ALCANCE 2
ALCALDIA DE PEREIRA
CONVENIO 2691-2024
INFORME 5 DE 6

TOMO 1 DE 1
CONTIENE INFORMES DE ACTIVIDADES

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

MAYSA CASTILLO MATURANA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE SEPTIEMBRE AL 5 DE OCTUBRE DEL 2024

1. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: MAYSA CASTILLO MATURANA
CC: 1004685798

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MAYSA CASTILLO MATURANA.**					
Número del Contrato	***1004685798***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. GESTIONAR Y GARANTIZAR ESPACIOS DE (APS) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES QUE MITIGUEN EL RIEGO (TOMA DE SIGNOS VITALES), APLICAR PROTOCOLOS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ACCIDENTE DE RIESGO BIOLÓGICO, CAÍDAS, CUIDADOS DE LA PIEL, QUEMADURAS, LAVADO DE MANOS, REALIZAR MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES QUE LO REQUIERAN, INYECTOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE ESCARAS O CUALQUIER OTRA PATOLOGÍA QUE LO REQUIERA.	**A.1** Durante el mes de septiembre se realizaron tomas de signos vitales a (39) treinta y nueve usuarios ya que alguno de ellos tiene control por patología. **A.2** Se realiza promoción y prevención de cuidados frente a temas que se han evidenciado en la población de centro vida el oso.	**A.1** Evidencia fotográfica que reposa en informe fotos. **A.1.2** Formatos de signos vitales que reposa en informe fotos y en el drive centro vida el oso.	➢ Se logra conocer el estado de salud de los usuarios para realizar un manejo con los que requieran un control.
B.DESARROLLAR CUATRO (4) TALLERES EDUCATIVOS MENSUALMENTE (1 CADA SEMANA) QUE CONTEMPLE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLE, DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DETECCIÓN OPORTUNA DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL PROFILÁCTICA, GERIATRÍA Y	En este mes de septiembre se realizaron tres (3) capacitaciones educativas acerca de temas de su diario vivir donde se enseñas las normas impuestas por la ley. ➢ Enfermedades oculares. ➢ Obra de teatro de d.m, h.t.a, asma. ➢ Osteoporosis.	➢ Evidencia fotográfica de capacitaciones educativas que reposa en informe fotos.	➢ Se logra que los usuarios adquieran hábitos saludables en centro vida el oso y en sus hogares; donde pueden compartir la información que se les brinda en capacitaciones educativas.

ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD VIGENTE EN COLOMBIA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES, CON UNA DURACIÓN DE UNA (1) HORA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA.			
C.REALIZACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN DE SALUD Y DERIVAR DE ALLÍ LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	➢ Se realiza (1) una valoración de enfermería donde se incluyen prueba de (Barthel y Tinetti). ➢ Se valoran signos vitales de (39) treinta y nueve usuarios. ➢ Diagnóstico y plan de intervención.	➢ Evidencia fotográfica que reposa en informe fotos. ➢ Carpeta de los usuarios y en drive de centro vida el oso.	➢ Se logra conocer patologías y/o condiciones de cada usuario. ➢ Dar a conocer a los usuarios un buen manejo de acuerdo a patologías y/o condiciones que padezcan.
D.REMISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES A LOS SERVICIOS DE SALUD; CUANDO SE REQUIERA.	➢ Se realiza remisión del usuario Carlos Alberto Gómez cardona por motivos de su aseo personal.	➢ Evidencia fotográfica que es anexada al informe de fotos. ➢ Formatos de remisiones anexado en formato de fotos.	➢ Se logra mitigar un riesgo para las personas mayores identificando situaciones.

E. DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFILÁCTICAS QUE MITIGUEN EL RIEGO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS, EN CASO QUE APLIQUE.	➢ No aplica	➢ No aplica	➢ No aplica
F. ESTABLECER, RETROALIMENTAR Y CUSTODIAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES USUARIOS, ADEMÁS DE APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROLES MÉDICOS, ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES, MANEJO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL DE LAS REMISIONES ENTRE OTROS, APLICACIÓN DE CARDEX, NOTAS DE ENFERMERÍA.	➢ Durante el mes de septiembre Se realiza Apoyo a los usuarios en la solicitud de citas.	➢ Evidencia fotográfica que es anexada en informe de fotos.	➢ Se logra apoyar a los usuarios en la solicitud y/o asignación de citas.
G. INFORMAR Y SOCIALIZAR LAS CELEBRACIONES Y CAMPAÑAS DEL CALENDARIO DE SALUD PÚBLICA COLOMBIANO, ENFOCADAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA.	➢ Se realiza calendario de salud se socializa con los usuarios cada fecha del calendario.	➢ Evidencia fotográfica de socialización y realización anexada en informe fotos.	➢ Se logra identificar las fechas importantes de la salud dedicados a crear conciencia sobre temas de salud.
H. APOYO A LA RECOLECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, LA HISTORIA CLÍNICA Y LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA HOJA DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	➢ Se les solicito a los usuarios copia de historias clínicas y fórmulas de medicamentos para confirmar y verificar diagnósticos médicos.	➢ Evidencias fotográficas de todas las historias clínicas obtenidas las	➢ Se logra garantizar una mejor atención al conocer sus patologías y/o procedimientos.

		cuales se anexan a informe fotos.	
I. ACOMPAÑAMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	➢ Durante todo el mes de septiembre se realiza acompañamiento en la ruta de la jornada de la mañana.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe fotos. ➢ Formato de asistencia de ruta anexado en informe fotos y escaneadas en drive de centro vida el oso.	➢ Se logra garantizar un acompañamiento de los usuarios hasta su destino de llegada.
J. APOYAR LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES.	➢ Se acompañan y apoyan actividades intergeneracionales las cuales se realizaron los siguientes días. ➢ 5 de octubre de 2024 festival gastronómico y redes de apoyos.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe de fotos.	➢ Se logra participar activamente de todas las actividades desarrolladas.

K. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DEL CENTOR VIDA DONDE SE ENCUENTREN LOS BENEFICIARIOS, ESPECIALMENTE EN LA ZONA DEL COMEDOR.	➢ Durante el mes de septiembre se realiza acompañamiento en todos los espacios donde se encuentran los usuarios en el área del comedor se realiza apoyo en la repartición de los alimentos a los usuarios de centro vida el oso.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe de fotos.	➢ Se logra atender a los usuarios con la alimentación oportunamente. ➢ Se logra que el usuario José Anael López Pérez no se derrame la comida sobre sí mismo.
L. ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (FORMATOS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRAFICO, ENTRE OTRAS).	➢ Se da cumplimiento con la fecha de entrega de los diferentes formatos	➢ Evidencia fotográfica. ➢ Informe de Word. ➢ Formato de Excel todos anexados en informe de fotos.	➢ Se logra cumplir con las normas de centro vida el oso.
M. ASISTIR A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE APOYO A LAS QUE SEA CONVOCADO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE CONCRETEN.	➢ Durante el mes de septiembre se realizaron (5) cinco reuniones a las cuales se asiste.	➢ Evidencia actas de reuniones. ➢ Evidencia fotográfica las cuales se encuentran anexadas en	➢ Se logra establecer un seguimiento de todo el equipo de trabajo y/o interdisciplinario.

		informe de fotos.	
N. APOYAR ACTIVIDADES DE LAS DEMAS AREAS CUANDO SEA REQUERIDO.	➢ Durante el mes de septiembre se realiza acompañamiento en todas las áreas donde se encuentran los usuarios, comedor, piscina, gimnasio, actividad física, aula de capacitaciones y en los ejercicios en otros espacios.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe de fotos.	➢ Se logra apoyar y afianzar lasos con los usuarios y compañeros de trabajo.

Firma
Nombre: MAYSA CASTILLO MATURANA
CC. 1004685798

Reviso Eduin Héctor Campos Campos

Anexos

CRONOGRAMA DE COMEDOR.

SEMANA 1		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	MARIANA
		JERALDIN
		JESSICA
REFRIGERIO AM	9:30 AM	LUZ CONSUELO
		MAYSA
ALMUERZO 1	11:45 AM	JHOLVI
		LEONARDO
		ANA MARIA
ALMUERZO 2	12:30 PM	GISELA
		MARCELA
		ÁNGELA
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		JOHAN
CENA	4:15 PM	VERÓNICA
		YAHIR
		LAURA

SEMANA 2		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	VERÓNICA
		MAYSA
		LEONARDO
REFRIGERIO AM	9:30 AM	JESSICA
		JHOLVI
ALMUERZO 1	11:45 AM	MARIANA
		ÁNGELA
		GISELA
ALMUERZO 2	12:30 PM	JOHAN
		ANA MARIA
		LUZ CONSUELO
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		LAURA
CENA	4:15 PM	YAHIR
		MARCELA
		JERALDIN

SEMANA 3		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	JESSICA
		MARIANA
		JHOLVI
REFRIGERIO AM	9:30 AM	MAYSA
		ANA MARIA
ALMUERZO 1	11:45 AM	LUZ CONSUELO
		JERALDIN
		LEONARDO
ALMUERZO 2	12:30 PM	GISELA
		JOHAN
		ÁNGELA
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		MARCELA
CENA	4:15 PM	VERÓNICA
		LAURA
		YAHIR

SEMANA 4		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	ÁNGELA
		LEONARDO
		MAYSA
REFRIGERIO AM	9:30 AM	GISELA
		JESSICA
ALMUERZO 1	11:45 AM	VERÓNICA
		JHOLVI
		LAURA
ALMUERZO 2	12:30 PM	MARIANA
		ANA MARIA
		LUZ CONSUELO
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		JERALDIN
CENA	4:15 PM	MARCELA
		YAHIR
		JERALDIN

11. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: MAYSA CASTILLO MATURANA
CC: 1004685798

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024



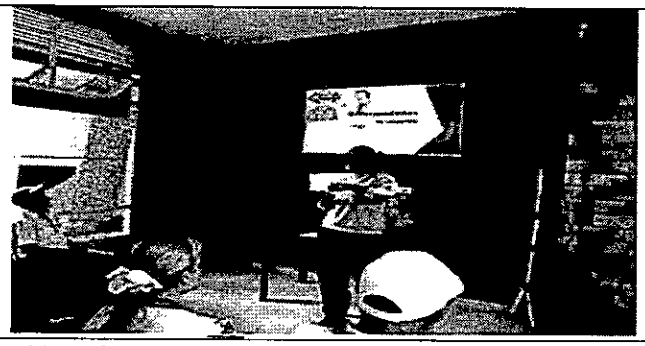
Obligación: A
Nombre actividad: toma de signos vitales
Fecha: 10/09/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: A
Nombre actividad: toma de signos vitales
Fecha: 12/09/2024
Lugar: centro vida el oso



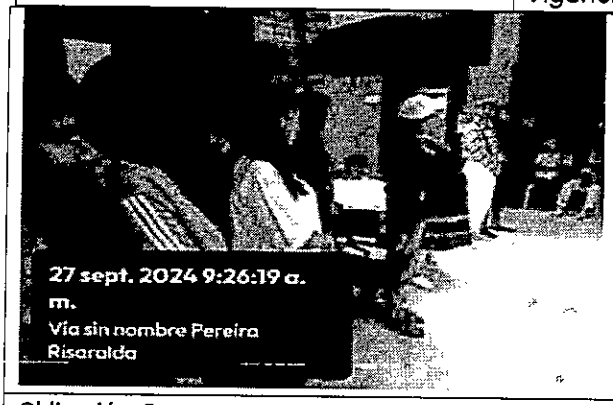
Obligación: A
Nombre actividad: toma de signos vitales
Fecha: 12/09/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: B
Nombre actividad: capacitación enfermedades oculares.
Fecha: 13/09/2024
Lugar: centro vida el oso

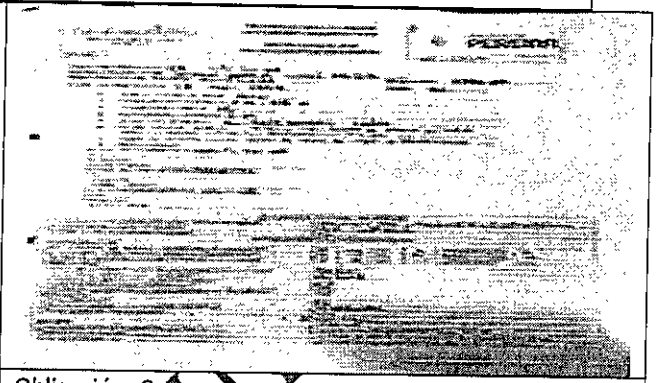
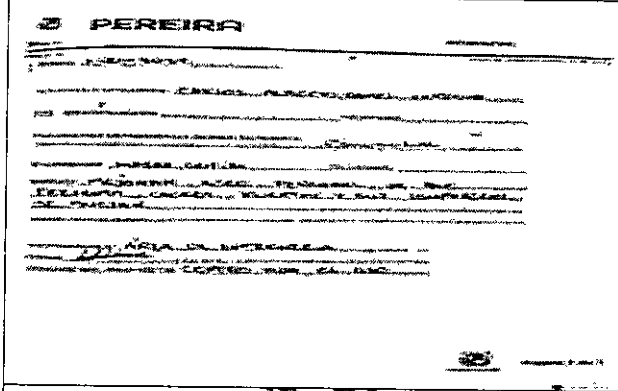
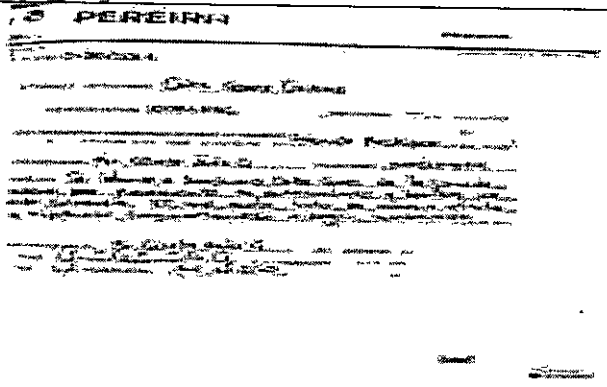
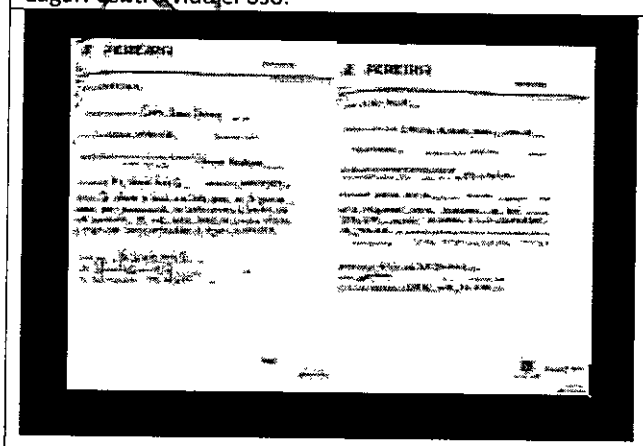
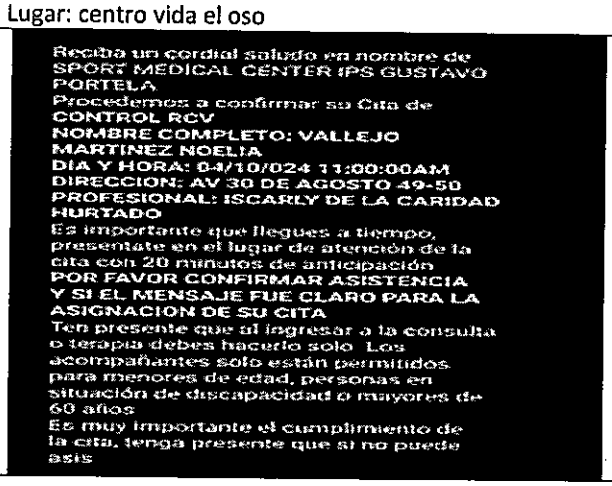
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

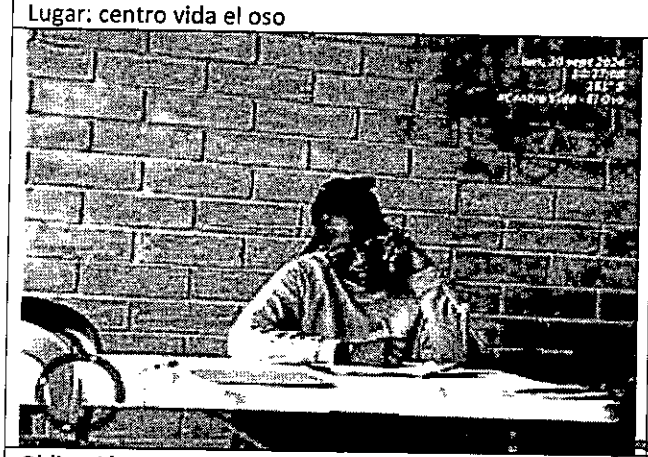
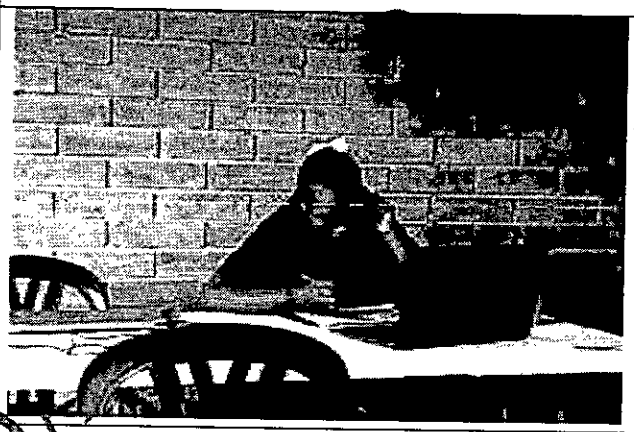
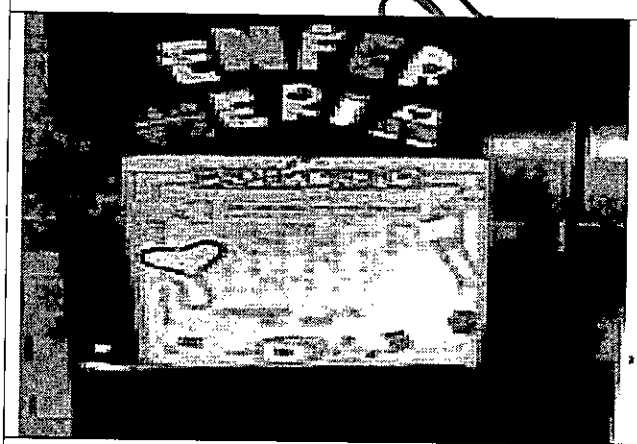
	
Obligación: B Nombre de la actividad: obra de teatro. Fecha: 27/09/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: B Nombre de la actividad: capacitación osteoporosis. Fecha: 04/10/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Barthel y Tinetti. Fecha: 17/09/2024 Lugar: centro vida del oso	Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 17/09/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 17/09/2024 Lugar: centro vida del oso	Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 17/09/2024 Lugar: centro vida del oso
	
Obligación: D Nombre actividad: activación de ruta Carlos Alberto Gómez. Fecha:01/10/2024 Lugar: centro vida el oso.	Obligación: D Nombre actividad: activación de ruta Carlos Alberto Gómez. Fecha: 03/10/2024 Lugar: centro vida el oso
	

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: D Nombre actividad: activación de ruta remisión y evolución. Fecha:01-03/10/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: F Nombre actividad: entrega de solicitud de cita médica. Fecha:02/10/2024 Lugar: centro vida el oso.
	
Obligación: F Nombre actividad: solicitud de citas Fecha: 30/09/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: F Nombre actividad: solicitud de citas Fecha: 11/09/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: G Nombre de la actividad: calendario de salud del mes de septiembre. Fecha:12/09/2024 Lugar: centro vida el oso.	Obligación: G Nombre actividad: calendario de salud socialización. Fecha:13/09/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

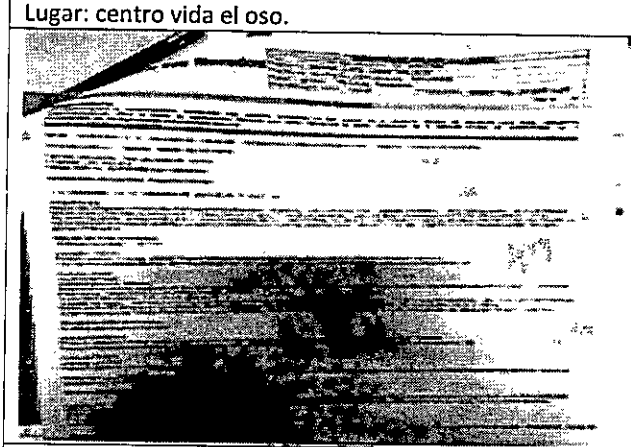
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: G
Nombre de la actividad: calendario de salud del mes de septiembre.
Fecha: 13/09/2024
Lugar: centro vida el oso.



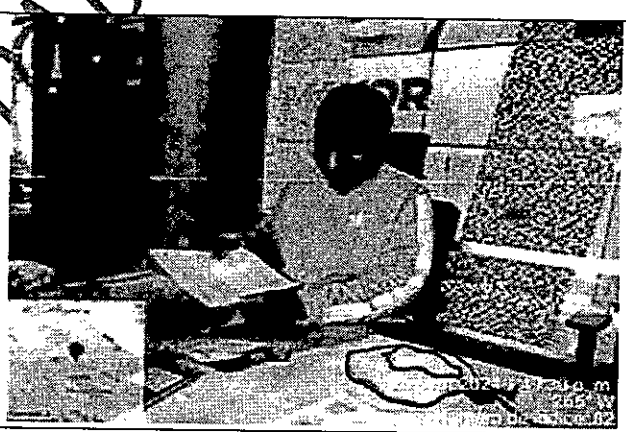
Obligación: H
Nombre de la actividad: historias clínicas.
Fecha:12/09/2024
Lugar: centro vida el oso.



Obligación: H
Nombre actividad: recolección de historias clínicas

Fecha: 01/10/2024

Lugar: centro vida el oso



Obligación: H
Nombre actividad: archivo de historias clínicas.

Fecha: 26/09/2024

Lugar: centro vida el oso





SOCIAL

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

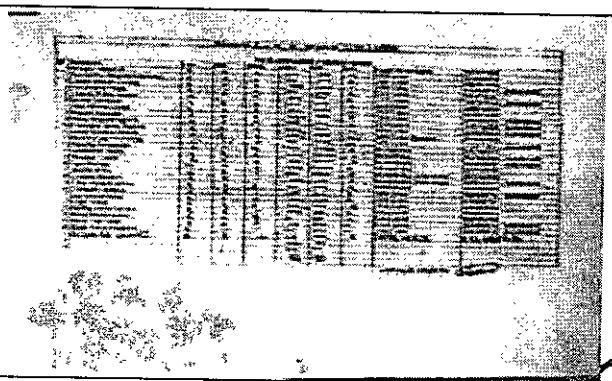
FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024

Obligación: I
Nombre actividad: llegada de ruta.

