PROGRAMA CENTRO VIDA ORIENTE

ANA NUBIA MOSQUERA

APH

PERIODO:
DEL 14 DE JULIO AL 13 DE AGOSTO DEL 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA	***ANA NUBIA MOSQUERA***			
NÚMERO DE CÉDULA	35600060			
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	X	Obra o Labor	
CARGO	*APH*			
PROYECTO	Programa Centro Vida Comuna Oriente - Convenio de Asociación N° 2696 del 06 de mayo de 2024			

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. **a.** Participar en la elaboración y la revisión anual del plan de emergencias y comunicar el plan de emergencia a todos los trabajadores de la empresa: empleados, contratistas y subcontratistas.	El alcance se ejecutó durante el primer corte, el cual se aplica cada año	**N/A**	Se tiene el conocimiento sobre la revisión anual del plan de emergencia y se comunico a los colaboradores, contratitas y subcontratistas.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
2. **b.** Inspeccionar periódicamente la claridad y el buen estado de la señalización de la sede de trabajo o inmueble, que incluye los extintores, botiquines, gabinetes y otros.	El 9 de agosto del 2024 a las 10:00 am se inspecciona que nuestras rutas de evacuación estén señalizadas, que los extintores no se encuentren con la fecha vencida, se revisa semanalmente que el botiquín cumpla con lo necesario para cumplir con una emergencia. Se termina de inspeccionar a las 11:15 pm	• Registro fotográfico	• Se logro tener conocimiento sobre la fecha de vencimiento de los extintores • Que el botiquín cumpla con lo necesario en una emergencia • Que los espacios del centro vida cumplan con sus respectivas señalizaciones
3. **c.** Inspeccionar periódicamente el estado de techo, piso, paredes, redes eléctricas, químicos para prevenir situaciones de emergencia.	El 9 de agosto del 2024 inspecciono techo, paredes, del CVO con el fin de que las instalaciones estén en buen estado	• Registro fotográfico	Se logra pasar un reporte donde le doy a conocer a coordinación como se encuentran las instalaciones del CVO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
4. **d.** Inspeccionar periódicamente que las rutas y puertas de evacuación se encuentren en buen estado, y libres de obstáculos	El 09 de agosto del 2024 Durante mi horario estoy al pendiente de que las rutas de evacuación, puertas y punto de encuentro estén libres de obstáculos a la hora de una emergencia	Registro fotográfico	Se logra garantizar el bienestar de los adultos con el fin de tener un mejor desplazamiento
5. **e.** Prestar los primeros auxilios a quien lo requiera de acuerdo al protocolo establecido para cada emergencia: proteger, examinar, alertar y socorrer.	El 23 de julio a las 10: am se le brindan los primeros auxilios a un adulto debido a que se sentía mareado se le toman los signos vitales cada 20 minutos hasta que se les logre estabilizar la presión el 25 de julio a las 9:46 am se le brindas los primeros auxilios a un adulto de la jornada de la mañana debido a que estaba mareado se le toman los signos vitales cada 20 minutos hasta que se les logre estabilizar la presión	• Registro fotográfico • Formatos de evidencias individuales	Asegurar que el adulto se mantenga en una condición estable y segura con el fin de minimizar este tipo de riesgos y mejorar su calidad de vida

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
6. **f.** Responder ante incendios de acuerdo al protocolo: eliminar fuentes, llamar a los bomberos y utilizar los equipos de extinción.	En el periodo del 14 de julio 2024 al 13 de agosto de 2024 no se presentó ninguna emergencia	N/A	N/A
7. **g.** Participar en la organización de los simulacros de evacuación.	En el periodo del 14 de julio 2024 al 13 de agosto de 2024 no se presentó ninguna emergencia	N/A	N/A
8. **g.** Apoyar las labores de los organismos de socorro.	En el periodo del 14 de julio 2024 al 13 de agosto de 2024 no se presentó ninguna emergencia	N/A	N/A

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
9.Reportar inmediatamente los accidentes e incidentes.	En el periodo del 14 de julio 2024 al 13 de agosto 2024 no se presentó ninguna emergencia	N/A	N/A
10.En caso de exponerse a sangre en la prestación de los primeros auxilios debe reportar al jefe de inmediato	Tengo el conocimiento de que debo reportar a coordinación cuando se presente un accidente e incidente, pero en el periodo del 14 de julio al 13 de agosto del 2024 no se presentó ningún accidente	N/A	N/A
11.Brindar apoyo en el levantamiento de información de los beneficiarios.	el periodo del 14 de julio al 13 de agosto del 2024 no se presentó ningún incidente	N/A	N/A

