CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

PERIODO DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES 4/5

PERIODO: DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025

NÚMERO DE CONTRATO 3035-2025

SANTIAGO ALEJANDRO SALAZAR
SALVAVIDAS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SANTIAGO ALEJANDRO SALAZAR MEYER**
Número de cedula	***1011084346***
Cargo:	**SALVAVIDAS**
Plazo	**01 de abril de 2025 al 31 de agosto 2025**
Periodo:	**01 de julio al 31 de julio de 2025**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. Realizar constante supervisión del área de la piscina, de acuerdo con las actividades establecidas de hidroterapia en el cronograma estipulado semanalmente en el centro vida cerritos.	Se hacen supervisiones de manera diaria con el fin de observar y encontrar novedades que puedan generar algún peligro en el área de la piscina en las realizaciones de las actividades.	Registro fotográfico	Se hacen supervisiones constantes para encontrar factores de riesgo, delimita el espacio de la piscina y garantiza la salubridad y bienestar en el área para el procedimiento de actividades.

Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

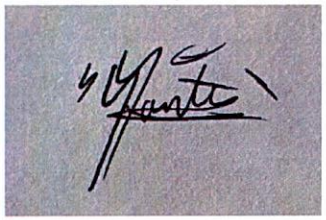
2. Prevenir accidentes en el agua mediante la implementación de medidas de seguridad	Se desarrolla con base al formato de reglamentos de manejo de la piscina	Se anexa formato del reglamento del espacio acuático.	Se establece un manual de reglamento y seguridad del espacio acuático y húmedo donde todo el personal de centro vida lleva a cabo
3. El salvavidas deberá realizar acciones preventivas donde se le comunique e instruya a los usuarios las normas de seguridad del uso adecuado de las instalaciones acuáticas del centro vida cerritos.	Se ha explicado y realizado acciones preventivas con los usuarios y debido manejo del área acuática, con el fin de prevenir riesgos a la hora de la realización de las actividades presentadas.	Registro fotográfico	Se establece medidas preventivas y concientización del debido uso del área acuática para minimizar riesgos.
4. Brindar atención en primeros auxilios en caso de emergencias médicas ocurridas dentro de las instalaciones acuáticas del centro vida cerritos.	No se han presentado casos de lesiones y/o casos de emergencia.	N/A	N/A

Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

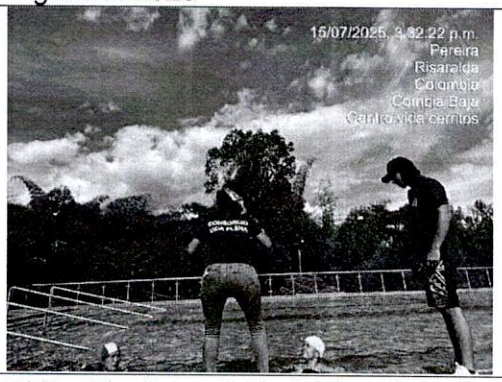
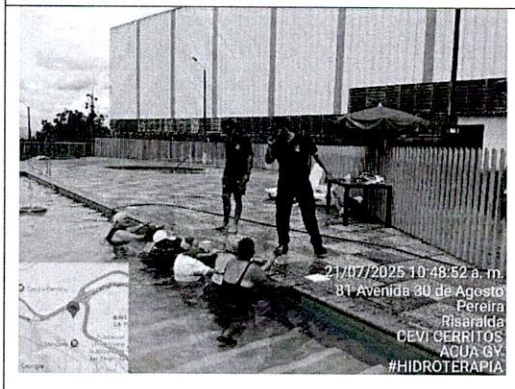
5. El salvavidas deberá colaborar al personal de mantenimiento con las áreas acuáticas para que estén en óptimas condiciones de uso.	Se ha presentado colaboraciones con el personal de mantenimiento de las áreas acuáticas donde se ha prestado atención en el buen mantenimiento y salubridad.	Registro fotográfico	N/A.
6. Participar en las reuniones técnicas y capacitaciones, como procesos de inducción y reinducción del talento humano adscrito a los programas centro vida.	Se ha registrado reuniones y capacitaciones adscritas al programa en las fechas: 3 de julio y 24 de julio	Registro fotográfico. Actas.	Se ha participado en las reuniones e inducciones establecidas en el programa.
7. Realizar un registro de las actividades realizadas, actas, registros fotográficos, listados de asistencia, formatos, que retroalimentaran el formato informe que el empleador establezca durante la ejecución del contrato.	Elaboración de informes y archivos de soporte	Informe digital y físico.	N/A

Elaborado por: Santiago Alejando Salazar Meyer

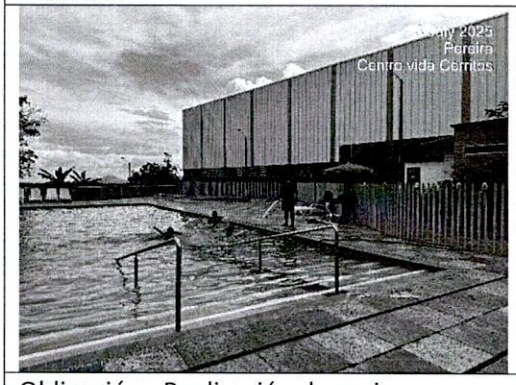
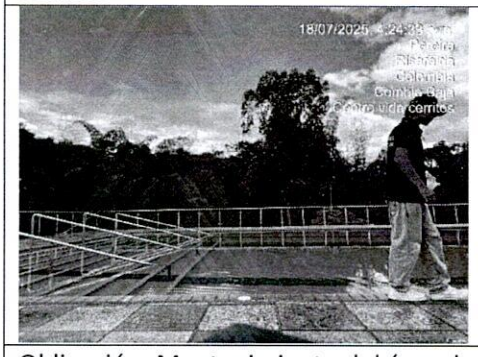
8. Participar en distintas actividades encomendadas por la jefe directa	Se ha participado y apoyado a las distintas actividades fuera de la supervisión de las áreas acuáticas	Registro fotográfico y registro de actas en el informe de coordinación.	se ha participado y apoyado las distintas actividades