Fecha:18/09/2024

Lugar: centro vida el oso



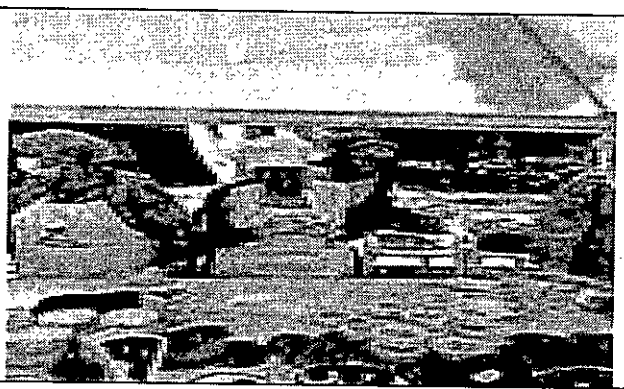
Obligación: I
Nombre de la actividad: llegada de ruta
Fecha: 18/09/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: I
Nombre de la actividad: formato de ruta.
Fecha: 07/09/2024
Lugar: centro vida el oso



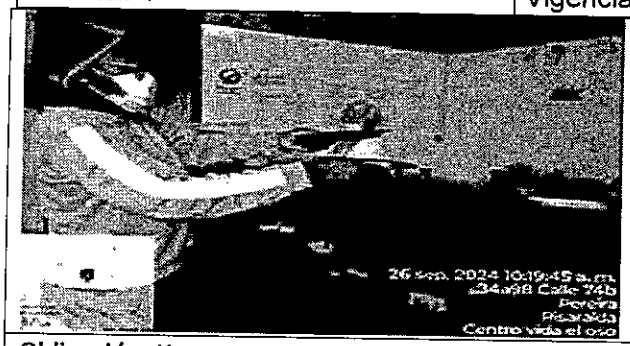
Obligación: J
Nombre de la actividad: preparación festival gastronómico y redes de apoyo.
Fecha: 27/09/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: J
Nombre de la actividad: festival gastronómico y redes de apoyo.
Fecha: 05/10/2024
Lugar: centro vida el oso

Obligación: J
Nombre de la actividad: festival gastronómico y redes de apoyo.
Fecha: 05/10/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



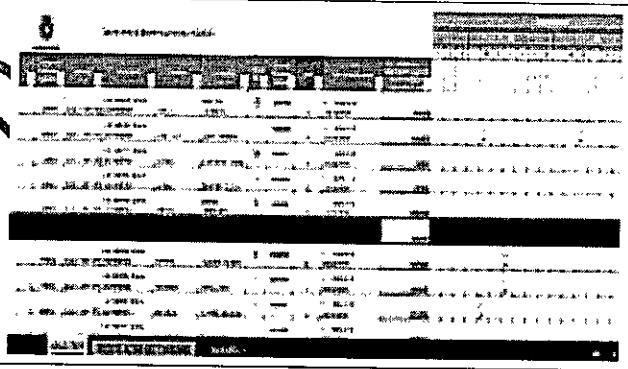
Obligación: K
Nombre de la actividad: apoyo comedor
Fecha: 26/09/2024
Lugar: centro vida el oso



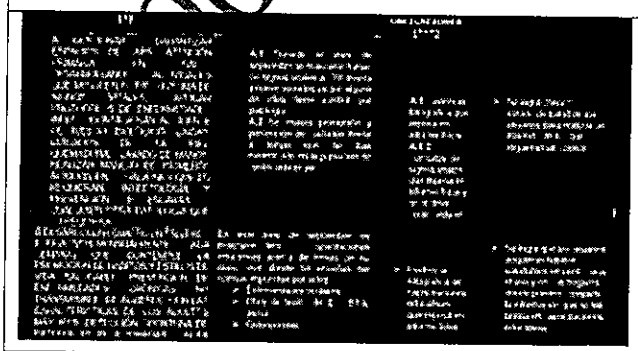
Obligación: k
Nombre de la actividad: apoyo comedor, refrigerio.
Fecha: 25/09/2024
Lugar: centro vida el oso

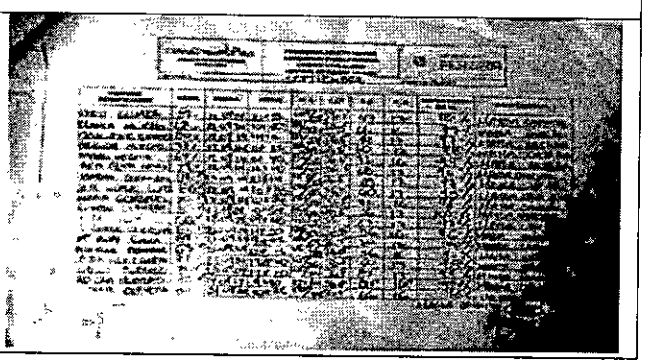


Obligación: K
Nombre de la actividad: apoyo refrigerio.
Fecha: 28/09/2024
Lugar: centro vida el oso

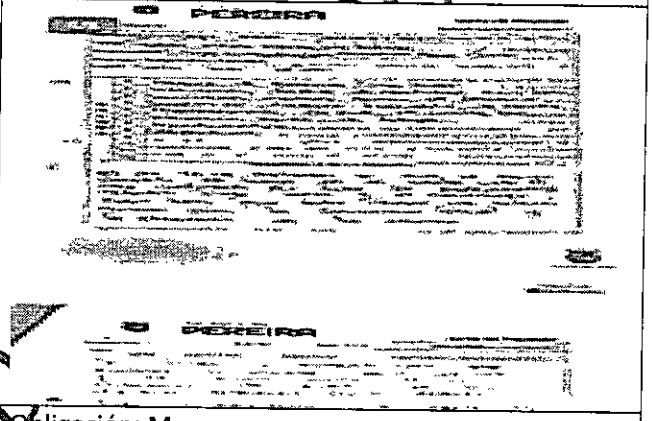
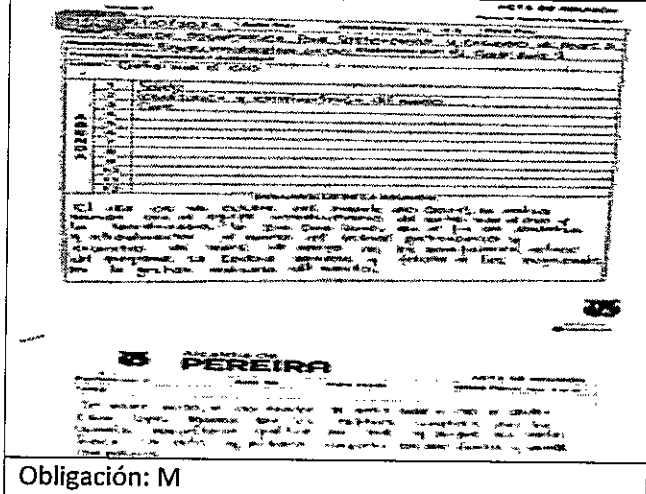


Obligación: L
Nombre de la actividad: entrega de formato de Excel.
Fecha: 30/09/2024
Lugar: centro vida el oso





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: L Nombre de la actividad: diligenciamiento de informe. Fecha: 06/10/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: L Nombre de la actividad: diligenciamiento de formato signos vitales. Fecha: 04/09/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: M Nombre de la actividad: reunión gerontóloga de la alcaldía. Fecha: 26/09/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: M Nombre de la actividad: reunión equipo de trabajo. Fecha: 10/09/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: M Nombre de la actividad: reunión festival gastronómico y redes de apoyo. Fecha: 05/10/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: N Nombre de la actividad: apoyo en actividad física. Fecha:23/09/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: N Nombre de la actividad: caminata. Fecha: 01/10/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: N Nombre de la actividad: rumbo terapia. Fecha: 03/10/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA

AUXILIAR DE EMERGENCIAS

PERIODO:
06 DE SEPTIEMBRE AL 5 DE OCTUBRE DE 2024

1. CARGO (AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE: YUCY MARCELA MOSQUERA M

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**YUCY MARCELA MOSQUERA M**					
Número del Contrato	**016-2024**					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	---
	Interadministrativos	---	Suministros		Mínima Cuantía	----
Cargo:	*AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
ALCANCE A: Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera	Durante el periodo comprendido, se garantiza (APS) Atención primaria en salud con actividades donde se realiza diariamente A.1.Toma de signos vitales, dando seguimiento a los usuarios con patologías crónicas, (HTA – DIABETES entre otras) se realizaron 120 intervenciones. .	A.1.1. Registro Fotográfico A.1.2 Formato de signos de vitales A.1.3 Formato de registro de actividades de Google para registrar las atenciones a los adultos mayores A.1.4. Formato base de datos de la alcaldía	Implementé con éxito un programa integral de Atención Primaria en Salud, asegurando la realización efectiva de actividades para mitigar riesgos, como la toma de signos vitales y la aplicación de protocolos para enfermedades infectocontagiosas. Además, demostré habilidades en el manejo de situaciones de emergencia, tales como accidentes de riesgo biológico, caídas, quemaduras y primeros auxilios, contribuyendo a la prevención de enfermedades y

			promoviendo la salud en los usuarios.
ALCANCE B. Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del Centro Vida	B.1. Durante el periodo comprendido Se realizaron (4) charlas educativas cada semana) con énfasis en el con una duración de una (1) hora cada taller.	B.1.1Registro Fotográfico B.1.2.Registro en formato Excel	Organicé y facilité exitosamente cuatro talleres educativos mensuales dirigidos a adultos mayores en el Centro Vida, abordando temas clave como la promoción de hábitos saludables, la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y la detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición. A través de estas sesiones, se fomentaron prácticas de medicina general profiláctica, geriatría y odontología, en colaboración con

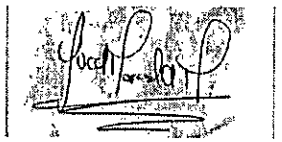
			los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia. Cada taller tuvo una duración de una hora, brindando información valiosa y apoyo integral a la salud de los adultos mayores
ALCANCE C. Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda.	C.1. Durante el periodo comprendido , se realizaron 3 valoraciones integral de la salud de personas adultas mayores, identificando de forma precisa su condición de salud actual.	C.1.1.Registro Fotográfico	A partir de esta evaluación detallada, implementé acciones preventivas y de seguimiento personalizadas, dirigidas a promover su bienestar y calidad de vida. Dichas acciones se adaptaron a las necesidades específicas de cada individuo, garantizando una atención integral y centrada en el

			cuidado de la salud del adulto mayo
ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera	D.1. Durante el periodo comprendido, no realice remisiones ni acompañamiento a servicios de salud. D.2. acompañamiento en solicitud de consultas médica , control , especialidades	N/A D.2.1Registro Fotográfico	Brindé un apoyo integral a los adultos mayores al remitirlos a los servicios de salud pertinentes, asegurando que reciban la atención médica adecuada en todo momento. Acompañé activamente a los adultos mayores durante el proceso de remisión, brindándoles orientación, apoyo emocional y facilitando su acceso a los servicios de salud necesarios. Garanticé que cada persona recibiera la atención adecuada y oportuna, promoviendo su bienestar y comodidad en todo momento.

ALCANCE E. Desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riego de los pacientes crónicos, en caso que aplique.	No Aplica	No Aplica	No Aplica
ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida	F.1. Durante el periodo comprendido, se le realizo acompañamiento y seguimiento a los usuarios con patologías crónicas, sensibilizando al usuario sobre la importancia de la adherencia al tratamiento médico. En el manejo de cifras tensionales y la administración de medicamentos	F.1.1. Registro Fotográfico F.1.2. Registro formato google	Asegurarse de que los pacientes sigan su tratamiento farmacológico correctamente mientras están en el Centro Vida
ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería	G.1. Durante el periodo comprendido, se le realizo Recopilación de historias clínica, archivo, G.2.Remisión interna de casos especiales G.3.Diligenciamiento correctamente de la bitácora de enfermería.	G.1.1. Registro Fotográfico G.2.1. Registro Fotográfico G.3.1.Registro Fotográfico	Se Gestiona de manera efectiva las historias clínicas de los adultos mayores y se apoya el seguimiento médico para mantener actualizados los registros e historias clínicas y brindarles la mejor atención posible.

ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida	H.1. Durante el periodo comprendido, se logra Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano.	H.1.1.Registro Fotográfico	se logra Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano.
ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.	I.1. Durante el periodo comprendido Se le solicito a cada usuario tanto de la jornada mañana como en la tarde traer las historias clínicas recientes con el fin de actualizar las carpetas diaria mente se llevan a archivo y se organiza en la carpeta del usuario.	I.1.1.Registro Fotográfico	-Las historias clínicas se recopilaron y archive historias clínicas en las diferentes jornadas.
ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.	J.1. Durante el periodo comprendido se realiza diariamente acompañamiento de la ruta y se llena registro de asistencias. J.2.Entrego los días sábados formatos diligenciados de los acompañamientos a la ruta de la tarde a la oficina para archivo. J.3 Se entrega el informe a la oficina el 30 julio y a la ingeniera el formato de base de datos de la alcaldía, se realiza consolidado de google de las atenciones diarias, se llena el formato de registro diario y masivas.	J.1.1. Registro Fotográfico J.2.1. Registro Fotográfico J.3.1.Registro Fotográfico	Se archiva en la oficina los formatos de asistencia de ruta Se divulga por el grupo las personas que no van a asistir por diferentes motivos.

ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.	K.1. Durante el periodo comprendido Se realiza acompañamiento en diferentes eventos programados -la zona de alimentación -Encuentro de redes de apoyo -actividades lúdicas y deportivas	K.1.1.Registro Fotográfico	Se Brindó apoyo a las actividades dirigidas por los profesionales, se participó activamente en los espacios de interacción y se cumplió con las responsabilidades requeridas por la asociación Ciudad Futuro
ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.	L.1. Durante el periodo comprendido Se realiza remisión de intervención de manera individual a los usuarios .	L.1.1.Registro Fotográfico	Se logra mejorar la calidad de vida de los usuarios a través de intervenciones individualizadas, para el manejo de síntomas Como, estrés, ansiedad que deteriora la salud física y mental.



Firma
Nombre: YUCY MARCELA MOSQUERA M
CC. 1.076.382.393

Reviso Eduin Héctor Campos Campos.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

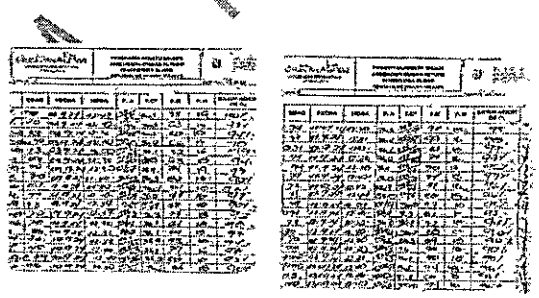
ALCANCE A Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyecto logia y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera

Nombre actividad: toma de signos vitales
Fecha: 16/09/2024
Lugar: Enfermería Centro vida el oso
Evidencia: A.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE A Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyecto logia y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera

Nombre actividad: Formato de signos vitales
Fecha: 30/09/2024
Lugar: Enfermería
Evidencia: A.1.2 Formato de signos de vitales

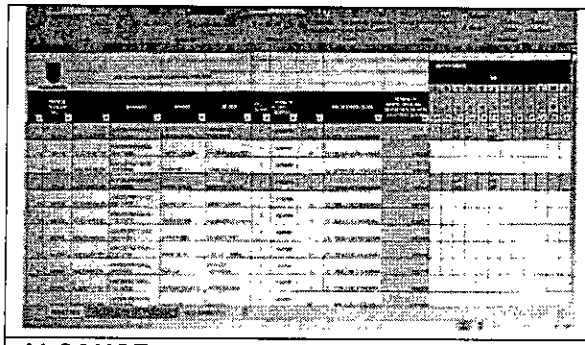


ALCANCE A Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyecto logia y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera

Nombre actividad: Bases de datos de atención alcaldía
Fecha: 30/09/2024
Lugar: vía correo
Evidencia: A.1.3 Registro fotográfico

ALCANCE B Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora
Nombre actividad: Sobre Dermatitis
Fecha: 13/09/2024
Lugar: salón social
Evidencia: B.1.1Registro Fotográfico

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



ALCANCE B Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora

Nombre actividad: Taller Obra de teatro Hiperasmadio
Fecha: 20/09/2024
Lugar: Pasillos de centro vida el oso.
Evidencia: B.1.1Registro Fotográfico



ALCANCE C Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda.

Nombre actividad: Valoración integral
Fecha:09/10/2024
Lugar: Enfermería
Evidencia: C.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE B Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora

Nombre actividad: Taller sobre Cáncer
Fecha: 27/09/ 2024
Lugar: salón social
Evidencia: B.1.1Registro Fotográfico



ALCANCE C Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda

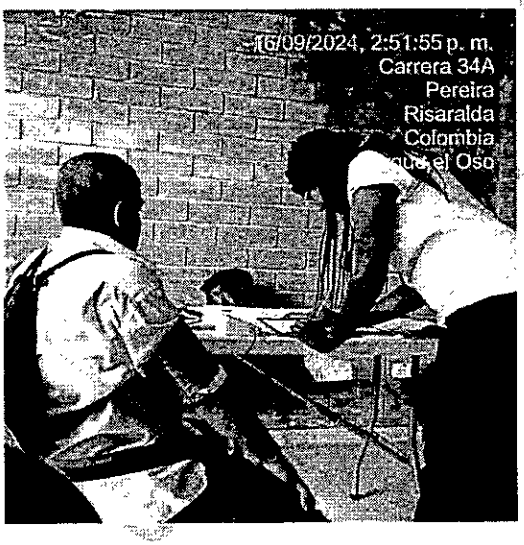
Nombre actividad: Valoración integral
Fecha:10/09/2024
Lugar: Enfermería
Evidencia: C.1.1. Registro Fotográfico

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



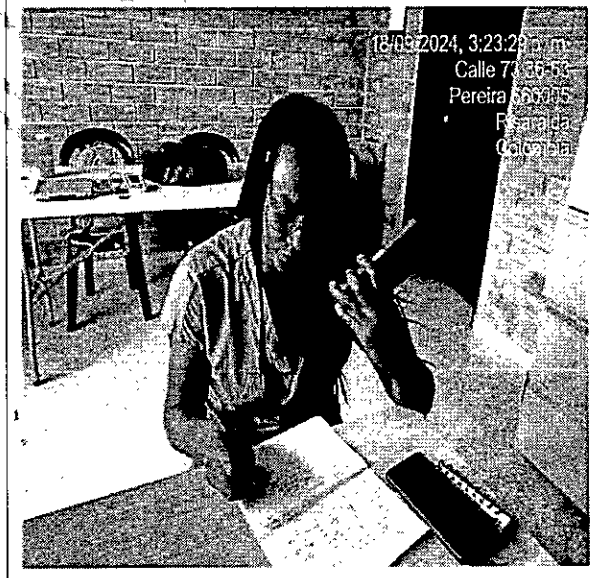
ALCANCE C Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda

Nombre actividad: Valoración integral formato de enfermería valoración Tinetti y Barthel
Fecha:16/09/2024
Lugar: Enfermería
Evidencia: C.1.1. Registro Fotográfico





ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera
Nombre actividad: solicitud de cita medica
Fecha: 18/09/2024
Lugar: enfermería
Evidencia D.2.1Registro Fotográfico

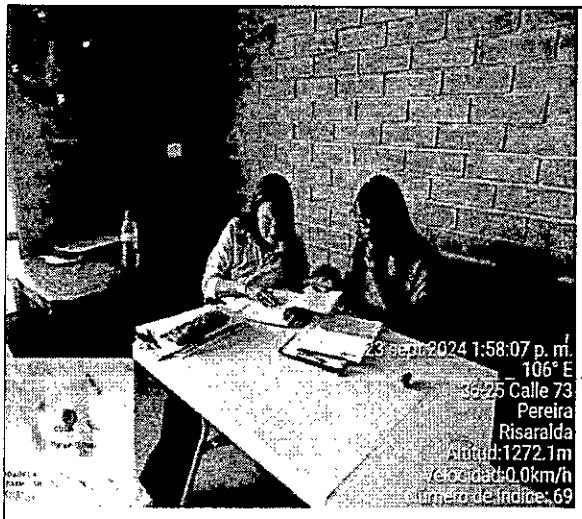


ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera
Nombre actividad: solicitud de cita medica
Fecha: 23/09/2024
Lugar: Enfermería
Evidencia D.2.1Registro Fotográfico

ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera

Nombre actividad: solicitud de cita medica
Fecha: 30/10/2024
Lugar: centro vida
Evidencia D.2.1Registro Fotográfico

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024





Solicitudes citas médicas

ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida
Nombre actividad: control y seguimientos de patologías crónicas
Fecha: 16/09 /2024
Lugar: enfermería
Evidencia: F.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida
Nombre actividad: control y seguimientos de patologías crónicas
Fecha: 18/09/2024
Lugar: enfermería
Evidencia: F.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida
Nombre actividad: control y seguimientos de patologías crónicas
Fecha: 25/09/2024
Lugar: enfermería
Evidencia: F.1.1. Registro Fotográfico

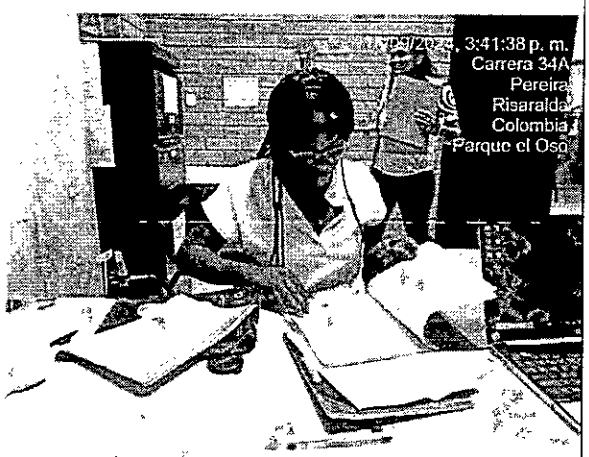
ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería

Nombre de la Actividad: Archivo y Recopilación de Historias clínicas

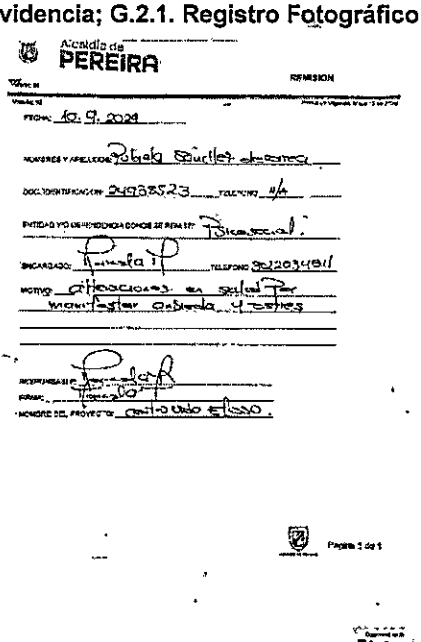
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Fecha: 16/09/2024
Lugar: enfermería
Evidencia: G.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería
Nombre de la Actividad: Remisiones internas
Fecha: 10/09/2024
Lugar: enfermería
Evidencia; G.2.1. Registro Fotográfico


Alcaldía de PEREIRA

REMISION

FECHA: 10-9-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Yolanda Giraldo Alvarez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 24938523 TELEFONO: n/a

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Psicosocial

ENCARGADO: Pamela P TELEFONO: 3012034811

MOTIVO: Atenciones en salud Por manifestar ansiedad y temores

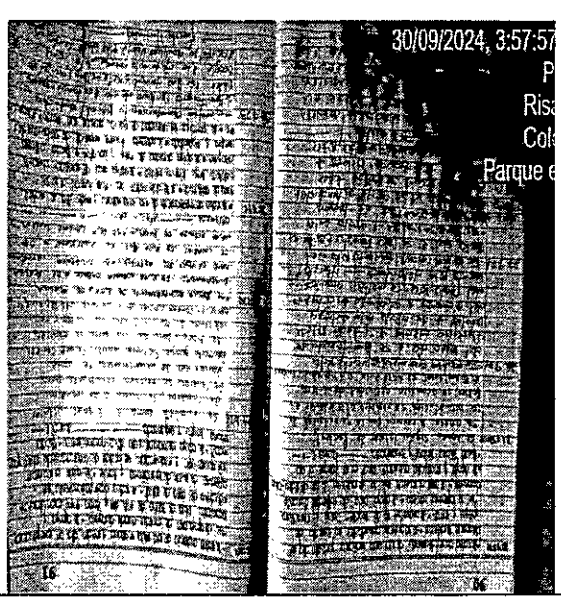
RECIBIDO POR: Pamela P

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro Vida Elisa

Página 1 de 1

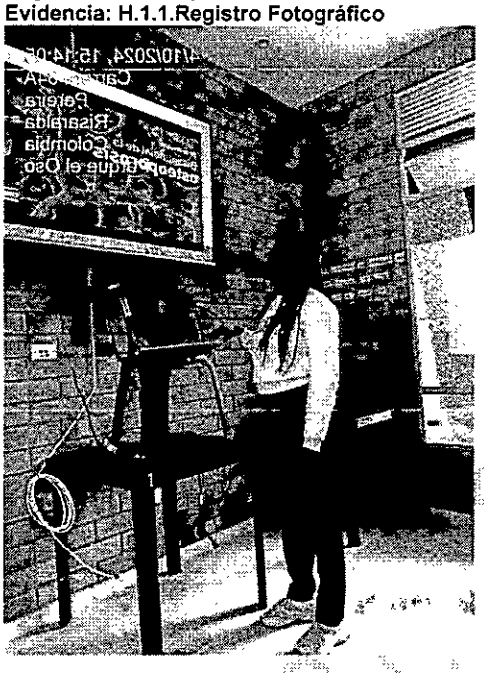
ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería
Nombre de la Actividad: Notas de enfermería
Fecha: 30/09/2024
Lugar: enfermería
Evidencia; G.2.1. Registro Fotográfico



ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida

Nombre de la actividad: Socialización calendario de la salud
Fecha:04/10/2024
Lugar: salón multiple
Evidencia: H.1.1.Registro Fotográfico



ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida
Nombre de la actividad: Socialización calendario de la salud
Fecha:18/09/2024
Lugar: enfermeria
Evidencia: H.1.1. Registro Fotográfico

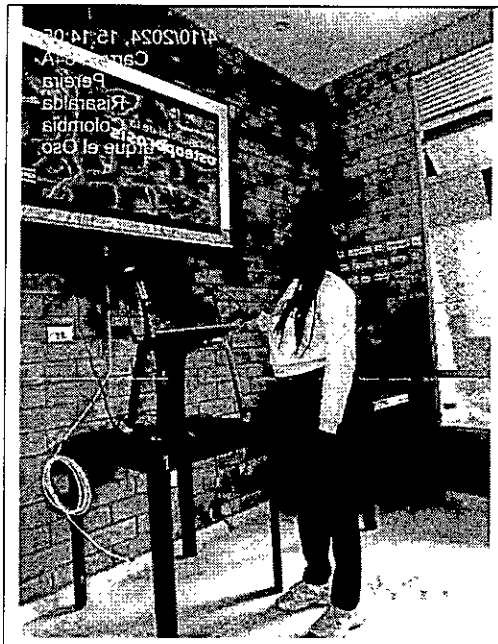


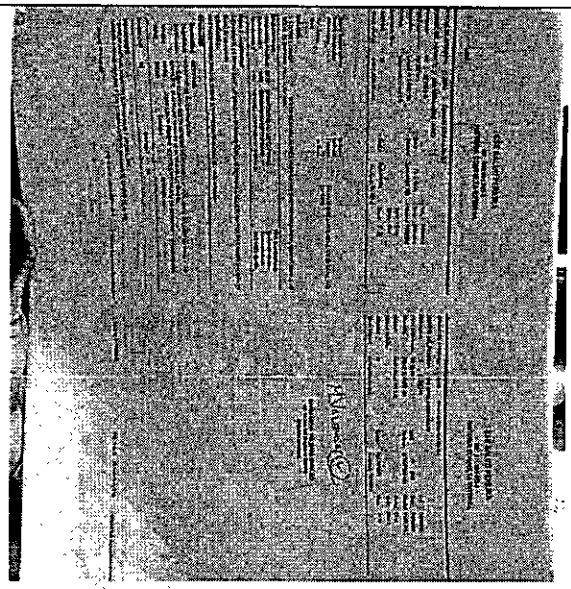
ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida
Nombre de la actividad: Socialización calendario de la salud
Fecha:04/10/2024
Lugar: salón social
Evidencia: H.1.1. Registro Fotográfico

ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.

