SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN SOCIAL

VIGENCIA AÑO 2024

INFORME DE GESTION
30 DE SEPTIEMBRE
ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

1. Aspectos metodológicos

Introducción

Las actividades desarrolladas en el mes han enfocado los esfuerzos en busca del bienestar de las personas mayores beneficiarias, ejecutando actividades interdisciplinarias para el bienestar físico, mental, social, recreativo, espiritual entre otros y un análisis para garantizar logros a mediano y largo plazo.

Con el equipo humano se ha elaborado un trabajo permanente para reforzar todos los parámetros básicos que soportan el funcionamiento de la persona mayor en busca de crear una cultura que lleve a reconocer que las estrategias planeadas al inicio del año son el elemento fundamental para la generación de la acción diaria y el desarrollo de la institución en la búsqueda de prestación de servicio de calidad.

En su evolución institucional se debe lograr ser coherente con los principios que generaron la decisión de esta programación, ampliando y cambiando estrategias de accionares que articulan una conexión clara entre la estrategia y la realidad de las necesidades de las personas mayores como son las condiciones necesarias. La identificación de estas plantea el Plan de Desarrollo, que es el paso clave en el progreso estructurado y sistemático del bienestar general, generando no solo valor social, ambiental, sino aprendizaje compartido entre los beneficiarios de la Institución.

Se destacó en este sentido, nuestros objetivos: desarrollar el talento humano, mejorar la calidad de vida de nuestros atendidos, así mismo satisfacer las necesidades para lograr que estén y se sientan bien.

La propuesta no es sólo atender interdisciplinariamente a las personas mayores, sino "Prestar la Mejor Atención", fortaleciendo el bienestar integral. La institución decide aplicar y priorizar este propósito de acuerdo a las necesidades y expectativas de los beneficiarios; se espera que nuestro accionar permita fortalecer las prácticas asistenciales, beneficiar a mayor número de personas mayores y mejores servicios integrales.

Objetivo general

Ejecutar el Plan de Atención Integral para la atención de las personas mayores en el Asilo Hogar Granja San José de la ciudad de Barranquilla

Objetivos específicos

- Brindar un adecuado bienestar nutricional a la persona mayor a través del suministro de una alimentación completa.

- Realizar diagnósticos de las condiciones de salud de las personas mayores, destinados a cuantificar en términos funcionales las capacidades, que permitan elaborar planes de acción en promoción que incluyan actividades educativas, preventivas, curativas y rehabilitadoras.

- Incrementar y/o preservar las actividades básicas de la vida diaria de las personas mayores, beneficiarias a través de movimientos corporales, posturas, acondicionamiento y actividades físicas dirigidas a la funcionalidad y garantizarque el Centro de Bienestar tenga las condiciones adecuadas que mitigue riesgosde accidentalidad.

- Desarrollar acciones encaminadas al cuidado de la salud mental que favorezcan las condiciones de bienestar de las personas mayores beneficiarias.

- Ejecutar actividades de esparcimiento recreativas para el fortalecimiento de las relaciones interpersonales de los vínculos afectivos entre los residentes para la sana convivencia.

- Velar por la gestión documental de la persona mayor desde el momento de su ingreso, a través de la gestión y fortalecimiento del trabajo en red.

- Contribuir a una mejor calidad de vida de la persona mayor brindando el conocimiento del proceso de envejecimiento desde la esfera social para estimular y mantener sus capacidades.

Cada miembro del personal que hace parte de la Institución ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSÉ, se identifica con la Parábola del Buen Samaritano desde su profesión, desempeño y muy especialmente desde su ser.

2. Metodología:

En la Institución, la metodología de las atenciones a las personas mayores se centró en la elaboración de los diferentes planes de acción desde las áreas involucradas que aportan a la calidad de vida de ellos. Estos accionares fueron revisados, realizando seguimientos, teniéndose en cuenta la participación de la persona mayor con actividades tanto individuales, como grupales.

3. Beneficiarios

Personas mayores que han ingresado a la Institución para recibir los beneficios que se ofrecen. Han cumplido con el protocolo de preingreso y así poder ser atendidos como residentes beneficiarios.

Finalizaron este mes 43 personas mayores activos. Se presentó un fallecido.

Es de tener en cuenta que ingresa a la Institución el día 22 de agosto a las 10:20 am, una persona mayor, es valorado por enfermería, ubicado en la habitación y organizado para tomar los alimentos del tiempo de comida (almuerzo). En horas de la tarde al realizar el cambio de pañal; se evidencio situaciones que ameritaron un traslado hospitalario, motivo por el que se inicia protocolo de traslado. Este traslado se realizó el día 23 de agosto a las 10:04 am. Por ello el equipo de profesionales no realizo la valoración de ingreso a la institución. Solo se realizó la admisión y la valoración de enfermería. Regreso de la estancia hospitalaria el día 13 de septiembre a las 8:55 am., se activa el protocolo de regreso hospitalario y pasado el aislamiento; es valorado por el equipo de profesionales. A ello se debe que las valoraciones iniciales de las profesionales fueron reportadas en este mes de septiembre.

2.1. Caracterización

En la institución, se encuentran personas mayores beneficiarias:

- 43 personas mayores, masculino
- Su equivalente a un 95 % de la población. Entre las edades de 65 años hasta los 98 años.
- En condición de vulnerabilidad, se registra:

✓ En condición de discapacidad, 27 personas mayores, equivalente a un 62 %, el 37 % de las personas mayores no presentan discapacidad, siendo 16 personas mayores.

➢ Discapacidad física 10, con equivalencia a 23 %.

➢ Discapacidad psicosocial 1, equivalencia 2 %

➢ Discapacidad sensorial 1, equivalencia a 2 %

➢ Discapacidad cognitiva 8, equivalencia a 19 %.

➢ Discapacidad múltiple 7, equivalencia a 16 %.

✓ Personas mayores, que se encuentran como contributivos cotizantes 3, equivalente a 7 %.

✓ Persona mayor que se encuentra como contributivo beneficiario 1, equivalente a 2 %

En reconocimiento de etnias, la institución no presenta ninguna certificación de ello.

VARIABLES		HOMBRES	MUJER	TOTAL
Género	Número De Beneficiarios	43		43
Condición de vulnerabilidad	En condición de Discapacidad	27		27
	Red Unidos	0		0
	Víctimas De Violencia De Género	0		0
	Desplazados	0		0
	Inmigrantes	0		0
	Retornados de Venezuela	0		0
Etnia	Afrodescendientes	0		0
	Palenque	0		0
	Mujer Rural	-	-	-
	Campesino/a	-	-	-
	Rom	-	-	-

	Indígena	-		
	Raizal	-		-
Localidad	Riomar	-	-	-
	Metropolitana	-	-	-
	Suroccidente			
	Suroriente	-	-	-
	Norte Centro Histórico			

Tabla No. 1 Caracterización de las Personas Mayores residenciadas

4. Ejecución de actividades

4.1. Componente Salud

Medicina

El área de medicina es responsable de las prácticas y procedimientos que se ejecutan para la prevención, ayudar al tratamiento o alivio de síntomas de patologías en las personas mayores. Por parte del componente de medicina, durante el mes se realizó atención, promoción y prevención, con su respectivo tratamiento médico. Además, se realizaron seguimientos por su EPS a 17 personas mayores que asistieron a citas médicas; y se atendieron y evolucionaron con su oportuno manejo intrainstitucional 17 residentes.

