SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN SOCIAL

VIGENCIA AÑO 2024

INFORME DE GESTION
31 DE OCTUBRE
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 delsuministro 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 riesgos de 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 42 personas mayores activos. Se presentaron dos fallecidos.

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 se encargó de las prácticas y procedimientos para la prevención, alivio de síntomas y manejo terapéutico de las patologías en las personas mayores. Por parte del componente de medicina, se efectuó durante el mes atención, promoción y prevención, con su respectivo tratamiento médico. Además, se realizó el seguimiento por su EPS a 16 personas mayores que asistieron a citas médicas; y se atendieron y evolucionaron con su oportuno manejo intrainstitucional a 36 residentes.

Valoración inicial – medicina

Este proceso se ejecutó mediante la historia clínica completa, se inició con la anamnesis y la exploración del examen físico general; además, se complementó con la revisión de pruebas diagnósticas y laboratorios realizados anteriormente, para compendiar toda la información requerida. Esto se llevó a cabo, con la finalidad de conocer el estado de salud del nuevo integrante; y así mismo, poder brindarle seguimiento e intervención interdisciplinaria con todas las áreas correspondientes, contribuyendo a mantener una mejor calidad de vida de la persona mayor.

ADULTOS MAYORES VALORADOS EN EL PERIODO	DIAGNÓSTICOS	ACUMULADO
1	- Hipertensión arterial - Taquicardia - Dislipidemia - Hernia umbilical - Artrosis de rodilla derecha	**48**

Tabla No. 2 - Valoración médica inicial

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

Durante el mes 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:

Identificar el manejo de las venas varices y aprender sobre los cuidados a mantener

Actividad recreativa ejecutada a las personas mayores, con la finalidad de enseñarlos a identificar el manejo de las venas varices y que aprendan sobre los cuidados que se deben tener.

Inicialmente, se abordó el tema generalizado, se explicó todo lo relacionado manejando un lenguaje claro; además, se utilizó imágenes que ayudaran a su comprensión. Al terminar el tema se entregó a los participantes una hoja con imagen de los miembros inferiores, en donde reconocieron y retiñeron con lápiz de color, las venas que tenían varices.

Posterior se hizo un breve repaso, enfatizando en las recomendaciones médicas; concluyendo que los residentes alcanzaron la finalidad de comprender el manejo y los cuidados a tener frente a la patología.

Seguimientos médicos (Plan de Atención Personalizada)

Los seguimientos médicos se realizaron mediante el proceso de atención de los residentes en su EPS, con el fin de efectuar una intervención diagnóstica y/o terapéutica; y de esta manera, contribuir al mantenimiento de un buen estado de salud y mejoría de sus patologías crónicas.

A continuación, se relacionan los seguimientos realizados:

- ✓ 16 personas mayores con seguimiento y controles ante su EPS con 36.3%
- ✓ 11 personas mayores a las que se les ha identificado como tipología frágil con un 25%
- ✓ 36 personas mayores a las que se les dio polimedicación y adecuación de

prescripción (manejo institucional) y atención de procesos agudos intercurrentes con un 82 %

Odontología

La Odontología es fundamental y esencial para mantener una buena salud bucal y general, mejorar la calidad de vida de las personas mayores, prevenir enfermedades bucodentales y problemas futuros; facilitando así la alimentación, el habla y la autoestima, además de educar sobre la higiene bucal y hábitos saludables.

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.	**48**	1
Total	**48**	**1**

Tabla 3 Valoración inicial odontológica durante el mes

La valoración odontológica inicial es una evaluación completa de la salud bucodental de la persona mayor realizada por el odontólogo durante la primera visita, siendo crucial para detectar problemas a tiempo y planificar el cuidado dental adecuado. Actualmente se cuenta con 48 beneficiarios.

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

El taller de salud oral es beneficioso ya que permite educar a las personas mayores sobre la importancia de la higiene bucal y prácticas preventivas. También impacta positivamente a la comunidad al promover una cultura de prevención y cuidado de la salud bucal contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

Se relaciona a continuación el taller que se llevó a cabo con las personas mayores en el mes:

Masticación

Actividad recreativa y educativa basada en ejercicios bucales que ayudan a mejorar la coordinación y fuerza de los músculos de la mandíbula y la cara y como forma divertida de aprender y practicar habilidades relacionadas con la masticación usando elementos como gomitas, pitillos.

Actividad educativa organizada con énfasis en el proceso de la masticación de las personas mayores y basada en una rutina de ejercicios enseñados y recomendados para realizar y tener una mejor masticación de los alimentos. Inicialmente se explicó todo el proceso de la función masticatoria, desde la ingesta de alimentos, masticación, trituración, captación de sabores hasta la deglución para luego pasar al sistema digestivo.

