ACTA N° 559

FECHA: Bogotá, 19 de octubre 2024

HORA:11:00am

LUGAR: Cuidado Transitorio Cundinamarca

TEMA: Socialización pacto de convivencia

ASISTENTES: Julian Molano (Terapeuta Ocupacional) Andrea Bejarano(Auxiliar de enfermería) Personas mayores

ORDEN DEL DÍA:

1. Información relevante del pacto
2. Explicación de las Faltas Moderadas y graves
3. Explicación de las practicas restaurativas
4. Cierre

DESARROLLO:

Se realiza una socialización del pacto de convivencia con las personas mayores, en la cual se lesrecuerda de manera detallada las faltas que se encuentran clasificadas como faltas moderadas y graves. Se enfoca la información a las diferentes situaciones que han presentado con las personas mayores en la última semana, con el fin de que la información sea comprendida con mayor facilidad y generar un proceso de

Durante la sesión, se detallaron las practicas restaurativas correspondientes a cada falta, enfatizando las consecuencias de sus actos y el procedimiento a seguir en cada caso. Se recalcó la importancia de cada punto del pacto de convivencia, haciendo hincapié en el respeto mutuo y la armonía grupal. Asimismo, se les informó que cada pacto conlleva un proceso el cual se tendrá en cuenta al momento en que se presente una situación, garantizando transparencia e imparcialidad en la toma de decisiones.

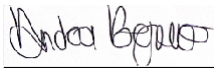
Para el cierre, se les comunicó a las personas mayores que el pacto de convivencia se encuentra a disposición de todos, de igual manera que si requieren se resolverán las dudas que presenten con el objetivo de reforzar su conocimiento.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Socialización del pacto de convivencia	Psicosocial	25 de octubre

CONVOCATORIA: Se propone una nueva reunión para el día 25 de octubre 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Andrea Bejarano	Auxiliar de enfermería	CCT Cundinamarca	
Javier Salamanca	Facilitador	CCT Cundinamarca	
Julian Molano	Terapeuta Ocupacional	CCT Cundinamarca	

Anexos: Registro fotográfico y Planilla de asistencia

Elaboró: Julian Molano
Terapeuta Ocupacional

Responsable: Julian Ricardo Molano Bolaños	Nombre de la actividad:
Fecha: 19 de octubre de 2024	Socialización Pacto de convivencia
	
	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 19-10-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Juan ACTIVIDAD 1 LINEA: Pacto de Convivencia	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	70068669	GILDARDO	TORO			SI			
2	CC	19097362	JAIME	RODRIGUEZ			SI			
3	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ	Helmer G		SI			
4	CC	13456249	JOSE	ZAPATA	Silvio		SI			
5	CC	1916 7775	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI			
6	CC	19281379	EFRAIN	ZAPATA			SI			
7	CC	19191441	CARLOS	ARIAS			SI			
8	CC	79264049	MIGUEL	CADENA			SI			
9	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPOSTA			SI			
10	CC	19079884	ALBERTO	GIRALDO			SI			
11	CC	51865419	LUISA	MAYORGA			SI			
12	CC	51724451	CARMEN	CASTAÑEDA			SI			
13	CC	51574931	ANA	RUIZ	Ana Maria		SI			
14	CC	51733959	MARINA	ACEVEDO			SI			
15	CC	30769077	IRENE	ESPARZA			SI			
16	CC	41555372	RUBIELA	ROZO			SI			
17	CC	20398332	BERTHA	TORRES	BERTHA		SI			
18	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			SI			
19	CC	41483819	ROSALIA	PAEZ			SI			
20	CC	17190851	LUIS	SANDOVAL			SI			
21	CC	19071084	LUIS	PAEZ			SI			
22	CC	19077163	VITALIO	ROJAS			SI			
23	CC	19062898	MIGUEL	LOZANO			SI			
24	CC	41308070	AZUCENA	ZAMORA			SI			
25	CC	19052593	LUIS	GARCIA			SI			

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 19-10-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Juan ACTIVIDAD 1 LINEA: Pacto de Convivencia	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ			SI			
27	CC	6861518	CARMELO	ANICHIARICO			SI			
28	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI			
29	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ			SI			
30	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA			SI			
31	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO			SI			
32	CC	2313698	JOSE	TORRES			SI			
33	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ			SI			
34	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO			SI			
35	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA			SI			
36	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO			SI			
37	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			SI			
38	CC	17084316	VICTOR	SEGURA			SI			
39	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO R		SI			
40	CC	3345976	CARLOS	MORA			SI			
41	CC	5248158	JOSE	PAZ	No Firma		SI			
42	CC	14433715	LUIS CARLOS	CALLEJAS			SI			
43	CC	5353095	MANUEL	ROSERO			SI			
44	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERA			SI			
45	CC	1905090	RAFAEL	GUIOTT			SI			
46	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			SI			
47	CC	17049708	HERNAN	ZAMBRANO			SI			
48	CC	1107533867	SAUL	MOSQUERA			SI			
49	CC	17129522	JUAN	NIÑO			SI			
50	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			SI			