Nombre de la actividad: recolección de la historia clínica documentación
Fecha: 24/09/ 2024
Lugar: enfermería
Evidencia: I.1.1. Registro Fotográfico

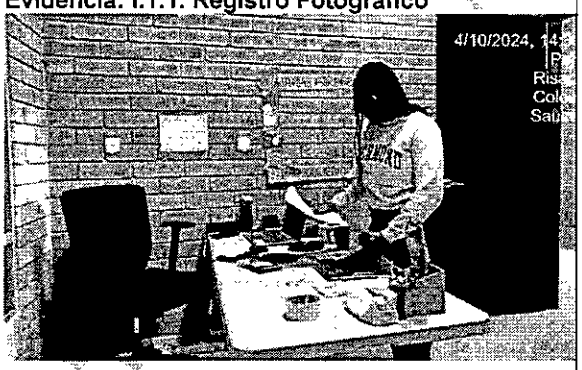
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024





ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.

Nombre de la actividad: recolección de la historia clínica documentación
Fecha: 04/10/ 2024
Lugar: enfermería
Evidencia: I.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.
Nombre de la actividad: recolección de la historia clínica documentación
Fecha: 10/09 2024
Lugar: enfermería
Evidencia: I.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.
Nombre de la actividad: Acompañamiento ruta según cronograma
Fecha:18/09/2024

ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.
Nombre de la actividad: Acompañamiento ruta . Fecha:19/09//2024
Lugar: parqueadero del centro vida
Evidencia; J.3.1. Registro Fotográfico

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

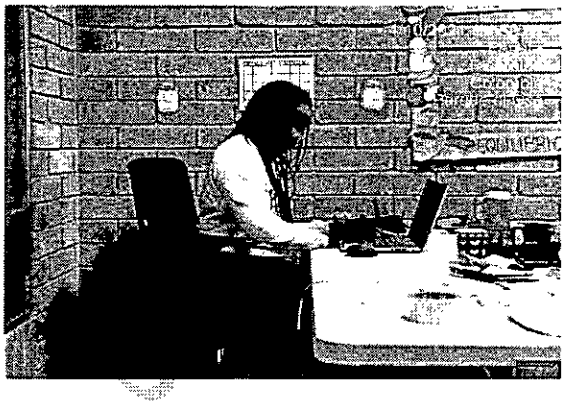
Lugar: parqueadero del centro vida





ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.

Nombre de la actividad: informa cualitativo
Fecha04/10//2024
Lugar: parqueadero del centro vida
Evidencia; J.2.1. Registro Fotográfico



ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.

Nombre de la actividad: Acompañamiento actividad piscina.
Fecha:16/09/2024
Lugar: piscina de centro vida el oso.
Evidencia; K.1.1. Registro Fotográfico



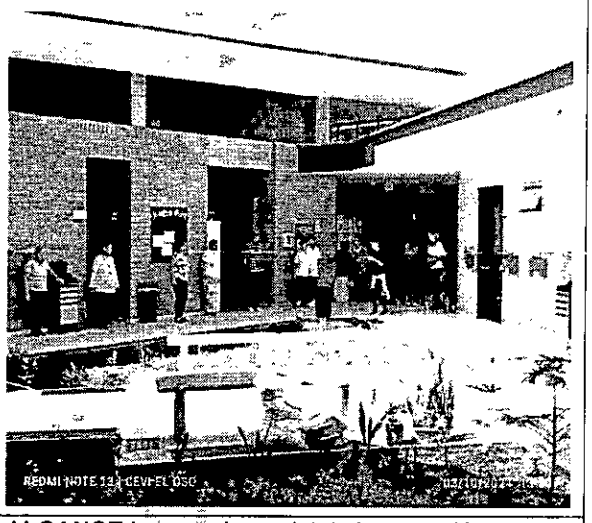
ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.

Nombre de la actividad: Apoyo en la alimentación
Fecha:18/09/2024
Lugar: salón alimentación

ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.

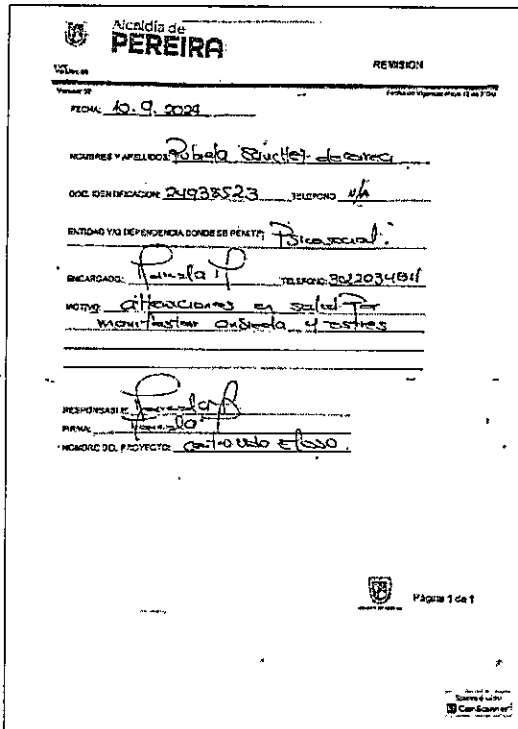
Nombre de la actividad: acompañamiento en actividad de deportes.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Evidencia; K.1.1. Registro Fotográfico  ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso. **Nombre de la actividad: remisión a psicología y gerontología/ trabajo social** **Fecha: 10/09/2024** **Lugar: Enfermería** **Evidencia; L.1.1. Registro Fotográfico**	**Fecha: 03/10/2024** **Lugar: pasillos centro vida.** **Evidencia; K.1.1. Registro Fotográfico**  ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso. **Nombre de la actividad: remisión a Fisioterapia y Deportes Fecha: 09/09/2024** **Lugar: Enfermería** **Evidencia; L.1.1. Registro Fotográfico**

AOIC

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 septiembre al 05 de octubre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024


Alcaldía de PEREIRA

REMISION

FECHA: 10. 9. 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Paola Bustillo Alvarez

DOC. IDENTIFICACION: 24938523 TELEFONO: N/A

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Psicosocial

ENCARGADO: Paola P TELEFONO: 3022034811

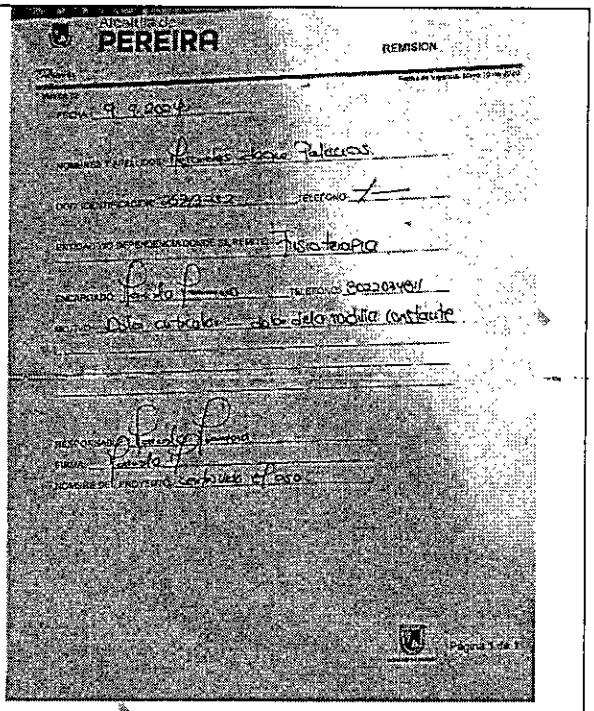
MOTIVO: atenciones en salud Por manifestar ansiedad y estres

RESPONSABLE: Paola P

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: centro vida el oso.

Página 1 de 1


Alcaldía de PEREIRA

REMISION

FECHA: 9. 9. 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Alonso Palacios

TELEFONO:

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Fisioterapia

ENCARGADO: Paola P TELEFONO: 3022034811

MOTIVO: Dolor cervical sobrecarga muscular (cervical)

RESPONSABLE: Paola P

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro vida el oso

Página 1 de 1

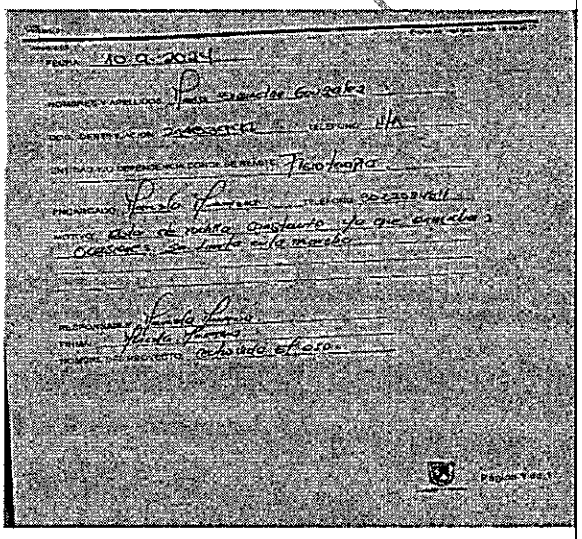
ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.

Nombre de la actividad: fisioterapia y deportes

Fecha: 10/09/2024

Lugar: Enfermería

Evidencia; L.1.1. Registro Fotográfico


FECHA: 10. 9. 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Paola Bustillo Alvarez

DOC. IDENTIFICACION: 24938523 TELEFONO: N/A

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Fisioterapia

ENCARGADO: Paola P TELEFONO: 3022034811

MOTIVO: dolor de espalda cuadrante superior que empieza a cuello y se irradia hasta mitad de espalda

RESPONSABLE: Paola P

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: centro vida el oso.

Página 1 de 1

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE OCTUBRE AL 5 DE NOVIEMBRE DE 2024

1. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ**					
Número del Contrato	***1088355546***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**PROFESIONAL**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. GESTIONAR Y GARANTIZAR ESPACIOS DE (APS) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES QUE MITIGUEN EL RIEGO (TOMA DE SIGNOS VITALES), APLICAR PROTOCOLOS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ACCIDENTE DE RIESGO BIOLÓGICO, CAÍDAS, CUIDADOS DE LA PIEL, QUEMADURAS, LAVADO DE MANOS, REALIZAR MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES QUE LO REQUIERAN, INYECTOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE ESCARAS O CUALQUIER OTRA PATOLOGÍA QUE LO REQUIERA.	**A.1.** Se realiza control y toma de signos vitales a (33) usuarios del centro vida el oso que lo requirieron durante el presente periodo.	**A.1.1.** Imagen del formato de control para la toma de signos vitales del mes de septiembre. **A.1.2** Registro fotográfico de la toma de signos vitales del 9 de septiembre de 2024 a la usuaria Concepción Cubides. **A.1.3.** Registro fotográfico de la toma de signos vitales del 17 de septiembre de 2024 a las usuarias Edelmira Quintero y Gloria Elena Betancourt.	• Se logran identificar casos que requieren atención médica. • Se logra brindar aprendizaje y técnicas que se deben utilizar en la vida diaria para prevenir riesgos y accidentes. • Se logra hacer seguimiento a usuarios hipertensos y diabéticos verificando estabilidad y efectividad ante los medicamentos que tienen formulados.
B. DESARROLLAR CUATRO (4) TALLERES EDUCATIVOS MENSUALMENTE (1 CADA SEMANA) QUE CONTEMPLE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLE, DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DETECCIÓN OPORTUNA DE	**B.1.** Se realiza actividad educativa sobre HTA, DM Y ASMA; Obra de teatro. **B.2.** Se dicta charla educativa sobre LA OSTEOPOROSIS (Que es – tratamiento – como prevenirla – cuidados – causas)	**B.1.1** Pantallazo de registro de actividad masiva sobre HTA, DM Y ASMA; Obra de teatro en el SPP la cual se realizó el 27 de septiembre del 2024.	• Se logra crear hábitos de vida saludable para la implementación diaria. • Se logra crear conciencia sobre los cuidados personales

PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL PROFILÁCTICA, GERIATRÍA Y ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD VIGENTE EN COLOMBIA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES, CON UNA DURACIÓN DE UNA (1) HORA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA		**B.1.2** Registro fotográfica de actividad sobre HTA, DM Y ASMA; Obra de teatro la cual se realizó el 27 de septiembre del 2024. **B.2.1** Pantallazo de registro de actividad masiva sobre LA OSTEOPOROSIS en el SPP la cual se realizó el 4 de octubre del 2024. **B.2.2** Registro fotográfico de actividad masiva Sobre LA OSTEOPOROSIS la cual se realizó el 4 de octubre del 2024.	que mitiguen riesgos en salud de los diagnósticos tratados durante este mes. • Se logra brindar conocimiento frente a las normativas de salud.
C. REALIZACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN DE SALUD Y DERIVAR DE ALLÍ LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	• No aplica	• No aplica	• No aplica

D. REMISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES A LOS SERVICIOS DE SALUD; CUANDO SE REQUIERA	**D.1.** Se remite al área de psicología y gerontología caso identificado por inasistencia al parecer por perdida de memoria de la usuaria Rubialba Salazar de Lotero. **D.2.** Remisión al área de trabajo social frente al caso del usuario Álvaro Holguín por requerir portabilidad de EPS para inicio de activación de ruta por salud. **D.3.** Se realiza remisión al área de psicología frente al caso del usuario Alfredo Echeverri frente a su aseo personal.	**D.1.1** Evidencia fotográfica de remisión a psicología y gerontología del 9 de septiembre 2024. **D.2.1** Evidencia fotográfica de remisión a trabajo social del 9 de septiembre 2024. **D.3.1.** Registro fotográfico de formato de remisión del 17 de septiembre del 2024 al área de psicología.	• Se logra el inicio de gestión y actividades que contribuyan en mejorar hábitos diarios importantes para una calidad de vida mejor.
E. DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFILÁCTICAS QUE MITIGUEN EL RIEGO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS, EN CASO QUE APLIQUE.	**E.1** Se apoya y acompaña constantemente actividad dirigida por profesional de la alcaldía sobre la discapacidad; qué es, tipos de discapacidad y demás.	**E.1.1** Registro fotográfico de actividad apoyada sobre la discapacidad el día 20 de septiembre 2024.	• Se logra generar conciencia sobre lo que es realmente la discapacidad y sus clasificaciones.
F. ESTABLECER, RETROALIMENTAR Y CUSTODIAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES USUARIOS, ADEMÁS DE APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROLES MÉDICOS, ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES, MANEJO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL DE LAS REMISIONES ENTRE OTROS,	**F.1**. Durante el mes de septiembre se realiza apoyo en la solicitud de citas de varios usuarios que lo han requerido con diferentes especialidades en las diferentes instituciones de salud mediante vía telefónica.	**F.1.1** Evidencia fotográfica de orden médica de la usuaria María de los Ángeles González del día 23 de septiembre 2024 con cita asignada para la toma de un examen especializado.	• Se logra facilitar las citas asignadas a los adultos mayores para que puedan asistir a sus controles y mitigar los riesgos en el estado de Salud.

APLICACIÓN DE CARDEX, NOTAS DE ENFERMERÍA		**F.1.2** Pantallazo de cita asignada por página web para solicitud de procedimiento de la usuaria Amanda González.	
G. INFORMAR Y SOCIALIZAR LAS CELEBRACIONES Y CAMPAÑAS DEL CALENDARIO DE SALUD PÚBLICA COLOMBIANO, ENFOCADAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA.	**G.1** Se modifica calendario en salud donde se marcan y especifican los días donde se celebran los diagnósticos del mes de septiembre. **G.2** Se socializa calendario con todos los usuarios donde se crea conciencia y fomenta el autocuidado de acuerdo a la fecha celebrada.	**G.1.1** Evidencia fotográfica del calendario con fechas de salud celebradas durante el periodo realizado el cual se actualizo el 6 de septiembre del 2024. **G.2.1** Evidencia fotográfica de la socialización del calendario realizada el 3 de octubre 2024.	• Se logra crear conciencia y tratar cuidados frente a las patologías resaltadas y celebradas durante el periodo en mención.
H. APOYO A LA RECOLECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, LA HISTORIA CLÍNICA Y LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA HOJA DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	**H.1** Durante el mes de septiembre se solicitud a las personas mayores de centro vida el oso copia de historia clínica y fotocopia de cedula para validar si pueden acceder a certificado de discapacidad. **H.2.** Se solicita copia de HC a los usuarios faltantes para el reposo en las carpetas de cada uno donde se pueden identificar sus diagnósticos.	**H.1.1** Evidencia fotográfica de 6 historias clínicas recolectadas durante el mes de agosto hasta el 5 de septiembre 2024. **H.1.2** Evidencia fotográfica reunida con la usuaria Celina Londoño donde se recibe HC del 26 agosto 2024.	• Se logra conocer casos complicados frente a las asignaciones de citas necesarias para la buena calidad de vida para llevar a cabo la búsqueda de soluciones y lograr las asignaciones pertinentes en las diferentes EPS/IPS.

I.ACOMPAÑAMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	**I.1** Durante el mes de agosto diariamente se ha realizado acompañamiento de ruta en la mañana y medio día a usuarios de jornada de la mañana y sábados de ambas jornadas donde se apoya la subida y bajada de los usuarios al transporte previniendo accidentes de caídas u otros que se puedan presentar.	**I.1.1** Evidencia fotográfica de acompañamiento en ruta del 19 de agosto 2024. **I.1.2** Evidencia Fotográfica de apoyo a los usuarios cuando llegan a centro vida del 26 de agosto 2024. **I.1.3** Registro fotográfico de formato de asistencia de ruta del periodo en mención del 31 de agosto 2024.	• Se logra garantizar la llegada oportuna de los usuarios a centro vida el oso en buenas condiciones de salud. • Se logra dar cumplimientos a los horarios establecidos de la recogida de los usuarios por todas las zonas establecidas.
J. APOYAR LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES.	**J.1** Se apoya y acompaña constantemente actividad de encuentro de redes de apoyo y feria gastronómica donde se creó un espacio de esparcimiento y conocimiento para todos los participantes del evento,	**J.1.1** Evidencia fotográfica apoyando y acompañando actividad de feria gastronómica en el stand de pasabocas el 5 de octubre 2024. **J.1.2** Evidencia fotográfica de apoyo en actividad de encuentro de redes de apoyo el 5 de octubre 2024.	• Se logra cumplir con la planificación y programación propuesta frente a este encuentro donde se crea un espacio de aprendizaje y conocimiento.
K. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DEL CENTOR VIDA DONDE SE ENCUENTREN LOS BENEFICIARIOS,	**K.1** Se da cumplimiento a cronograma de acompañamiento y apoyo en el área de comedor diariamente enviado por la nutricionista del programa y se cumplen los protocolos establecidos.	**K.1.1** Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el refrigerio del 8 de agosto 2024	• Se logra apoyar la entrega adecuada de los alimentos a las personas mayores en los tiempos

ESPECIALMENTE EN LA ZONA DEL COMEDOR.		**K.1.2** Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el refrigerio del 19 de agosto 2024 **K.1.3** Pantallazo de distribución de apoyos del área de comedor.	establecidos en el cronograma.
L.ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (FORMATOS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRAFICO, ENTRE OTRAS).	**L.1** Se da cumplimiento a la fecha de estrega de los demás formatos que sean entregados y solicitados desde la administración requeridos para el funcionamiento del centro vida el oso tales como informe mensual de actividades, formato de asistencia de ruta, registro de actividades en Excel y Google.	**L.1.1.** Pantallazo de informe mensual **L.1.2.** Pantallazo de desarrollo de los alcances en el informe mensual del corte en mención.	• Se logra verificar la asistencia y utilización del servicio de ruta. • Se logra cumplir con el registro de formatos solicitados. • Se logra pasar informe mensual en la fecha correspondiente.
M.ASISTIR A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE APOYO A LAS QUE SEA CONVOCADO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE CONCRETEN.	**M.1.** Se realiza reunión con el equipo interdisciplinario y encargada de sistemas donde se dan a conocer los cambios en las bases de datos. **M.2.** Sé realiza reunión con gerontóloga y encargada de revisión de historias clínicas para la validación y generación de certificados de discapacidad frente a diagnósticos de historias clínicas. **M.3**. Se realiza reunión con la señora Olga – gerontóloga de la alcaldía donde se habla del	**M.1.1.** Evidencia fotográfica durante reunión donde se dan a conocer cambios frente al manejo de la base de datos para consolidado mensual realizada el 11 de septiembre 2024. **M.2.1** Evidencia fotográfica durante reunión con el área de gerontología y encargada de validar y confirmar la necesidad de los certificados	• Se logra conocer la programación y organización completas de todos los eventos realizados.

	funcionamiento frente al área de la salud en los procesos y acciones ejecutadas.	de discapacidad el 27 de septiembre 2024. **M.3.1** Evidencia fotográfica de reunión con la gerontóloga Olga de la alcaldía del 26 de septiembre 2024.	
N. APOYAR ACTIVIDADES DE LAS DEMAS AREAS CUANDO SEA REQUERIDO.	**N.1** Se apoyan actividades realizadas por todos los profesionales en las diferentes áreas tales como: piscina, gimnasio, capacitaciones, bingo, actividades físicas y de esparcimiento en las diferentes áreas del lugar brindando apoyo en la ejecución de la actividad y vigilando estado de salud o reacción frente a los diferentes ejercicios durante el mes de agosto.	**N.1.1** Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en actividad física recreativa el 10 de septiembre 2024. **N.1.2** Evidencia fotográfica de acompañamiento de actividad en piscina el 23 de septiembre 2024. **N.1.3** Evidencia fotográfica de apoyo en actividad decorativa para la feria gastronómica el 27 de septiembre 2024.	• Se logra brindar un apoyo oportuno frente a las actividades para vigilar y/o mitigar el riesgo que puede presentarse ante diferentes esfuerzos físicos.

CC: 1088355546

Firma
Nombre: Jesica Viviana Contreras Martínez
CC. 1088355546

Reviso Eduin Héctor Campos Campos

ANEXOS

PEREIRA

Versión: 01
Variación: 02

REMISION

Fecha de Vigencia: Mayo 18 de 2020

FECHA: 9.09.2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro Holguin Castaño

DOC. IDENTIFICACION: 4409092 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Trabajo social

ENCARGADO: Jessica Contreras TELEFONO: 3226938910

MOTIVO: Se remite caso del usuario para validar o gestionar la posibilidad de portabilidad ya que el usuario requiere atencion médica y su afiliacion se encuentra activa en Suramericana S.A en Quindio - Circasia.

RESPONSABLE: Jessica Contreras

FIRMA: [signature]

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro vida el Oso.

TS Angelo H Ucles.
TP 321220284-1

Página 1 de 1

	Asistencia Mensual	Rango	Proyecto	Meta	Informe
4	7/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
5	14/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
6	21/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
7	28/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
8	5/07/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
9	12/07/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
10	27/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida

11. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC; 1088355546

PEREIRA

REMISION

Versión: 01

Versión: 02 — Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2020

FECHA: 17.09.2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfredo Echeverri Osorio

DOC. IDENTIFICACION: 1389617 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Psicología

ENCARGADO: Jenira Contreras TELEFONO: 3226955110

MOTIVO: Se remite usuario para canalización frente a su caso personal. Se aclara que ya se ha intervenido en varias ocasiones pero no se observa mejoría.

RESPONSABLE: Jenira Contreras - Gisela Avila G.

FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro vida el oso

Página 1 de 1



12. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE SEPTIEMBRE AL 3 DE OCTUBRE DE 2024

SEMANA 1		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	MARIANA
		JERALDIN
		JESSICA
REFRIGERIO AM	9:30 AM	LUZ CONSUELO
		MAYSA
ALMUERZO 1	11:45 AM	JHOLVI
		LEONARDO
		ANA MARIA
ALMUERZO 2	12:30 PM	GISELA
		YAHIR
		ÁNGELA
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		VERÓNICA
CENA	4:15 PM	JOHAN
		YAHIR
		LAURA

SEMANA 2		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	VERÓNICA
		MAYSA
		LEONARDO
REFRIGERIO AM	9:30 AM	JESSICA
		JHOLVI
ALMUERZO 1	11:45 AM	MARIANA
		ÁNGELA
		GISELA
ALMUERZO 2	12:30 PM	JOHAN
		ANA MARIA
		LUZ CONSUELO
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		LAURA
CENA	4:15 PM	YAHIR
		LAURA
		JERALDIN

SEMANA 3		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	JESSICA
		MARIANA
		JHOLVI
REFRIGERIO AM	9:30 AM	MAYSA
		ANA MARIA
ALMUERZO 1	11:45 AM	LUZ CONSUELO
		JERALDIN
		LEONARDO
ALMUERZO 2	12:30 PM	GISELA
		JOHAN
		ÁNGELA
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		YAHIR
CENA	4:15 PM	VERÓNICA
		LAURA
		JOHAN

SEMANA 4		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	ÁNGELA
		LEONARDO
		MAYSA
REFRIGERIO AM	9:30 AM	GISELA
		JESSICA
ALMUERZO 1	11:45 AM	VERÓNICA
		JHOLVI
		GISELA
ALMUERZO 2	12:30 PM	MARIANA
		ANA MARIA
		LUZ CONSUELO
REFRIGERIO PM	3:15 PM	SANDRA
		LAURA
CENA	4:15 PM	JERALDIN
		YAHIR
		JOHAN

1. Auxiliar de enfermería
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

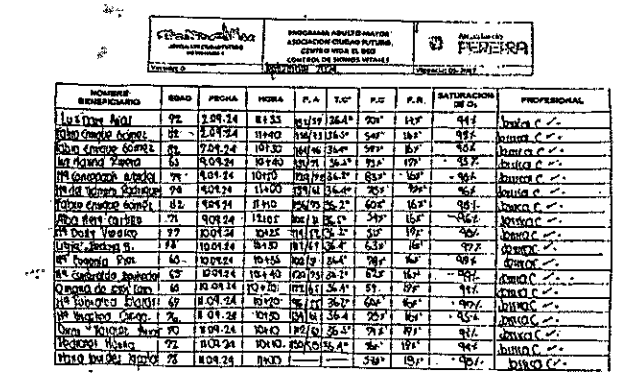
INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ						
Número del Contrato	1088355546						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X	
	Interadministrativos		Suministros		Término Cuantía		
Cargo:	PROFESIONAL						
Proyecto	PROGRAMA CENTRO VIDA						

13. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



NOMBRE BENEFICIARIO	EDAD	FECHA	HORA	P.A	T.°	F.C	F.R.	SATURACIÓN DE O_2	PROFESIONAL
Luis Diaz Ayal	92	2.09.24	8:33	90/59	36.4°	70x	14x	94%	Jessica C.
Fabio Enrique Gomez	82	2.09.24	11:40	136/81	36.5°	54x	16x	95%	Jessica C.
Alba Enrique Gomez	80	9.09.24	10:30	164/96	36.4°	58x	16x	96%	Jessica C.
Ma Agustina Pacheco	63	9.09.24	10:40	130/71	36.3°	72x	17x	95%	Jessica C.
Ma Concepción Arévalo	78	9.09.24	10:50	128/78	36.5°	63x	16x	96%	Jessica C.
Maria Ximena Rodriguez	98	9.09.24	11:00	138/64	36.4°	75x	19x	96%	Jessica C.
Fabio Enrique Gomez	82	9.09.24	11:10	156/75	36.2°	60x	16x	95%	Jessica C.
Alba Pacheco Caribe	71	9.09.24	12:05	120/70	36.5°	54x	16x	96%	Jessica C.
Ma Doris Vanegas	77	10.09.24	10:25	114/72	36.2°	52x	19x	96%	Jessica C.
Lopez Jesus S.	98	10.09.24	10:30	137/67	36.4°	63x	16x	97%	Jessica C.
Ma Evangelia Pico	65	10.09.24	10:55	100/59	36.4°	78x	16x	98%	Jessica C.
Ma Gabriela Quintero	65	10.09.24	10:40	120/75	36.2°	67x	16x	98%	Jessica C.
Amparo de Jesus Lara	66	10.09.24	10:20	122/61	36.4°	59x	19x	96%	Jessica C.
Ma Concepcion Cubides	69	11.09.24	10:20	96/57	36.2°	66x	16x	97%	Jessica C.
Ma Angelica Ortega	74	11.09.24	10:30	134/64	36.4	75x	16x	95%	Jessica C.
Dora Gonzalez Ruiz	90	11.09.24	10:40	132/69	36.3°	78x	19x	96%	Jessica C.
Rosario Mesa	92	11.09.24	10:50	150/60	36.4°	76x	19x	94%	Jessica C.
Maria Isabel Ramos	78	11.09.24	11:00	———	———	54x	19x	96%	Jessica C.

A. Gestionar y garantizar espacios de (aps) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.
Nombre actividad: A.1.1. Imagen del formato de control de signos vitales.
Fecha: 5.10.2024
Lugar: Centro vida el oso



A. Gestionar y garantizar espacios de (aps) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.
Nombre actividad: A.1.2. Registro fotográfico de toma de signos vitales a la usuaria María Concepción Cubides.
Fecha: 9.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

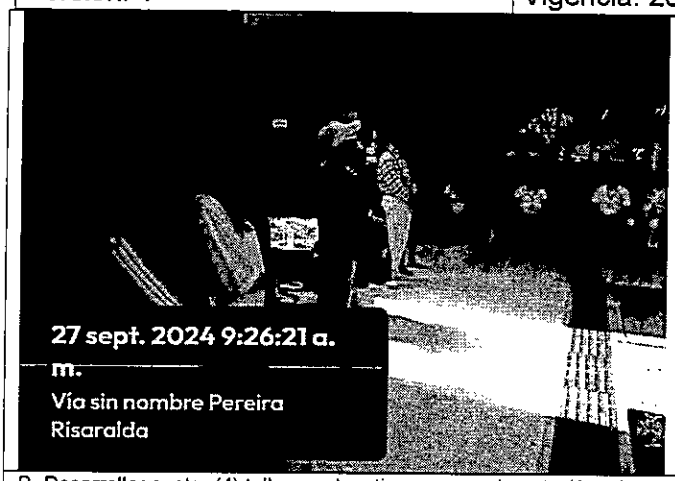


A. Gestionar y garantizar espacios de (aps) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.
Nombre actividad: A.1.3. Registro fotográfico de toma de signos vitales a las usuarias Edelmira Quintero y Gloria Elena Betancourt
Fecha: 17.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

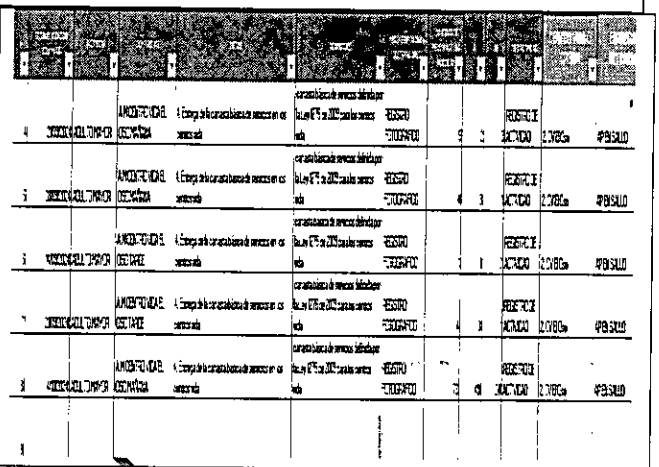
4	7/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
5	11/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
6	2/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
7	28/08/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
8	5/07/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
9	13/07/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida
10	27/09/2024	ADULTO MAYOR	AM CENTRO VIDA EL OSO MAÑANA	4. Entrega de la canasta básica de servicios en los centros vida	4.1 Cumplir con el 100% de la oferta de la canasta básica de servicios definida por la Ley 1276 de 2009 para los centros vida

B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del ce
Nombre actividad: B.1.3. Pantallazo de registro de actividad masiva HTA, DM Y ASMA; Obra de teatro en el SPP
Fecha: 27.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del ce
Nombre actividad: B.1.2. Registro fotográfico de actividad HTA, DM Y ASMA; Obra de teatro.
Fecha: 27.09.2024
Lugar: Centro vida el oso



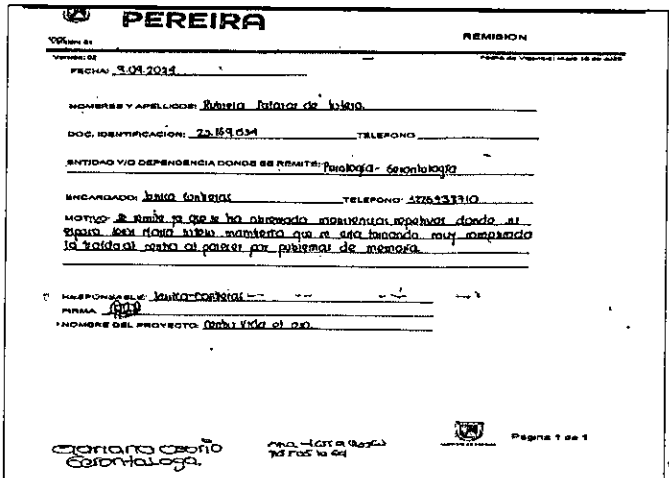
B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del ce
Nombre actividad: B.1.3. Pantallazo de registro de actividad masiva sobre LA OSTEOPORORSIS en el SPP
Fecha: 4.10.2024
Lugar: Centro vida el oso



B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del ce
Nombre actividad: B.1.4. Registro fotográfico de actividad masiva sobre LA OSTEOPORORSIS.
Fecha: 4.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



PEREIRA

REMISION

FECHA: 9.09.2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Rubiela Salazar de Lotero

DOC. IDENTIFICACION: 23.159.634 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Psicología - Gerontología

ENCARGADO: Jessica Contreras TELEFONO: 3216933310

MOTIVO: Se remite ya que se ha observado inasistencia repetiva donde el cuidador nos refiere mantenerse que se esta tornando muy complicado la tratativa ante el perder por episodios de memoria.

RESPONSABLE: Jessica Contreras

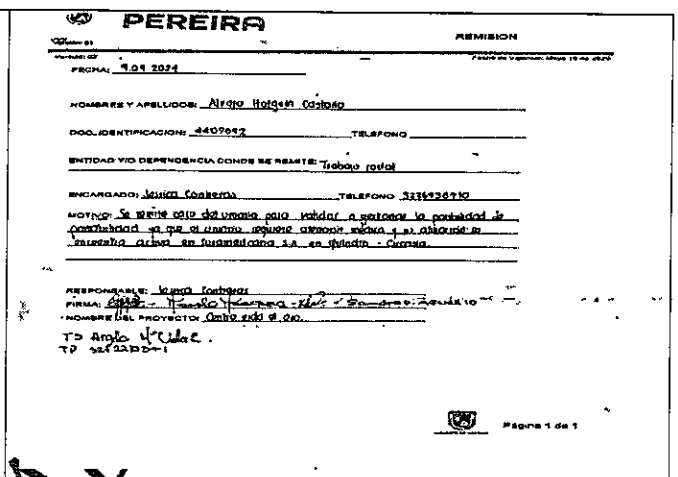
FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro Vida el oso

Página 1 de 1

Mariana Cerón Gerontologa.

D. remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera
Nombre actividad: D.1.1 Evidencia fotográfica de la remisión de la usuaria Rubialba Salazar de Lotero a psicología.
Fecha: 9.09.2024
Lugar: Centro vida el oso



PEREIRA

REMISION

FECHA: 9.09.2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro Holguin Castaño

DOC. IDENTIFICACION: 4409642 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Trabajo social

ENCARGADO: Jessica Contreras TELEFONO: 3234536710

MOTIVO: Se remite este adulto mayor para validar y gestionar la portabilidad de conectividad ya que el usuario requiere cambiar minuta y se ubicaron en Telefonica activa en Telemedicina s.a. en Pereira - Risaralda

RESPONSABLE: Jessica Contreras

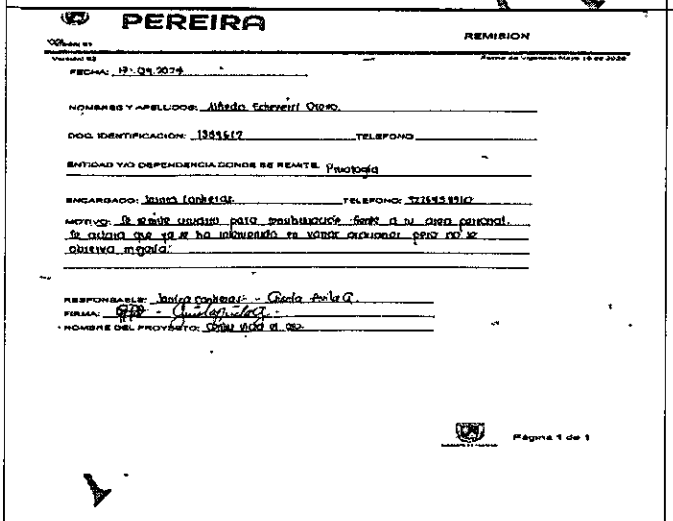
FIRMA:

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro vida el oso.

TS Angie Ucaldo.

Página 1 de 1

D. remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera
Nombre actividad: D.1.2 Evidencia fotográfica de remisión a trabajo social por portabilidad del usuario Álvaro Holguín.
Fecha: 9.09.2024
Lugar: Centro vida el oso



PEREIRA

REMISION

FECHA: 17-09-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfredo Echeverri Osorio.

DOC. IDENTIFICACION: 1344617 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Psicología

ENCARGADO: Jessica Contreras TELEFONO: 3216933310

MOTIVO: Se remite usuario para evaluación frente a su cuadro personal. Se informa que ya se ha intervenido en varias ocasiones pero no se observa mejoría.

RESPONSABLE: Jessica Contreras - Carla Avila G.

FIRMA: - Psicología

NOMBRE DEL PROYECTO: Centro vida el oso

Página 1 de 1

D. remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera
Nombre actividad: D.2.1 Evidencia fotográfica de formato de remisión del usuario Alfredo Echeverry a psicología.
Fecha: 17.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

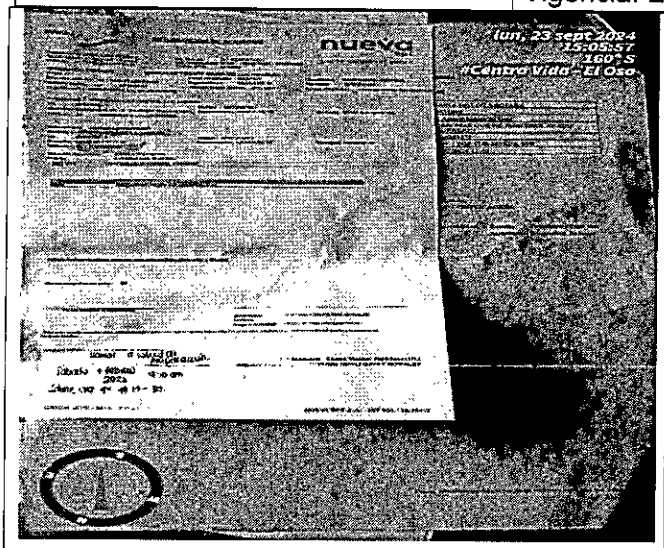


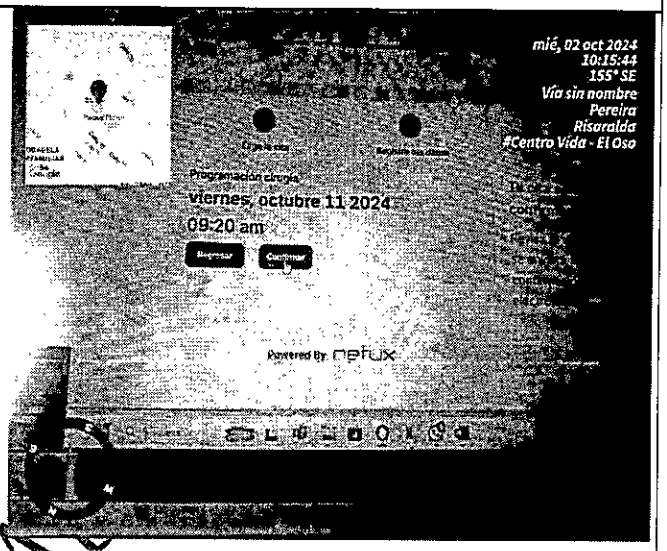
E. desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riego de los pacientes crónicos, en caso que aplique.
Nombre actividad: E.1.1 Registro fotográfico de apoyo a actividad sobre la discapacidad a cargo de la alcaldía.
Fecha: 20.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



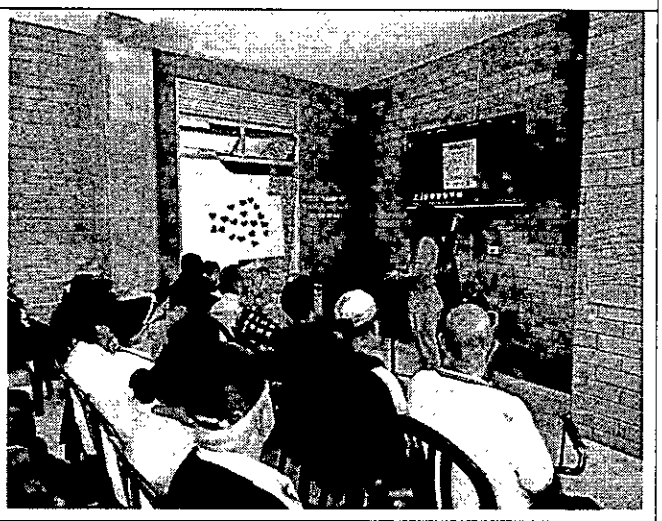


F. establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería.
Nombre actividad: F.1.1 Evidencia fotográfica de orden médica de la usuaria María de los Ángeles González del día 23 de septiembre 2024 con cita asignada para la toma de un examen especializado.
Fecha: 23.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

F. establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería.
Nombre actividad: F.1.2 Pantallazo de cita asignada por página web para solicitud de procedimiento de la usuaria Amanda González
Fecha: 2.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

COPIA CONTROLADA





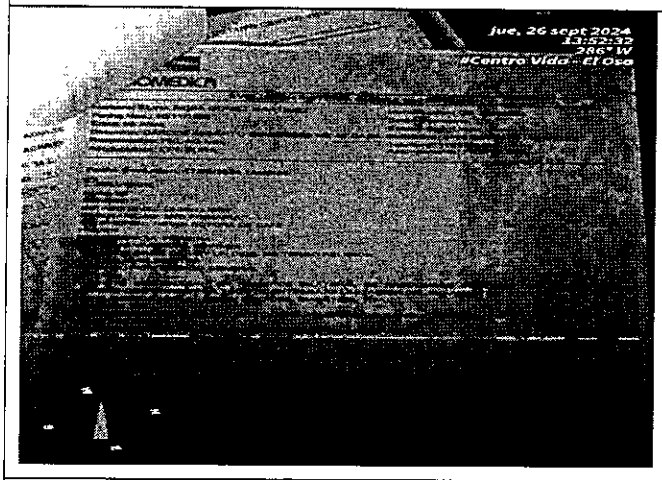
G. informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida.
Nombre actividad: G.1.1 Evidencia fotográfica del calendario con fechas de salud celebradas durante el periodo realizado el cual se actualizo el 6 de septiembre del 2024.
Fecha: 6.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

G. informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida.
Nombre actividad: G.2.1 Evidencia fotográfica de la socialización del calendario realizada el 4 de octubre 2024.
Fecha: 4.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.

Versión: 1	Vigencia: 2024



H. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.
Nombre actividad: H.1.1 Evidencia fotográfica de HC de la usuaria Elvia Rosa Gómez.
Fecha: 26.09.2024
Lugar: Centro vida el oso



H. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.
Nombre actividad: H.1.2 Evidencia fotográfica recibiendo HC del señor Alonso Becerra para validación de diagnósticos.
Fecha: 1.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

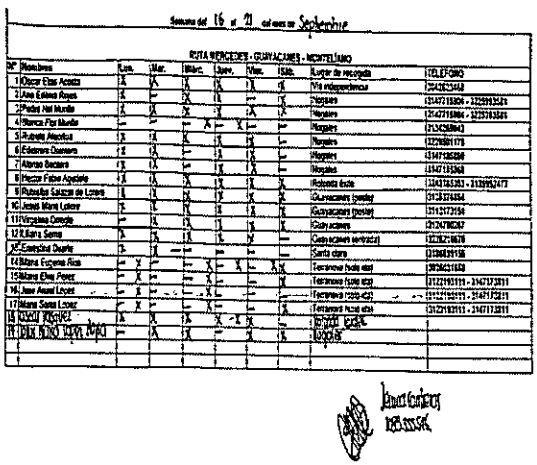


I. ACompañamiento de las rutas según cronograma establecido.
Nombre actividad: I.1.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento en ruta del 17 septiembre 2024.
Fecha: 27.09.2024
Lugar: Centro vida el oso



I. Acompañamiento de las rutas según cronograma establecido.
Nombre actividad: I.1.2 Evidencia Fotográfica de apoyo a los usuarios en ruta del 19 de septiembre 2024.
Fecha: 19.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Semana del 16 al 21 del mes de Septiembre

RUTA MERCEDES - GUAYACANES - MONTELIBANO

N°	Nombres	Lun.	Mar.	Miérc.	Juev.	Vier.	Sáb.	Lugar de recogida	TELEFONO
1	Oscar Elias Acosta	X	X	X	X	X	X	Vía independencia	3144382344
2	Ana Edilma Rojas	X	—	X	X	—	X	Magnolia	3147118004 - 3225913525
3	Pedro Hot Murillo	X	X	X	X	X	X	Magnolia	3147118004 - 3225913525
4	Blanca Flor Murillo	—	—	—	X	—	X	Magnolia	3143258943
5	Rubelis Alcocer	X	X	X	X	X	—	Magnolia	3229691173
6	Edelmira Guevara	X	X	—	X	X	—	Magnolia	3147185868
7	Abrao Bedoya	X	X	—	X	X	—	Magnolia	3147185868
8	Hector Fidel Agudelo	X	X	X	X	X	X	Rotonda Avda	3143763183 - 3136952473
9	Rubelis Salazar de Lopez	X	X	X	X	X	X	Guayacanes Opalo	3113274864
10	Jesus Maria Lopez	X	X	X	X	X	X	Guayacanes Opalo	3113272956
11	Virginia Ortega	—	X	X	X	X	X	Guayacanes	3124780367
12	Kiara Sama	X	X	X	X	X	—	Guayacanes verracal	3128321828
13	Evangelina Duarte	X	X	—	—	—	—	Santa clara	3136835158
14	Diana Eugenia Rios	—	X	—	—	X	—	Terminal hote viejo	3136821650
15	Diana Elena Perez	—	X	—	—	X	—	Terminal hote viejo	3122193111 - 3147173211
16	Jose Angel Lopez	—	X	—	—	X	—	Terminal hote viejo	3122193111 - 3147173211
17	Diana Sara Lopez	—	X	—	—	X	—	Terminal hote viejo	3122193111 - 3147173211
18	Yesica Yepes	X	X	X	X	X	X	Rotonda Avda	3122193111 - 3147173211
19	Dilma Nohemi Lopez Anaya	—	X	X	—	X	X	Magnolia	



I.acompañamiento de las rutas según cronograma establecido.
Nombre actividad: I.1.3 Registro fotográfico de formato de asistencia de ruta del periodo en mención del 21 de septiembre 2024.
Fecha: 21.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

J. apoyar la planeación, organización y ejecución de encuentros intergeneracionales.
Nombre actividad: J.1.1 Evidencia fotográfica apoyando y acompañando actividad de feria gastronómica en el stand de pasabocas.
Fecha: 5.10.2024
Lugar: Centro vida el oso





J. apoyar la planeación, organización y ejecución de encuentros intergeneracionales.
Nombre actividad: J.1.2 Evidencia fotográfica de apoyo en actividad de encuentro de redes de apoyo.
Fecha: 5.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

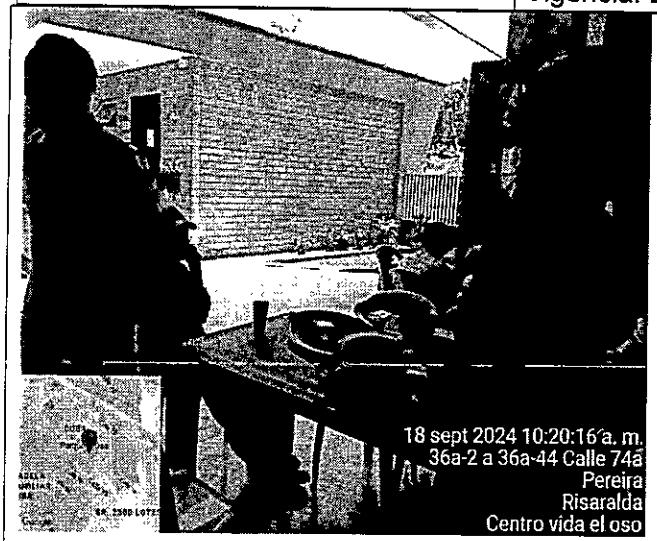
K. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.
Nombre actividad: K.1.1 Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el desayuno.
Fecha: 9.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

CIUDAD

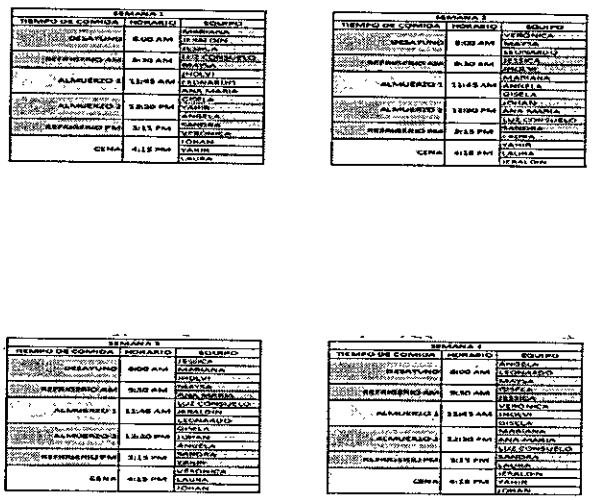
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.