Se rotaron imágenes de ejercicios bucales entre los asistentes necesarios para favorecer, mejorar, activar y tonificar los músculos involucrados en el proceso masticatorio. Se siguió con una rutina de ejercicios de apertura y cierre bucal, lateralidad de mandíbula, movimientos de lengua hacia arriba, abajo, afuera, lanzar besos. Se entregó a cada persona mayor un masmelo para efectuar según lo enseñado y aprendido el proceso de la masticación, número de veces y trituración del alimento para su correspondiente deglución.

Con el apoyo de fotocopias, masmelos, se cumplió la actividad.

Fue una actividad bastante divertida, viéndose todos sacar y guardar la lengua, lanzar besos, hacer gestos y muecas. Expresaron haber sentido pesada y cansada la lengua como también el maxilar inferior al finalizar los ejercicios. Cumplieron lo solicitado al masticar un número de veces considerable el masmelo. Comprendieron el propósito de masticar adecuadamente los alimentos.

Seguimientos odontológicos - Plan de Atención Personalizada (PAP)

La implementación del plan de atención personalizada en la consulta odontológica implica un enfoque individualizado para cada persona mayor, basado en una

evaluación detallada de las necesidades y condiciones específicas de cada individuo permitiendo así diseñar un tratamiento dental que se adapte a sus particularidades.

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 brindó 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 cistoflo, 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 octubre 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 glucometrías 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 3 son por sonda de gastrostomía 24.44 %
- ✓ 19 personas mayores se asistieron en movilización que equivale a 43.18 % de la población.
- ✓ 3 personas mayor fue hospitalizada que equivale al 7 %.
- ✓ 1 persona mayor falleció lo que equivale a 2.3 %
- ✓ 16 personas mayores asistieron a cita médica que equivale al 36 % de la población.

Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor – Hidratación de la piel

Esta actividad se realizó para educar a la persona mayor sobre la importancia que tiene la hidratación de la piel para ayudar a mejorar la elasticidad de la esta y reducir la aparición de arrugas y líneas finas.

Los materiales que se utilizaron para esta actividad fueron: hojas impresas.
Se inicio la actividad explicando la importancia de mantener hidratada contantemente la piel de la persona mayor para la conservación de su elasticidad la cual se pierde con la pérdida de masa muscular y desgaste normal de la edad.

Se les explico la actividad, que consistió en buscar en la lista de palabras encontrar la palabra que correspondía al texto y completar la idea.

Terminada esto se logró que las personas mayores comprendieran el valor que tiene la hidratación de la piel siendo que es muy importante para la conservación de la temperatura corporal, protectora de nuestros músculos y siempre y cuando este

hidratada será mucho más elástica y resistente, evitando la aparición de laceraciones, zonas de presión y demás lesiones de piel.

Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios
Mordeduras

Se realizo actividad con el objetivo de enseñar a la persona mayor técnicas inmediatas de desinfección del área afectada y vigilancia para identificar complicaciones.

Los materiales que se utilizaron para esta actividad fueron: agua, jabón, alcohol, toallas.

Se apertura la actividad con una explicación detallada de las mordeduras de diferentes animales, el efecto que este ocasiona sobre la salud de la persona, aclarando que, en la mayoría de los casos, las mordeduras de los animales domésticos suelen ser tratadas fácilmente, pero sin embargo algunos casos especiales como las mordeduras de perros grandes pueden ocasionar grandes traumas e incluso hasta la muerte.

Las personas mayores expusieron experiencias sobre las mordeduras experimentadas a lo largo de su vida, y se les dio indicaciones de cómo actuar en caso de recibir una mordedura de algún animal silvestre, importancia de lavar con abundante agua y jabón durante mínimo 15 minutos verificando la calidad de la herida y decidir si requiere atención medica; en caso de ser un animal que no sea venenoso, en caso de ser un animal venenoso ir inmediato a urgencias.

Finalizada la explicación se hizo la práctica de como desinfectar el área afectada con agua y jabón, la actividad la realizaron las personas mayores en parejas.

4.2. Componente Nutrición

La nutrición en las personas mayores es fundamental debido a que mejora la calidad de vida y fortalece el sistema inmunológico; siendo esta población un riesgo para la

desnutrición. Una intervención adecuada es de beneficio para identificarla y tratarla.

Tamizaje inicial

En este periodo ingreso una persona mayor y se realizó las siguientes actividades: toman medidas antropométricas, examen físico.

Diagnosticado como persona mayor en peso insuficiente y para un total de tamizados de 48 personas mayores.

TAMIZAJE INICIAL		
PESO INSUFICIENTE	**TOTAL, DE TAMIZADOS**	**TOTAL, DE ACUMULADOS TAMIZADOS**
1	**1**	**48**

Tabla No. 5 Tamizaje inicial

Valoración nutricional

La encuesta **MNA (**Mini Nutricional Assessment) ayudo a determinar el estado nutricional de la persona mayor; se aplicó la escala MNA a 1 persona mayor con un puntaje de 28 con evaluación del estado nutricional normal y un total de valorados 48 personas mayores.