Firma
Nombre: Santiago Alejandro Salazar Meyer
CC. 1011084346

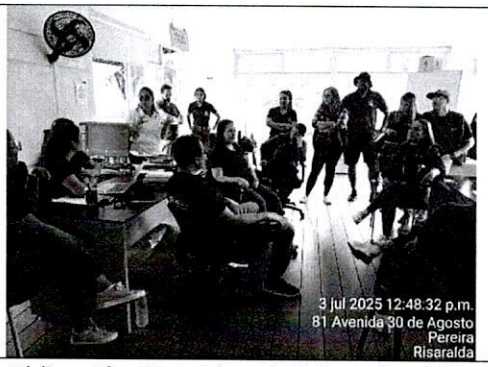
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 01 de julio al 31 de julio de 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025
	
Obligación: Supervisión del área de la piscina alcance 1 Nombre actividad: Hidroterapia Fecha: 4 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Supervisión del área de la piscina alcance 1 Nombre actividad: Hidroterapia Fecha: 15 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos
	
Obligación: Supervisión del área de la piscina alcance 1 Nombre actividad: Hidroterapia Fecha: 21 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Realización de acciones preventivas (alcance 3) Nombre de la actividad: Hidroterapia Fecha: 18 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 01 de julio al 31 de julio de 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025
	
Obligación: Realización de acciones preventivas alcance 3 (ayuda a usuario invidente) Nombre de la actividad: Hidroterapia Fecha: 3 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Realización de acciones preventivas alcance 3 Nombre actividad: Hidroterapia Fecha: 22 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos
	
Obligación: Mantenimiento del área de la piscina (alcance 5) Nombre actividad: mantenimiento de la piscina Fecha: 18 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Mantenimiento del área de la piscina (alcance 5) Nombre actividad: mantenimiento de la piscina Fecha: 23 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos

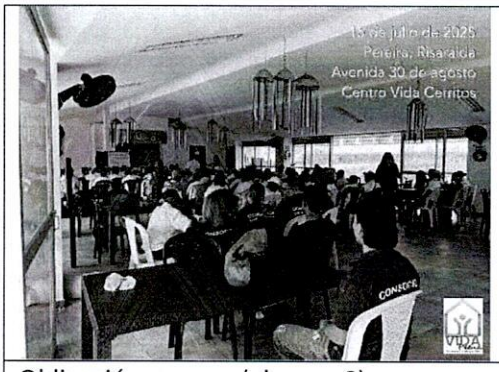
Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 01 de julio al 31 de julio de 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Mantenimiento del área de la piscina (alcance 5) Nombre actividad: mantenimiento de la piscina Fecha: 24 de julio de 2025 Lugar: Área de la piscina, centro vida cerritos	Obligación: Reunión administrativa (alcance 6) Nombre actividad: reunión administrativa Fecha: 3 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: Reunión administrativa (alcance 6) Nombre actividad: reunión general Fecha: 26 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: apoyo deportes Fecha: 11 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 01 de julio al 31 de julio de 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: apoyo diplimado Fecha: 5 de junio de 2025 Lugar: comedor, centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: apoyo coordinación Fecha: 5 de junio de 2025 Lugar: comedor, centro vida cerritos
	
Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: apoyo bingo Fecha: 19 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: apoyo deportes Fecha: 13 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

VIDA Plena	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: De 01 de julio al 31 de julio de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 26 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: apoyo (alcance 8) Nombre de la actividad: apoyo hábitos saludables Fecha: 29 de julio de 2025 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por Santiago Salazar Meyer - Salvavidas

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

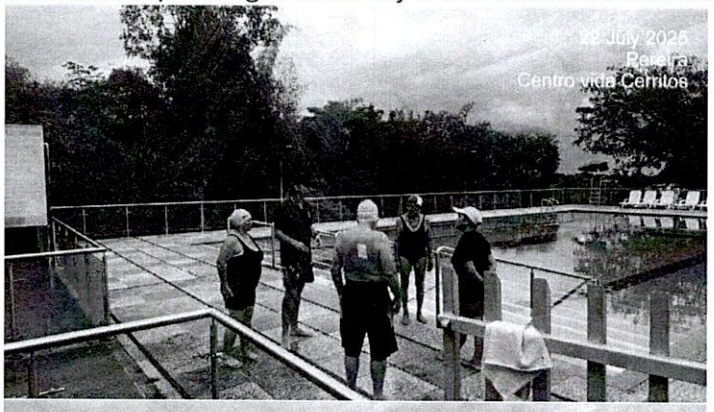
FECHA: 22 de julio de 2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 1:45 p.m.**
RESPONSABLE: Santiago Salazar Meyer	**HORA FINAL: 2:25 p.m**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Dejar constancia del desarrollo de la actividad de hidroterapia dirigida a los adultos mayores, resaltando sus beneficios físicos, cognitivos y emocionales, como parte del programa de bienestar integral. Asimismo, registrar las acciones ejecutadas en cuanto al mantenimiento preventivo y correctivo del área acuática, con el fin de garantizar un entorno seguro, higiénico y funcional para la realización de dichas actividades. Esta acta permite evidenciar el compromiso institucional con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de los espacios utilizados por la población beneficiaria.