OBLIGACIONESPACTADA/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS/SOPORTES DE LA EJECUTACION DE LAS OBLIGACIONES	LOGOR
12.Mantener constante comunicación con el profesional SST y seguir sus indicaciones	En el periodo del 14 de julio al 13 de agosto no se realizan reuniones	N/A	N/A
13Prestar apoyo logístico en todos los ámbitos necesarios, control en el ingreso y salida de usuarios, funcionarios y demás personas.	• El 10 de agosto del 2024 se apoyó en el reinado del adulto mayor en el C.V.O • El 05 de agosto se apoyó al área de deportes en los juegos olímpicos	Registro fotográfico	Apoyar e integrarnos en las demás áreas con los adultos con el fin de que el ambiente sea más agradable para ellos al ver que todos participamos
14 Apoyar actividades de enfermería cuando sea requerido, entrega de medicamentos, toma de signos vitales, alimentación de usuarios asistidos, asistencia en cuidado personal.	• El 18 de junio apoye a mis compañeras en la capacitación de diabetes tipo ll-lll • El 25 de julio se apoya en capacitación sobre cáncer de riñón	Registro fotográfico	Logre que los adultos tomaran conciencia sobre el cuidado de su salud

	• El 09 de agosto se apoyó capacitación sobre la artritis y osteoporosis		
15.Control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos; en la distribución a cada uno de los usuarios.	Llevar un control de ingreso y egreso con fin de que todos los adultos reciban los alimentos	Registro fotográfico	Que haya un control de distribución de alimentos
16.Apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido	El 17 de julio apoye a los talleristas con la manualidad de los jarrones	Evidencia fotográfica	Tener un ambiente de trabajo más integro, eficiente e innovador
17Realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del C.V donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.	• Del 29 de julio al 3 de agosto realice acompañamiento en el comedor en la jornada de la tarde • Del 5 agosto al 10 de agosto realice acompañamiento en el comedor en la jornada de La mañana	Evidencia fotográfica	Optimizar un ambiente y facilitar el apoyo de un trabajo en equipo
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DE CONTRATO	**ACTIVIDADDES EJECUTADAS**	**EVIDENCIAS/SOPORTE DE LA EJECUTACION D ELAS OBLIGACIONES**	**LOGROS**

18.Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).	Entrego a coordinación del corte de periodo del 14 de julio al 13 de agosto con sus respectivas evidencias	• Registros de SPP • Evidencias fotográficas Informe mensual • Registro de valoraciones individual • Registro de toma de signos vitales	Cumplir con los alcances requeridos
19.Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Entrego a coordinación del corte de periodo del 14 de julio al 13 de agosto con sus respectivas evidencias	• Registros SPP • SPP que Reposa en la oficina de coordinación	Llevar a cabo los requisitos para el manejo de la información
20 asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	• El 05 de agosto del 2024 a las 7:00 am nos reunimos con 2 supervisores de la alcaldía en el C.V.O • El 12 de agosto del 2024 a las 7:00 am tuvimos reunión con el gerontólogo del C.V.O	Registro fotográfico	Tener información acerca de nuestras herramientas de trabajo

Para constancia, se firma en la ciudad de Pereira Risaralda, a los catorce (14) días del mes de agosto del año 2024.