VALORACION NUTRICIONAL		
NORMAL	**TOTAL, DE VALORADOS**	**TOTAL, DE ACUMULADOS VALORADOS**
1	**1**	**48**

Tabla No. 6 Valoración nutricional

Acompañamiento nutricional

El acompañamiento nutricional a las personas mayores permitió que recibieran seguimientos y monitoreo para alcanzar y mantener una buena salud además se les ofreció el apoyo nutricional necesario para alcanzar los objetivos de salud, alimentación y bienestar, para esto se realizaron las siguientes intervenciones:

- ✓ Se identifico necesidades, objetivos y preferencias de las personas mayores

- ✓ Se ajustó el plan nutricional: Estableciendo metas y estrategias
- ✓ Se realizó educación nutricional en la cual se proporcionó información sobre alimentos, porciones y hábitos saludables

Plan de Atencion Personalizada en nutricion

- ✓ A 10 personas mayores de les realizo el plan de atencion personalizada de los cuales reciben alimentacion por via oral.
- ✓ 6 personas mayores reciben un plan alimentario hipercalorico y 4 normocalorica .
- ✓ 4 de las personas mayores reciben plan alimentario hierproteico, 2 normoproteico y 4 hipoproteico
- ✓ 1 personas mayores reciben un plan alimentario hipoglusido
- ✓ 8 personas mayores reciben plan nutricional hiposodico de estos 4 recibeen plan nefroprotector
- ✓ 6 personas mayores reciben alimentación hipo grasa
- ✓ 2 persona mayor recibe dieta rica en fibra.
- ✓ 1 personas mayores reciben suplementacion enteral.
- ✓ 4 personas mayores están en normalidad, 6 en peso insuficiente.

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 6744 raciones servidas, mientras que las raciones consumidas fueron de 6547 para un 97 % de aprovechamiento biológico, y se reportaron las siguientes novedades: un ingreso, tres hospitalizaciones y un fallecimiento en este periodo.

RACIONES SERVIDAS	RACIONES CONSUMIDAS	% DE APROVECHAMIENTOS DE LAS RACIONES	ACUMULADO DE RACIONES SERVIDAS	ACUMULADO DE RACIONES CONSUMIDAS
6712	**6515**	**97%**	**15.468**	**14.793**

Tabla No. 7 Aprovechamiento de raciones alimentarias

Seguimiento ciclos de minutas

En la actividad de seguimiento de ciclo de minutas, el objetivo es garantizar a las personas mayores el suministro de una alimentación nutricionalmente balanceada, inocua con características organolépticas aceptadas por los usuarios, ésta aporta entre el 100% de los requerimientos diarios de energía y nutrientes.

En este periodo se realizaron 3 preguntas encaminadas a la percepción organoléptica de los sabores (saldos y dulces) así como la percepción de la cantidad de grasa utilizada en las preparaciones.

A la pregunta N.º 1. señale el grado de satisfacción (siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el más alto) con respecto a la cantidad de sal utilizada en las preparaciones el 48.1% le otorgo puntaje de 5, el 26 % puntaje de 3, el 22.25% puntaje de 4 mientras que el 3,7% un puntaje de 1.

A la pregunta N.º 2. señale el grado de satisfacción con respecto a la cantidad de azúcar y/o (Stevia en el caso de los diabéticos) utilizada en las preparaciones (siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el más alto) el 40.8% le dio puntaje de 4, el 33,3% puntaje de 5, el 18.5% puntaje de 3 y el 3,7% le dio puntaje de 1 y 2 respectivamente.

A la pregunta N.º 3. señale el grado de satisfacción de la cantidad de grasa utilizada en las preparaciones (siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el más alto) el 55.5% le asigno un puntaje de 5, el 26% puntaje de 3; el 3.7% puntaje de 4; y con un 7.4% para ambos casos con puntaje de 2 y 1 respectivamente

Taller nutricional a los beneficiarios

Dentro de las acciones realizadas en el programa a las personas mayores se realizó capacitación en tema relacionado con la alimentación y nutrición fundamentales para mejorar su bienestar y calidad de vida.

Recomendaciones nutricionales en la hipertensión

Para el desarrollo de esta actividad se optó por una intervención de grupos pequeños de personas mayores en todos los pabellones de la institución, para esto fueron elaboradas laminas educativas que contenían ilustraciones e información clave; en primera instancia a los participantes se les mostro las láminas pidiendo

que interpretaran la imagen o leyeran en caso de poder hacerlo, una vez lo realizaban la profesional se encargó de ampliar la información contenida en la lámina, priorizando en la importancia de la reducción de sal en la alimentación y permitiendo realizar proceso de promoción y prevención de complicaciones patológicas generadas en el exceso en el consumó de este mineral, en la mayoría de los participantes se generaron preguntas las cuales fueron resueltas por la profesional; al finalizar la actividad las personas mayores pudieron determinar la importancia de la reducción de sal en la ingesta diaria.

Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos

Con el fin de ofrecer una atención nutricional y alimentaria acorde a los estándares de calidad, fue realizada la capacitación a los manipuladores de alimentos con la finalidad de garantizar una alimentación segura y de calidad dentro del servicio de alimentación.

Manipulacion y conservacion de los huevos

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.

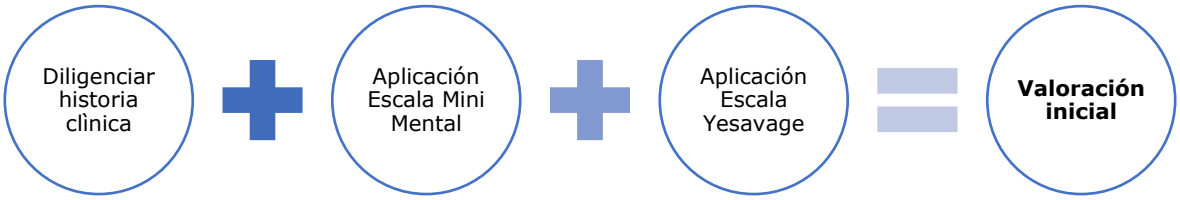
4.3. Componente de Psicología

Durante el presente mes, el componente de psicología, se valió de postulados, técnicas y estrategias para promover la salud mental, realizó acciones individuales (acompañamientos) y grupales (actividades) que estuvieron centradas en fortalecer espacios de sana convivencia, comunicación asertiva, el desarrollo de habilidades

como la empatía e identificación con el otro; así mismo, se desarrollaron espacios psicoeducativos respecto al deterioro cognitivo y se estimularon funciones cognitivas como la capacidad numérica, la percepción visual, la clasificación, entre otros.

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	04/10/2024	30	NORMAL	FUNCIONES COGNITIVAS NORMALES	2	NORMAL	SIN DEPRESION

Tabla No. 8 Valoración psicológica inicial

Acompañamiento psicosocial

En el presente mes, se llevó a cabo el acompañamiento individual de 20 personas mayores, los cuales estuvieron enfocados en valorar la presencia de alteraciones a nivel cognitivo y así mismo, la gravedad de los síntomas, por medio de la escala Pffeifer, siguiendo así los criterios de clasificación de la prueba, que tiene las siguientes categorías de alteración cognitiva: Normal, leve, moderado y severo. Todo esto, permitió que se reconociera la importancia de seguir realizando planes individualizados que permitan estimular las funciones cognitivas de las personas mayores de la institución.

Proceso de adaptación nuevos beneficiarios

Durante el presente mes se hizo proceso de adaptación a los dos últimos beneficiarios que ingresaron a la Institución, a uno se realizó cuatro y a los otros

dos acompañamientos, que estuvieron relacionados con el protocolo de atención establecido y el cual se relaciona a continuación:

Adaptación 1	Adaptación 2	Adaptación 3	Adaptación 4	Adaptación 3	Adaptación 4
Deberes y derechos contenidos en el manual de convivencia.	Mostrar espacios con los que cuenta la Institución.	Aplicación escala de Adaptación como pretest.	Dar a conocer los beneficios y servicios profesionales.	Acompañamiento emocional (por sus limitaciones cognitivas)	Aplicación escala de Adaptación. Como post test.
BENFICIARIO 1				**BENEFICIARIO 2**	

Tabla No. 9 Acompañamientos psicológicos de adaptación

Taller de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva

Durante este mes, el taller estuvo direccionado en fortalecer espacios de sana convivencia, comunicación asertiva, el desarrollo de habilidades como la empatía e identificación con el otro; así mismo, se desarrolló espacios para conocer los síntomas del deterioro cognitivo.

Conociendo los síntomas del deterioro cognitivo

Con la actividad "Conociendo síntomas del deterioro cognitivo" se generó un espacio de psico educación respecto a los síntomas del deterioro cognitivo. De esta forma:

- ✓ Se inició explicando a las personas mayores que es el deterioro cognitivo, sus principales síntomas a través de algunas ayudas didácticas y ejemplos. Para esto, las personas mayores pasaban al frente a reconocer dichos síntomas y a colocar ejemplos cotidianos donde se pueden presentar.
- ✓ Posteriormente, luego de que los síntomas fueron explicados, se realizó la dinámica de falso verdadero con afirmaciones donde las personas mayores levantaban una paletica con su respuesta.
- ✓ Al finalizar, se realizó una reflexión acerca de la importancia de estimular las funciones cognitivas para preservarlas.

Con esta actividad, se logró que las personas mayores tuvieran claridad acerca de los principales síntomas del deterioro cognitivo, lo cual les permitió tener una visión general de los principales signos de alarma de este y se puedan generar

estrategias oportunas para prevenirlo, así mismo, les permitió reconocer cuales compañeros presentan algunos de estos síntomas y de esta forma tener una mayor empatía con ellos.