Valoración inicial – medicina

Este proceso se ejecutó mediante la realización de la historia clínica completa, inicialmente con la anamnesis y la exploración del examen físico general; como método de apoyo se revisaron las pruebas diagnósticas y laboratorios realizados anteriormente, para recopilar toda la información requerida; con el objetivo de conocer el estado de salud del nuevo beneficiario. De esta manera, se puede brindar seguimientos e intervención interdisciplinaria con todas las áreas correspondientes, contribuyendo a mantener una mejor calidad de vida.

ADULTOS MAYORES VALORADOS	DIAGNÓSTICOS	ACUMULADO

1	Hipertensión arterial Discapacidad cognitiva secundaria a enfermedad física Epilepsia no especificada Alzheimer IVU resuelta Gonartrosis postraumática bilateral Incontinencia urinaria y fecal Dermatitis sobre infectada tratada	46

Tabla No. 2 - Valoraciones médicas iniciales

Taller de promoción de la salud prevención de la enfermedad - Medicina

Durante el mes de septiembre el área de medicina ejecutó una actividad, con el propósito de instruir a las personas mayores de la institución, sobre una patología conocida en la sociedad; y a su vez, incentivarlos a seguir cuidando su salud; renovando su estilo de vida, eliminando los factores de riesgos modificables y sosteniendo una alimentación saludable; de esta forma, lograr disminuir las complicaciones médicas que se pueden presentar.

A continuación, se relaciona la actividad de promoción de la salud preventiva:

Reconocer las causas, tratamiento y prevención del lumbago.

Actividad recreativa efectuada a las personas mayores, con la finalidad de ayudarlos a reconocer las causas, tratamiento y prevención de la patología.

Inicialmente, se explicó el tema abarcando desde la definición hasta los cuidados y ejercicios que ayudan a su mejoría. Durante la charla, algunas personas mayores participaron con preguntas e hicieron comentarios de experiencias. Al finalizar, en compañía de algunos residentes realizaron ejercicios fáciles que ayudan a aliviar el lumbago, demostrando al resto de participantes la manera de hacerlos. Y se concluye, que los asistentes a la actividad comprendieron la finalidad de la actividad.

Seguimientos médicos (Plan de Atención Personalizada)

Los seguimientos médicos se realizaron a través del proceso de atención del residente en su EPS, con el objetivo de ejecutar una intervención diagnóstica y/o terapéutica; y de esta manera, mantener un estado de salud satisfactorio de sus patologías crónicas.

A continuación, se relacionan los seguimientos realizados:

- ✓ 17 personas mayores con seguimiento y controles ante su EPS con 39%
- ✓ 32 personas mayores a las que se les ha identificado como tipología sana con un 72.6%.
- ✓ 12 personas mayores a las que se les ha identificado como tipología frágil con un 27.2%
- ✓ 1 personas mayores a las que se les ha realizado valoración oftalmológica con un 2.27%.
- ✓ 17 personas mayores a las que se les dió polimedicación y adecuación de prescripción (manejo institucional) y atención de procesos agudos intercurrentes con un 39%

Odontología

En Odontología la ejecución de actividades abarco una amplia gama de procedimientos y responsabilidades que la odontóloga llevo a cabo para mantener y mejorar la salud bucal de las personas mayores. Estas actividades fueron esenciales ya que garantizaron una buena salud bucodental y previnieron enfermedades futuras.

Valoración odontológica inicial

Se reportó el ingreso de persona mayor, describiéndose a continuación los diagnósticos encontrados en la valoración odontológica inicial:

DIAGNÓSTICOS/PROCEDIMIENTO	TOTAL, VALORACIONES ACUMULADAS	VALORACIÓN EN EL MES
Edéntulo parcial superior e inferior, resto radicular, gingivitis, periodontitis.	46	1
Total	**46**	**1**

Tabla 3 Valoraciones iniciales odontológicas durante el mes

La valoración odontológica inicial es el procedimiento donde el profesional de la odontología realiza una exploración completa de la cavidad bucal, con el objetivo de

verificar e identificar el estado o condición de todas las estructuras que la conforman, detectar posibles alteraciones y/o enfermedades bucodentales.

Se llevó a cabo un total de **46** valoraciones odontológicas iniciales efectuadas hasta la fecha a las personas mayores.

Taller de promoción de la salud prevención de la enfermedad – Odontología

Este taller de promoción de la salud oral y prevención de la enfermedad dental fue un programa educativo diseñado para mejorar el conocimiento y las prácticas de higiene oral en las personas mayores, mediante una actividad, dinámica, lectura, juego.

Se describe a continuación el taller que se ejecutó con las personas mayores en el mes:

Enjuague bucal

El enjuague bucal es una actividad recreativa de salud oral porque convierte una tarea rutinaria en una experiencia entretenida y educativa, en pro de la motivación y diversión, la educación práctica, desarrollo de hábitos orales saludables, la interacción y el aprendizaje.

Reunidos en el kiosko de San José se inició con la fase educativa donde se les compartió conocimientos sobre la importancia de este producto terapéutico; líquido antiséptico usado como complemento de la rutina de higiene bucal, ayuda a combatir los gérmenes y bacterias de la cavidad bucal y deja un aliento fresco. Se generaron preguntas al respecto por parte de las personas mayores, respondidas a cada uno en su momento. Aunque no es económica su adquisición, pero, si hay la posibilidad de obtenerlo sería más completa y efectiva la higiene dental diaria. Se entregó a cada asistente fotocopia con imagen de un enjuague bucal, los existentes en el mercado nacional para que conocieran las diversas presentaciones y marcas del producto. Luego se jugó a intercambiar con el compañero del lado la imagen y debían decir el nombre del enjuague bucal inicial sin mirar hacia el compañero. Quien se equivocó se le sancionó con una penitencia.

Con el apoyo de fotocopias con imágenes de enjuagues bucales, se realizó la actividad.

Las personas mayores muy interesadas en conocer más de este producto, expresaron creer que solamente vendían y sabían era del "Listerine". Entendieron más información acerca del enjuague bucal y su adecuado uso. Interactuaron con sus compañeros y en la dinámica se divirtieron con sus equivocaciones y aún más con las penitencias impuestas por sus propios compañeros.

Seguimientos odontológicos - Plan de Atención Personalizada (PAP)

Es un proceso colaborativo entre el profesional de odontología y la persona mayor, diseñado para abordar las necesidades específicas de cada individuo. Este enfoque personalizado no sólo mejora la eficacia del tratamiento, sino que también promueve una mayor participación de la persona mayor en su propio cuidado bucal.