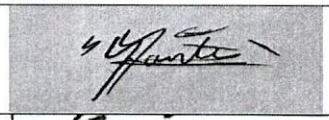
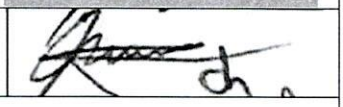
N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
	N/A	N/A	N/A	si		N/A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

DESARROLLO
Se realizó la actividad de hidroterapia donde los profesionales dieron la clase en la cual consistió de un calentamiento y actividad de fortalecimiento, después de esa actividad se les propuso una actividad lúdica donde no solo se divertirían los usuarios, sino que sería otra propuesta para fortalecer el cuerpo de los usuarios de una forma alternativa. Sumado al apoyo y vigilancia del salvavidas el cual estuvo en todo momento brindando atención para garantizar la seguridad de los usuarios en el área acuática, sumado al apoyo de las actividades para lograr una mayor satisfacción de los usuarios.  

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Santiago Alejandro Salazar	1011084346	cerritos	salvavidas	
2	Kevin Chavez	1089096249	cerritos	deportes	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 21 de julio de 2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR:	**HORA DE INICIO: 10:00 a.m.**
RESPONSABLE:	**HORA FINAL: 10:45 a.m.**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Dejar constancia del desarrollo de la actividad de hidroterapia dirigida a los adultos mayores, resaltando sus beneficios físicos, cognitivos y emocionales, como parte del programa de bienestar integral. Asimismo, registrar las acciones ejecutadas en cuanto al mantenimiento preventivo y correctivo del área acuática, con el fin de garantizar un entorno seguro, higiénico y funcional para la realización de dichas actividades. Esta acta permite evidenciar el compromiso institucional con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de los espacios utilizados por la población beneficiaria.

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
	N/a	N/A	N/A	si		N/A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

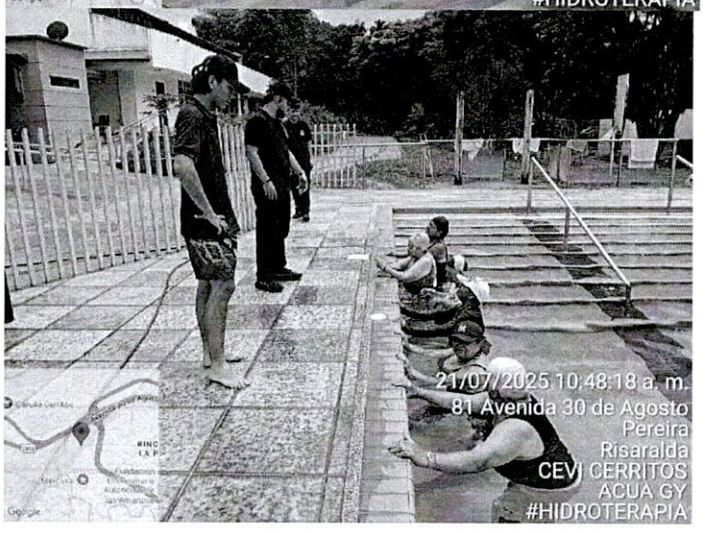
CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

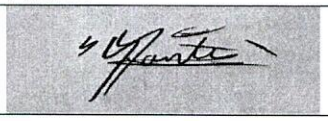
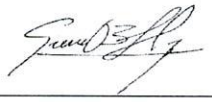
DESARROLLO

Se realizó la actividad de hidroterapia donde los profesionales dieron la clase en la cual consistió de un calentamiento y actividad de fortalecimiento, después de esa actividad se les propuso una actividad lúdica donde no solo se divertirían los usuarios, sino que sería otra propuesta para fortalecer el cuerpo de los usuarios de una forma alternativa.

Donde el salvavidas brindo atención y apoyó a la actividad sumado a la ayuda del ingreso de los usuarios al área acuática, con el fin de prevenir accidentes y brindar seguridad a los mismos.





FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Santiago Salazar	1011084346	cerritos	Salvavidas	
2	Santiago Osorio	1088352323	Cerritos	deportes	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 23 de julio de 2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR:	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE:	**HORA FINAL:**

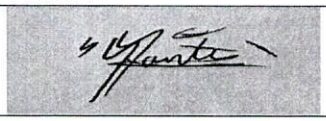
OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Dejar constancia de las labores realizadas en el marco del mantenimiento del área acuática, incluyendo acciones de limpieza, revisión técnica de equipos, control de calidad del agua y adecuaciones generales del entorno. El objetivo es garantizar que las instalaciones se mantengan en condiciones óptimas de funcionamiento, seguridad e higiene, permitiendo así el desarrollo adecuado de las actividades programadas y asegurando el bienestar de los usuarios.

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
	N/a	N/A	N/A	si		N/A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

DESARROLLO
El salvavidas se encargó después de la actividad de hidroterapia, mantener el área de la piscina limpia, revisando el pH y cloro del área, buscando materiales que hayan quedado dentro de la piscina y la colocación de los químicos, aquellos que se encargan de mantener la ´piscina libre de infecciones. 