4.4. Salud Física

Cuando se habló de salud física, inmediatamente se pensó en el estado óptimo de bienestar que requiere un individuo para que su organismo esté en completo funcionamiento, este se logra con ejercicios.

Valoración inicial

La valoración inicial dio a conocer más a fondo la historia clínica de la persona mayor, lo cual permitió diagnosticar y dar el tratamiento adecuado.

Durante este mes se llevó a cabo 1 valoración inicial.

- Persona mayor ingresó a la institución realizando marcha lenta, con aditamento por presentar dismetría en miembros inferiores (bastón canadiense bilateral). No registró antecedentes de caída.

Se aplicó escala de Tinetti para evaluar la marcha y el equilibrio, dando como resultado una puntuación de 10, indicando un alto riesgo de caída

Rutinas grupales de Acondicionamiento físico

Durante este mes el acondicionamiento físico no sólo buscó mejorar la movilidad, la fuerza, el equilibrio, si no mejorar la calidad de vida en las personas mayores.

Durante este mes se llevó a cabo 4 rutinas de Acondicionamiento Físico, donde se desarrollaron:

Ejercicios de resistencia

Se realizó rutina de acondicionamiento “Ejercicios de resistencia”, con el objetivo de prevenir la atrofia muscular.
Se inició con un previo calentamiento y ejercicios de respiración.

- ✓ Se entregó a cada participante un bastón de madera. Se les pidió agarrar el bastón en cada uno de los extremos y se les indicó elevar los brazos bien arriba con codo completamente extendido, sostuvieron la posición 5 segundos y luego regresaron a la posición inicial, este ejercicio lo realizaron 15 veces.
- ✓ Luego se les indicó llevar los bastones de derecha a izquierda en diagonal (haciendo el movimiento de remar), realizaron 10 repeticiones de cada lado.
- ✓ En la misma posición que los ejercicios anteriores se les indicó a las personas mayores extender los brazos con el bastón al frente, sosteniéndolo en esa posición por 5 segundos, luego flexionaron los brazos llevando el bastón al pecho, realizaron 10 repeticiones

Durante el desarrollo de esta actividad las personas mayores que participaron lograron prevenir la atrofia muscular.
Recursos: Silla, bastones de madera, recurso humano, recurso locativo

Balanceo mi cuerpo

Se llevó a cabo la rutina "Balanceo mi cuerpo", con el objetivo de mejorar el equilibrio.
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.

- ✓ Las personas mayores levantaron una pierna flexionando y elevando rodilla, mantuvieron la posición 2 segundos, luego bajaron la pierna y realizaron el mismo ejercicio con la otra pierna, realizando así 10 repeticiones de cada lado
- ✓ Se les pidió a los participantes colocar una pierna delante de la otra y extendieron los brazos a los lados del cuerpo, mantuvieron el equilibrio por 2 según dos en esa posición, descansaron y luego realizaron el ejercicio con la otra pierna. Lo repitieron 10 veces
- ✓ Por último, se les indicó a las personas mayores separar lateralmente la pierna derecha de la izquierda y elevarla completamente extendida,

sosteniendo la posición 2 segundos, luego regresaron a la posición inicial y realizaron el ejercicio con la pierna izquierda, haciendo 10 repeticiones.

Con la realización de esta rutina los participantes lograron mejorar el equilibrio, con el fin de evitar caídas.
Recursos: recurso humano, recurso locativo

Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad

El mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad consistió en la disposición que tuvieron las personas mayores para realizar, observar y poner en práctica las actividades de la vida diaria.

Taller productivo

Lirios

En la actividad de taller productivo las personas mayores este mes sembraron la planta ornamental "Lirios". Cuyo objetivo fue promover la productividad en las personas mayores.

Los participantes de esta actividad ubicaron la jardinera, la limpiaron quitando todas las ramas y hojas secas que encontraron, ya limpio todo y aprovechando que la tierra se encontró húmeda comenzaron a realizar los orificios para sembrar los bulbos de lirios, una vez ya sembrados le regaron agua, esperando que se peguen y den flores que alegren los espacios y recreen la vista con los bellos colores.
Durante este taller se promovió la productividad en las personas mayores.
Recursos: bulbo de lirios, agua, arena, implementos de jardinería, recurso humano, recurso locativo.

Actividades de la vida diaria

Mirando y recordando

En este mes se llevó a cabo la actividad de la vida diaria "Mirando y recordando" con el objetivo de mejorar el uso del retrete.

Teniendo en cuenta uno de los ítems del índice de Barthel, se le mostró al grupo de personas mayores; que presentaron dificultades en la valoración inicial, unas imágenes con un paso a paso de cómo hacer buen uso del retrete.
Los participantes recordaron pasos que según ellos mismos comunicaron a veces se les olvidaban realizar.
Este taller sirvió para que los participantes refrescaran acciones que se hacen a diario, pero que con el pasar de los años se van olvidando.
Recursos: láminas de cartulina, recurso humano, recurso locativo

Pausas Activas

Las Pausas Activas son una forma de promover la actividad física, permitiendo a las personas mayores evitar la fatiga muscular, lesiones osteomusculares, mejorando la flexibilidad, la fuerza muscular y previniendo los espasmos musculares.

