# PROGRAMA CENTRO VIDA ORIENTE

## YORLADI GOMEZ ANDRADE

## APH

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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | ***YORLADI GOMEZ ANDRADE*** | | | |
| NÚMERO DE CÉDULA | 1076385083 | | | |
| 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 06 de agosto participe en la capacitación sobre prevención y combate contra incendio donde recibieron la información<br>• Empleados<br>• Contratistas<br>• Subcontratistas | • Evidencia fotográfica | Tener el conocimiento de cómo se debe bridar los primeros auxilios |

| 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<br>• Que el botiquín cumpla con lo necesario en una emergencia<br>• 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<br><br>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<br>• 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<br>• 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 2<br>• 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 20 de julio se apoyó el área de deporte en movimientos musculares | 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<br>• 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<br>• Evidencias fotográficas<br>Informe mensual<br>• Registro de valoraciones individual<br>• 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<br>• SPP que Reposa en la oficina de coordinación | Llevar a cabo los requisitos para el manejo de la información |
| 20Asistir 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<br>• 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 DIEZ ( 10 ) días del mes de agosto del año 2024.

**A.P.H**
**YORLADI GOMEZ ANDRADE**

Yorladi Gómez Andrade

_____

YORLADI GOMEZ ANDRADE
Cédula:1076385083
**A.P.H**
yorladisgomesandrade31@gmail.com
322359504

# ANEXOS

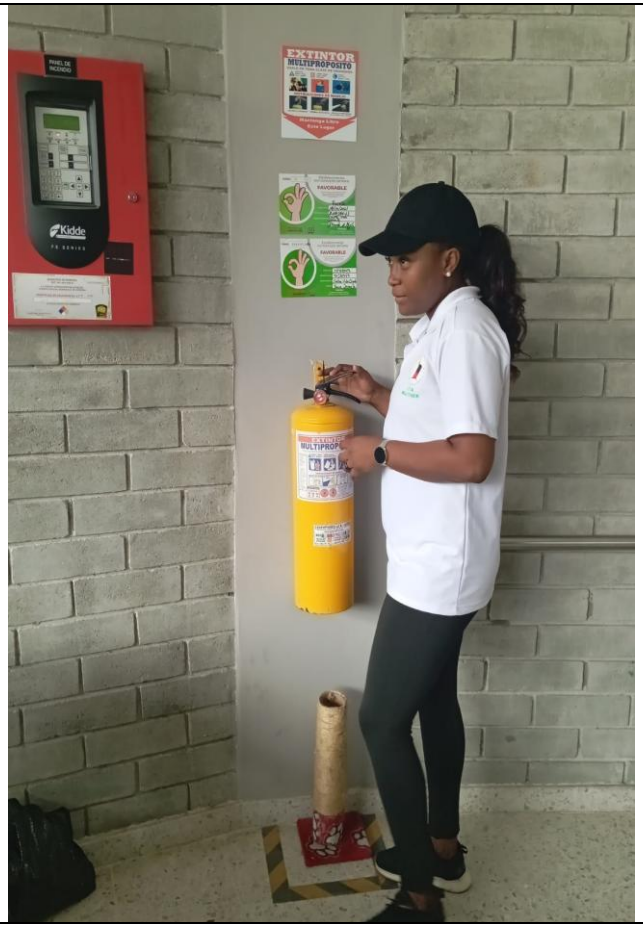
**ANEXO 1**

El 06 de agosto del 2024 a las 7:00 am. se participó en la capacitación sobre sobre prevención y combate contra incendio

| **REGISTRO FOTOGRAFICO** | | |
|---|---|---|
|  |   |  |
| **Actividad:** sobre prevención y combate contra incendio<br>**Fecha: 06 de agosto 2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** | **Actividad:** sobre prevención y combate contra incendio<br>**Fecha: 06 de agosto 2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** | **Actividad:** sobre prevención y combate contra incendio<br>**Fecha: 06 de agosto 2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** |

## ANEXO 2

el 09 de agosto 2024 a las 10:00 am se inspecciona que los extintores tengan la fecha de vencimiento al día que los gabinetes estén en buen estado y cada semana se revisa que no falte nada en el botiquín.

| REGISTRO FOTOGRAFICO | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: inspeccionar gabinete y botiquín de primeros auxilios**<br>**Fecha: 09/07/2024**<br>**Lugar: C.V.O** | **Actividad: se Inspecciona LOS 4 extintores**<br>**Fecha: 09/07/2024**<br>**Lugar: C.V.O** |

## ANEXO 3

el 09 de agosto 2024 a las 10:00 am las paredes y el techo se encuentren en buen estado.