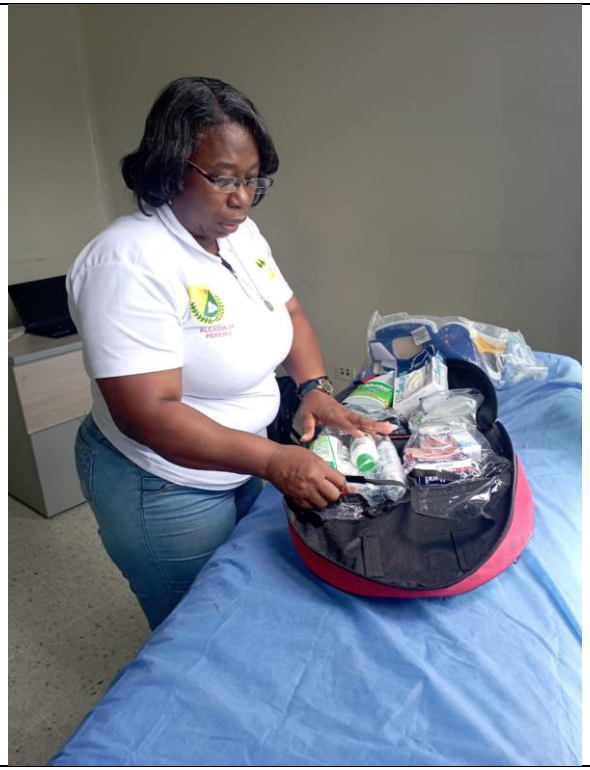
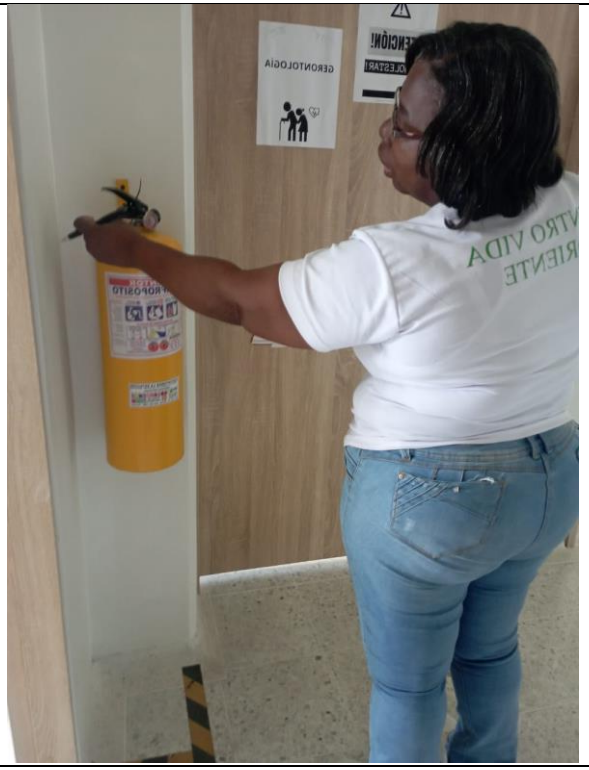


_____
Nombres y apellidos ANA NUBIA MOSQUERA
Cédula:35600060
Cargo: **A.P.H**
E-mail: anallo12@gmail.com
Celular: + 57 (3226658769)