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, consistió en motivar a las personas mayores a mantener la coordinación del cuerpo lo cual les permitió realizar movimientos ordenados y dirigido.

Pasando y encestando

Este mes las personas mayores realizaron la actividad "Pasando y encestando "con el objetivo de mejorar la coordinación.
Se formaron 2 equipos con la misma cantidad de participantes, a cada grupo se le entregaron 3 pelotas, el líder del grupo comenzó pasando el balón a su compañero y este al otro así sucesivamente hasta llegar al último el cual se levantó de la silla y se colocó frente a una mesa en la cual se encontraba una llanta, este tuvo que lanzar la pelota y pasarla por el orificio de la llanta en movimiento. Ganó el grupo que logró encestar en el menor tiempo posible.
Durante la ejecución de este taller las personas mayores lograron mejorar la coordinación individual y mantener alerta a sus compañeros de equipo.

Recursos: sillas, pelotas, mesa, llanta, recurso humano, recurso locativo

Atención Individualizada

Las atenciones se realizaron de acuerdo con la necesidad física que presentó la persona mayor a la que se le prestó el servicio.

En el transcurso del mes se realizaron 12 atenciones, donde se les realizó ejercicios de estiramiento, ejercicios de fortalecimiento, ejercicios de equilibrio, masaje sedativo, terapia física con medio físico.

- ✓ 12 personas mayores se les realizó el Plan de Atención Personalizada, lo que equivale al 27%
- ✓ 24 personas mayores cuentan con ayuda para la movilidad, lo que equivale al 53 %
- ✓ 1 persona mayor a la que se le realizó estiramiento de miembros superiores, lo que equivale al 2%
- ✓ 1 persona mayor a las que se realizó estiramiento de miembros inferiores, lo que equivale al 2 %
- ✓ 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 fortalecimiento de miembro inferior derecho, lo que equivale al 2 %
- ✓ 1 persona mayor se le realizó terapia física en miembros inferiores, lo que equivale al 2 %
- ✓ 2 personas mayores se les realizó ejercicios de equilibrio, lo que equivale al 4 %
- ✓ 1 persona mayor se le realizó terapia física en región lumbosacra, lo que equivale al 2 %
- ✓ 1 persona mayor se le realizó masaje sedativo en gemelos, lo que equivale al 2 %
- ✓ 7 personas mayores se les realizó fortalecimiento en miembros inferiores, lo que equivale al 15 %
- ✓ 7 personas mayores se les realizó fortalecimiento en miembros superiores, lo que equivale al 15 %

4.5. Dirección Técnica - Trabajo Social

En la Institución se actuó de forma preventiva frente a las situaciones que se presentaron. La intervención busco el bienestar, promovió los cambios necesarios, lo que garantizo atenciones, gestiones documentales, seguimientos y actividades

recreativas.

Cabe resaltar que las actividades recreativas fueron apoyadas por el equipo interdisciplinario lo que ayudo a la motivación de cada uno de los participantes, garantizando espacios de armonía.

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

Se realizo bienvenida dentro de la habitación, se decoró el espacio habitacional, lo que presento una llegada agradable y propicio un ambiente acogedor. La persona mayor ingreso el día 3 de octubre.

Desde la fecha del ingreso se realizó acompañamiento para el conocimiento de las instalaciones en general. Ha participado de las actividades realizadas por el equipo interdisciplinario, manifestando agrado.

Cuenta con: Cedula de ciudadanía, afiliación a EPS, subsidio. No aparece en base de datos del SISBEN.

Gestión documental y trámite ante la EPS

Se indago en las páginas de las afiliaciones de las EPS de las personas mayores que se encuentran como beneficiarios en este hogar. También se gestionó con Super Giro el pago de los subsidios de forma domiciliaria.

- Verificación de afiliación EPS en la página de ADRES, 44 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 97%
- Verificación del SISBEN IV, 44 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 97%
- Gestión para el cobro de subsidio nacional dentro del hogar, con la entidad SUPER GIROS. 11 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 100%

Visita domiciliaria

Fue la visita a un domicilio que se realizó para tener contacto directo con la persona mayor y las personas de conviven con él; se constató el lugar donde vivía, se indago información de las personas con las que habitaba, integrantes, convivencia entre

otros.

Documentación de beneficiarios

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

Protocolo de Preingreso: Se solicita Historia clínica completa, exámenes de laboratorios y exámenes de diagnóstico: hemograma completo, glicemia, colesterol, triglicéridos, ácido úrico, creatinina, parcial de orina, VDRL, EKG, RX de tórax, BK seriado, VIH, Carnet de vacunación COVID-19.