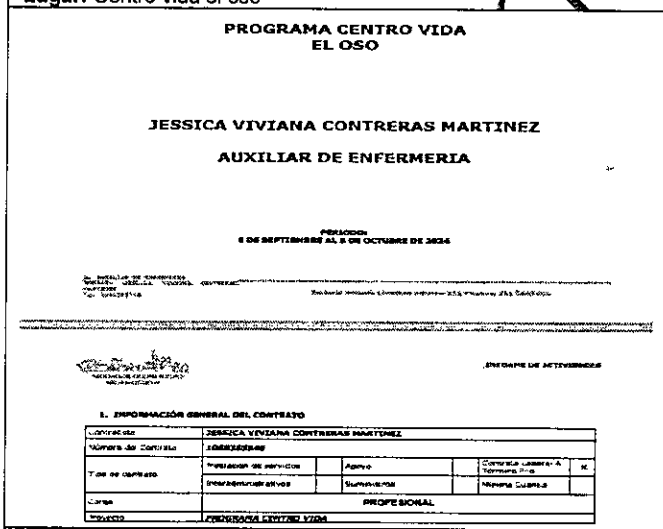
Versión: 1 | Vigencia: 2024



K. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.
Nombre actividad: K.1.2 Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el refrigerio.
Fecha: 18.09.2024
Lugar: Centro vida el oso



K. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.
Nombre actividad: K.1.3 Pantallazo de distribución de apoyos del área de comedor.
Fecha: 5.10.2024
Lugar: Centro vida el oso


PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

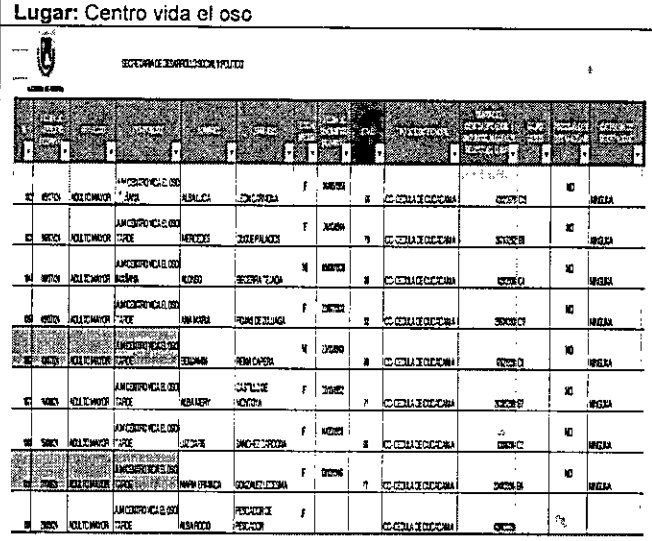
PERIODO
6 DE SEPTIEMBRE AL 5 DE OCTUBRE DE 2024

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ					
Número de Contrato	1088333849					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Comercial, Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo	PROFESIONAL					
Proyecto	PERSONERIA CENTRO VIDA					

L. Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).
Nombre actividad: L.1.1. Pantallazo de informe mensual
Fecha: 30.09.2024
Lugar: Centro vida el oso

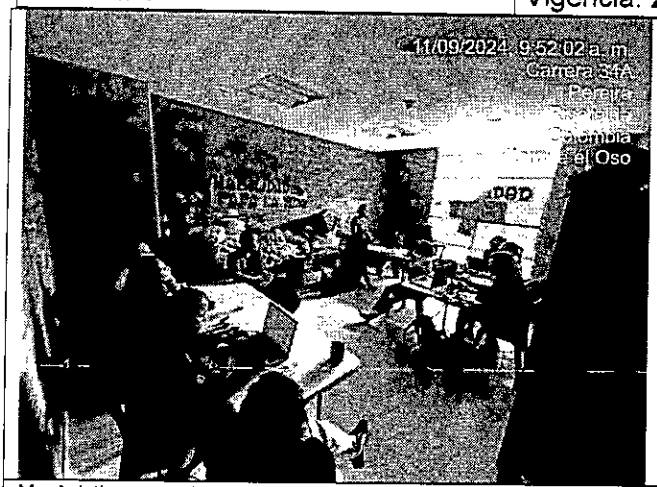


L. Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).
Nombre actividad: L.1.2. Pantallazo de registro de actividades en formato de EXCEL
Fecha: 5.10.2024
Lugar: Centro vida el oso

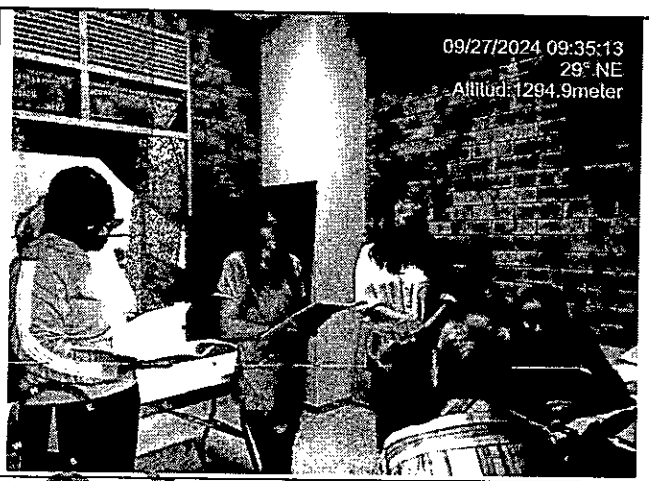
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.

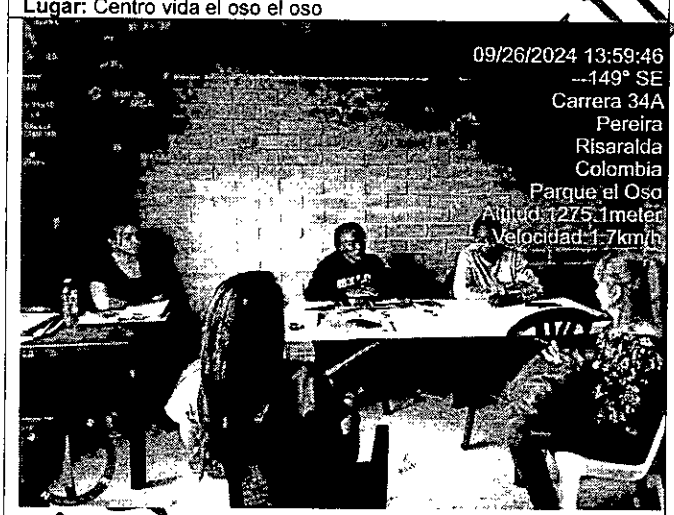
Versión: 1	Vigencia: 2024



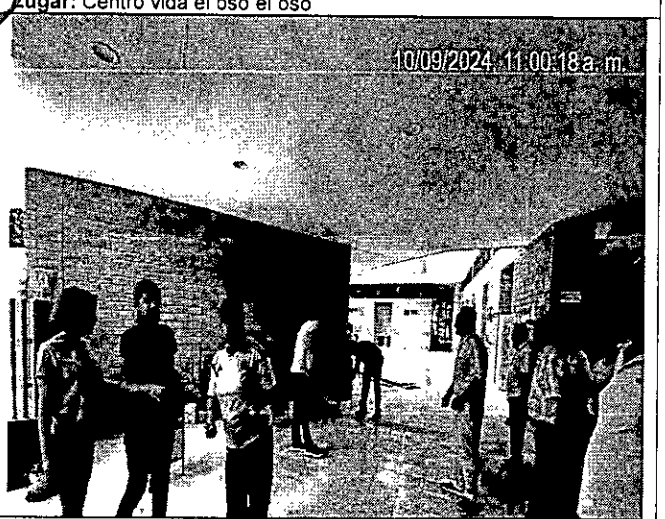
M. Asistir a reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.
Nombre actividad: M.1.1. Evidencia fotográfica durante reunión donde se dan a conocer cambios frente al manejo de la base de datos para consolidado mensual.
Fecha:.11.09.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso



M. Asistir a reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.
Nombre actividad: M.2.1 Evidencia fotográfica durante reunión con el área de gerontología y encargada de validar y confirmar la necesidad de los certificados de discapacidad.
Fecha:.27.09.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso



M. Asistir a reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.
Nombre actividad: M.3.1 Evidencia fotográfica de reunión con la gerontóloga Olga de la alcaldía.
Fecha:.26.09.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso

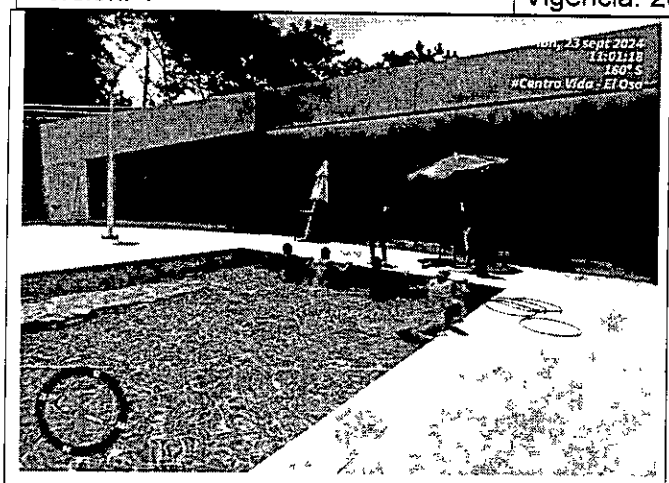


N. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.
Nombre actividad: N.1.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en actividad física recreativa.
Fecha:.10.09.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE – 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



N. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.
Nombre actividad: N.1.2 Evidencia fotográfica de acompañamiento de actividad en piscina.
Fecha:.23.09.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso



N. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.
Nombre actividad: N.1.3 Evidencia fotográfica de apoyo en actividad decorativa para la feria gastronómica.
Fecha: 27.09.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD F

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

PROFESIONAL SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

AUXILIAR DE EMERGENCIAS

PERIODO:
06 DE SEPTIEMBRE AL 05 OCTUBRE DE 2024

1. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO**					
Número del Contrato	***012-2024***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	---
	Interadministrativos	---	Suministros		Mínima Cuantía	-----
Cargo:	*AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. ALCANCE A: Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera	A1Se realiza diariamente toma de signos vitales dando prioridad y haciendo seguimiento a los usuarios crónicos, hipertensos, diabéticos, con las dos patologías y los usuarios en general. A2- A los pacientes con síntomas gripales se les suministra tapabocas con el fin de prevenir un contagio masivo A3-Se les da apoyo en el desplazamiento para prevenir caídas a los pacientes con movilidad reducida A4-Se realiza primeros auxilios durante el periodo informado a 110 usuarios por diferentes eventos dolor general mareos nauseas vomito diarrea. Heridas, malestar general, hemorragia nasal calambres fuertes, dolor en el pecho fuerte, debilidad muscular. Se vacía cistoflo y se juaga los sedimentos a usuario. A5Se atiende usuaria debilidad muscular diaforesis y dolor intenso de cabeza se le realizan paliativos se toman signos vitales salen dentro de parámetros normales con sensación de mareo A6-se atiende usuaria con escalofrío y fiebre se le coloca manta térmica se le da hidratación se le realizan paliativos .	A1-Formato de signos de vitales A2-bitácora de enfermería A3-Fotos	A1-Se logro que los usuarios que no estaban tomando medicamentos por falta que los entregaran en la EPS se los dispensaran, o que la familia se los comprara. A2-Se logro hacer seguimiento a casos especiales y darle el manejo pertinente con el fin de estabilizar los signos vitales A3- se han atendido todos los casos de usuarios que manifiestan dolor general mareos nauseas vomito diarrea, - malestar general. A4-Se realizaron curaciones de heridas a 5 usuarios (una por cortada con cuchillo lesión inflamación por uñero con sangrado, infección en un dedo, raspaduras secuela de caída , mordeduras por un perro. A5.Se realiza masaje a usuaria que sufre de calambres muy fuertes A6 -Se logro controlar hemorragia nasal a la señora maría Celina

	A7-Se atiende usuaria por dolor muy fuerte de piernas y cadera secuela de caída se le coloca frio y calor se administra analgésico y se estabiliza. A8-Se realiza seguimiento permanente a los usuarios incapacitados por enfermedad para saber evolución A9-Se realiza actas de ingreso a usuarios que terminan la incapacidad		A7-se estabiliza usuaria que siente debilidad muscular hipotensión.
b. ALCANCE B. Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora	B1. Se realiza los tres (4) talleres educativos (6/13/20/27 de septiembre) cada semana con énfasis en la promoción de hábitos y estilos de vida saludable,	B1-Fotos B2-cuadro Excel enviado a la ingeniera con el registro de asistentes.	B1. Se ha logrado crear consciencia con el **primer taller** dermatitis B2-**Taller 2** Obra de teatro sobre enfermedades hipocondriaca/hiperasmadio B3-**Taller 3** Enfermedades oculares B4-**taller4** Cancer

con el grupo de adultos mayores del Centro Vida			
c. ALCANCE C. Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda.	C1-Se realiza gestión de citas para sacar turno con especialistas a través del programa el alcalde resuelve C2-seguimiento por equipo multidisciplinario de casos especiales C3-recolección de historias clínicas para sacar certificado de discapacidad a través secretaria de salud y colaborando a la funcionaria para atender cada uno de los casos C4-remisión interna a especialistas psicosocial de nuestro programa caso Álvaro Holguín portabilidad C5-gestión de curso para usuaria con discapacidad visual (braille, y uso de bastón blanco para desplazarse en diferentes espacios. C6usuaria con dolor fuerte en piernas producto de una caída se corta la pierna se le realizan cuidados paliativos se desinfecta herida con solución salina /Isodine se detiene sangrado.	C1-Fotos C2-acta de remisión caso Álvaro Holguín a psicosocial C3 seguimiento por equipo multidisciplinario de casos especiales	C1-se realizan con los usuarios la ficha de enfermería C2-se devuelven historias de usuarios que no aplican para certificados de discapacidad y se apoyan a los que aplican colaborando con los documentos faltantes y hablando con los familiares para la colaboración solicitando historias clínicas en la eps para completar documentación. C3-se toman pruebas post para control de signos en usuarios con patologías crónicas o que se le han detectado signos vitales muy elevados o bajos C4-seguimiento vía telefónica a usuarios que se le encontró los signos vitales en escala muy altos o bajos y con síntomas casos delicados estuve pendiente de los casos especiales la evolución igual que con alba rocío pescador se le hizo seguimiento a la hipotensión y la señora Rosalba pescador y maría Dilia Mosquera con la hipertensión logramos hacer control analizando las cifras de presión para prevenir otro evento como el ocurrido en días

			pasados, blanca aurora Zamora se le realizan paliativos y seguimiento por dolor frecuente y permanente, se hace seguimiento vía telefónica a la usuaria Ana maría rojas quien está en la cas por postoperatorio de fractura de cadera, y al usuario Jairo José por cirugía de neurología para extracción de coagulo. don juan Orlando valencia se le ha realizado control riguroso para que se tome medicamento para el vértigo y prevenir caídas. Norberto Arango con la hipertensión y diabetes en descontrol múltiples malestares y dolor de cabeza
d. ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera	D1Se realiza un seguimiento minucioso de algunos usuarios que presentaban descontrol de sus signos vitales D2-Blanca aurora Zamora y maría Ofelia Buitrago se atendieron varias veces por malestar general D3Don juan Orlando valencia manifiesta presentar vértigo se estabiliza para prevenir una caida por el vértigo. D4Se saca cita a Gabriel ángel gallego para que consulte dolor muscular fuerte calambres falta de aire en dos ocasiones en la ruta. D5La usuaria alba rocío pescador, Rosalba pescador, maría Dilia Mosquera se le ha realizado control diario de HTA.	D1Fotos D2Acta de remisión a profesionales de psicosocial para cambio de portabilidad de usuario	D1 -Se realizaron 4 Remisiones internas individuales para atención a psicosocial psicología, gerontología y trabajo social, profesional pedagogía D2-Se realizan remisiones a profesional de deportes mariana de usuarios con dolores fuertes de rodillas (Carmen, maría aura) columna (Jairo y Gabriel ángel espalda cadera (Elvia rosa, mercedes, osteoporosis (libia Orozco) diagnósticos por profesional de ortopedia y traumatología.

	D6Se atiende a maría Doris por escalofrió malestar general se le coloca manta térmica y se administra analgesia. D7Se realizaron 5 remisiones a el equipo psicosocial incluyendo la gerontóloga D8 se saca cita médica a diferentes usuarios remitidos por gerontología para iniciar proceso de terapias por la eps Mariela bedoya doña Carmen acosta Gabriel ángel gallego, Mercedes Díaz, clara rosa muñoz, Otilia Díaz para sa		D3. dos casos de usuarios que están utilizando el caminador de manera incorrecta y se están ocasionado dolor por esta causa como es el caso de Álvaro correa quien camina con el caminador muy lejos del cuerpo y Elvia rosa se agacha mucho y aleja mucho el caminador lo que origina mucho dolor de espalda y piernas empeorando condición.
e. ALCANCE E. Desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riego de los pacientes crónicos, en caso que aplique..	E1Se les colabora a algunos usuarios para sacar citas médicas prioritarias algunos para programar cirugía otros con especialista para control de patologías como es la especialidad en medicina interna y a otro usuario para retinologo terapia ocupacional, medicina general. E2 Se saca cita médica para gestionar terapias por eps	E1-fotos E2-Documento con imagen de historias clínicas	E1Se logro que les dieran las citas algunas después de mucha insistencia con la colaboración de el programa el alcalde resuelve.
F. ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida	F1Algunos usuarios se les ha realizado acompañamiento permanente con la toma de los medicamentos recordando los horarios y con el control de los signos vitales. F2.Se reviso medicamentos que los usuarios consumen en la actualidad encontrando en una usuaria el medicamento del vértigo vencido por lo que se le indico desecharlo. F3 Seguimiento de tratamiento de fármacos a usuaria que menciona malestar por un medicamento que tomo recién le mando el medico	F1-fotos	F1Se evidencia que los pacientes se adhieren bien a los tratamientos estoy en espera que a la señora Rosalba pescador le ajusten la dosis de los medicamentos, el resultado del holter salió la presión un poco elevada F2-Se logro prevenir intoxicación por medicamento pasado a la usuaria maría aura Díaz

ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería	G1-Las historias clínicas se están recopilando y archivando en la carpeta para entregarlas a don Diego, G2-Sacan citas médicas de control G3-Remisión interna de casos especiales G4--se llena diariamente la bitácora G5-se recopilan las historias clínicas de 38 usuarios de la jornada tarde con presunta discapacidad para entregarlas a la profesional de secretaria de salud Julieth para gestionar el certificado.	G1. Fotos G2Documento con imagen de historias clínicas G3-Evidencia de Registro de ruta	G1. Se logro que los profesionales de deportes en el gimnasio tengan en cuenta casos remitidos y los profesionales en pedagogía. G2la profesional de secretaria de salud esta está entrevistando de manera individual a los usuarios que aplican para certificado de discapacidad para corroborar diagnósticos y orientar pasos a seguir, quedamos pendientes de otras historias que se van a empezar a recopilar para entregar a mediados del próximo mes
ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida	H1Los días viernes se están socializando al inicio de los talleres las fechas relevantes en salud que hay, teniendo en cuenta el calendario de la secretaria de salud vigencia 2024.	H1 Foto calendario con las fechas especiales en salud en la puerta de la enfermería se publica H2foto evidencia se socializa el día de los talleres que son los viernes	H1Se le ha compartido las siguientes fechas -4/09/2024 Dia mundial de la salud sexual -06/09/2024 Dia mundial del fonoaudiólogo -08/09/2024 Dia mundial de la fibrosis quística -10/09/2024 Dia mundial de la prevención del suicidio 12/09/2024 día mundial de la migraña 15/09/2024 día del linfoma 19//09/2024dia mundial de la prevención del embarazo en adolescente

			24/09/2024 dolía mundial de la persona sorda 27/09/2024 semana de la movilidàd 21/09/2024 día del Alzheimer 28/09/2024 día internacional del síndrome Arnold Chiari
ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.	I1. Se le solicito a cada usuario tanto de jornada mañana como en la tarde traer los documentos faltantes en las historias clínicas para sacar el certificado de discapacidad para los que aplicaron. I2Se realizo portabilidad en usuario que requiere traslado de atención medica toda vez que se encontraba vigente en circasia y requiere atención urgente aquí en Pereira se tramita ante sura	I1Foto I2Documento con Historias clínicas	I1-Las historias clínicas se recopilaron y archivaron para entregar a la funcionaria de la secretaria de salud por el mes septiembre mientras hace la revisión de cada uno de los usuarios y los que requerían con el familiar presente ,se revisa la historia clínica de los usuarios diabéticos insulinodependientes y no insulinodependientes para hacer taller de dosis y ajustes de medicamentos verificando que se los estén aplicando con los correctos y mirando vencimientos de acuerdo a las historias clínicas de los especialistas que envían los medicamentos de control .

ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.	J1-Diariamente se realiza registro de los usuarios de la ruta. J2-Entrego los días sábados formatos diligenciados de los acompañamientos a la ruta de la tarde a la oficina para archivo. J3-Se entrega el informe a la oficina el 31 agosto y a la ingeniera el formato de base de datos de la alcaldía, consolidado de googlee de las atenciones diarias	J1Foto J2-formato de registro de actividades de Google para registrar las atenciones a los adultos mayores J3-Formato base de datos de la alcaldía J4-registro de ruta diario J5-cronograma actividades	J1Se archiva en la oficina los formatos de asistencia de ruta J2Se divulga por el grupo las personas que no van a asistir por diferentes motivos.
ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.	K1-Se realiza acompañamiento en diferentes eventos programados K2-Se realiza acompañamiento en el gimnasio, el área social con el bingo actividades deportivas el área de las capacitaciones con los diferentes profesionales. K3-la zona de alimentación se apoya entrega de refrigerios K4-Se apoya el consumo de alimento de usuarios con discapacidad o falta de coordinación para evitar que rieguen el alimento. K5 pausas activas K6acompañamiento a actividad caminata parque el oso K7 se hace acompañamiento en estiramientos con profesional de deporte	K1Fotos K2Remisiones K3Reunión equipo psicosocial diferentes eventos K4acta apoyo redes de apoyo y encuentro gastronómico K5 Pausa activa laboral K6 acompañamiento actividad deportiva K7acta de apertura de buzón K8 apoyo festival gastronómico	K1Se apoya los eventos masivos de los otros profesionales K2 se apoya apertura del buzón de sugerencia K3 reunión con gerontóloga de la alcaldía para darnos parámetros de atención a usuarios

ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.	L1Se realizan remisiones de usuarios a la psicóloga del programa y a trabajo social y gerontología por abandono aparente de la familia, enfermedad depresión situaciones generales y estrés evidente usuarios con situaciones precarias, estrés, ansiedad. L2 se reciben casos remitidos por gerontología para paliativos por diferentes patologías, se van registrando en el cronograma de atenciones del drive	L1Fotos L2 remisión de gerontología para activar ruta de atención L3acta de gestión para cambio de portabilidad usuario Álvaro correa L4 acta de reunión en sspyss con gestor en salud y gerontología para sacar gestionar con especialistas L5 acta Socialización temas de citas y alcaldía L6 Remisión a psicosocial trabajo social psicología y gerontología para explicar a los acudientes de dos usuarios condiciones post incapacidad	L1.se remiten usuarios con diferentes situaciones, estrés, ansiedad, trastorno bipolar Con las profesionales de psicología Ana /gisel y trabajo social luz se logra estabilizar a las usuarias remitidas por llanto L2-bajar el nivel de estrés de algunos usuarios referente a su situación clínica y económica se les administra aromática y se dejan con las profesionales para manejo de la situación.