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: Inspeccionar techo**<br>**Fecha: 09/07/2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** | **Actividad: Inspeccionar techo**<br>**Fecha: 09/07/2024**<br>**Lugar: auditorio C.V. O** |

## ANEXO 4

S el 09 d agosto se revisa que las puertas se encuentren en buen esta para la ruta de evacuación

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: que las rutas de evacuación estén en buen estado**<br>**Fecha: 09/07/2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** | **Actividad: que las rutas de evacuación estén en buen estado**<br>**Fecha: 09/07/2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** |

## ANEXO 6

el 02 de agosto del 2024 se realiza una huelga de toma de signos vitales a los adultos del C.V.O con el fin de llevar un control sobre el estado de salud de cada uno .

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: se realiza toma de signos vitales a los adultos del C.V.O**<br>**Fecha: 02/08/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** | **Actividad: se realiza toma de signos vitales a los adultos del C.V.O**<br>**Fecha: 02/08/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** |

## ANEXO 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**<br>**Fecha: 10/08/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** | **Actividad: se realiza apoyo en los juegos olímpicos C.V.O**<br>**Fecha: 05 /08/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** |

**ALCANCE 15**

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

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: capacitación de enfermería.**<br>**Fecha: 25 de julio 2024**<br>**Lugar: auditorio C.V.O** | **Actividad: capacitación fisioterapeuta.**<br>**12 de agosto 2024**<br>**Lugar: pasillo del C.V.O** |

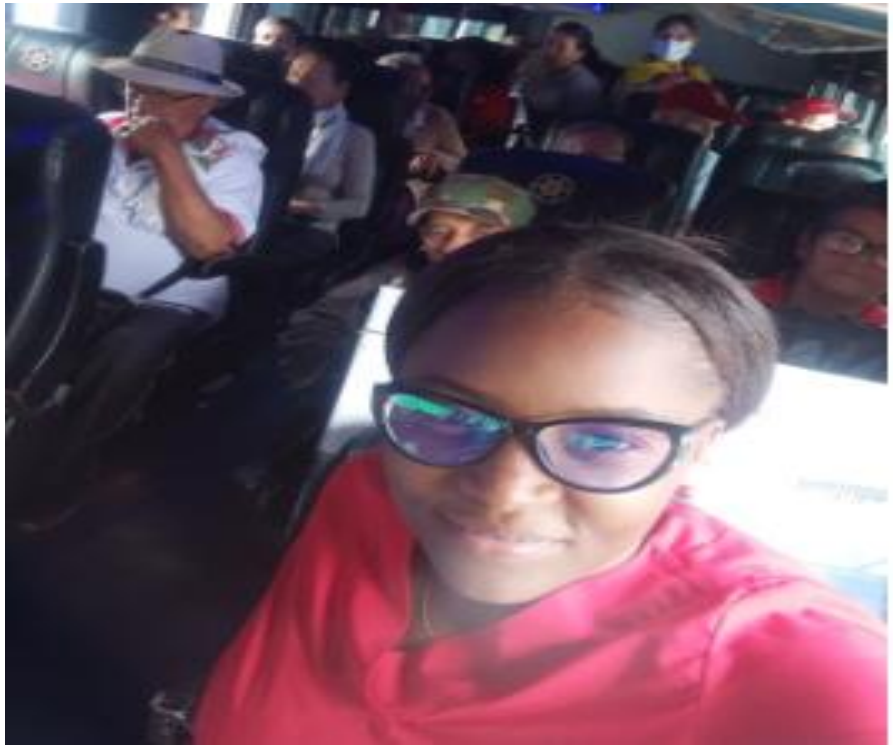
## ALCANCE 16

Se realiza acompañamientos en la entrega de alimentos

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: entrega de alimentos a los adultos del C.V.O**<br>**Fecha: 22/07/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** | **Actividad: entrega de alimentos a los adultos del C.V.O**<br>**Fecha: 24/08/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** |

**ALCANCE 17**

se apoya a los talleristas con la elaboración de los jarrones

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: se apoya a ruta de transporte del medio día C.V.O**<br>**Fecha: 29/07/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** | **Actividad: se apoya a deporte C.V.O**<br>**Fecha: 17/08/2024**<br>**Lugar: comedor C.V.O** |

# ANEXO 21

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Actividad: capacitación sobre como llenar la base de datos y el SPP**<br>**Fecha: 05 de agosto 2024**<br>**Lugar: auditorio C.V. O** | **Actividad: capacitación sobre como llenar formatos internos**<br>**Fecha: 12 de agosto 2024**<br>**Lugar: oficina trabajo social C.V. O** |

Alcaldía de PEREIRA

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**MUNICIPIO DE PEREIRA**
**SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

**COOPERATIVA MULTISER**
**NIT: 900415283-4**

**ACTA - REUNION O CAPACITACION**

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

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. | Yorladi Gomez Andra |
| 4 | Ana Nubia Mosquera | Cooperativa - Multiser | AUXILIAR ENFERMERIA – 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