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Santiago Salazar	1011084346	cerritos	Salvavidas	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 4 /5

PERIODO: DEL 01 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

SANTIAGO GARCIA BARRERA

AUXILIAR EN ATENCION A EMERGENCIAS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SANTIAGO GARCIA BARRERA**
Número de Cedula	***1.074.344.210***
Cargo:	**AUXILIAR DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS**
Plazo	**01 de abril 31 de agosto 2025**
Periodo	**01 de julio 31 de julio de 2025**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de Atención de Emergencia, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley***	**01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025.** En el alcance 1, se brindó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S en la aplicación de formatos correspondientes dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos.	• Evidencia fotográfica • Formato signos vitales	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
CUARTO INFORME: 01 de julio al 31 de julio 2025

1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano	Actividades realizadas: • Se aplicaron formatos para la toma de signos vitales a 20 adultos durante las jornadas de mañana y tarde. Además, se realizó seguimiento del estado de salud de los usuarios del Centro Vida Cerritos que presentan patologías de base, con el fin de evaluar su evolución. También se brindó apoyo en el seguimiento nutricional de los adultos mayores.		

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	En el área de atención de A.P.S., se completaron los siguientes formatos, los cuales forman parte integral del Manual de Procedimientos del Área de Enfermería. Estos documentos están diseñados para proporcionar información sobre los adultos mayores que participan en las jornadas de mañana y tarde en el Centro Vida Cerritos, con el objetivo de conocer su historial de salud y brindar acompañamiento desde el área de atención de emergencias: • Formato para la toma de signos vitales. • Formato de control y seguimiento	• Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.	Para el periodo ejecutado no se realizaron valoraciones (ingreso de nuevos usuarios) En los periodos previos, se llevaron a cabo todas las valoraciones necesarias con los usuarios ya pertenecientes al programa	• No aplica	• No aplica

4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo no fue necesario la realización de remisiones externas en este periodo	No aplica	Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
CUARTO INFORME: 01 de julio al 31 de julio 2025

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**03 de julio de 2025** Reunión general con las otras áreas el 05 de julio de 2025. **03 de julio de 2025** Reunión general con la alcaldía el 05 de julio de 2025. **15 de julio de 2025** Reunión de enfermería el de julio de 2025.	• Formato Acta • Registro fotográfico	Sin observaciones
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya:	**11 de julio de 2025** Se realizó taller 2 ACV y como tratarlo en el adulto mayor: Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender la enfermedad de ACV.	• Formato acta • Registro fotográfico	Sin observaciones
	18 de julio de 2025 Se realizo taller 3 Arritmia en el adulto mayor: Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de explicar la enfermedad de las arritmias y como tratarlo en comunidad en el	• Formato acta • Registro fotográfico	Sin observaciones

	adulto mayor. **25 de julio de 2025** Se realizo taller 4 Infarto en el adulto mayor: Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de explicar la importancia del cuidado y prevención de los infartos.		

Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.			
			Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
CUARTO INFORME: 01 de julio al 31 de julio 2025

7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**26 de julio de 2025** Se realizo un encuentro de parte del cuerpo de bomberos para los adultos mayores **29 de julio de 2025** Se realizo encuentro inter- generacional con familia y acudientes de los usuarios de centro vida cerritos.	• Registro fotográfico • Acta de actividad	No aplica
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención	**15 de julio de 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, además se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	• Registro fotográfico • Acta de reunión	Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
CUARTO INFORME: 01 de julio al 31 de julio 2025

integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	Acompañamiento en las actividades recreativas propuestas por el Sena con los usuarios de Centro Vida Cerritos. Acompañamiento en el encuentro intergeneracional. **Apoyo de rutas:** • 4 de julio de 2025 • 7 de julio de 2025 • 14 de julio de 2025 • 21 de julio de 2025 • 28 de julio de 2025 Asistencia al diplomado "liderazgo y participación ciudadana para la garantía de los derechos de la población mayor" los días:	• Registro fotográfico	Sin observaciones