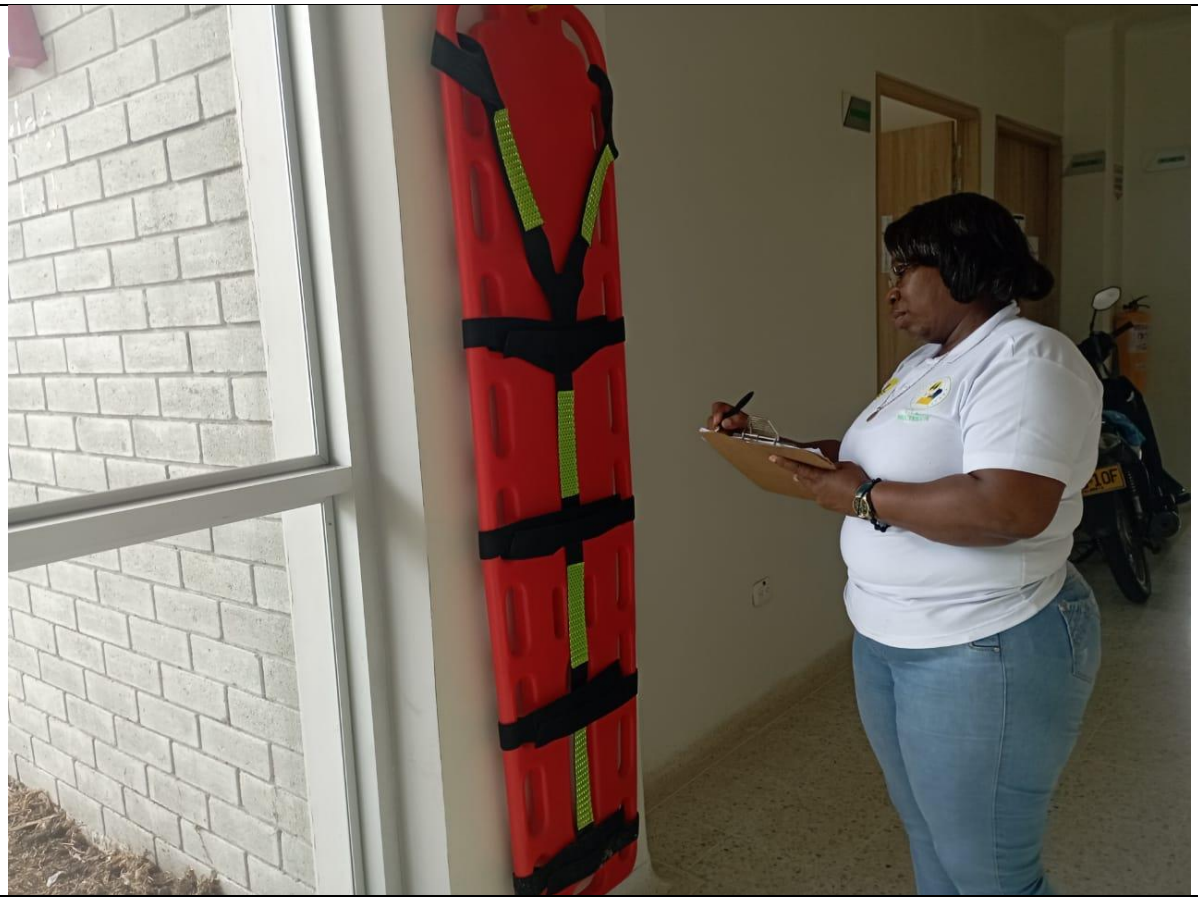
ANEXOS

ANEXO 2

2.Inspeccionar periódicamente la claridad y el buen estado de la señalización de extintores botiquines y otros.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Actividad: Se inspecciona botiquín de primeros auxilios **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** Enfermería C.V. O. P	**Actividad:** Se Inspecciona los 4 extintores **Fecha** 09/08/2024 **Lugar:** C.V. O. P