Se cumplió la atención odontológica a **10 personas mayores** implementando las siguientes estrategias de tratamiento:

- ✓ 10 personas mayores fueron atendidas y equivalen al 23 % en el mes.
- ✓ 5 personas mayores atendidas por educación en salud oral
- ✓ 10 personas mayores atendidas por control bucal
- ✓ 10 personas mayores atendidas por terapia oral
- ✓ 1 persona mayor atendida por detartraje dental
- ✓ 2 personas mayores atendidas por mantenimiento de prótesis dental.

Nota aclaratoria: Es de resaltar que una misma persona mayor en seguimientos odontológicos se le efectuó varias atenciones por lo que al realizar la sumatoria no va a coincidir con el total de atendidos.

Cuidados de enfermería

El personal de enfermería son seres con capacidades, físicas, psicológicas, con técnica y conocimiento adecuado para la atención y satisfacción de las necesidades básicas de las personas mayores, teniendo en cuenta sus deseos, patologías, condiciones físicas y mentales, haciendo diferencia entre la persona mayor orientada y la desorientada

sabiendo que como ser humano requiere de atenciones y cuidados, conservando siempre el respeto y empatía por la persona mayor que atiende, sin dejar de lado sus necesidades afectivas y familiares por lo que se procura mantener relación estrecha con sus familiares en todos los procesos de salud que atraviese la persona mayor.

La enfermería es un área que está capacitada para brindar atención personalizada a cada persona mayor según las propias necesidades de la vida diaria diarias en las cuales están incluidos el aseo personal generalizado tales como baño diario en ducha o cama, aseo bucal diario de dientes, prótesis o encías según la condición, corte de uñas de manos y pies, corte de cabello, afeitado, lubricación de la piel estas actividades se brindan según la necesidad de cada persona en algunos solo como apoyo o asistencia y en otros casos se brinda el cuidado completo debido a sus limitaciones para realizarlo, lo mismo ocurre para la movilidad, en algunos casos es asistencia completa y en otros es solo apoyo ocasional, la asistencia en actividades de alimentación se brindó teniendo en cuentas las recomendaciones nutricionales y cuidados durante el proceso de alimentación, la administración de medicamentos es una actividad que se realizó diariamente según las indicaciones dadas por los médicos tratantes de cada persona mayor, se realizaron curaciones a pacientes con ostomías, se asistió en curaciones de ulceras varicosas que realiza la EPS por el servicio de curaciones domiciliarias y toda curación que sea requerida por la persona mayor en caso de presentar heridas o afecciones en la piel que lo requiera, se brind acompañamiento a citas y valoraciones médicas, se realizaron cambios de sondas vesicales según fecha indicada, además se cumplió con actividades de enfermería como limpieza y orden de la unidad de la persona mayor actividad que incluye limpieza de camas, mesas de noche, limpieza y orden de closet, limpieza y desinfección de pisingos, vasenillas, lavado diario de bolsas de sistoflo, limpieza rutinaria de sillas de ruedas y demás aditamentos.

A las personas mayores de la institución se les realizo diariamente tamizaje de signos vitales, tensión arterial, continuando con saturación de oxígeno, frecuencia cardiaca, temperatura, a la población con diagnóstico de diabetes se hace diariamente la toma de glucometría, se hizo semanalmente a aquellos pacientes que son diabéticos

controlados con medicación y dieta, los medicamentos son generalmente tratamientos vía oral que se administran por horario siguiendo las indicaciones médicas dadas en sus controles, en el caso de las curaciones se realizaron diariamente a los pacientes portadores de sonda de gastrostomía, y los pacientes que tienen curaciones domiciliarias recibieron esta atención 2 veces a la semana con tecnología avanzada, las asistencias en aseo personal, alimentación, movilidad son actividades que se realizaron siempre que la persona mayor lo requirió.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA	MES ACTUAL
Control de signos vitales	44
Toma de Glucometría	7
Administración de medicamentos	44
Curaciones	6
Asistencia de aseo personal	31
Total	132

Tabla 4 – cuidados de enfermería durante el mes

Durante el mes de Septiembre se prestaron diferentes cuidados de enfermeria a 44 personas mayores pertenecientes al convenio.

Plan de Atención Personalizada en Enfermería

- 44 personas mayores se les ha realizado el PAP que equivale al 100% de la población.
- 7 personas mayor se le toma glucometría que equivale a 15.90 % de la población.
- 44 personas mayores se les administra medicamento que equivale al 100% de la población.
- 6 personas mayores se les realizan curaciones que equivale al 13.63 %
- 31 personas mayores se les asiste en actividades de aseo personal que equivale a 68.88 %
- 11 personas mayores se les asistió en alimentación: de las cuales 4 son por sonda de gastrostomía 24.44 %
- 19 personas mayores se asistieron en movilización que equivale a 43.18 % de la población.
- 2 personas mayor fue hospitalizada que equivale al 4.44 %.
- 1 persona mayor falleció que equivale al 2.27 %

- 17 personas mayores asistieron a cita médica que equivale al 37.8% de la población.

Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor – Lavado de cabello

Se realizó actividad con el objetivo de explicar a la persona mayor la importancia del lavado del cabello para prevenir infecciones de origen capilar que afecten la salud.
Se utilizaron materiales como: papel kraff, marcadores, cinta adhesiva.

Se apertura la actividad explicando la importancia del lavado del cabello para prevenir la concentración de bacterias pueden causar infecciones o enfermedades de origen capilar, explicando los pasos y la forma correcta de realizar el lavado del cabello.

Al finalizar la explicación del tema se les indico la actividad a realizar que era completar el texto con relación a lo expuesto, a cada participante se les dio en papel una palabra que iba en cada uno de los espacios a medida que se iba leyendo y formando el texto el que tenía la frase correspondiente debía pasar al frente y escribirla.

Al terminar la actividad se logró educar a las personas mayores sobre los beneficios a la salud que trae el buen lavado del cabello, dejando como conclusión que la higiene del cabello mejora la apariencia física y aporta bienestar y salud al cuerpo.
Esta actividad fue realizada por 19 personas.

Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios Picaduras

Se realizó actividad con el objetivo de enseñar a la persona mayor a diferenciar las picaduras leves de las contaminadas, explicando los casos en que se requiere de atención medica posterior a una picadura.

Los materiales que se utilizaron para esta actividad fueron: cinta de enmascarar, cinta de papel, goma, cartulina, tijeras, imágenes impresas.

Se aperturo la actividad con una explicación detallada de las picaduras o mordeduras de insectos que se pueden experimentar y el efecto que este ocasiona sobre la salud

de la persona, aclarando que, en la mayoría de los casos, las mordeduras y picaduras de insectos se pueden tratar en casa fácilmente aunque hay algunos casos en que pueden conducir a la muerte.

Finalizada la explicación se entregó a cada uno de los asistentes diferentes imágenes de picaduras de insectos las cuales debían identificar y decir que insecto pensaban que la había ocasionado, a medida que las reconocían se les explicada que tan complicada era la picadura y que manejos darle a la situación, algunos contaron historias personales en las cuales tuvieron experiencias con picaduras de insectos y como lo manejaron, luego pasaron a la cartulina y pegaron.

Al dar por terminada la actividad se obtuvo como resultado que las personas mayores aprendieron que ante una picadura de insectos se debe lavar con agua y jabón la zona y colocar hielo local para desinflamar, no tomas aines para evitar sangrados en algunos casos pueden tomar antihistamínicos en casos más graves trasladarse a urgencias.
Esta actividad fue realizada por 21 personas.