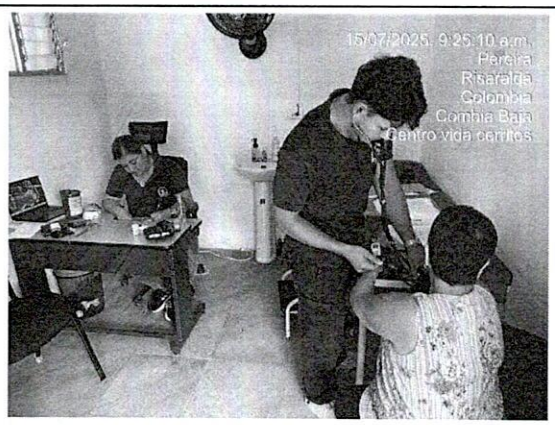
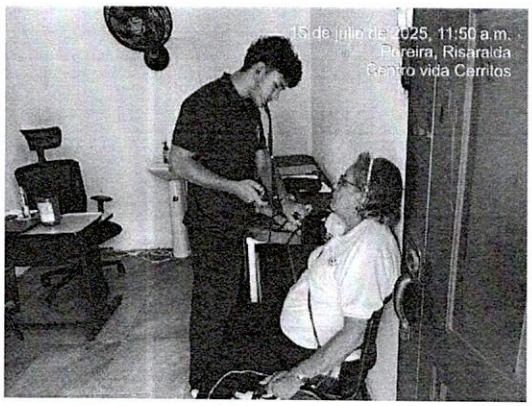
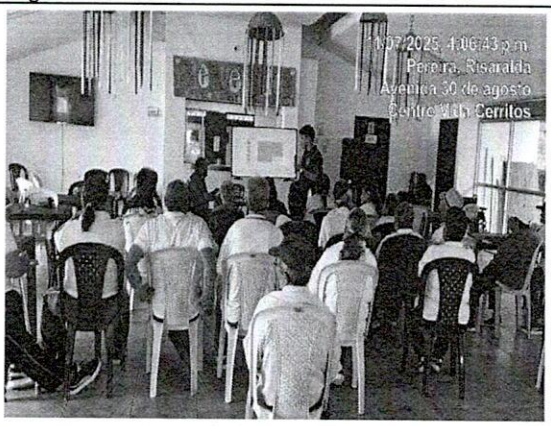
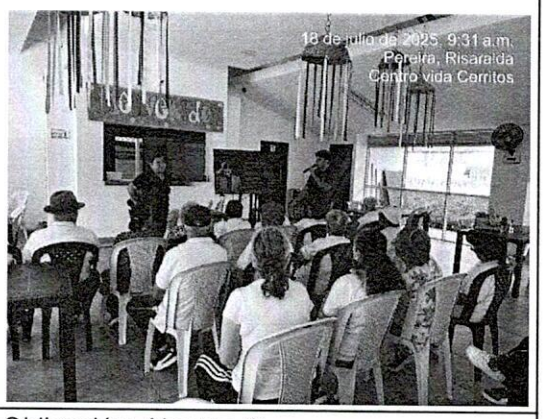
	• 1 de julio de 2025 • 3 de julio de 2025 • 15 de julio de 2025 • 17 de julio de 2025 • 22 de julio de 2025 • 29 de julio de 2025 • 31 de julio de 2025		

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **TERCER INFORME – PERIODO –01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025**	• Registro fotográfico • Informe general de actividades • Actas taller • Actas de reunión	Sin observaciones

Firma
Nombre: SANTIAGO GARCIA BARRERA
CC. 1.074.344.21

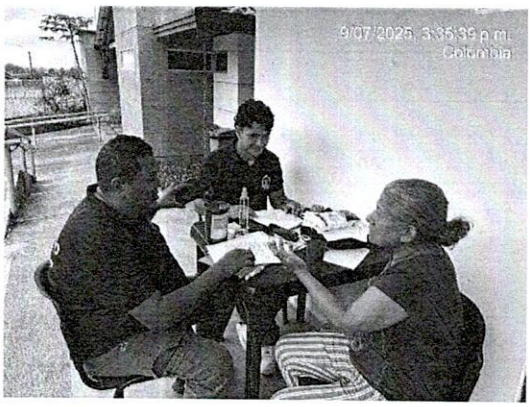
Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
CUARTO INFORME: 01 de julio al 31 de julio 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 y 2 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 y 2 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: Taller ACV Fecha: 11/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Taller de Arritmia Fecha: 18/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

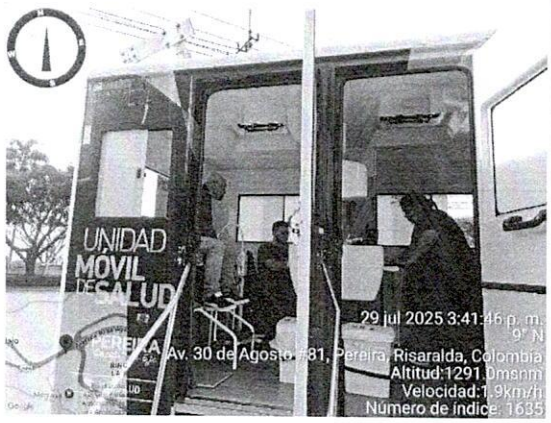
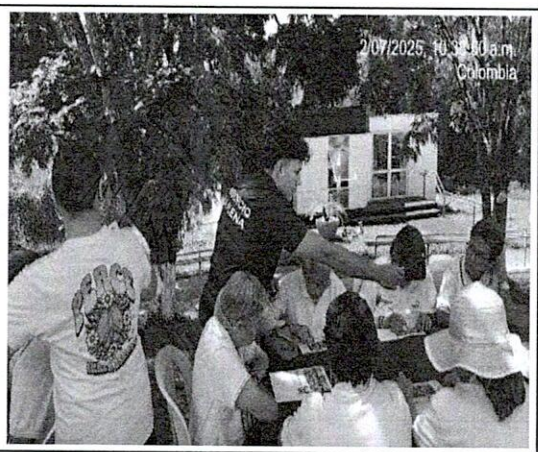
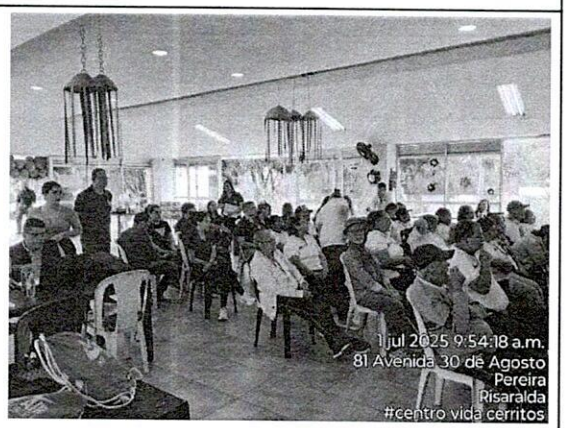
Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Cuarto Informe: 01 al 31 de julio de 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: toma de signos vitales y seguimiento Fecha: 09/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: toma de signos vitales y seguimiento Fecha: 09/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 7 Nombre actividad: Acompañamiento actividad del cuerpo de bomberos Fecha: 29/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 8 Nombre actividad: Reunión con coordinadora de Centro Vida Cerritos Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