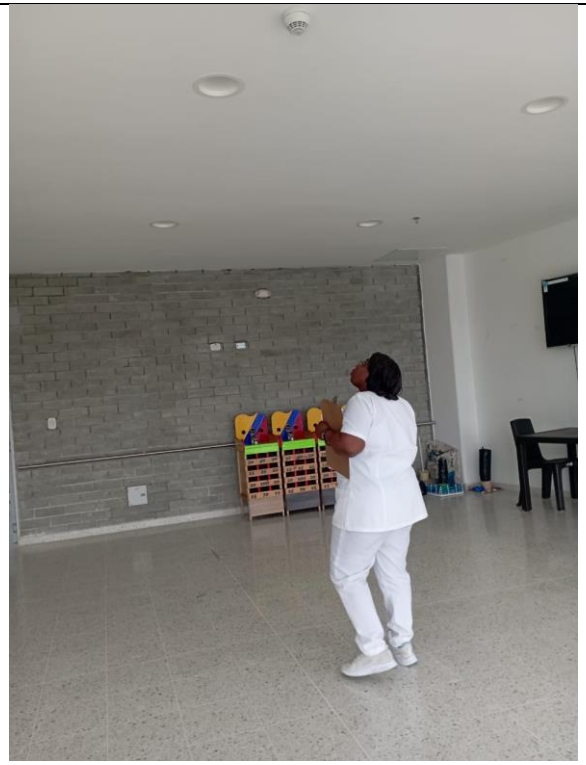
REGISTRO FOTOGRAFICO

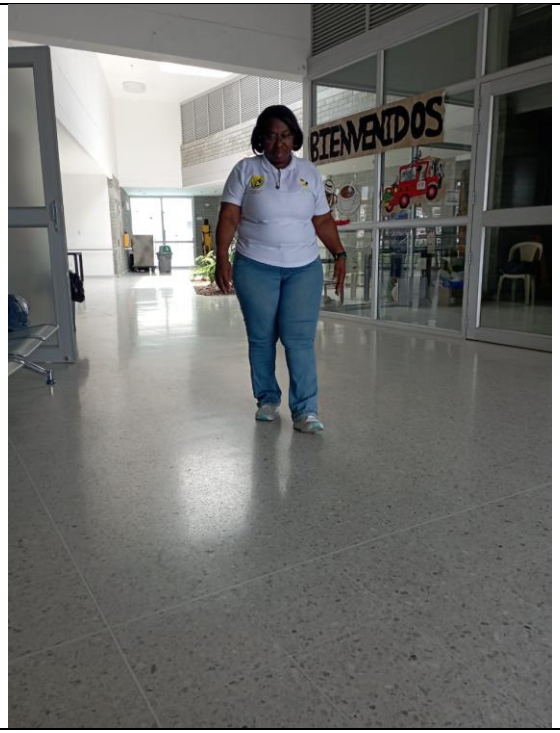


Actividad: Se inspecciona camilla
Fecha: 09/08/2024
Lugar: C.V. O. P

ANEXO 3

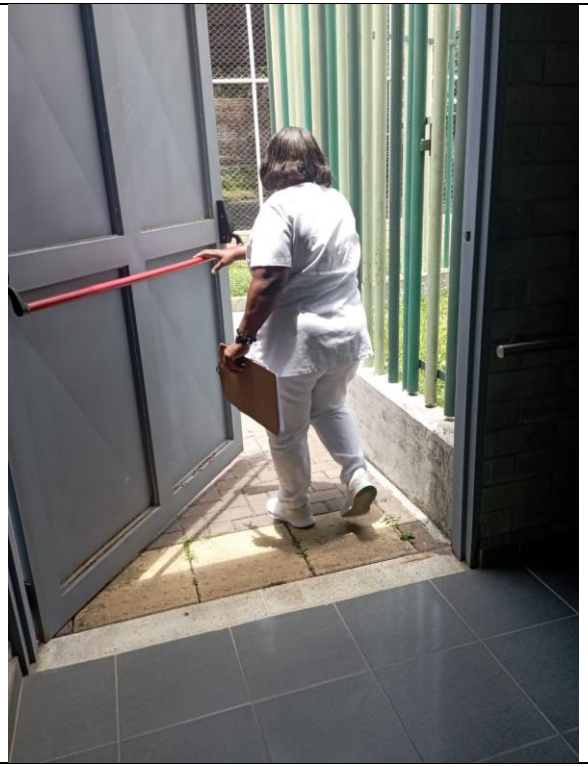
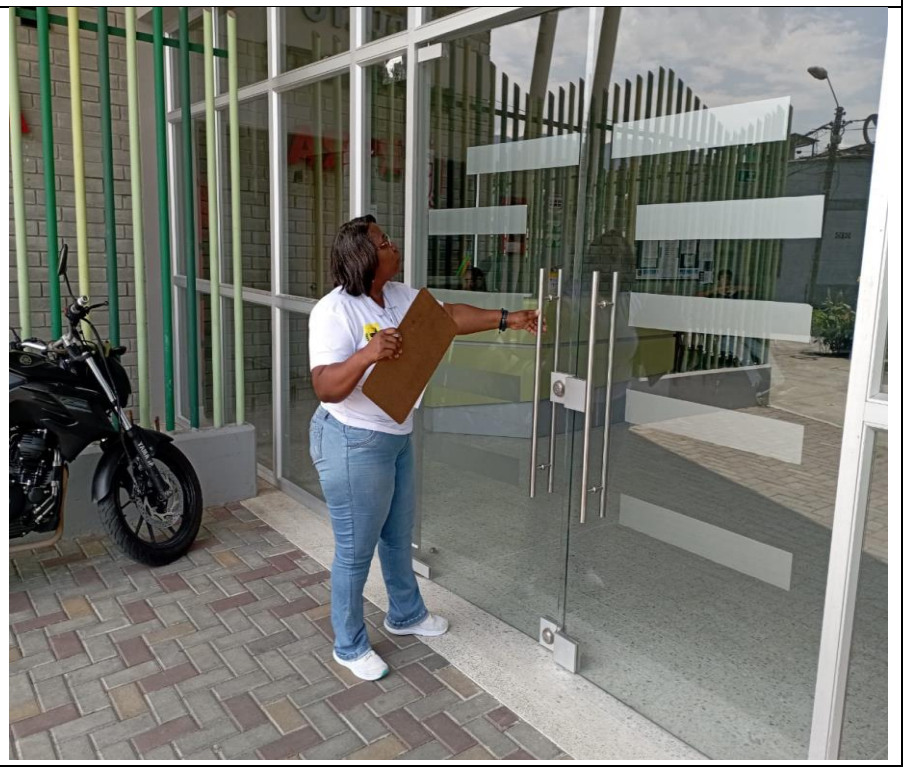
3.Inspeccionar periódicamente el estado de techo, piso, paredes.