4.2. Componente Nutrición

La nutrición en las personas mayores fue fundamental para mantener su salud y calidad de vida. A medida que, nuestros cuerpos experimentaron cambios afectaron la capacidad para digerir y absorber nutrientes.

Tamizaje inicial

Este procedimiento sencillo y breve se realizó para detectar el estado nutricional de la persona mayor que ingreso a la Institución. Apoyado en la toma de medidas antropométricas, lo que llevo a tener un conocimiento actualizado para la atención e intervención oportuna.

En este periodo se realizó tamizaje inicial a 1 persona mayor, con desnutrición leve, siendo así un total de tamizados de 46 personas mayores.

TAMIZAJE INICIAL		
DESNUTRICIÓN LEVE	**TOTAL, DE TAMIZADOS**	**TOTAL, DE ACUMULADOS TAMIZADOS**
1	**1**	**46**

Tabla No. 5 Tamizaje inicial

Valoración nutricional

La encuesta **MNA (**Mini Nutritional Assessment) ayudo a determinar el estado nutricional de la persona mayor; donde se obtuvo un puntaje de 11.5 con evaluación del estado nutricional menos de 17 para una clasificación de malnutrición.

VALORACION NUTRICIONAL		
MAL NUTRICION	**TOTAL, DE VALORADOS**	**TOTAL, DE ACUMULADOS VALORADOS**
1	**1**	**46**

Tabla No. 6 Valoración nutricional

Acompañamiento nutricional

El acompañamiento nutricional es fundamental para asegurar que las personas mayores reciban las herramientas valiosas para alcanzar y mantener una buena salud ofreciendo el apoyo necesario para alcanzar sus objetivos de salud y bienestar, para esto se realizan las siguientes intervenciones:

-Identificar necesidades, objetivos y preferencias

-Creación de un plan personalizado: Establecer metas y estrategias

- Educación nutricional en la cual se proporcionar información sobre nutrientes, porciones y hábitos saludables

-Monitoreo periódico del progreso a través de seguimientos y ajustar el plan alimentario según sea necesario

Plan de Atencion Personalizada en nutricion

- ✓ A 10 personas mayores de les realizo el plan de atencion personalizada de los cuales 8 persomas mayores reciben alimentacion por via oral y 2 alimentacion por sonda de gastrostomia.
- ✓ 8 personas mayores reciben un plan alimentario hipercalorico y 2normocalorica .

- ✓ 4 de las personas mayores reciben plan alimentario hierproteico, 2 normoproteico y 4 hipoproteico
- ✓ 2 personas mayores reciben un plan alimentario hipoglusido
- ✓ 9 personas mayores reciben plan nutricional hiposodico de estos 4 recibeen plan nefroprotector
- ✓ 1 personas mayores reciben alimentación hipo grasa
- ✓ 1 persona mayor recibe dieta sin lácteo.
- ✓ 1 persona mayor recibe dieta rica en fibra.
- ✓ 4 personas mayores reciben suplementacion enteral 2 por sonda y 2 por via oral.
- ✓ 2 personas mayores están en normalidad, 3 en peso insuficiente, 4 desnutrición leve y 1 desnutrición severo.

Aprovechamiento de las raciones alimentarias

A través del aprovechamiento de las raciones diarias se controló la ingesta diaria de las personas mayores indispensables para monitorear una alimentación saludable y equilibrada y así aprovechar al máximo los nutrientes contenidos en los alimentos.

En este mes el número de raciones servidas a las personas mayores en la institución fue de 6600 raciones servidas, mientras que las raciones consumidas fueron de 6269 para un 95 % de aprovechamiento biológico, y se reportaron las siguientes novedades: fueron hospitalizados 4 personas mayores, el regreso de dos personas mayores de hospitalización y el fallecimiento de una de ellas.

RACIONES SERVIDAS	RACIONES CONSUMIDAS	% DE APROVECHAMIENTOS DE LAS RACIONES	ACUMULADO DE RACIONES SERVIDAS	ACUMULADO DE RACIONES CONSUMIDAS
6600	**6269**	**95%**	**8756**	**8278**

Tabla No. 7 Aprovechamiento de raciones alimentarias

Seguimiento ciclos de minutas

El seguimiento del ciclo de menús en un servicio de alimentos, es crucial para asegurar que se cumplan las necesidades nutricionales y preferencias de los comensales, asegurando la calidad y seguridad de los alimentos servidos, además permite

identificar los siguientes aspectos: establecer las áreas de mejora, preferencia para evaluar el servicio que nos brinde información valiosa para la toma de decisiones e incrementando la satisfacción de los comensales reflejado en el aumento la ingesta alimentaria.

Para este periodo la actividad de seguimiento se realizó la encuesta de satisfacción a 20 personas mayores en los siguientes temas: a la pregunta el servicio que recibió fue atento y amable el 95% respondió que si y el 5% no; a la pregunta 2 califique la limpieza del comedor el 100% refiere que el 90 % refiere que buena y solo el 10 % regular; a la pregunta cómo califica la cálida del alimento que le sirvieron el 85% responde que buena el 10% regular y solo el 5% responde mala; a la última pregunta como considera que la presentación de los platos es adecuada el 20% respondió regular y el 80 % buena. La suplementación es el uso de productos adicionales para complementar la dieta y asegurar a las personas mayores la obtención de nutrientes necesarios para mejorar su salud y su estado nutricional; en este periodo en la institución se administraron 521 dosis de fórmulas enterales a 14 personas mayores, de las cuales el 79% son por vía oral y el 21% por sonda de gastrostomía, dentro de las actividades del nutrición se realizó seguimiento de los avances en la ganancia de peso y recuperación nutricional de la personas mayores.

Taller nutricional a los beneficiarios

Para las personas mayores las capacitaciones son fundamentales para mejorar su bienestar y calidad de vida con el objetivo de estimular la mente, fomentar el aprendizaje social, mejorando la salud a nivel general, adaptadas a las necesidades y habilidades de las personas mayores de la institución.

Fortalezco mis huesos

Anemia

En actividad fue desarrollada con el objetivo de identificar los efectos de la anemia en el cuerpo de las personas mayores, la profesional realizo la introducción y explico la metodología la cual consistió en entregar de manera aleatoria infografía numerada

(iconos y textos) referentes al tema, de manera secuenciada la profesional realizaba preguntas, las cuales respondieron desde su saber y al finalizar la persona mayor que le fue entregada la información le correspondió ubicarla en un tablero el cual al finalizar contenía todos los elementos referentes a la anemia; al final de la actividad la profesional evaluó el tema realizando preguntas al azar las cuales fueron resultando en la entrega de herramientas claras a los participantes sobre los efectos de la anemia en el cuerpo y los alimentos que mejoran esta condición.

Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos –

La capacitación a los manipuladores de alimentos es fundamental para garantizar la seguridad y calidad de los alimentos dentro del servicio de alimentación.