ANEXOS

ALCANCE A

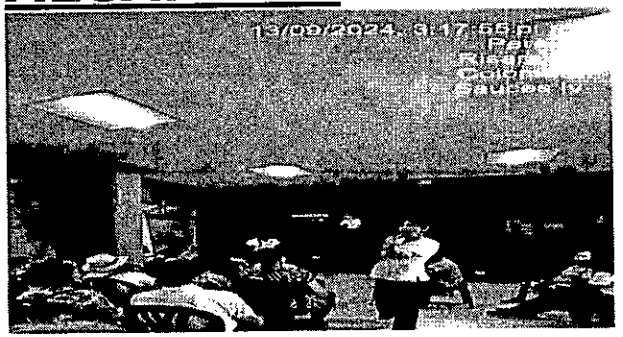
PROGRAMA ADULTO MAYOR
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
CENTRO VIDA EL OSO
CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE BENEFICIARIO	EDAD	FECHA	HORA	P.A	T.C°	F.C	F.R	SATURACION DE O_2	PROFESIONAL
Maria Luisa M	79	2-sept	12:40	140/66	36	63	18	96	Sandra A.
Jairo Ruiz	64	2 sept	1:20	126/66	36	68	17	95	Sandra A.
Hernando M	79	2 sept	1:00	152/66	36	60	18	99	Sandra A
Alba Rocio P	63	3 sep	1:01	98/66	36	98	17	98	Sandra A
Olga Arango	70	3 sep	1:30	118/66	36	93	18	93	Sandra A
Alba rocio P	63	3 sept	3:50	117/66	36	75	17	99%	Sandra A
Hernando M	79	4 sept	12:20	156/66	36	60	18	99%	Sandra A
Alba rocio P	63	4 sept	12:10	99/66	36	66	17	99%	Sandra A
Jairo Luis ruiz	64	4 sept	1:30	111/66	36	71	18	99%	Sandra A
Maria Luisa M	79	9 sept	12:30	120/66	36	60	17	99%	Sandra A
Rosa Maria Arango	72	9 sept	3:40	121/66	36	80	18	99%	Sandra A
Jose Ermilo Sanchez	66	10 sept	1:30	116/66	36	72	17	99%	Sandra A
Maria Rosario B	72	10 sept	2:50	96/66	36	73	18	96%	Sandra A
Leonor Giraldo V	77	10 sep	3:20	104/66	36	80	17	98%	Sandra A
Maria Ermilda	98	10 sept	3:58	89/66	36	72	18	100%	Sandra A
Rubiela Sanchez	36	10 Sept	3:53	99/66	36	72	17	96%	Sandra A
Luz Ortiz P	89	10 sept	4:00	99/62	36	91	18	98%	Sandra A
Gilberto Bustos	70	10 sept	4:10	100/66	36	83	17	95%	Sandra A

Sandra AGUDELO

TODOS LOS FORMATOS EN EVIDENCIAS

ALCANCE B



ALCANCE C

CRONOGRAMAS DE ATENCIONES

CRONOGRAMA DE ATENCIONES XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

G17 | fx EL 30 SEPT SE LE REALIZAN CUIDADOS PALIATIVOS DE DESINFECTA HERIDA CON SOLUCION SALINA /ISODINE

	A	B	C	D	E	F	G
1	FECHA DE REMISIÓN	USUARIO	ÁREA QUE REMITE	ÁREA AL QUE SE REMITE	NOTA	FECHA DE ATENCIÓN	NOTA
2	07 09	ALVARO HOLGUIN	ENFERMERIA,ENFERMER	PROFESIONAL DEPORTES MARIA	UTILIZA MAL EL CAMINADOR		
3	09-09-2024	ALVARO HOLGUIN	ENFERMERIA	GERONTOLOGIA , TRABAJO SOCIAL	ACTUALIZACION DATOS PARA TEMA DE ATENCION EN SALUD Y ANALISIS SITUACION FAMILIAR		
4	12-09-2024	JOSE MANUEL SARRIA	ENFERMERIA,ENFERMER	PROFESIONAL PEDAGOGIAY GERC	DIAGNOSTICO DE DEMENCIA EJERCICIO DE RECONOCIM	10/09/2024	Se realizó lectura de un capítulo del cue
5	12-09-2024	HERNAN CIFUENTES"	ENFERMERIA, ENFERMER	PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA	PARKINSON EJERCICIOS DE MEMORIA Y LECTOESCRITUI	17/09/2024	Se realizaron ejercicios de motricidad fi
6	12-09-2024	FANNY MORENO	ENFERMERIA,ENFERMERA	SSPYSS	MANIFIESTA PRESUNTAS ALTERACIONES DE MEMORIAHORMIGUEO MANOS LIMITACION MARCHA		
7	18-09-2024	BLANCA AURORA ZAMORA	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	FALTA DE EQUILIBRIO DOLOR PIERNAS		
8	18-09-2024	CARMEN ACOSTA	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	DOLOR EN RODILLAS		
9	18-09-2024	GABRIEL ANGEL GALLEGO	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	FALTA DE EQUILIBRIO DOLOR PIERNAS DOLOR ESPALDA		
10	18-09-2024	MARIA DORIS MARTINEZ	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	DOLOR CADERA PENDIENTE CIRUGIA		
11	18-09-2024	MARIA ERMINDA GONZALES	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	DOLOR GENERALIZADO		
12	18-09-2024	MARIELA BEDOYA	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	FALTA DE EQUILIBRIO DOLOR PIERNAS RODILLAS INFLAMADAS		
13	18-09-2024	MELIDA AGUIRRE	ENFERMERIA	SE REMITE A MEDICO GENERAL E	DOLOR GENERALIZADO		
14	25-09-2024	CARMEN ACOSTA	Gerontologia	Enfermeria	usuaria con dolor fuerte en la ciatica cadera	25-sep	se hace masaje con crema caliente
15	25-09-2024	MARLEIN SUAREZ	Gerontologia	Enfermeria	usuaria con dolor fuerte en la ciatica cadera	25-sep	se hace masaje con crema caliente
16	25-09-2024	FANNY MORENO	gerontologia	Enfermeria	usuaria con dolor fuerte en la ciatica cadera	25-sep	se hace masaje con crema caliente
17	30-09-2024	ROSA ELENA MARIN	NECESIDAD DE ATENCION	Enfermeria	USUARIA CON DOLOR FUERTE EN PIERNAS ,CORTADA POR CAIDA EN PIERNA DERECH		EL 30 SEPT SE LE REALIZAN CUIDADOS P
18							
19							

PEREIRA

REMISION

FECHA: 9.09.2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Alirio Holguin Cardona

DOC. IDENTIFICACION: 4407092 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Trabajo social

ENCARGADO: Jessica Contreras TELEFONO: 3176139210

MOTIVO: Se remite caso del usuario para validar o gestionar la parálisis de caminabilidad ya que el usuario requiere atención médica y se encuentra activo en Juriamericana SA en Dpiadio - Cirrosis

RESPONSABLE: Jessica Contreras

FIRMA: [signature] NOMBRE DEL PROYECTO: Centro vida el oso

T> Amb Hospital.
TP 3212220541

ALCANCE D

8 Agosto 2024

Se atiende a usuario Alba recio pescador por remoto, se toman signos vitales, inicialer se encontraban 98/51, media hora despues se le toman y estan: en 147/78 y a las 3:30 se encuentran, 138/82 Saturacion 92% GC 80, la usuario manifiesta Cabeza le duele y la Stanta Grande, el cuerpo siente debilidad. Se le entrega el kito. Jonatan Pescador cc 1088301460, estable Atento, para que le llevan por urgencias dado el antecedente. Cuadro ventricular que tiene,

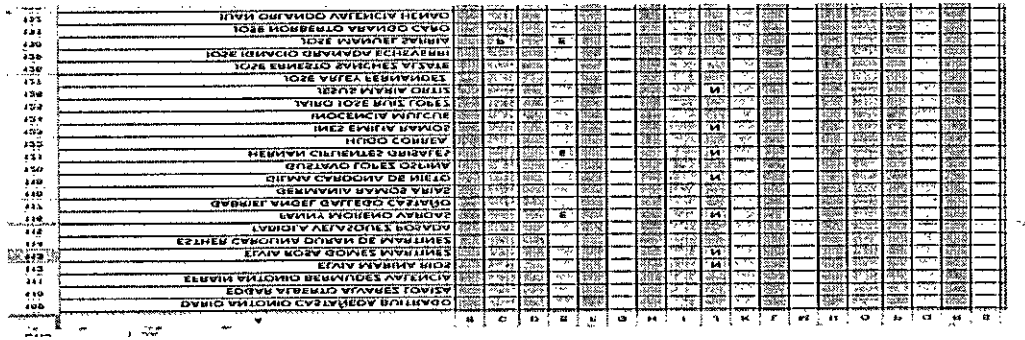
Firma

Sandra P Agudelo
cc 52.157949
@enfermera

Jonatan Pescador
1088301460

15. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

ALCANCE E



	A	B	C	D	E	F	G
1	FECHA DE REMISIÓN	USUARIO	ÁREA QUE REMITE	ÁREA AL QUE SE REMITE	NOTA	FECHA DE ATENCIÓN	NOTA
2	12 09	ALVARO HOLGUIN	ENFERMERIA,ENFERMER,	PROFESIONAL DEPORTES MARIA(	UTILIZA MAL EL CAMINADOR		
3	12-09-2024	JOSE MANUEL SARRIA	ENFERMERIA,ENFERMER,	PROFESIONAL PEDAGOGIA	Y GER(DIAGNOSTICO DE DEMENCIA EJERCICIO DE RECONOCIMIENTO		
4	12-09-2024	HERNAN CIFUENTES	ENFERMERIA, ENFERMER	PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA	PARKINSON EJERCICIOS DE MEMORIA Y LECTOESCRITURA		
5	12-09-2024	FANNY MORENO	ENFERMERIA,ENFERMER,	PSICOLOGIA PEDAGOGIA	GERON MANIFIESTA PRESUNTAS ALTERACIONES DE MEMORIA HORMIGUEO MANOS LIMITACION MARCHA		
6							

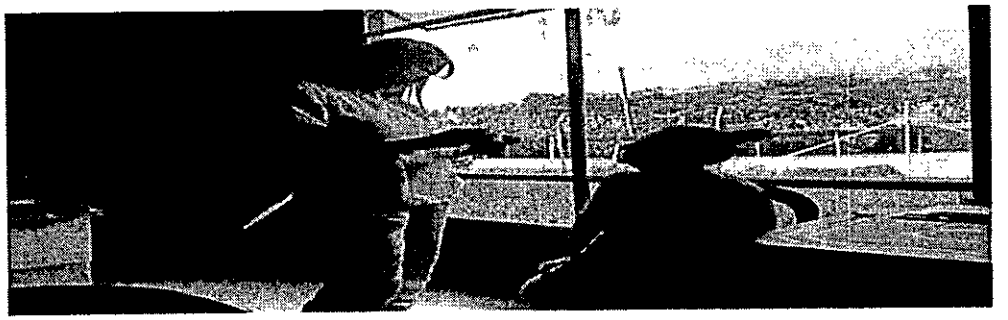
cronograma ATENCIONES



Control profiláctico usuario crónico

ALCANCE F

Seguimiento tratamiento fármacos se encontró blíster vencido se le notifica a la usuaria suspensión inmediata del medicamento



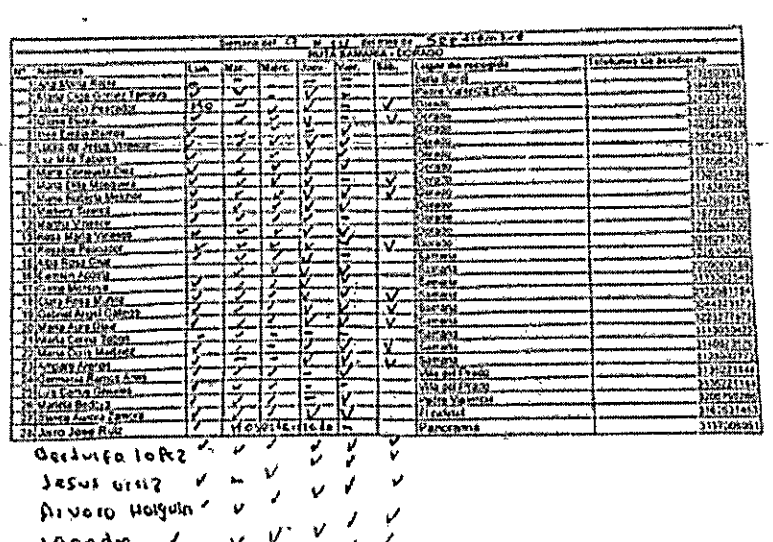
SEGUIMIENTO TRATAMIENTO FARMACO



18. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

ALCANCE G

Registro de asistencia en la ruta samaria



Sandra P. Agudelo

Powered by CamScanner

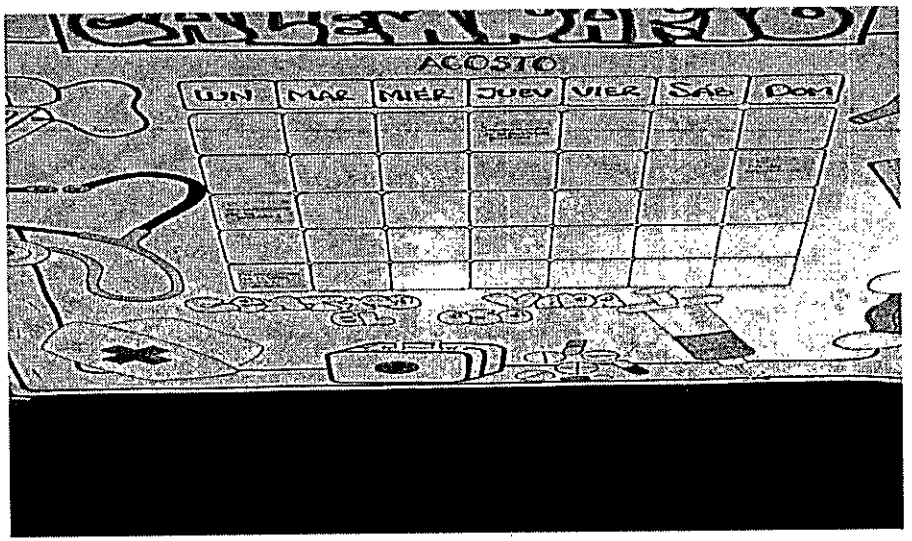
Seguimiento y ordenes se saca cita para control medico



Ordenes medicas sacar cita

ALCANCE H

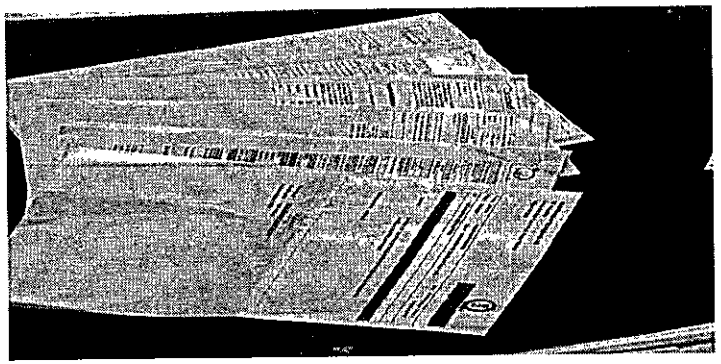
FECHAS EN SALUD CAMPAÑA CALENDARIO



Socialización fechas calendario



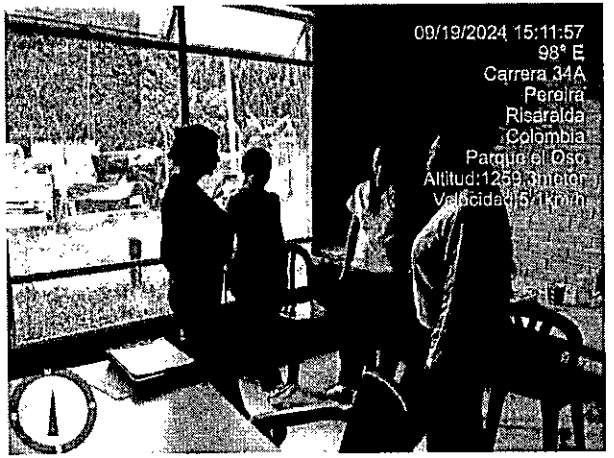
ALCANCE I



Recolección historias clínicas para certificado discapacidad

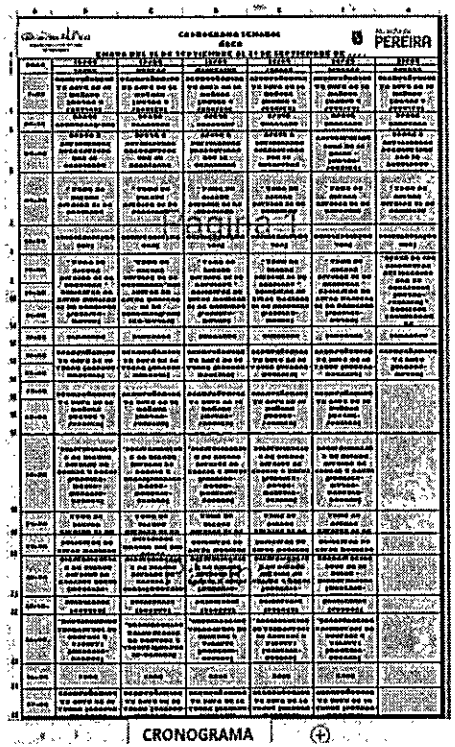


Pausa activa laboral



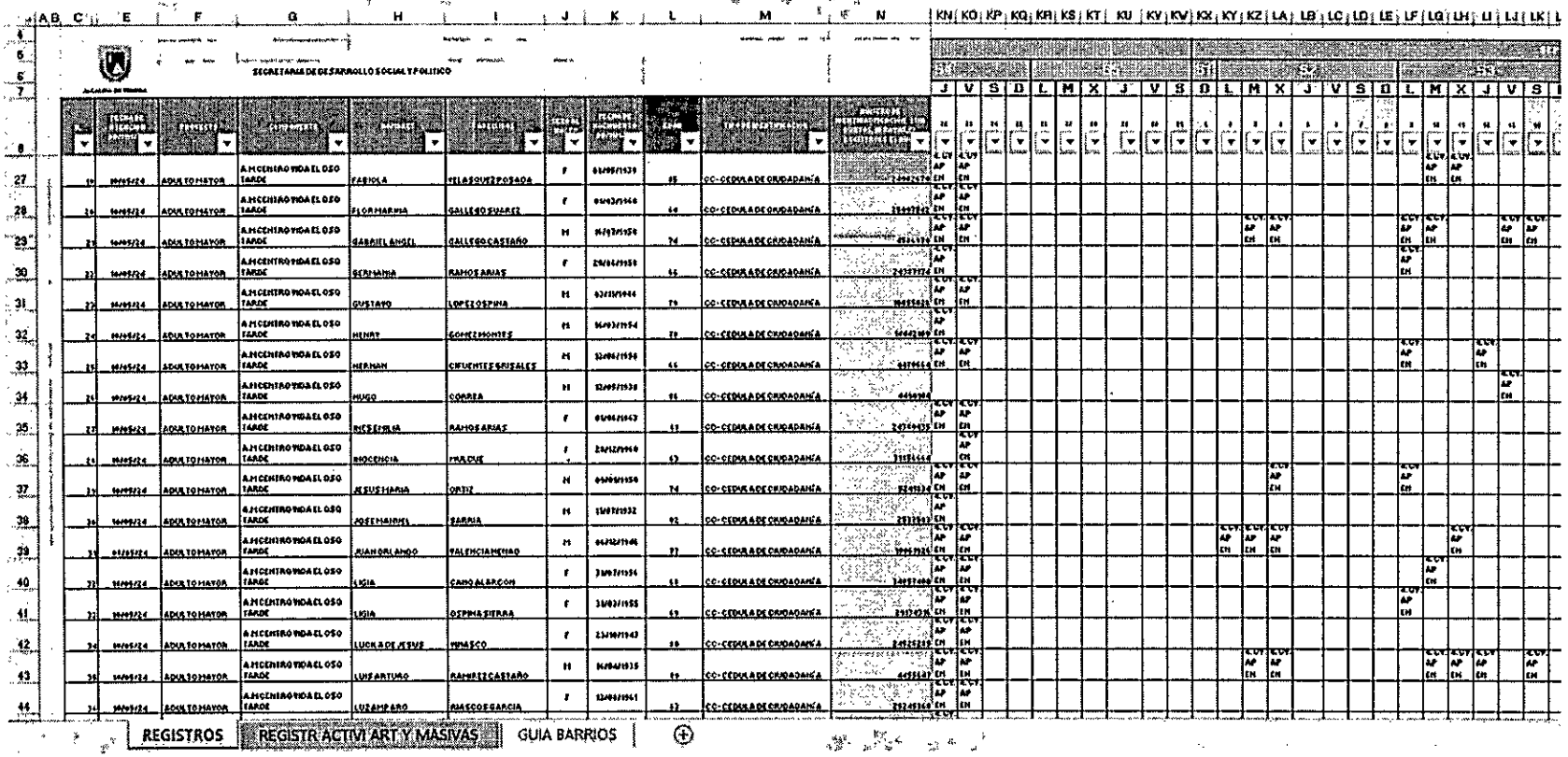
ALCANCE J

CRONOGRAMAS EN EVIDENCIAS



24. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

FORMATO ATENCIONES REPORTADO SEC DE DESARROLLO SOCIAL



SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

| | | |

FORMATO GOOGLE

Espacio diseñado para registrar las atenciones a los adultos mayores

sanalela248@gmail.com Switch account

Not shared

Draft saved

* Indicates required question

PROFESIONAL *

Sandra Patricia Agudelo Romero

FECHA DE ATENCIÓN *

Date

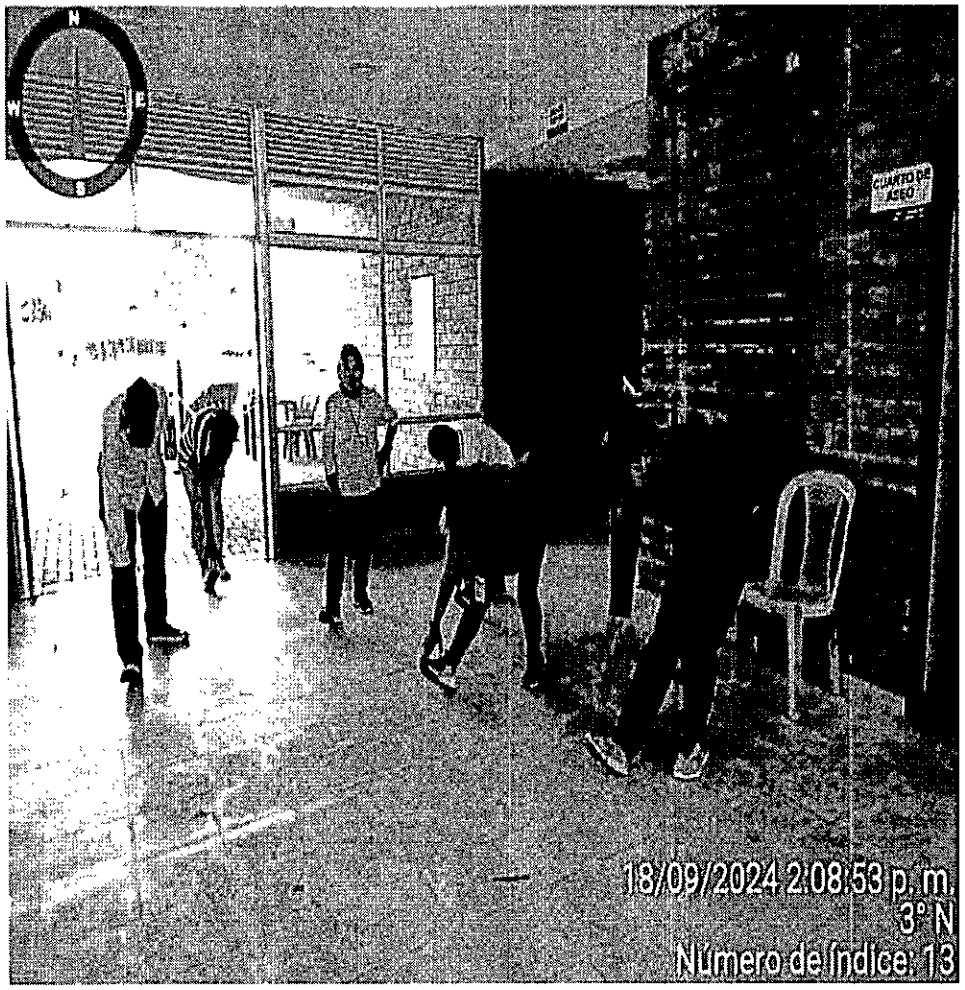
19/09/2024

TIPO DE ATENCION *

- (●) ATENCIÓN INDIVIDUAL
- ( ) ACTIVIDAD GRUPAL

ALCANCE K

ACOMPAÑAMIENTO ACTIVIDAD DEPORTIVA



28. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

FORMATO GOOGLE

sanalela248@gmail.com Switch account

Not shared

Draft saved

* Indicates required question

PROFESIONAL *

Sandra Patricia Agudelo Romero

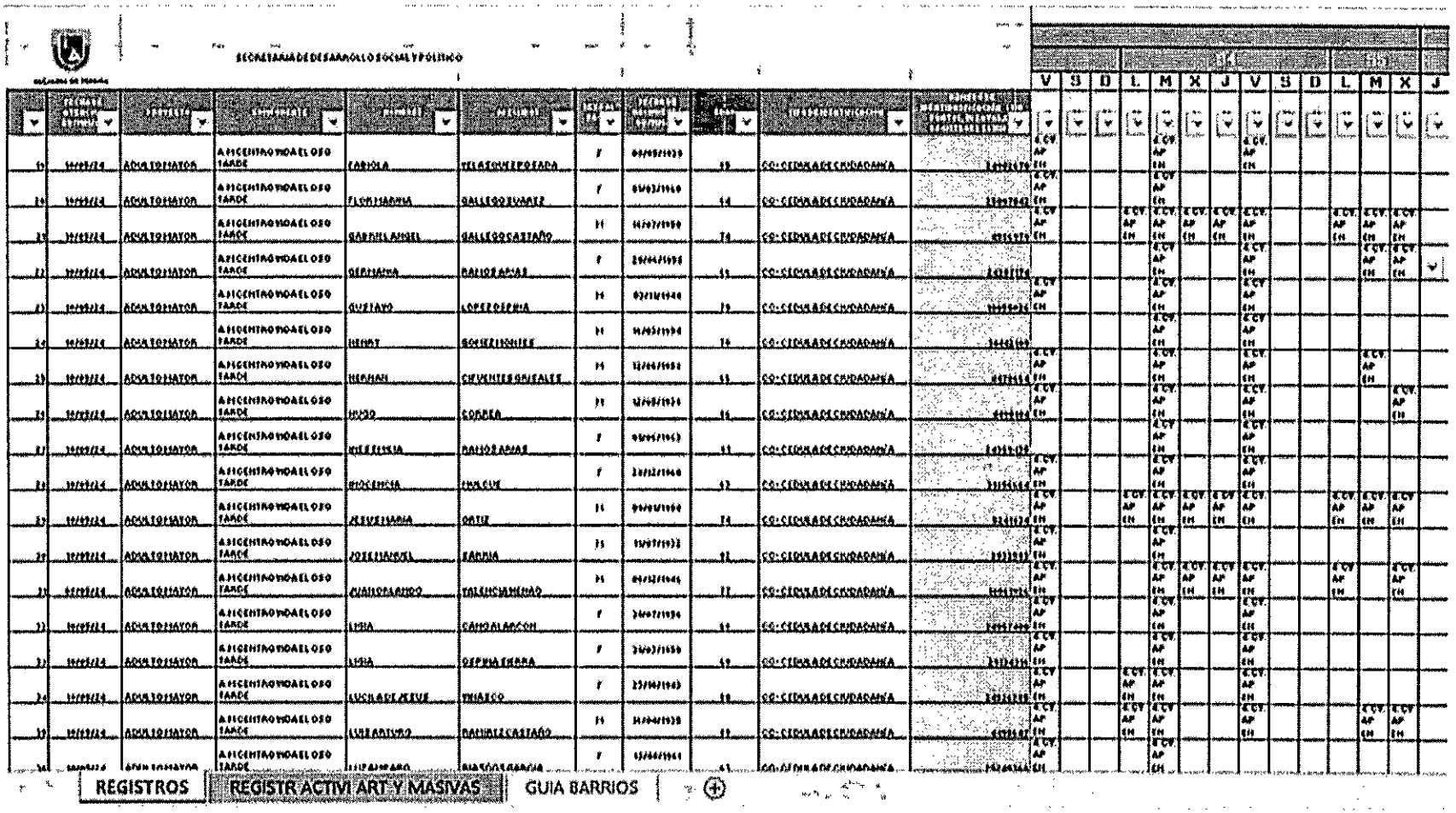
FECHA DE ATENCIÓN *

Date

12/09/2024

TIPO DE ATENCION *

- (●) ATENCIÓN INDIVIDUAL
- ( ) ACTIVIDAD GRUPAL



30. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión 01 — Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 17 septiembre 2014	Acta No:	Hora Inicio: 11:00	Hora Fin: 11:30.
Tema: Tera ocupacional y encuentro de redes de apoyo			
Responsable: Area de enfermería		Elaborado por: Laura C	
Proceso / Subproceso / Actividad:			
Lugar: Centro vida - El oso.			