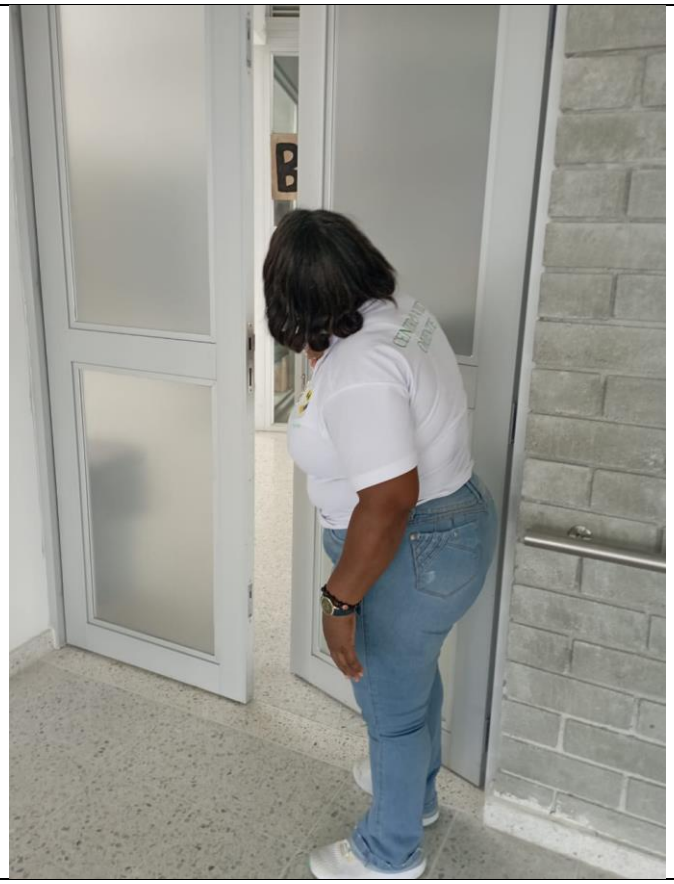
REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Actividad: Se inspecciona estado del techo. **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** Auditorio C.V. O. P	**Actividad:** Se Inspeccionan paredes externas. **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** C.V. O. P

REGISTRO FOTOGRAFICO

Actividad: Se inspecciona pisos. **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** C.V. O. P

ANEXO 4

4.Se revisa que las puertas se encuentren en buen esta para la ruta de evacuación

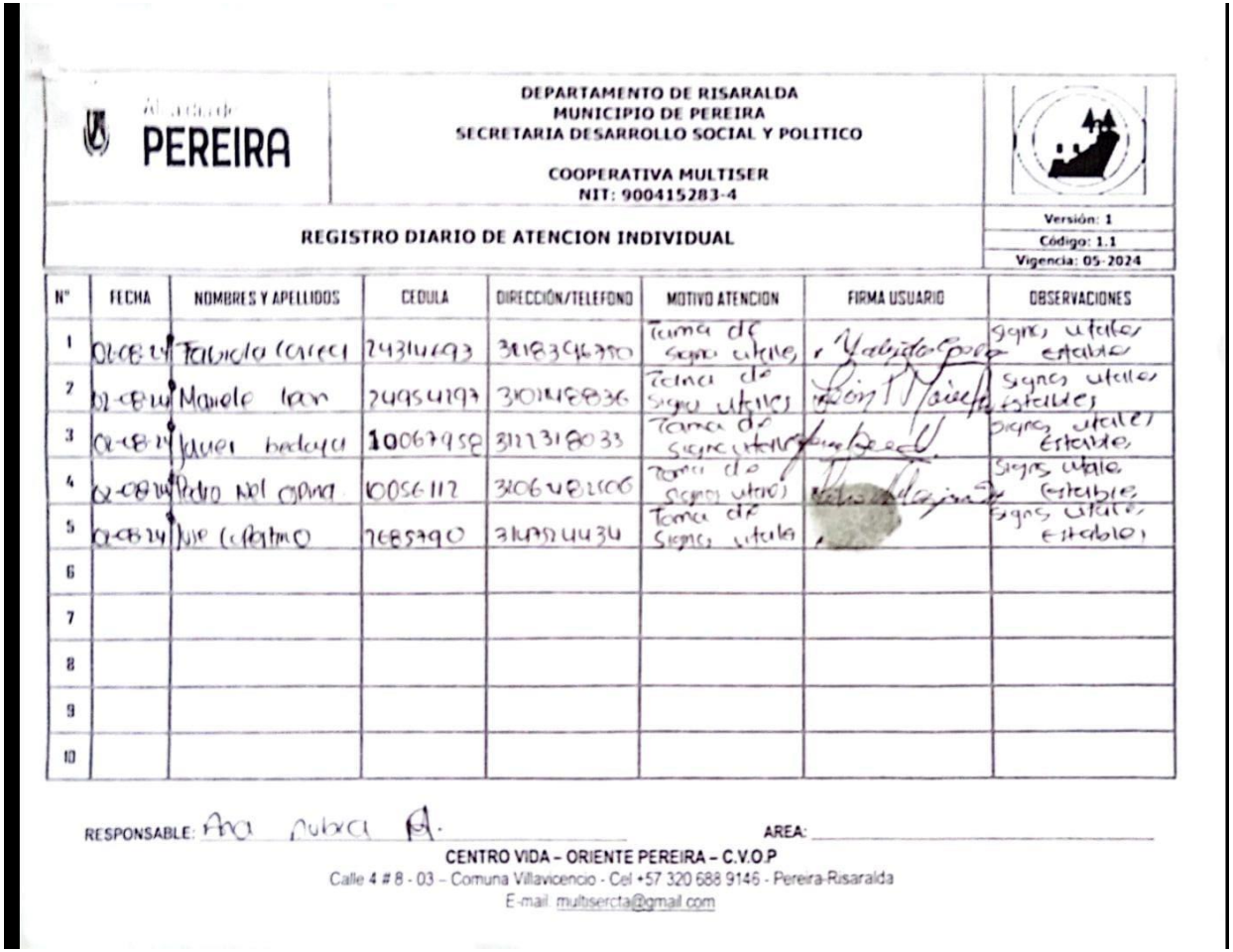
REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Actividad: Se inspecciona puerta de evacuación **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** Puerta de emergencias	**Actividad:** Se Inspeccionan puerta principal **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** C.V. O. P

