO DEL-A PROFESIONAL PARENTESCO/RELACIÓN CON LA PERSONA MAYOR	FIRMA
María fernanda Ramirez	Nutricionista Dietista	María fernanda Ramirez
Ana Lucía Guevara G	Enfermera	Ana Lucía Guevara G
Sandra Margarita Pintán Pinzón	Fisioterapeuta	
Paola Acosta Jimeñez	Trabajadora Social	
Fernanda ortiz Arrieta	Psicólogo	
Leonar Steven Rodriguez Jaramillo	Terapeuta Ocupacional	
Laura Camila yepes Contreras	Coreontólogo	
Gustavo Adolfo Valencia Mayo	Educador Físico	
		Javier Ruiz A.