Manejo de residuos solidos y liquidos en el servicio de alimentacion

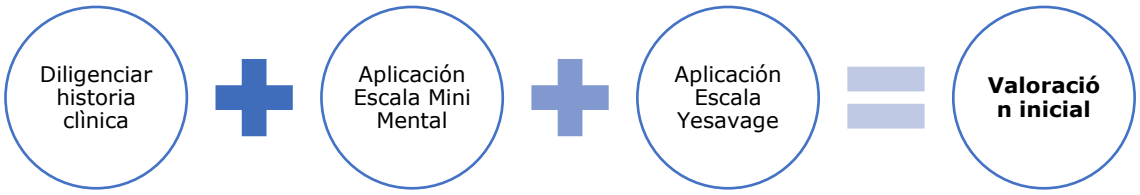
Para el desarrollo de esta actividad y con la finalidad de mantener la higiene, prevenir la contaminación y proteger el medio ambiente, se abordó el tema de manejo de residuos sólido y líquidos dentro del servicio de alimentación, para esto se elaboraron laminas impresas que fueron entregadas a los manipuladores con la finalidad de hacer una lectura individual y critica, rotando cada imagen a los demás participantes y posteriormente se llevó a cabo una discusión dirigida haciendo un paralelo entre la teoría y la experiencia de cada participante; al finalizar la actividad emergieron conclusiones individuales y grupales logrando observar oportunidades de mejora en el protocolo de manejo de residuos dentro del servicio de alimentación.

4.3. Componente de Psicología

Desde el componente de psicología, la profesional desarrolló durante el mes diferentes estrategias terapéuticas individuales y grupales direccionadas a fomentar espacios de estimulación cognitiva (velocidad de procesamiento, seguimiento de instrucciones, función óculo manual, entre otras); así mismo, temas relacionados con fortalecer la comunicación asertiva y gestión del duelo. Por tanto, el fin desde el quehacer de la profesión, es brindar estrategias que promueva la salud mental y bienestar en esta etapa de la vida.

Valoración inicial

Se realizó valoración inicial a persona que ingresó a la institución aplicando el protocolo de inicio del componente:



Así, se presenta a continuación dicha valoración:

PERSONA MAYOR	FECHA DE LA VALORACION INICIAL	PUNTUACIÓN ESCALA MINIMENTAL	CONCEPTO	CONCEPTO PSICOLOGICO	PUNTUACION ESCALA DE YESAVAGE	CONCEPTO	CONCEPTO PSICOLOGICO
1	16/9/2024	23	DETERIORO	DETERIRO COGNITIVO DE LEVE A MODERADO	4	NORMAL	SIN DEPRESION

Tabla No. 8 Valoración psicológica inicial

Acompañamiento psicosocial

Durante el presente mes, los acompañamientos individuales fueron direccionados a fortalecer y mantener las funciones cognitivas de algunas personas mayores (atención, memoria, concentración). Así mismo, se aplicaron estrategias terapéuticas direccionadas a fomentar la regulación emocional y la gestión del duelo (autocontrol, afrontamiento, contención emocional, entre otros). A algunas personas se les evaluó los niveles de desesperanza que puedan estar presentes en esta etapa de la vida.

Proceso de adaptación nuevos beneficiarios

Durante el presente mes, se acompañó a una persona mayor que llegó a la Institución 22/08/2024 (jueves), el mismo día fue regresado a instancia hospitalaria hasta el día 23/09/2024. Por tanto, además de su valoración inicial, se realizó dos acompañamientos como proceso de adaptación a la institución. Dichos acompañamientos estuvieron ajustados a la condiciones cognitivas y emocionales con las que ingresó la persona mayor.

Acompañamiento 1	Acompañamiento 2
Intento de acercamiento profesional (Que la persona mayor experimentara compañía y apoyo emocional)	Aplicación escala de actividad global (EEAG) según criterio profesional.

PRIMER MES

Tabla No. 9 Acompañamientos psicológicos de adaptación

Taller de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva

Durante este mes, los talleres estuvieron direccionados en fortalecer funciones cognitivas como la velocidad de procesamiento, seguimiento de instrucciones, entre otros, así mismo, se aplicaron estrategias que promovieron la sana convivencia y la gestión del duelo, por medio de espacios donde ellos fueron los protagonistas y gestores del aprendizaje y actividades realizadas.

Piensa rápido

Con la actividad "Piensa rápido" se estimuló el pensamiento rápido (velocidad de procesamiento) por medio de una dinámica con una pelota y preguntas rápidas. Para ello:

- ✓ Se inició explicando a las personas mayores que existe una habilidad que se debe estimular, llamada velocidad en procesamiento, la cual es fundamental para responder a los estímulos durante las actividades diarias.
- ✓ Posteriormente, se explicó cómo se estimularía dicha función cognitiva a través de la dinámica propuesta.
- ✓ Así, empezó la profesional a lanzar la pelota libremente al abuelo seleccionado y este respondía lo más rápido posible a la pregunta realizada, luego la persona tiraba la pelota a otro compañero con otra pregunta hasta completar la totalidad de los asistentes. Entre las preguntas se encontraban: Nombre de profesiones, palabras con letras específicas, personajes históricos, entre otros.

En la actividad, la mayoría de los asistentes lograron responder a las preguntas rápidas realizadas, estimulando así la velocidad en el procesamiento de la información, por tanto, la rapidez en captar la información, procesarla y responder a los estímulos presentados.

4.4. Salud Física

La salud física es el bienestar de todos los aparatos y sistemas que conforman el cuerpo humano, desde el musculoesquelético hasta el gastrointestinal, el cardíaco y el

pulmonar.
El cuidado de la salud es posible a través de actividades físicas de manera regular y mantener una buena postura.

Valoración inicial

El objetivo principal de la valoración inicial es identificar anormalidades anatómicas y fisiológicas, con el fin de valorar la gravedad de la patología y determinar la prontitud e intensidad del tratamiento.

Durante este mes se llevó a cabo 1 valoración inicial.
Persona mayor ingresó a la institución en ambulancia, se encuentra en cama articulada, no realiza marcha. No registró antecedente de caída.
No se aplicó la escala de Tinetti (no marcha, no equilibrio).

Rutinas grupales de Acondicionamiento físico

El acondicionamiento físico consiste en un entrenamiento en el que se desarrollan las capacidades y habilidades físicas necesarias tanto para la salud como para la actividad deportiva.

El principal objetivo de este es mantener la condición física, enseñándoles a mejorar la capacidad cardiovascular del organismo, aumentar la resistencia muscular, aumentar la flexibilidad y la movilidad, mejorar la potencia, la coordinación y el equilibrio para el desarrollo de un estilo de vida completamente saludable.

Durante este mes se llevó a cabo 2 rutinas de Acondicionamiento Físico, donde se desarrollaron:

Higiene postural

Se realizó rutina de acondicionamiento “Higiene postural”, con el objetivo de mejorar la postura.

Se inició con un previo calentamiento y ejercicios de respiración.