REGISTRO FOTOGRAFICO

Actividad: Se inspecciona puerta de auditorio. **Fecha:** 09/08/2024 **Lugar:** C.V. O. P

ANEXO 5

5.Prestar los primeros auxilios a quien lo requiera de acuerdo al protocolo establecido para cada emergencia: proteger, examinar, alertar y socorrer.

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Actividad: Se realiza la toma de signos vitales. **Fecha:** 23/07/2024 **Lugar:** Comedor C.V. O. P	**Actividad:** Se realiza la toma de signos vitales. **Fecha:** 23/07/2024 **Lugar:** Comedor C.V. O. P



Alcaldía de PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4

Versión: 1
Código: 1.1
Vigencia: 05-2024

REGISTRO DIARIO DE ATENCION INDIVIDUAL

N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCIÓN/TELEFONO	MOTIVO ATENCION	FIRMA USUARIO	OBSERVACIONES
1	01-08-24	Fabiola Correa	24314693	3018346780	Toma de Signos vitales	Yabiola Correa	Signos vitales estables
2	02-08-24	Mariela Ivan	24954797	3012458836	Toma de Signos vitales	Mariela Ivan	Signos vitales estables
3	02-08-24	Javier Badaya	10067958	3122318033	Toma de Signos vitales	Javier Badaya	Signos vitales Estables
4	02-08-24	Pedro Nel Ospina	10056112	3206482506	Toma de Signos vitales	Pedro Nel Ospina	Signos vitals Estables
5	02-08-24	Jose Castaño	7685790	3104524434	Toma de Signos vitales		Signos vitales Estables
6							
7							
8							
9							
10							

RESPONSABLE: Ana Nubia A. AREA:

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com

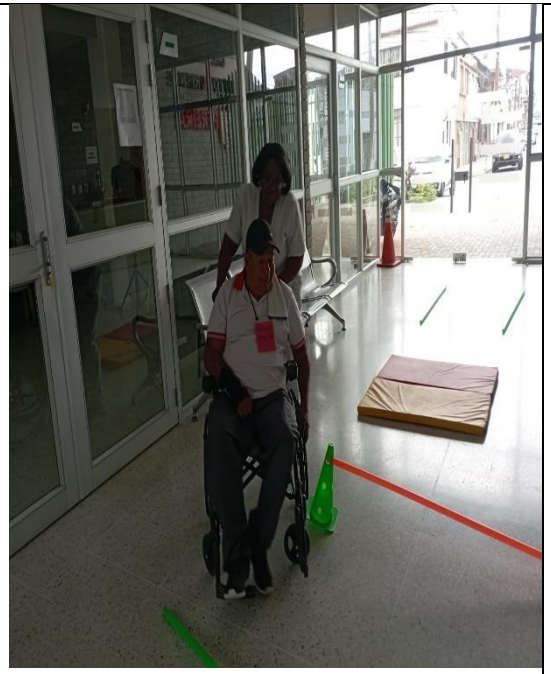
ANEXO 14

14.Se realiza apoyo el 10 de agosto en el reinado de los adultos mayores, también se apoyó en los juegos limpios con el fin de que todos nuestros adultos participaran