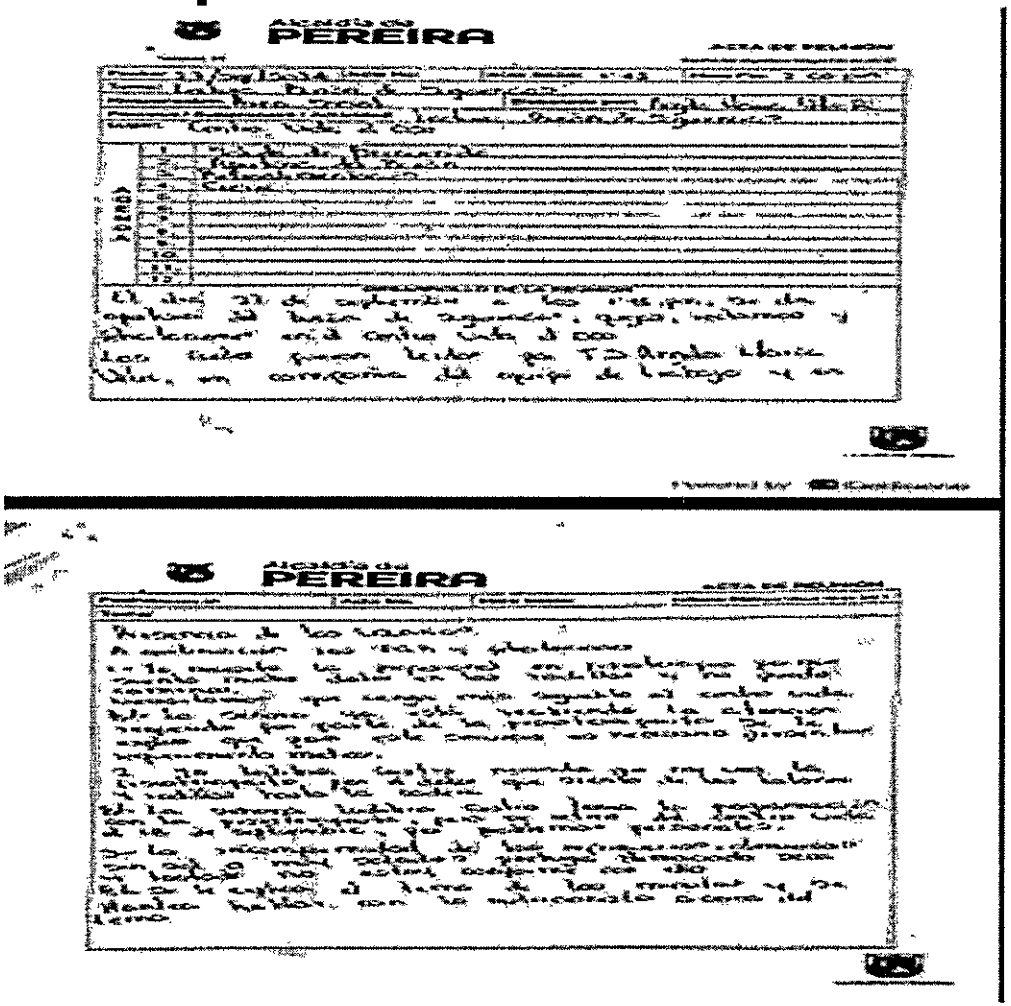
AGENDA	
1.	Saludo
2.	Desarrollo del tema
3.	Distribución de stand por áreas
4.	Organización de volantes y colores por valor
5.	Cierre
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

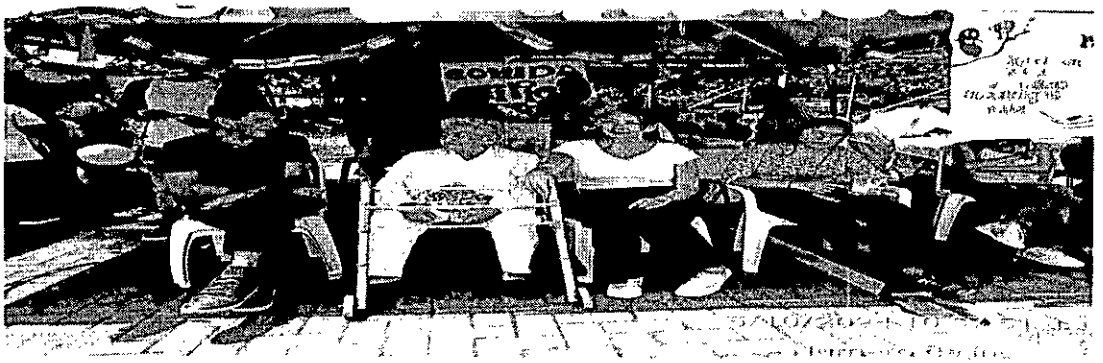
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza reunión para tratar temas de organización sobre actividad ocupacional y encuentro de redes de apoyo que se llevará a cabo el 1 de octubre en centro vida el oso. Al área de enfermería le corresponde el apoyo y acompañamiento al stand de palabras con el valor del respeto y valor vida donde se ayudará a nuestros usuarios con la decoración, menú de pruebas y venta de sus productos.

Powered by CamScanner

Acta apertura buzon





ACTA RE...E REDES

Alcaldía de
PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Fecha: 05/10/2014 | Acta No: | Hora Inicio: 8 a.m. | Hora Fin:

Tema: Reunion Socialización para Fortalecimiento y Cuidado de Parques

Responsable: Equipo Interdisciplinario del Oso | Elaborado por: G. Diaz Ang G

Proceso / Subproceso / Actividad:

Lugar: Centro Vida el Oso

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Socialización y retroalimentación del evento
3. Cierre.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día 05 de octubre del presente año se realizo reunion con el equipo interdisciplinario del centro vida el oso y la coordinadora la Dra Dora Uzma, con el fin de socializar y retroalimentar el evento del festival gastronomico y cuadro de indices de apoyo de los participantes activos del programa. La Doctora agradece y felicita a los profesionales por la gestion realizada del evento.

33. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

ALCANCE L

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 01

Fecha: 11-09-2024	Acta No:	Hora Inicio: 9:00	Hora Fin: 2:00
Tema: Gestión citas Especialista E.P.S.			
Responsable: Adriana B. Sandra A.		Elaborado por: Gerontología, Enfermería	
Proceso / Subproceso / Actividad: Gestion citas.			
Lugar: Secretaría Salud Pública (ESP 955)			

AGENDA

1. Saludo
2. Reunión Defensor de Salud
3. Instrucción proceso radicación autorizaciones
4. Llamadas telefónicas citas especialista.
5. Despedida.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Desde el Area de enfermería y Gerontología, se realizo gestion ante la secretaria de salud en vista de la imposibilidad de agendar citas medicas con especialista.

Alcaldía de
PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 11-09-2024	Acta No:	Hora Inicio: 2:33PM	Hora Fin: 3:40PM.
Tema: Actualizacion de datos Alvaro Olguin.			
Responsable: Gerontologa.		Elaborado por: Adriana Cedio	
Proceso / Subproceso / Actividad:			
Lugar: EPS SURA			

AGENDA

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El dia 11 de septiembre, asisti a la EPS sura, para actualizacion de datos del usuario Alvaro olguin del cerreloso la EPS certefico la afiliacion del usuario y los puntos de Atencion. (anexo certificado).

Alcaldía de PEREIRA

REMISION

FECHA: 3 sep 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduar Mallarino

DOC. IDENTIFICACION: 1.152.952.52 TELEFONO

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Procesos Desarrollo Humano

ENCARGADO: Sandra P. Agudelo TELEFONO:

MOTIVO: El usuario presenta dolor en la pierna izquierda a la del accidente por utilizar mal el caminador por dolor cuando secundario al accidente y que está en proceso de ser certificado por discapacidad.

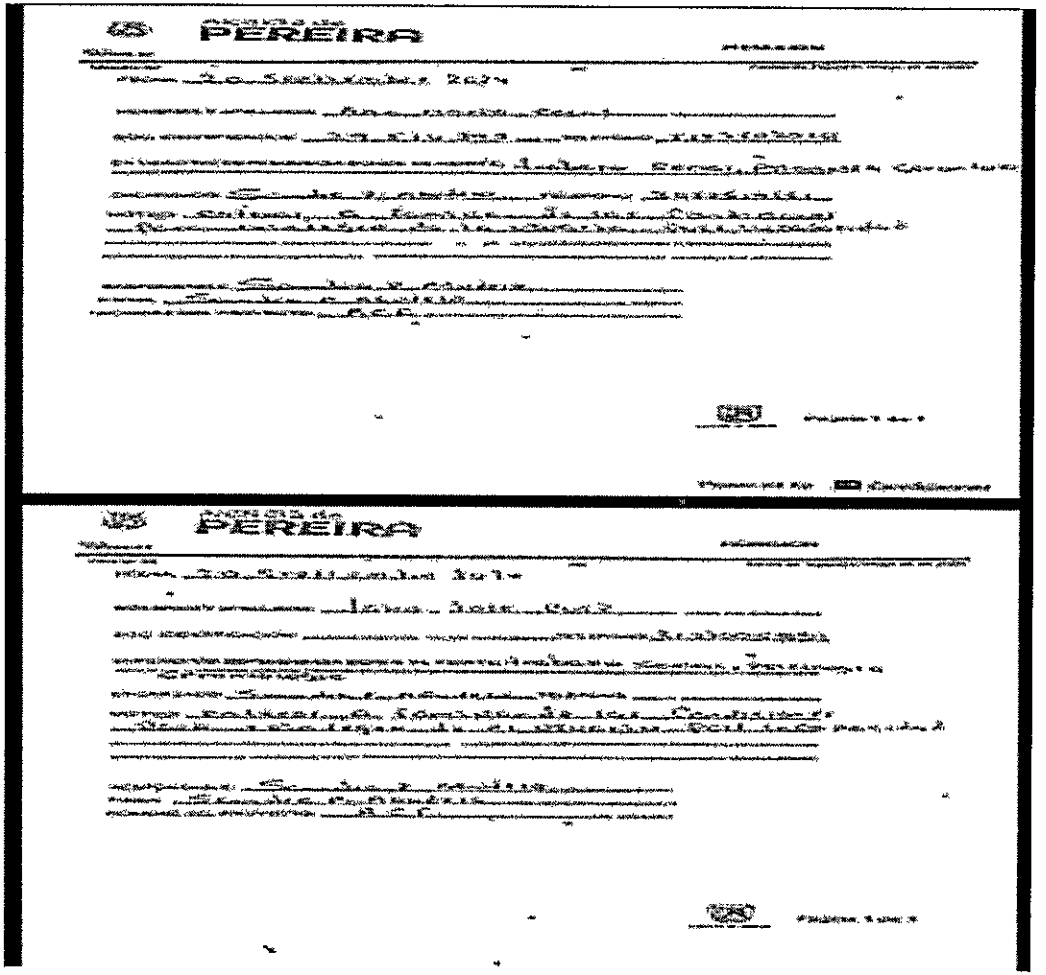
RESPONSABLE: Sandra P. Agudelo

FIRMA: Sandra P. Agudelo

*NOMBRE DEL PROYECTO: S y S

Remisión a psicosocial trabajo social psicología y gerontología para reunir acudientes de dos usuarios condiciones post incapacidad.





37. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

Alcaldía de
PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Fecha:	Versión: 01	Acta No:	Hora Inicio:	Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: Usuario Alvaro algún

El dia 12 de septiembre hago entrega al drea de Enfermeria dichos documentos mencionados, para el inicio de Ruta en salud que requiere el usuario Alvaro algún. para la atención prioritaria.

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión: 01

Fecha: 9. 9. 24 | Acta No: | Hora Inicio: | Hora Fin:

Tema: Socialización Casos y Procedimientos Alcaldía

Responsable: [illegible] | Elaborado por: [illegible]

Proceso / Subproceso / Actividad:

Lugar: Centro Vida El OSO

AGENDA

1. Saludo.
2. Socialización Casos medicos (Usuarios)
3. Portabilidad
4. Calcaldia Resuelve
5. Procedimientos medicos (Usuarios)
6. Cierre.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

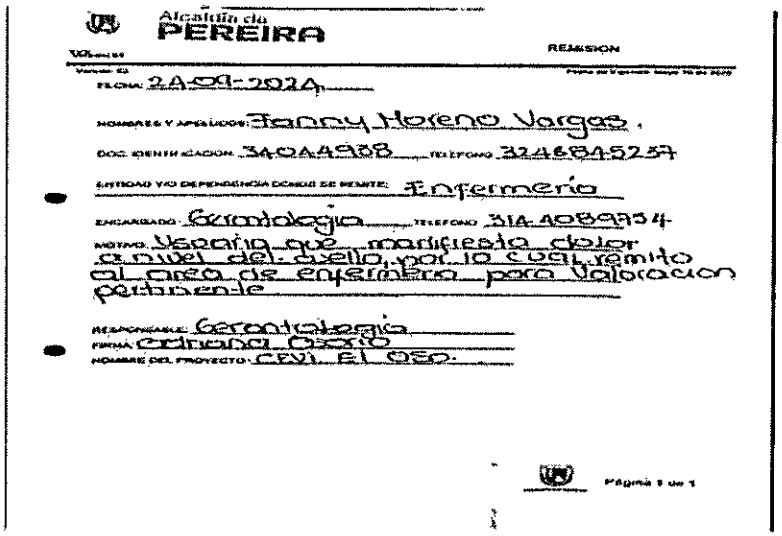
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se mencionan Casos y Procedimientos Medicos Pendientes Pbs. Asignacion de citas Por Parte de la EPS de los Usuarios.

- Se menciona Proceso en alcaldia Resuelve y avanza
- Portabilidad usuario Aluvio toman Para activacion de ruta.
- Seguimiento a los casos que requieren importancia.

Powered by CamScanner

Remisiones de gerontología a enfermería para atención paliativos y activar ruta de atención



Alcaldía de PEREIRA

REMISION

FECHA: 24-09-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Fanny Moreno Vargas.

DOC. IDENTIFICACION: 340AA988 TELEFONO: 3246845259

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Enfermería

ENCARGADO: Gerontología TELEFONO: 314.4086934

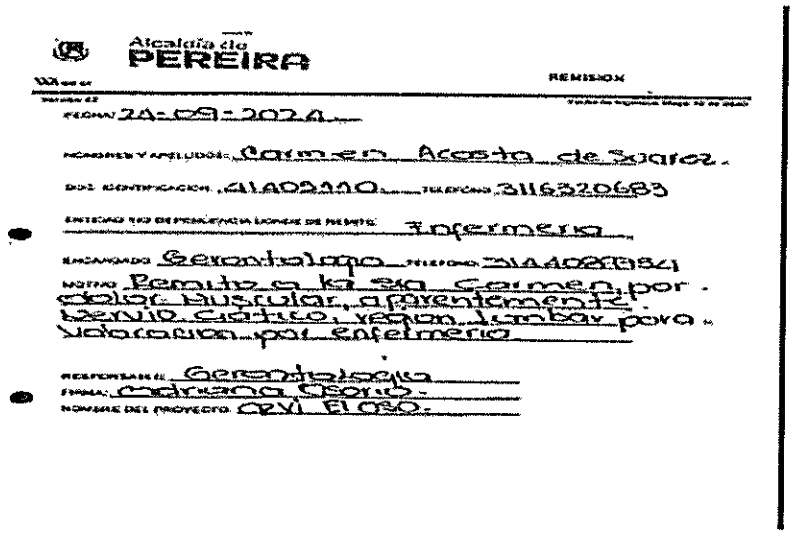
MOTIVO: Usuaria que manifiesta dolor a nivel del cuello, por lo cual remito al area de enfermera para Valoracion pertinente

RESPONSABLE: Gerontología

FIRMA: adriana Osorio

NOMBRE DEL PROYECTO: CEVI EL OSO.

Página 1 de 1



Alcaldía de PEREIRA

REMISION

FECHA: 24-09-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Acosta de Suarez.

DOC. IDENTIFICACION: 41402110 TELEFONO: 3116320683

ENTIDAD Y/O DEPENDENCIA DONDE SE REMITE: Enfermera

ENCARGADO: Gerontologa TELEFONO: 3144088541

MOTIVO: Remito a la sra Carmen por dolor lumbar, aparentemente hernia cuatro, vengan lunes hoy para valoracion por enfermeria

RESPONSABLE: Gerontologia

FIRMA: adriana Osorio.

NOMBRE DEL PROYECTO: CEVI EL OSO.

Sandra P. Agudelo

Firma
Nombre: SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO
CC. 52165949

Reviso Eduin Héctor Campos Campos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: se limpian los ojos y se administran gotas medicadas Fecha: 06 de septiembre 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: se aplican gotas oculares por ardor y sensación de arena Fecha: 09 de septiembre 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales por vértigo Fecha: 10 deseptiembre 2024 Lugar: enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales por vértigo y malestar general Fecha: 28 de septiembre 2024 Lugar: enfermería

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales por malestar general y control Fecha: 13 y 23 de septiembre 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atiende usuaria por dolor fuerte en el brazo secuela de caída se estabiliza Fecha: 24/25 de septiembre 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales por malestar general Fecha: 13 de septiembre 2024 Lugar: enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: curación en la nariz por sangrado secuela de caída Fecha: 13 de septiembre 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

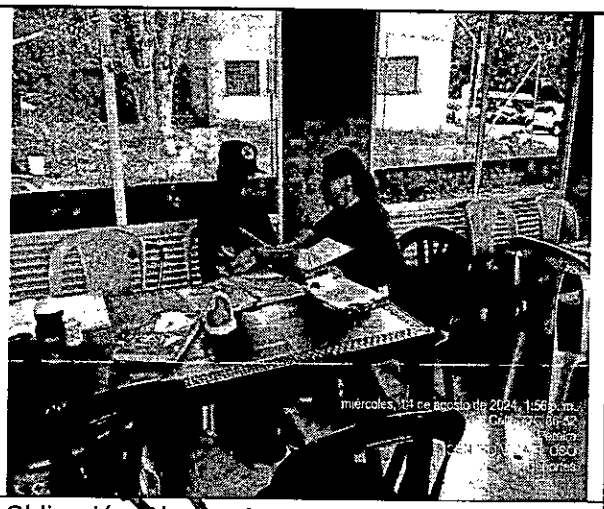
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: toma de signos vitales por malestar general
Fecha: 13 sept/4 octubre 2024
Lugar: enfermería



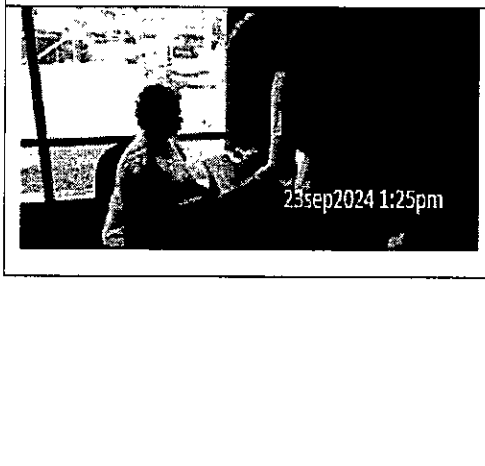
Obligación: Alcance A
Nombre actividad: toma de signos vitales por malestar general
Fecha: 14 de septiembre de 2024
Lugar: comedor



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: apoyo cambio de pañal a don Gabriel
Fecha: 08 de septiembre 2024
Lugar: Baño



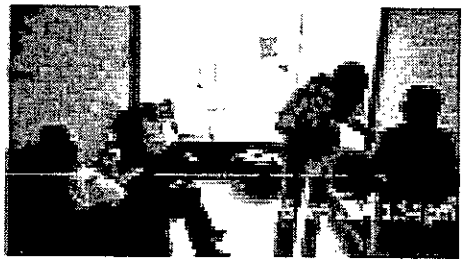
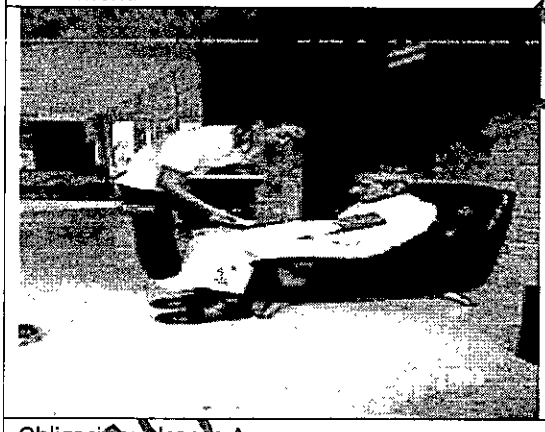
Obligación: Alcance A
Nombre actividad: toma de signos vitales para control
Fecha: 14 de septiembre de 2024
Lugar: enfermería





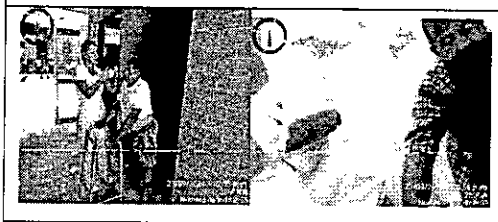
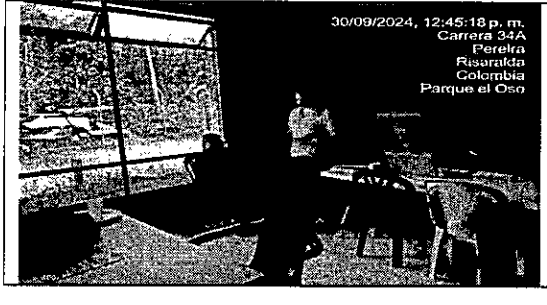
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales para control Fecha: 23 de septiembre de 2024 Lugar: enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuaria por malestar Fecha: 17 de septiembre de 2024 Lugar: enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a tres usuarios por malestar Fecha: 26 de septiembre de 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuaria por malestar se toma glucometría Fecha: 23 de septiembre de 2024 Lugar: enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuario por malestar toma de signos vitales Fecha: 23 de septiembre de 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuario por malestar Fecha: 23 de septiembre de 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería
	

COPIA CONTROLADA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuario por dolor fuerte en la escapula, toma de signos vitales y suministra gotas medicadas al usuario Fecha: 14 de septiembre de 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención al usuario por dolor fuerte en la escapula, toma de signos vitales y suministra gotas medicadas al usuario Fecha: 14 de septiembre de 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: apoyo a usuario para cambio de ropa para ingreso y salida de piscina Fecha: 23 de septiembre de 2024 Lugar: baño y vestier de la piscina	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuario por malestar Fecha: 24 de septiembre de 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuarias por dolor fuerte en ciática Fecha: 25 de septiembre de 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuarias por dolor fuerte en ciática y cuello Fecha: 25 de septiembre de 2024 Lugar:Enfermería
	

COPIA CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuarias por dolor fuerte en ciática y cuello Fecha: 25 de septiembre de 2024 Lugar:Enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atención a usuarias por dolor fuerte en ciática y cuello Fecha: 25 de septiembre de 2024 Lugar:Enfermería
	
Obligación: alcance B Nombre de la actividad taller enfermedades virales Fecha: 6 septiembre/4 octubre 2024 Lugar: Salón social	Obligación: Alcance B Nombre actividad: Taller dermatitis Fecha: 13 de septiembre 2024 Lugar: Salón social
	
Obligación: Alcance B Nombre actividad: Taller obra de teatro de salud hiperasmadio y las enfermedades Fecha: 20 septiembre 2024 Lugar: area social	Obligación: Alcance B Nombre actividad: Taller sobre cancer Fecha: 27 de septiembre 2024 Lugar: Salón social

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.