- ✓ Se les pidió a las personas mayores flexionar los codos a la altura de los hombros, ya en esta posición los participantes llevaron los codos hacia atrás, como si trataran de unir las escápulas, sostuvieron la posición durante 5 segundos, realizaron 10 repeticiones.
- ✓ Se les pidió llevar las manos detrás de la espalda y las unieran, llevaron las manos extendidas hacia atrás, llevando el pecho al frente, realizaron 10 repeticiones
- ✓ De pie se les pidió llevar la pierna derecha bien extendida atrás y el brazo izquierdo extendido hacia arriba, luego regresaron a la posición inicial y realizaron el mismo ejercicio del lado contrario. Hicieron 10 repeticiones de cada lado.

Durante el desarrollo de esta actividad participaron 19 personas mayores las cuales mejoraron su higiene postural.

Recursos: Silla, recurso humano, recurso locativo

Rutina fitness sentado

Se llevó a cabo la rutina "Rutina fitness sentado", con el objetivo de mejorar la potencia, coordinación, fuerza.

Para la realización de este ejercicio se tuvo en cuenta lo siguiente.

Previo calentamiento y ejercicios de respiración antes, durante y después de la rutina de acondicionamiento.

- ✓ Se entregó a cada participante unas pesas, se les pidió mantener los codos bien pegados a los lados del cuerpo, flexionaron los codos y llevaron las manos (sosteniendo las pesas) al frente, ya en la posición se les indicó llevar las pesas a los hombros, sostuvieron por 3 segundos y regresaron a la posición inicial. Realizaron 10 repeticiones
- ✓ Cada participante sostuvo en sus manos unas pesas, se les pidió flexionar los codos a la altura de los hombros, cuando se les dio la orden ellos llevaron los brazos al frente extendiendo bien los brazos, mantuvieron la posición por 4 minutos, regresaron a la posición inicial, repitieron el ejercicio 10 veces
- ✓ Con pesas en manos, se les pidió que dejaran descansar los brazos en las piernas, se les ordenó llevar los brazos bien extendidos hacia arriba y mantenerlos en esa posición

por 3 segundos, luego regresaron a la posición inicial, repitieron esta actividad 10 veces más.

Esta rutina contó con la participación de 15 personas mayores las cuales mejoraron potencia, coordinación, fuerza.

Recursos: sillas, pesas, recurso humano, recurso locativo

Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad

El mantenimiento de la funcionalidad es la capacidad para enfrentar el proceso de cambio a un nivel adecuado de adaptabilidad funcional y satisfacción personal, es decir es la capacidad que tienen las personas mayores para efectuar las actividades de la vida cotidiana.

Taller productivo

Margarita

Este mes durante la actividad de taller productivo las personas mayores trabajaron sembrando planta ornamental "Margarita". Cuyo objetivo fue promover la productividad en las personas mayores.

Un grupo de personas mayores se reunió con el objetivo de dar color y embellecer parte de las jardineras que se encuentran en la institución.

Para esto los participantes limpiaron el lugar escogido y prepararon y abonaron la tierra, una vez listo este proceso tomaron las semillas, las sembraron y regaron, a la espera que se dé el proceso de germinación de la planta (margarita).

Durante este taller se promovió la productividad en las personas mayores.

Recursos: semillas de margarita, agua, arena, implementos de jardinería, recurso humano, recurso locativo.

Actividades de ocupación del tiempo libre

Decorando corazones

Durante este mes las personas mayores realizaron la actividad "Decorando corazones" que tuvo como objetivo fomentar la participación de las personas mayores en las actividades de ocio y tiempo libre.

Se le entrego a cada persona mayor la figura de un corazón hecha en cartón, hojas de revistas las cuales rasgaron e hicieron bolitas para pegar una por una en la figura hasta llenarlo todo, una vez tuvieron el corazón bien tupido con las bolitas de papel, pintaron con vinilo rojo.
Recursos: Hojas de revista, corazón en cartón, goma, vinilo, pinceles, recurso humano, recurso locativo

Pausas Activas

Las Pausas Activas son un periodo de recuperación del cuerpo, posterior a los estados de tensión por consecuencia de carga física, son la opción más simple para mejorar la salud.

Estas deben realizarse con una duración de 5 a 10 minutos para que el cuerpo obtenga la energía necesaria y logre continuar con las actividades del día.

Durante este mes se realizaron 30 pausas activas.
Estas deben realizarse con una duración de 5 a 10 minutos para que el cuerpo obtenga la energía necesaria y logre continuar con las actividades del día.

Durante este mes se realizaron 30 pausas activas

Taller para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico

El mantenimiento y /o incremento del bienestar físico, mejoró y mantuvo la salud y el bienestar de las personas, fortaleciendo los músculos, mejorando el sistema cardiovascular.

Bateando bolos

Este mes las personas mayores realizaron la actividad "bateando bolos "con el objetivo de mantener el equilibrio.

Se reunió a un grupo de personas mayores a las cuales se les explicó la dinámica del taller, el participante que le tocó el turno de batear pasó a la línea de lanzamiento, la cual contó con una distancia de 4 metros hasta los bolos, se les dio la orden e inmediatamente este batió la pelota, derribando el mayor número de bolos en 3 intentos.

Durante la ejecución de este taller las personas mayores lograron mantener el equilibrio al momento que hicieron los lanzamientos.

Recursos: bolos, pelotas, bastón de madera, recurso humano, recurso locativo

Atención Individualizada

Las atenciones se basan en una adecuada valoración cualitativa y cuantitativa que permita observar las fortalezas, necesidades de cada persona mayor, así como las limitaciones y restricciones.

Todo ello con el objetivo de llevar a cabo un plan de tratamiento que derribe las barreras y permita al menos una adecuada integración en la comunidad.

En el transcurso del mes se realizaron 13 atenciones, donde las personas mayores realizaron ejercicios de estiramiento, ejercicios de fortalecimiento, ejercicios de equilibrio, ejercicios de acondicionamiento físico.

- ✓ 13 personas mayores se les realizó el PAP, lo que equivale al 29 %
- ✓ 23 personas mayores cuentan con ayuda para la movilidad, lo que equivale al 51 %
- ✓ 6 personas mayores a las que se les realizó acondicionamiento físico, lo que equivale al 13 %.

- ✓ 2 persona mayor a la que se le realizó estiramiento de miembros superiores, lo que equivale al 4%
- ✓ 2 persona mayor a las que se realizó estiramiento de miembros inferiores, lo que equivale al 4 %
- ✓ 1 persona mayor a la que se le realizó estiramiento de los músculos del cuello, lo que equivale al 2%
- ✓ 1 persona mayor a la que se le realizó estiramiento del hemicuerpo izquierdo, lo que equivale al 2 %
- ✓ 1 persona mayor se le realizó fortalecimiento de los músculos del cuello, lo que equivale al 2 %
- ✓ 2 personas mayores se les realizó ejercicios de equilibrio, lo que equivale al 4 %

4.5. Dirección Técnica - Trabajo Social

En la institución se coordinó actividades recreativas, donde se busca generar entornos agradables, placenteros, tranquilos y cómodos. Los beneficiarios participaron en todos los espacios ofrecidos por el equipo interdisciplinario, su objetivo principal es brindar apoyo y servicios para mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

Acompañamiento a la persona mayor en su ingreso al centro de bienestar

Persona mayor que ingreso a la institución el día 22 de agosto en compañía de funcionarios del programa donde se encuentra como beneficiario y familiar(hermana). Se realiza seguimiento al ingreso donde se le dio la bienvenida y se le hablo a su familiar sobre los servicios que se le prestan en la institución. Es ingresado a sitio hospitalario. Después de haber regresado de la instancia hospitalaria y haberse cumplido el protocolo de aislamiento; se continuo con las respectivas actividades por parte del personal de profesionales. Dándosele un cambio a su presentación personal (corte de cabello, uñas, lubricación de piel entre otros).