	
Actividad: Se realiza apoyo en el reinado del adulto mayor C.V.O **Fecha:** 10/08/2024 **Lugar:** Comedor C.V.O. P	**Actividad:** Se realiza apoyo en los juegos olímpicos C.V.O **Fecha:** 05 /08/2024 **Lugar:** Comedor C.V.O. P

ALCANCE 15

15.se realiza apoyo en las capacitaciones de las auxiliares de enfermería, fisioterapeuta, psicología.

REGISTRO FOTOGRAFICO		
		
Actividad: Capacitación de enfermería. **Fecha:** 25 de julio 2024 **Lugar:** Auditorio C.V.O. P	**Actividad**: Apoyo al área de deportes. **Fecha:** 12 de agosto 2024 **Lugar:** Pasillo del C.V.O. P	**Actividad:** Capacitación de psicología**.** **Fecha:** 06 de agosto 2024 **Lugar:** Auditorio C.V.O. P

ALCANCE 16

16. Se realiza acompañamientos en la entrega de alimentos

	
Actividad: Entrega de alimentos a los adultos del C.V.O.P **Fecha:** 10/08/2024 **Lugar:** Comedor C.V.O. P	**Actividad:** Entrega de alimentos a los adultos del C.V.O.P **Fecha:** 10/08/2024 **Lugar:** Comedor C.V.O. P

ALCANCE 17

17.Se apoya a los talleristas con la elaboración de los jarrones

	
Actividad: Se apoya a los talleristas con los jarrones C.V.O **Fecha:** 17/08/2024 **Lugar:** Comedor C.V.O. P	**Actividad:** Se apoya a los talleristas con los jarrones C.V.O **Fecha:** 17/08/2024 **Lugar:** Comedor C.V.O. P

ANEXO 21

21.Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.

	
Actividad: Capacitación sobre como llenar la base de datos y el SPP **Fecha:** 05 de agosto 2024 **Lugar:** Auditorio C.V. O	**Actividad:** Capacitación sobre como llenar formatos internos **Fecha:** 12 de agosto 2024 **Lugar:** **O**ficina trabajo social C.V. O

Alcaldía de PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4

Versión: 1
Código: 1.1
Vigencia: 08-2 24

ACTA - REUNION O CAPACITACION

Finalmente, el análisis de los resultados de la aplicación de las anteriores pruebas nos dará un perfil mas no X, de la condición funcional del usuario del programa. Este insumo nos permitirá estructurar el PLAN DE ATEN CION INTEGRAL bajo una óptica "MULTIDIMENSIONAL".

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Luis Antonio Chala Jaramillo	Estructuración del acta de la presente reunión, y envió a los participantes de esta.
2	Luis Antonio Chala Jaramillo	Estructuración de los documentos denominados: Cuestionarios Consentimiento Informado y PAR-Q. Y demás documentos para aplicación.
3	Auxiliares Enfermería - APH	Aplicación a los usuarios de los instrumentos enviados.

Siendo las 12:00 M, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira Risaralda a los 09 días del mes de Agosto de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Angie Nelissa Rentería	Cooperativa - Multiser	AUXILIAR ENFERMERIA – A.P.S - CVOP	Angie Rentería
2	Anyi Carolina Echeverry	Cooperativa - Multiser	AUXILIAR ENFERMERIA – A.P.S.VOP	Anyi Carolina Echeverry
3	Yorladiz Gómez Andrade	Cooperativa - Multiser	AUXILIAR ENFERMERIA – A.P.H.	Yorladiz Gomez Andrade
4	Ana Nubia Mosquera	Cooperativa - Multiser	AUXILIAR ENFERMERIA – A.P.H	Ana Nubia Mosquera A.P.H
5	Luis Antonio Chala Jaramillo	Cooperativa - Multiser	Gerontólogo - CVOP	

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com