1. Se realizó 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 conjunto con el equipo interdisciplinario, para nuestros beneficiarios, esta actividad permitió que las personas mayores realizaran el juego de forma grupal y dinámica. Este espacio les permitió divertirse sanamente en compañía de los profesionales que fueron su guía en el juego.

Torneo de domino

Esta dinámica es una actividad recreativa que tuvo como objetivo alcanzar una determinada puntuación. El torneo de domino se realizó mediante la modalidad grupal por equipos, se disputará un juego de tres partidas para cada confrontación donde gano el grupo que mayor punto tuvo. Se sorteará quien inicia la primera partida mediante la selección de una ficha, quien obtuvo la ficha de mayor, en cada partida ganara el primero que termine de jugar sus fichas. En caso de que el juego sea cerrado gano el grupo que al sumar sus fichas haga el menor número de puntos.

Actividades recreativas

Se estableció un espacio de recreación donde las personas mayores tuvieron un momento agradable para compartir con el resto de los beneficiarios que se encuentran en el hogar, estas actividades fueron diseñadas para distraerse y relajarse, cambiando un poco la dinámica del día a día en la institución.

Que hizo Dios en mi vida

El objetivo de esta actividad fue identificar las características del universo y reconocer la presencia de Dios en sus vidas. Se les realizo una reflexión y se expusieron temas de Dios, al finalizar el tema se le pidió a cada uno de los beneficiarios que escribieran en un papel que hizo Dios en sus vidas. Los participantes estaban orgullosos de este honor ya que le dieron mucha importancia y agradecimiento al creador de la vida y del mundo.

Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad – Hoy quiero ser feliz – Trabajo social

Esta actividad tuvo como objetivo generar un espacio donde las personas mayores expresaron su alegría.

Durante la jornada se realizó representaciones por el equipo interdisciplinario en el que los profesionales hablaron y dramatizaron un momento de gozo dentro de una fiesta realizada. (Medicina una pelea y la atención al herido. Odontología un enojo donde un puño le quito varios dientes a los participantes; atendidos por el equipo de odontología. Enfermería el fallecimiento de una persona por consumo de un licor adulterado, Toma de signos vitales. Psicología el acompañamiento y cuidado de una persona desorientada; el equipo tuvo que cuidarlo en todos sus haceres. Fisioterapia la atención a una persona que se cayó, fracturo una pierna; atención de todos. Nutrición, atención a un intoxicado por combinación de alimentos; el grupo lo asistió y atendió).

La alegría de la actividad les causó placer. Los participantes disfrutaron de la actividad; actuando, riendo y ayudando a un compañero en uno de estos momentos sucedidos.

Capacitación al personal de trabajo – Salud oral – Odontología

El objetivo de esta capacitación fue fomentar y mejorar la salud y el bienestar general de los trabajadores mediante la educación sobre salud oral, promoción de prácticas de higiene oral adecuadas, la prevención de enfermedades bucales y la creación de un entorno laboral más saludable, contribuyendo así a la salud individual de los mismos.

La capacitación tuvo lugar en el Salón de Audiovisuales del Colegio Madre Marcelina. Se inició con un saludo y dando la bienvenida a todo el personal asistente, seguido de una dinámica rompehielos "Triquis" como preámbulo al tema, usando figuras dentales, y participando voluntariamente por parejas los trabajadores.

Posterior a la dinámica se procedió a exponer el contenido de la temática:

Se comenzó con una introducción sensibilizando a los trabajadores sobre la importancia de la salud oral, destacando cómo afecta el bienestar general y el rendimiento laboral. Se proporcionó información sobre la salud bucal y con el apoyo del video beam se proyectó imágenes al respecto para una mejor comprensión.

Se enseñó prácticas preventivas diarias, el correcto cepillado de dientes y la importancia de una dieta equilibrada. Se educó con demostraciones prácticas con el uso del modelo de estudio.

Se fomentó la adopción de hábitos saludables, evitar el consumo excesivo de azúcares y tabaco, y la importancia de las visitas regulares al odontólogo.

Se promovió la participación activa de los trabajadores a través de preguntas. Esto ayudó a reforzar el aprendizaje y aclarar dudas.

Otra dinámica, "A la casa del tesoro de Salud Oral", donde encontraron fichas de buenos hábitos de salud oral escondidas en todo el salón. Había también fichas de hábitos que perjudican la salud bucal. Identificaron y clasificaron las fichas de hábitos sanos.

Fue importante y fundamental asegurar que todos los trabajadores comprendieron la importancia de la salud bucal y cómo mantenerla. La educación en salud oral es crucial para la prevención de enfermedades bucales, incluyendo prácticas diarias como el cepillado adecuado, el uso del hilo dental y visitas regulares al odontólogo. También como estrategia educativa para mejorar la calidad de vida y el buen funcionamiento del sistema estomatognático de los trabajadores.

Los recursos utilizados fueron el papelógrafo, marcador, figuras dentales, cinta pegante, fichas de papel escondidas, typodont, figuras de muelas con preguntas al respaldo, parlante y micrófono.