Ingreso con: Cedula de ciudadanía, afiliación a EPS, se encuentra en la base de datos del SISBEN.

Gestión documental y trámite ante la EPS

La gestión documental fue una herramienta fundamental para tener un orden de los trámites que mensualmente realizamos ante entidades para poseer un orden de las diligencias realizadas para las personas beneficiarias. Se realizan gestiones como reclamación de medicamentos, pañales, alimentos, gestión para la reclamación de subsidio dentro del hogar.

- Verificación de afiliación EPS en la página de ADRES, 44 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 100%
- Verificación del SISBEN IV, 44 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 100%
- Gestión para la reclamación de medicamentos suministrados por médicos de la EPS donde se encuentran afiliados 12 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 28%
- Gestión para la reclamación de alimentos suministrados por médicos de la EPS donde se encuentran afiliados 3 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 6.8%
- Gestión para la reclamación de pañales suministrados por médicos de la EPS donde se encuentran afiliados 14 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 31%

Documentación de beneficiarios

La organización de los documentos de los beneficiarios se apertura desde el momento que realizan la solicitud para obtener un cupo.

1. **Protocolo de Preingreso:** Se solicita Historia clínica completa, exámenes de laboratorios y exámenes de diagnóstico. Se realiza la visita domiciliaria de la que se generan informes de las áreas que intervinieron en esta. Estos documentos hacen parte del ingreso a la institución.

2. **Protocolo de ingreso:** Dándose la aprobación del cupo, inmediatamente se activa la ruta. Todas las estrategias encaminadas para recibir al nuevo beneficiario. La documentación recibida en el preingreso aportará a la estación de enfermería en la carpeta roja, perteneciente y ubicada en esta área. Se adiciona a esta: fotocopia de la cédula de ciudadanía, ADRES, SISBEN, Ficha general de antecedentes, entre otros. Al

mismo tiempo se organiza la carpeta azul que contiene los documentos pertinentes a la administración institucional. Adicionando: ficha de admisión, Manual de convivencia, acta de ingreso (documento realizado por funcionario de la Alcaldía), fotocopias de: cédula de ciudadanía, SISBEN, ADRES, los informes de las profesionales que realizaron la visita domiciliaria, resumen del ingreso en el software, entre otros, esta se encuentra en el archivo de la administración.

En cada una de las áreas, se encuentra la carpeta de registros de valoraciones, seguimientos, evoluciones, actividades, entre otros.

Adicionalmente se cuenta con un software, donde se registra al igual que en físico, las novedades de cada uno de los beneficiarios.

Actividades enfocadas a la recreación interna y externas

Actividad que se realizó en compañía del equipo interdisciplinario, para el grupo de personas mayores beneficiarios.

Estas acciones permitieron que salieran de la monotonía, logrando divertirse sanamente en un ambiente relajado, placentero y diferente al eminentemente cotidiano.

El tesoro escondido

El objetivo fue proporcionar recreación, diversión y trabajo en equipo jugando.

La actividad consistió en encontrar un tesoro escondido, para el cual se debió hallar pistas que acercaron a la ubicación donde se encontró este. El juego fue de agrado a las personas mayores. En la dinámica tuvieron que desarrollar pruebas, donde obtuvieron las pistas, las que siguieron para hallar el tesoro. Fue muy significativo que la actividad se desarrolló con todos los participantes de cada grupo, se interactuó entre ellos, creando estrategia y pensamiento lógico.

Actividades recreativas

La actividad recreativa fue realizada para promover una sana convivencia, motivando a las personas mayores a tener cada día un espacio lleno de alegría, aprendizaje y conexión que social.

La flor del deseo

El objetivo de esta actividad fue fomentar el autoconocimiento. En esta actividad se solicitó a las personas mayores a plasmar sobre una flor deseos para sus compañeros. Una vez terminada esta parte; se invitó de manera voluntaria y en tono alto de voz a compartir lo expresado en la flor.

Se concluyó que la actividad, creo momentos para reflexionar, expresando con palabras lo que se pensó y sintió. Cada mensaje en la flor represento una ilusión, un deseo por cumplir dentro del lugar donde se encuentran.

Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad – Diabetes – Medicina

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre, que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios.

El objetivo de la jornada interdisciplinaria fue educar a los residentes sobre la diabetes, y a su vez concientizarlos de la importancia de las medidas preventivas para evitar complicaciones graves; motivándolos a mantener un estilo de vida saludable con la dieta y el ejercicio.

La jornada se realizó en el salón rojo, con 28 residentes participantes. Después de un corto saludo, oración y la explicación del tema por parte de medicina; se inició la dinámica con patos al agua donde los residentes respondieron correctamente las preguntas realizadas por enfermería, se ubicaban en el recuadro según correspondía a SI o NO la respuesta; se continuó con el juego de la botella, en donde la profesional pedía un alimento (saludable o no saludable), posterior giraba la botella y el residente señalado descubría un alimento, si era el solicitado debía salir del juego. Luego para activarlos y evitar el sedentarismo, fisioterapia se realizó con todos los participantes una serie de ejercicios. Posterior, psicología seleccionó 2 residentes de cada grupo y

les entregó una paleta con falso y la otra con verdadero, realizó varias preguntas que la mayoría contestó de manera correcta levantando la paleta según creía era la respuesta. Se dio el espacio para la merienda, y luego continuó odontología con el juego del quemado, los residentes se identificaron la mitad con muelitas buenas y la otra mitad con las muelas dañadas, quienes se movilizaron para no ser tocados por la pelota lanzada por su compañero. Se finalizó con la dinámica del ahorcado por trabajo social, los residentes fueron adivinando letra por letra, y uno de ellos completó la palabra glucómetro. se hizo una conclusión tratando de concientizar a los residentes diabéticos, la importancia de cuidar su salud, manteniendo un estilo de vida saludable y evitar las complicaciones de la diabetes. se terminó con la evaluación verbal y el agradecimiento por su participación.

Al terminar, se hizo la conclusión de lo instruido, ya que se realizó la evaluación de manera verbal a los participantes; quienes estuvieron atentos y cumplieron al 100% con la dinámica.
Se logró comprobar que se alcanzó el objetivo de la actividad, quedó como enseñanza la importancia de la prevención, cuidando su salud, manteniendo un estilo de vida saludable con la dieta y el ejercicio, y así evitar las graves complicaciones de la diabetes.