Versión: 1

Vigencia: 2024



Obligación: Alcance c
Nombre actividad: prevención y seguimiento a usuario con patología crónica
Fecha: 27 de septiembre 2024
Lugar: Enfermería



Obligación: Alcance c
Nombre actividad: prevención y seguimiento a usuario con patología crónica visual se le colocan gotas medicadas por especialista
Fecha: 08 de septiembre 2024
Lugar: E
nfermeria

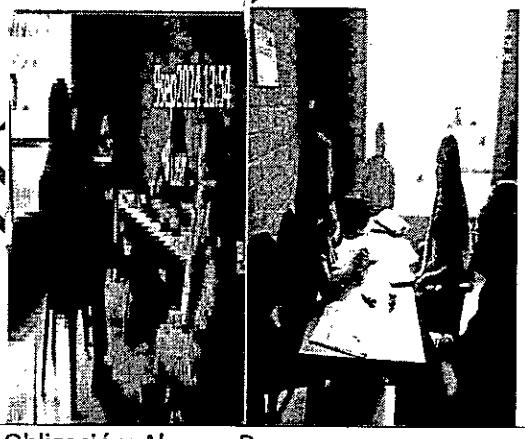


Obligación: Alcance c
Nombre actividad: se hace seguimiento de síntomas y control a usuaria hipertensa y diabética
Fecha: 18 de septiembre 2024
Lugar: comedor



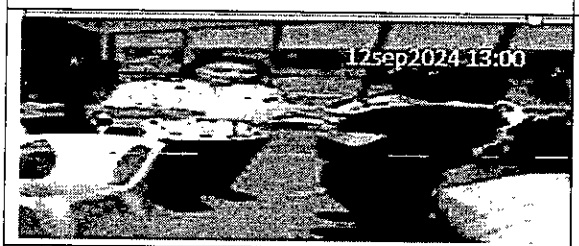
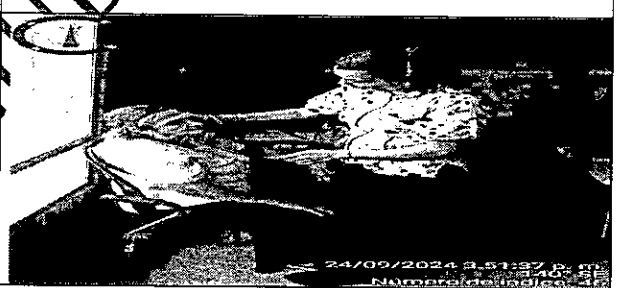
Obligación: Alcance D
Nombre actividad: gestión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud
Fecha: 28 de septiembre 2024
Lugar: gerontología

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance D Nombre actividad: gestión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud Fecha:27 septiembre 2024 Lugar: sillas de la entrada	Obligación: Alcance D Nombre actividad: gestión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud Fecha:17 y 19 septiembre 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance D Nombre actividad: gestión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud Fecha:09 septiembre 2024 Lugar: sala contigua a la Enfermería	Obligación: Alcance D Nombre actividad: reunión con la doctora Dora para gestión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud/socialización actividades del equipo Fecha:09 /17septiembre 2024 Lugar: Enfermería
	

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

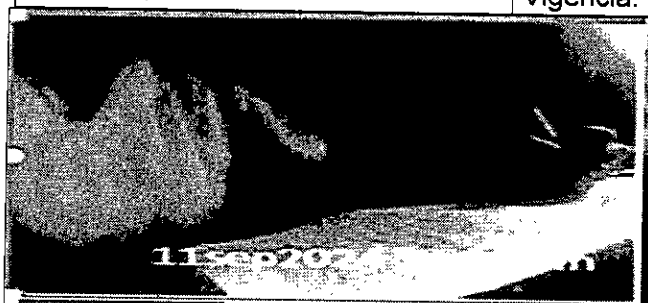
Obligación: Alcance E Nombre actividad: control profiláctico paciente crónico Fecha: 10 septiembre 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance E Nombre actividad: control profiláctico usuario crónico para sacar certificado discapacidad con funcionaria secretaria de salud Fecha: 10 septiembre2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance E Nombre actividad: control profiláctico usuario crónico para sacar certificado discapacidad con funcionaria secretaria de salud Fecha: 12 de septiembre 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance F Nombre actividad: Seguimiento de tratamiento de fármacos (se detecta fármaco vencido) Fecha: 9 de septiembre 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance F Nombre actividad: Seguimiento de tratamiento de fármacos Fecha: 11 septiembre 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance F Nombre actividad: Seguimiento de tratamiento de fármacos a usuaria que menciona malestar por un medicamento que tomo recién le mando el medico Fecha: 11 septiembre2024 Lugar: Enfermería

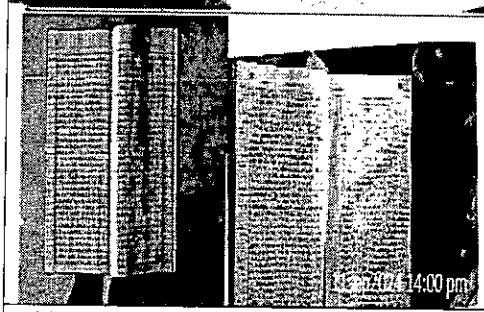
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024





Obligación: Alcance G
Nombre actividad: Nota de enfermería bitácora
Fecha: 11 de septiembre 2024
Lugar: Enfermería



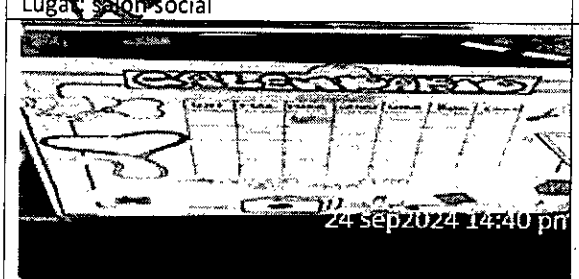
Obligación: Alcance G
Nombre actividad: acompañamiento de ruta samaria
Fecha: 17/
24 septiembre 2024
Lugar: Oficina



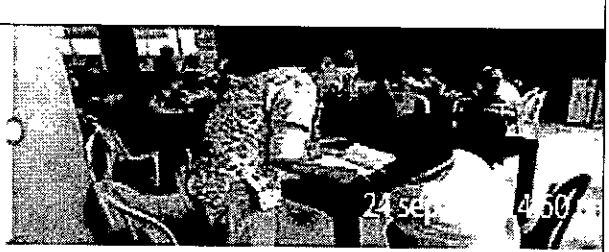
Obligación: Alcance G
Nombre actividad: seguimiento de tratamiento de fármacos
Fecha: 19 septiembre 2024
Lugar: salón social



Obligación: Alcance H
Nombre actividad: Campaña calendario
Fecha: 8 septiembre 2024
Lugar: salas audiovisuales



Obligación: Alcance H
Nombre actividad: calendario publicado en la puerta de la enfermería



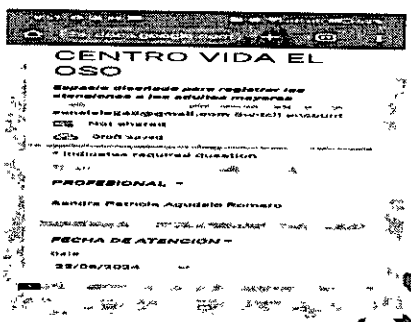
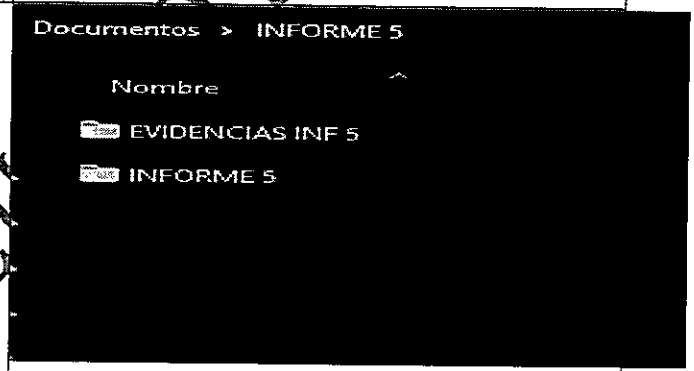
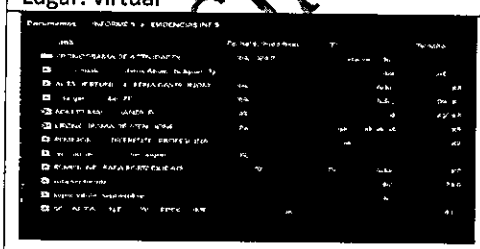
Obligación: Alcance I
Nombre actividad: entrega de historia clínica con cita asignada

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024

Fecha: 24 septiembre2024 Lugar: Enfermería	Fecha: 24 de septiembre 2024 Lugar: área social comedor
	
Obligación: Alcance I Nombre actividad: gestión de trámite de citas con especialistas ante secretaria de salud y entidades de salud de los usuarios Fecha: 11 de septiembre 24 Lugar: secretaria de salud	Obligación: Alcance I Nombre actividad: Recolección de documentación para completar la carpeta de los usuarios Fecha: 26 septiembre 2024 Lugar: comedor
	
Obligación: alcance J Nombre de la actividad registro en plataforma goglee diario Fecha:12septiembre 2024 Lugar: virtual	Obligación: alcance J Nombre de la actividad entrega de informe Fecha: 30 septiembre 2024 Lugar: virtual
	
Obligación: alcance J Nombre de la actividad entrega de informe Fecha: 30 septiembre Lugar: virtual	Obligación: Alcance k Nombre de la actividad: pausa activa y simulacro de atragantamiento parcial y total Fecha: 7 septiembre .2024 Lugar: Comedor

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



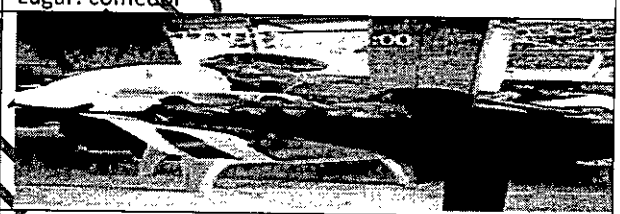
Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: Reunión de equipo temas varios
Fecha:06 septiembre 2024
Lugar: salón deportes



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: acompañamiento para repartir el refrigerio
Fecha:13 SEPTIEMBRE 2024
Lugar: comedor



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: Apoyo entrega de refrigerio
Fecha: 12 SEPTIEMBRE 2024
Lugar: comedor



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: Apoyo entrega de refrigerio
Fecha:17 septiembre 2024
Lugar: comedor



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: Apoyo caminata área de deportes
Fecha: 24 septiembre 2024
Lugar: parque el oso



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: reunión con gerontóloga de la alcaldía para darnos parámetros de atención a usuarios
Fecha: 26 septiembre 2024
Lugar:enfermeria

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 SEPTIEMBRE -05 OCTUBRE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: Apoyo masiva festival gastronomico
Fecha: 5 octubre 2024
Lugar: parqueadero centro vida



Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: Apoyo almuerzo
Fecha: 05 octubre 2024
Lugar: comedor



Obligación: Alcance l
Nombre de la actividad: remisión a psicosocial (reunión con la gerontologa para remisión de casos especiales
Fecha: 11 septiembre 2024
Lugar: oficina gerontología



Obligación: Alcance l
Nombre de la actividad: remisión a psicosocial y seguimiento de caso
Fecha: 27 septiembre 2024
Lugar: oficina psicosocial



Obligación: Alcance l
Nombre de la actividad: reunión convocada con equipo psicosocial para seguimiento de casos especiales
Fecha: 6 de septiembre2024
Lugar: oficina psicosocial



Obligación: Alcance l
Nombre de la actividad: remisión a psicosocial y seguimiento de caso
Fecha: 18 septiembre /4 octubre2024
Lugar: oficina psicosocial

COPIA CONTROLADA

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JOSÉ NÉSTOR RESTREPO ARIAS

PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERIODO:
6 DE SEPTIEMBRE AL 5 DE OCTUBRE DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**JOSÉ NÉSTOR RESTREPO ARIAS**						
Número del Contrato	10.135.842						
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo		
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía		
Cargo:	**PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**						
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***						

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar inspección de Seguridad	Se realiza inspección de seguridad a las instalaciones del Centro Vida El Oso el día 26 de septiembre de 2024	Informe inspección	Ver anexo 1
b. Capacitación	Se realizan capacitaciones al personal de la salud del Centro Vida el Oso Capacitación en Primeros auxilios: Manejo de Obstrucciones respiratorias. Maniobras de Toser, el día 7 de septiembre y 3 de octubre de 2024 .	Registro de asistencia	Ver anexo 2 Ver fotos 1,2,3,
c. Capacitación	Se realiza capacitación en Seguridad Vial a los colaboradores del centro Vida el Oso el día 30,de septiembre de 2024.	Registro de asistencia	Ver anexo 3
d. Gestión de peligros	Se realiza Apoyo Festival gastronómico llevado a cabo en el Centro Vida el oso el día 5 de octubre de 2024	Registro Asistencia	Ver Foto 4
e. Capacitación	Capacitación Actividad Física, se elabora y entrega rutina para las primeras horas de la mañana.	Registro de Pausas Activas	Ver anexo 1, Foto 5,6,7, 8 Video 1
f. Gestión condiciones de salud.	Se realiza el Registro y seguimiento a las condiciones de salud de los colaboradores del Centro Vida el Oso	Registro de condiciones de salud en excell	Ver Foto 9
f. Gestión condiciones de recursos	Se realiza el Registro y seguimiento a capacitacionesvirtuales del mes de septiembre	Registro de condiciones de capacitaciones en excell.	Ver Foto 10

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Firma autorizada
Centro Vida Pereira
Informe Actividades

Firma
Nombre: JOSE NESTOR RESTRPO ARIAS
CC. 10.135.842 DE PEREIRA

Reviso Eduin Héctor Campos Campos

Foto 1

CAPACITACIONES PRIMEROS AUXILIOS



Foto 2



Foto 3



Foto 4

Apoyo realización Festival Gastronomico.

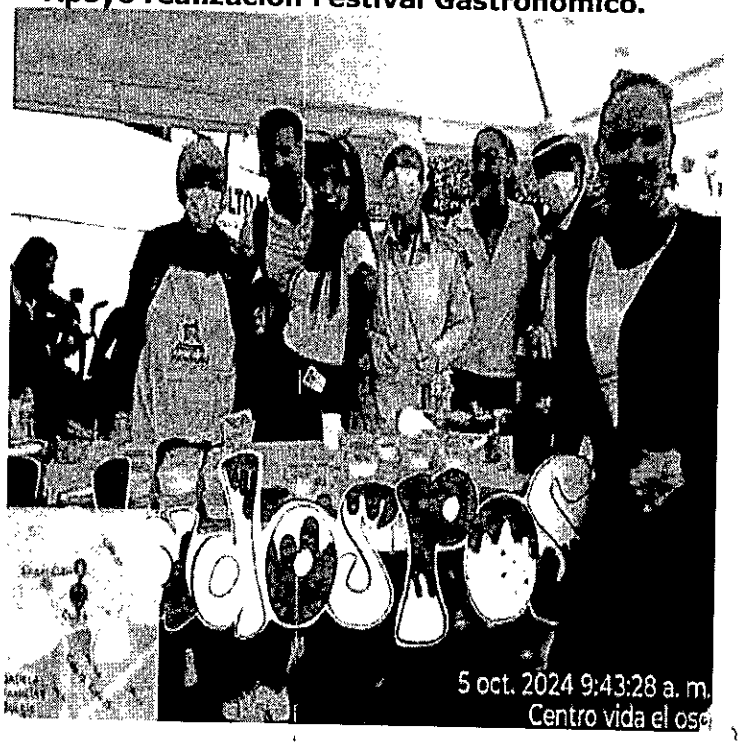


Foto 5

Foto 6

CAPACITACIONES ACTIVIDADES FISICAS

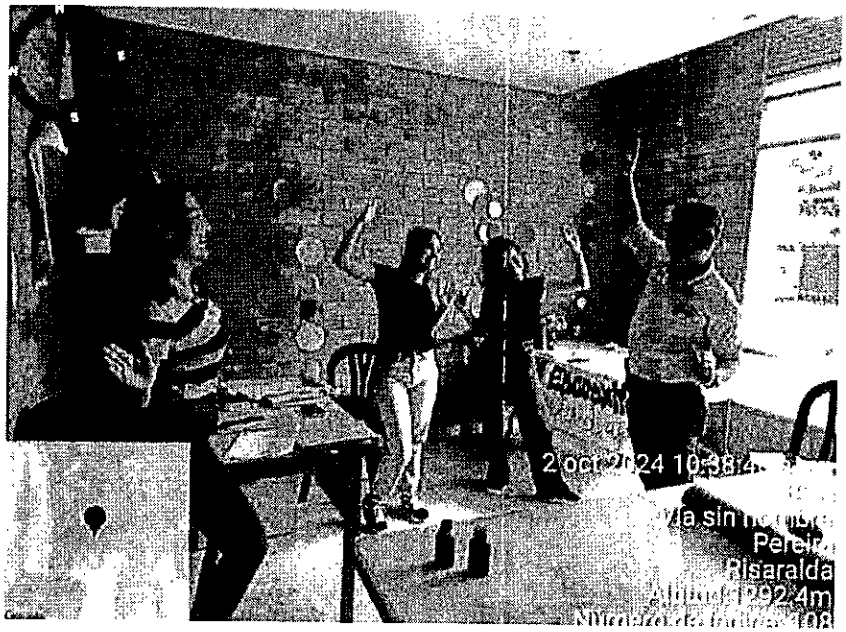
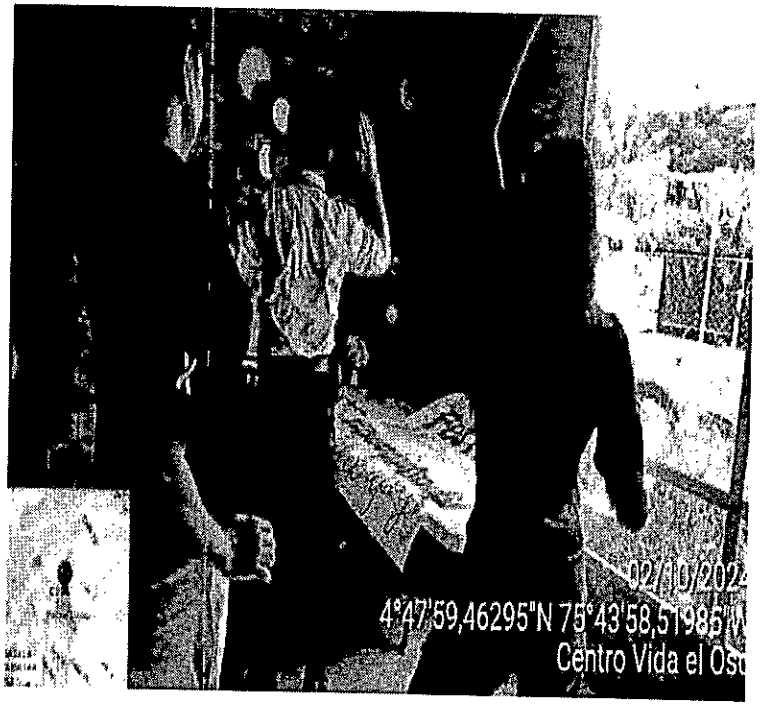




Foto 7



Foto 8



CAPACITACIONES ACTIVIDADES FISICAS

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión 2

Alcaldía de PEREIRA

CIUDAD Y FECHA	Pereira, 2 Octubre/2024	**HORA**	10 AM / 11 AM
ASUNTO	Capacitación: Estiramiento inicio de jornada.		
NOMBRE RESPONSABLE	Nestor Restrepo Arias		

N°	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOTA
1	1225088798	MARIANA TAFUR L	Profesional en deportes		
2	1004685798	MAYSA CASTILLO.	AUX ENFERMERIA		
3	1088246020	Angelo Maria Ubel	trabajo social		
4	1.110.596.008	Gisela Avila G.	Psicologica		
5	1087499809	LADY Johanna O.M	ASO		
6	1088355546	Jessica Viviana Contreras	Aux Enfermera		
7	1225089982	Verónica Ramírez Villada	Tallerista	Verónica R.	
8	52165949	Sandra patricia Agudelo	Aux enfermeria	SandraP.Agudelo	
9	1192762958	Raen Posada González	Nutricionista		
10	1088346899	Alexa Jhilleny Orozco	Aux administrativa		
11	1088824608	Miguel Angel Ensa Valencia	Aux Administrativo	Miguel Angel Ensa	
12	1225089809	Maricela Botero López.	Manipuladora de Alimentos		
13	42'131.290 de R.	Laura Ximena Gómez M.	Manipuladora	Laura X. G.	
14	1088263463	María Cristina Lopez M	Manipuladora	María Cristina Lopez M	
15	1193148260	JOAN A RAMOS	SALVAVIDAS		
16	29331554	Adriana Osorio	Gerontologa	Adriana O	
17	1088338419	Geraldin Castillo M	Tallerista		

OBSERVACIÓNES	

Scanned with CamScanner

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA Versión 2	Alcaldía de PEREIRA

CIUDAD Y FECHA	Pereira 30/Sep/2024	HORA	10 AM	11 AM
ASUNTO	Capacitacion Seguridad Vial			
NOMBRE RESPONSABLE	Nestor Restrepo Arias - Prof SST			

N°	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOTA
1	14571553	Cristian Díaz Sánchez	Coordinador		
2	1088355546	Janco Viviana Contreras	Aux Enfermería		
3	1088246020	Angela Maria Vela	Trabajo social	Angela Vela.	
4	1226089982	Verónica Ramírez Villada	Tallerista	Verónica R.	
5	1.110.596.008	Gisela Avila A	Psicologa	Gisela Avila A.	
6	52165949	Sandra Patricia Agudelo	Aux Enfermeria	Sandra A.	
7	1192762958	Kora Posada González	Nutricionista		
8	1088346899	Alexa Jhillery Orozco	Aux administrativo.		
9	1088824608	Miguel Angel Ingua Valencia	Aux Administrativo	Miguel Angel Ingua	
10	1087999809	LADY Johanna Ocampo	ASEO	LADY O M	
11	1225099801	Maricela Balero López	Manipuladora de Alimentos.		
12	1088253453	Maria Ruth Lopez M	Manipuladora.		
13	42' 131.220	Laura Ximena Gómez M	Manipuladora	Laura X.G.	
14	1193141260	Joan Arcondo	SALVAVIDAS		
15	adriana	29331554	Berantdaga	adriana	
16	1093338419	Jeraldin Castillo M	Tallerista		
17					

OBSERVACIÓNES	

Scanned with CamScanner

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900435283-4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA Versión 2	Alcaldía de PEREIRA

CIUDAD Y FECHA	Pereira. Mie 3/10/2024	HORA	11 Am	1130 Am
ASUNTO	Capacitacion - Primeros Auxilios: Manejo de Obstrucciones Respiratorias			
NOMBRE RESPONSABLE	Mónica Restrepo Arias - Asesor SST			

N°	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOTA
1	1076382393	Marcela Pasquera	Aux Enfermera	Marcela	
2	52165949	Sandra P. Agudelo	Aux Enfermeria	Sandra A	
3	1004665798	MAYSA CASTILLO	AUX ENFERMERIA		
4	1.000.355.546	Jessica Viviana Contreras	Aux enfermera		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

OBSERVACIÓNES	Contenido: ¿Que es OBC? ¿Tipos? Parcial y total ¿Que hacer? Los escapes Heimlich.

Scanned with CamScanner

vico	Proceso Operativo	Registro de inspecciones

1. Información General			
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**NIT**	900.415.283-4
Fecha	2024-09-26	**Hora**	15:22:21
Centro de trabajo	CENTRO VIDA PEREIRA EL OSO	**Inspector**	Juan Alejandro Valencia Herrera

2. Registro de peligros, Valoración y Control

CONSECUENCIA	PROBABILIDAD	GRADO RIESGO	TIEMPO
1 = Lesión sin incapacidad 2 = Lesión con incapacidad inferior a 19 dias 3 = Incapacidad permanente parcial, invalidez o muerte	1 = No ha ocurrido pero puede ocurrir 2 = Ha ocurrido o seguro vuelve a ocurrir si se dan las condiciones 3 = Ocurre siempre	1,2,3	Un mes
		4,6	Una semana
		9	Inmediato

Cod Peligro	Ubicación, lugar, persona, equipo o maquina	Descripción Peligro	Valor Peligro			Control	Control Especifico	Imagen
			C	P	GR			
	Zona verde aledaña	Instalaciones con presencia de vectores como roedores artrópodos.	2	2	4	Establecer compromiso con el responsable del proceso para el cumplimiento del estándar	Mantener las zonas verdes podadas	