Como resultado se pudo observar en los asistentes un 100% de atención, todos muy interesados en el tema, en la medida en que se fue exponiendo formularon preguntas y dudas las cuales fueron aclaradas. Se evidenció aceptación al recibir la enseñanza con total agrado. Todos muy activos, participativos y receptivos tanto en las dinámicas realizadas como durante el tema tratado.

Se pudo lograr y comprobar que los trabajadores asimilaron esta enseñanza, al responder acertadamente las preguntas que, durante la dinámica final, al elegir figuras de muelitas con preguntas relacionadas con la salud oral, cepillado dental y prácticas diarias de higiene bucal, fueron descubiertas. Se logró disipar dudas e inquietudes del tema. Se consiguió en los trabajadores concientización de aplicar diariamente hábitos de higiene bucodental saludables, como beneficio para la salud individual y por ende contribuir para un entorno laboral más saludable.

Se cumplió la capacitación con un 90% de asistencia del personal de trabajo, teniendo un 2% ausentes los cuales estaban acompañando a personas mayores a citas médicas, un 2% se encontraba incapacitado y un 6% estaba de descanso.

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 las barandas (pasamanos), para ayudar en la deambulación de las personas mayores.

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**	**3**	**En cumplimiento**
Talleres de promoción de la salud prevención de la enfermedad – Odontología	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**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,	**5**	**3**	**En cumplimiento**

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
	noviembre, diciembre			
Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**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**
Acompañamientos nutricionales	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Aprovechamiento de las raciones alimentaria	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**90%**	**97 %**	**En cumplimiento**
Diseño de ciclo de minutas	Agosto	**1**	**1**	**Finalizado**
Seguimiento ciclos de minutas	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Taller nutricional a los beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE 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**	**3**	**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**	**6**	**En cumplimiento**
Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**10**	**6**	**En cumplimiento**
Pausas activas	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**150**	**90**	**En cumplimiento**
Talleres para el mantenimiento y/o	Agosto, septiembre, octubre,	**5**	**3**	**En cumplimiento**

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
incremento del bienestar físico	noviembre, diciembre			
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**	**3**	**En cumplimiento**
Visita domiciliaria de ingreso	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**100%**	**100%**	**En cumplimiento**
Documentos de beneficiarios	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Actividades enfocadas a la recreación interna y externa	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Actividades recreativas	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Capacitación al personal de trabajo	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**En cumplimiento**
Actualización digital de las personas mayores (CD-Arch digital y/o físico)	Agosto, septiembre, octubre,	**5**	**3**	**En cumplimiento**

ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	META	AVANCE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
	noviembre, diciembre			
Hospedaje en espacios humanizados	Agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre	**5**	**3**	**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 – Identificar el manejo y los cuidados a mantener con venas varices. - Medicina**
	**Seguimiento medico**
	**Valoración inicial odontología**

	**Taller de promoción de la salud prevención de la enfermedad – Masticación - Odontología**
	**Seguimientos odontológicos**
	**Actividades y cuidados de enfermería**
	**Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor – Hidratación de la piel – Enfermería**
	**Capacitación de primeros auxilios – Mordeduras – Enfermería**
	**Tamizaje inicial**
	**Acompañamientos nutricionales**
	**Aprovechamiento de las raciones diarias -**

	**Seguimiento al ciclo de minutas – Encuesta de satisfacción**
	**Taller nutricional a los beneficiarios – Recomendaciones nutricionales en la hipertension**
	**Suplemento – Ingesta nutricional**
	**Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos – Manipulación y conservación de los huevos**
	**Valoración inicial - Psicología**
	**Acompañamiento psicosocial**
	**Proceso de adaptación a los beneficiarios**

	**Taller de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva – Conociendo síntomas del deterioro cognitivo**
	**Valoración inicial - Fisioterapia**
	**Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Ejercicios de resistencia – Fisioterapia**
	**Rutinas grupales de acondicionamiento físico – Balance corporal - Fisioterapia**
	**Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad - Taller productivo – lirios - Fisioterapia**
	**Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Actividades de la vida diaria – Mirando y recordando - Fisioterapia**
	**Pausas activas – Fortaleciendo la espinilla - Fisioterapia**

	**Taller para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico – Pasando y encestando - Fisioterapia**
	**Plan de atención personalizada - Fisioterapia**
	**Visita domiciliaria**
	**Acompañamiento a la persona mayor en su ingreso a la Institución**
	**Actividades enfocadas a la recreación interna y externa – Torneo de domino**
	**Actividades recreativas – Que hizo Dios en mi vida**
	**Jornada interdisciplinaria de promoción de la salud y prevención de la enfermedad – Hoy quiero ser feliz – Trabajo social**
	**Capacitación al personal contratado – Salud oral – Odontología**

	**Hospedaje en espacios humanizados – Mantenimiento de barandas (pasamanos)**

Tabla No. 11 Registros fotográficos