Capacitación al personal de trabajo – Influencia de la alimentación en la prevención de enfermedades neurodegenerativas – Nutrición

Logros alcanzados en la capacitación: Al finalizar el grupo de trabajadores que participaron en la actividad logro identificar los alimentos que ayudan a prevenir las enfermedades neurodegenerativa y elaborar menús diarios que incluyan alimentos de este grupo; el número de participantes fue de 18 en total , la metodología desarrollada fue un Taller práctico, que inició con un saludo y oración, para pasar a una actividad rompe hielos en la cual se escogió un participante de cada género y se les pidió escribir el mayor número de palabras con la letra A, posteriormente la profesional realizo la introducción tocando aspectos y relevantes de contexto para abrir el preámbulo al auditorio sobre el tema, con la finalidad de estimular a los trabajadores se les coloco un audio informativo del alzhéimer a nivel Colombia que tenía como objetivo estimular

al trabajador, en segunda instancia se les pidió que buscaran debajo de sus sillas y 4 de los participantes encontraron parte de un rompecabezas que armaron y leyeron la frase encontrada; posteriormente se les entrego una sopa de letra con un listado de diez nutrientes, a los participantes de les pidió encontrar solo una de las palabra del listado y una vez lo hicieran levantase y entregar la hoja marcada con su nombre para finalizar esta parte las personas que lograron terminar exitosamente, se les hizo entrega de una tarjeta estrella que contenía un nutriente , las funciones de ese nutriente en el cerebro y los alimentos que lo contienen, se les pidió escoger una pareja de un área

diferente donde labora y se les hizo entrega de una hoja con la palabra menú neuro preventivo con el cual las parejas elaboraron un menú, con los alimentos contenidos en cada tarjeta las cuales fueron rotadas por todos los grupos; al finalizar la actividad los participantes pudieron realizar menús bastante balanceados y acertados cumpliéndose el objetivo trazado entender el efecto de la alimentación ya sea positivo o negativo según escojamos los alimentos que incluyamos en nuestra dieta.

Actualización digital de las personas mayores (CD- Archivo digital y /o físico

La actualización de los archivos de las personas mayores en la institución se realizó tanto de forma física como digital, actividad realizada diariamente y a necesidad en las dos formas de archivo de documentación y registros.

Toda la población beneficiaria en la institución cuenta con estos archivos, para ser consultados en cualquier momento.

Los archivos digitales, cuando se guardan ocupan menos espacios en el almacenamiento que los archivos físicos. Siendo de manejo fácil y rápido.

Hospedaje en espacios humanizados

En la institución los espacios y la atención giran hacia la humanización, es decir, un

cuidado más allá de la atención biomédica, donde se identifican las necesidades de las personas mayores, no solo de las enfermedades, sino de forma holística en todas las dimensiones del ser humano, como una responsabilidad que centra su quehacer como un compromiso ético, con valores y humanismo, para con ellos.

Buscando continuamente entornos favorecedores, se realizó mantenimiento a los jardines, para el embellecimiento y creación de espacios agradables y relajantes, que reflejan lo natural; influyendo positivamente en el estado de ánimo

5. Avance y resultados de ejecución

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
COMPONENTE SALUD				
Valoración inicial - Medicina -Odontología	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Talleres de promoción de la salud prevención de la enfermedad - Medicina	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Talleres de promoción de la salud prevención de la enfermedad – Odontología	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Actividades y cuidados de enfermería	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Valoración final – Medicina - Odontología	Diciembre	**100%**	**0%**	**No aplica para el periodo**
COMPONENTE NUTRICIÓN				
Tamizaje inicial	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Valoración nutricional	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Acompañamientos nutricionales	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Aprovechamiento de las raciones alimentaria	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**90%**	**95 %**	**En cumplimiento**
Diseño de ciclo de minutas	Agosto	**1**	**1**	**Finalizado**
Seguimiento ciclos de minutas	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Taller nutricional a los beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Tamizaje final	Diciembre	**100%**	**0%**	**No aplica para el periodo**
PSICOLOGÍA				
Valoración inicial	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Acompañamiento psicosocial	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Proceso de adaptación a los beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Valoración final	Diciembre	**100%**	**0%**	**No aplica para el periodo**
SALUD FÍSICA				
Valoración inicial	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Rutinas grupales de acondicionamiento físico	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**10**	**4**	**En cumplimiento**
Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**10**	**4**	**En cumplimiento**
Pausas activas	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**150**	**60**	**En cumplimiento**

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Valoración final	Diciembre	**100%**	**0%**	**No aplica para el periodo**
DIRECCIÓN TÉCNICA – TRABAJO SOCIAL				
Acompañamiento del ingreso de la Persona Mayor al Centro de Bienestar	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Gestión documental y trámite ante EPS	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Visita domiciliaria de ingreso	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Documentos de beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Actividades enfocadas a la recreación interna y externa	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Actividades recreativas	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Capacitación al personal de trabajo	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Actualización digital de las personas mayores (CD-Arch digital y/o físico)	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**
Hospedaje en espacios humanizados	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**2**	**En cumplimiento**

Tabla No. 10 Avance y resultado de ejecución

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 medicina**
	**Taller de promoción de la salud prevención de la enfermedad – Lumbago - Medicina**
	**Seguimiento medico**
	**Valoración inicial odontología**
	**Taller de promoción de la salud prevención de la enfermedad – El enjuague bucal - Odontología**
	**Seguimientos odontológicos**

	**Actividades y cuidados de enfermería**
	**Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor – Lavado de cabello – Enfermería**
	**Capacitación de primeros auxilios – Picaduras – Enfermería**
	**Tamizaje inicial**
	**Acompañamientos nutricionales**
	**Aprovechamiento de las raciones diarias -**
	**Seguimiento al ciclo de minutas – Encuesta de satisfacción**

	**Taller nutricional a los beneficiarios – Anemia**
	**Suplemento – Ingesta nutricional**
	**Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos – Manejo de residuos sólidos y líquidos**
	**Valoración inicial - Psicología**
	**Acompañamiento psicosocial**
	**Proceso de adaptación a los beneficiarios**
	**Taller de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva – Piensa rápido**

	**Valoración inicial - Fisioterapia**
	**Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Higiene postural – Fisioterapia**
	**Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Rutina fitness sentado - Fisioterapia**
	**Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad - Taller productivo – Margaritas - Fisioterapia**
	**Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Actividades de la vida diaria – actividades de ocupación del tiempo libre – Decorando corazones - Fisioterapia**
	**Pausas activas - Fisioterapia**
	**Taller para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico – Bateando bolos - Fisioterapia**

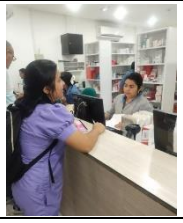
	**Plan de atención personalizada - Fisioterapia**
	**Gestión documental y trámites ante la EPS**
	**Actividades enfocadas a la recreación interna y externa – El tesoro escondido**
	**Actividades recreativas – La flor del deseo**
	**Jornada interdisciplinaria de promoción de la salud y prevención de la enfermedad – Diabetes - Medicina**
	**Capacitación al personal contratado - Influencia de la alimentación en la prevención de enfermedades neurodegenerativas – Nutrición**
	**Hospedaje en espacios humanizados – Jardines internos**

Tabla No. 11 Registros fotográficos