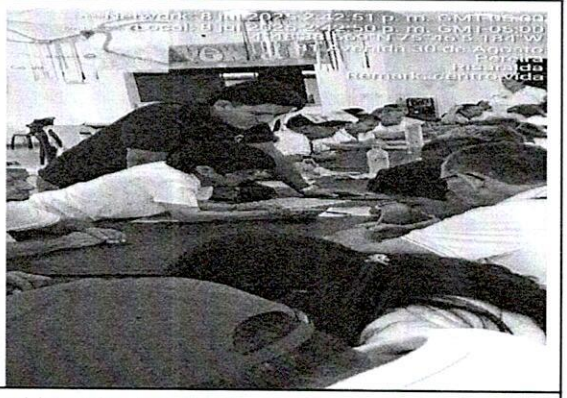
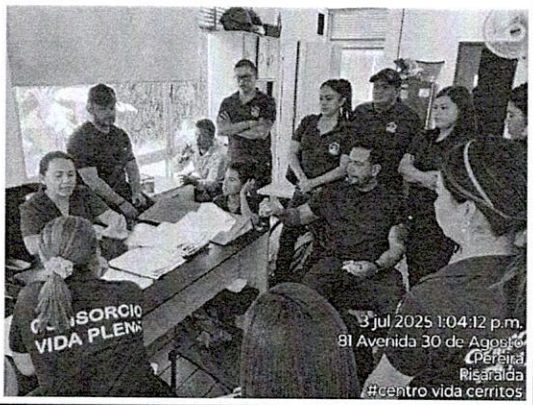
Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Cuarto Informe: 01 al 31 de julio de 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo a ruta Fecha: 18/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 7 Nombre actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 29/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerrito
	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo actividad área gerontologia Fecha: 02/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: diplomado alcaldia Fecha: 01/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Cuarto Informe: 01 al 31 de julio de 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: encuentro con cuerpo de bomberos Fecha: 25/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: apoyo actividad área gerontologia Fecha: 08/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 5 Nombre actividad: Reunión general Fecha: 03/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre actividad: Reunión de enfermería Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Cuarto Informe: 01 al 31 de julio de 2025

DOMINGO		LUNES		MARTES	1	MIERCOLES	2	JUEVES	3	VIERNES	4	SABADO	5
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
				1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller artritis y artrosis 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**6**	**LUNES**	**7**	**MARTES**	**8**	**MIERCOLES**	**9**	**JUEVES**	**10**	**VIERNES**	**11**	**SABADO**	**12**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller ACV 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**13**	**LUNES**	**14**	**MARTES**	**15**	**MIERCOLES**	**16**	**JUEVES**	**17**	**VIERNES**	**18**	**SABADO**	**19**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller arritmias cardiacas 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**20**	**LUNES**	**21**	**MARTES**	**22**	**MIERCOLES**	**23**	**JUEVES**	**24**	**VIERNES**	**25**	**SABADO**	**26**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller infarto 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**27**	**LUNES**	**28**	**MARTES**	**29**	**MIERCOLES**	**30**	**JUEVES**	**31**	**VIERNES**		**SABADO**	
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de	8:00 am a 5:00 pm				

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 11/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Informar a los adultos mayores sobre qué es un ACV, cómo identificarlo rápidamente, cuáles son sus factores de riesgo, y qué hacer en caso de emergencia para reducir las secuelas y salvar vidas.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción al tema
2. ¿Qué es un ACV?
3. Tipos y causas
4. Factores de riesgo
5. Técnica RÁPIDO (FAST)
6. Prevención del ACV
7. Conclusión
8. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla sobre ACV inició destacando la importancia de **identificar a tiempo los síntomas de un accidente cerebrovascular**, ya que es una de las principales causas de discapacidad y muerte en adultos mayores.

Se explicó que el ACV ocurre cuando el flujo de sangre al cerebro se detiene, sea por una obstrucción (ACV isquémico) o por una ruptura de un vaso (ACV hemorrágico). Ambos tipos pueden producir daño cerebral grave si no se actúa con rapidez.

Se compartieron los **factores de riesgo** más comunes:

- Presión arterial alta
- Diabetes mal controlada
- Colesterol elevado
- Consumo de tabaco
- Inactividad física
- Obesidad

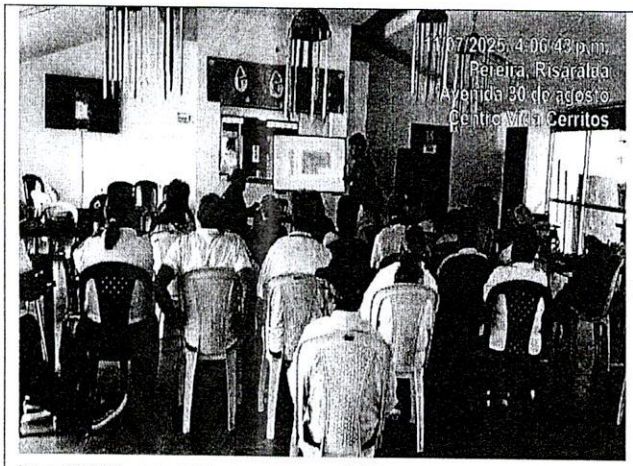
Se enseñó la técnica **RÁPIDO (FAST)** como herramienta para reconocer un ACV en segundos:

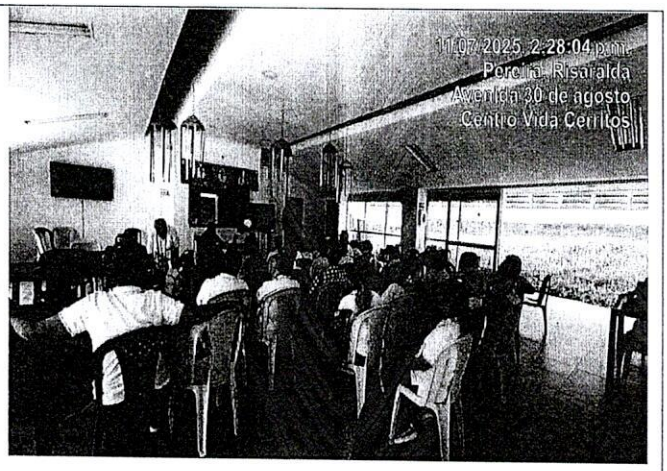
- **R:** Rostro caído
- **A:** Brazo débil o sin fuerza
- **P:** Problemas en el habla
- **I:** Imposibilidad de mantenerse estable
- **D:** Decisión rápida de buscar ayuda
- **O:** Oportunidad de actuar (llamar al 123)

Se explicó que el tratamiento debe iniciarse en las **primeras 3 horas** para reducir el daño cerebral.

Luego, se hablaron de **acciones preventivas**, como el control de la presión arterial, chequeos regulares, alimentación baja en sal y grasas, y práctica diaria de ejercicios simples.

La charla concluyó con una reflexión sobre la importancia de actuar con rapidez y no minimizar síntomas repentinos, incluso si desaparecen.







CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra Lopez	42158422	Cenits	APH	Aceptado
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermeria	
3	Santiago García	1071341210	cerritos	APH	
4	Edgar E. Bonilla.	14571446.	Cerritos.	Enfermero	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 18/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Explicar qué son las arritmia, cómo se presentan en adultos mayores, cuáles son sus causas, y cómo prevenirlas o tratarlas mediante seguimiento médico y autocuidado.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción al tema
2. ¿Qué es una arritmia?
3. Tipos comunes y causas
4. Síntomas de alerta
5. Prevención y tratamiento
6. Participación del grupo
7. Conclusión
8. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla inició con la pregunta: *¿Alguna vez han sentido el corazón "saltando" o latiendo muy rápido?* Esto ayudó a introducir el concepto de **arritmia**, que se definió como cualquier alteración en el ritmo normal del corazón.

Se explicaron los **tipos más comunes** de arritmia:

- **Taquicardia:** el corazón late muy rápido.
- **Bradicardia:** el corazón late muy despacio.
- **Fibrilación auricular:** el latido es irregular y puede formar coágulos, aumentando el riesgo de ACV.

Se discutieron **síntomas frecuentes** como palpitaciones, mareos, debilidad, sensación de ahogo, y en algunos casos, desmayos.

Los participantes compartieron situaciones en las que habían sentido "saltos" en el corazón. A partir de estos relatos, se explicaron las **principales causas de las arritmias**, incluyendo:

- Hipertensión
- Enfermedades del corazón no tratadas
- Uso de medicamentos sin control
- Consumo de cafeína, alcohol o tabaco
- Estrés emocional

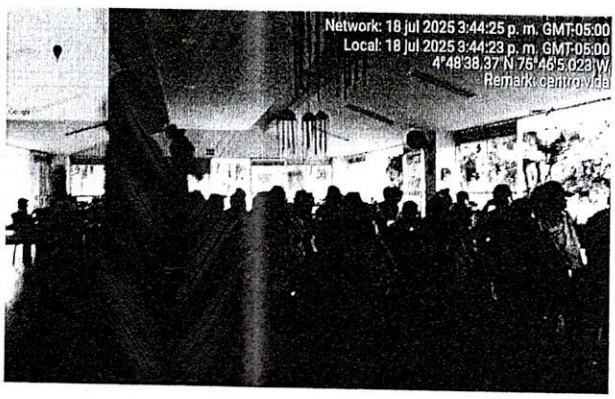
Se entregaron **recomendaciones preventivas y de manejo**:

- Controlar regularmente la presión arterial.
- Evitar bebidas estimulantes.
- Hacer ejercicio moderado.
- Evitar automedicarse.

- Acudir a controles con el cardiólogo, especialmente si se usa marcapasos o anticoagulantes.

La charla cerró con la idea de que las arritmias **no deben ser ignoradas**, y que muchas veces se pueden tratar y controlar para evitar complicaciones mayores.





FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Santiago García	1074344210	cerritos	APH	
2	Alejandra Lopez	42.158.422	Cenitos	ADH	
3	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
4	Edgar Bonilla.	14571446	Cerritos.	Enfermero.	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 25/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Educar a los adultos mayores sobre qué es un infarto, cómo identificar sus síntomas, los principales factores de riesgo y qué medidas pueden tomarse para prevenir o actuar a tiempo.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida e introducció
2. ¿Qué es un infarto y cómo ocurre?
3. Factores de riesgo
4. Señales de alerta
5. ¿Qué hacer ante un infarto?
6. Prevención y hábitos saludables
7. Conclusión
8. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla sobre infartos comenzó con una explicación sencilla de qué ocurre durante un infarto: **una arteria del corazón se tapa, y una parte del músculo cardíaco se queda sin oxígeno**, lo que puede causar daño irreversible o incluso la muerte si no se actúa a tiempo.

Se enumeraron los **síntomas principales**:

- Dolor o presión en el pecho (como un "peso").
- Dolor que se irradia al brazo izquierdo, cuello o mandíbula.
- Sudor frío, dificultad para respirar, náuseas.
- Mareo o sensación de "algo muy grave".
- En mujeres o diabéticos: síntomas atípicos como cansancio extremo o dolor en la espalda.

Se destacaron los **factores de riesgo** que aumentan la probabilidad de infarto:

- Hipertensión no controlada
- Colesterol alto
- Diabetes
- Tabaquismo
- Obesidad
- Sedentarismo
- Estrés crónico

Se indicó cómo **actuar ante un infarto**:

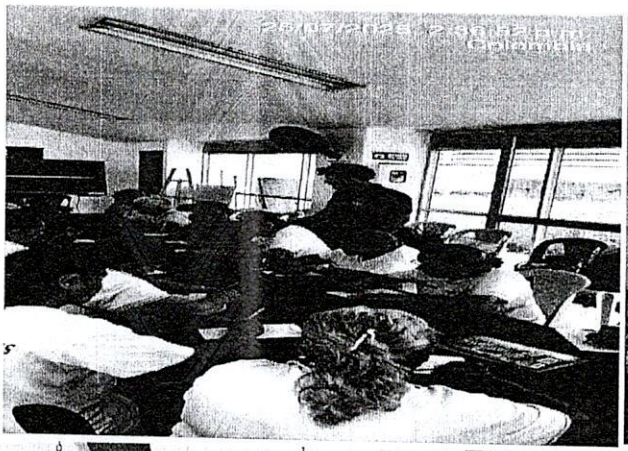
1. **Reconocer los síntomas.**
2. **Llamar al 123 de inmediato.**

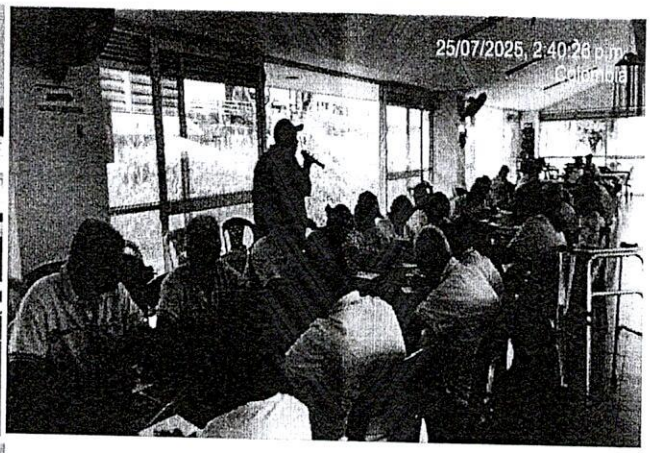
3. **No automedicarse.**

4. **Permanecer tranquilo y sentado mientras llega la ayuda.**

Posteriormente, se ofrecieron **recomendaciones preventivas**: alimentación saludable (reducir grasas y sal), caminatas diarias, tomar los medicamentos según indicación médica, dejar de fumar y asistir a controles médicos regulares.

Los asistentes mostraron gran interés y compartieron experiencias propias o de familiares. Se reforzó la idea de que **actuar rápido salva vidas**, y que el infarto es prevenible con hábitos adecuados.







FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra López	42.158.422	cerritos	APH	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3	Santiago Barrera	1077344210	cerritos	APH	
4	Edgar I Bonilla.	145+146.	Cerritos.	Enfermero	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 4/5

PERIODO: DEL 01 JULIO AL 31 JULIO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

YENY ALEJANDRA LOPEZ ARENAS

AUXILIAR DE ATENCION DE EMERGENCIAS

es

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**YENY ALEJANDRA LOPEZ ARENAS**
Número de cédula	***42.158.422***
Cargo:	**AUXILIAR DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS**
Plazo	**01 de abril 31 de agosto 2025**
Periodo	**01 de Julio 31 de Julio de 2025**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de Atención de Emergencia, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley***	**<u>01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025.</u>** En el alcance 1, se brindó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S en la aplicación de formatos correspondientes dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos.	• Evidencia fotográfica • Formato signos vitales	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias Segundo Informe: 01 de Julio al 31 de 2025

1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano	Actividades realizadas: • Se aplicaron formatos para la toma de signos vitales a adultos durante las jornadas de mañana y tarde. Además, se realizó seguimiento del estado de salud de los usuarios del Centro Vida Cerritos que presentan patologías de base, con el fin de evaluar su evolución. También se brindó apoyo en el seguimiento nutricional de los adultos mayores.		

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	En el área de atención de A.P.S., se completaron los siguientes formatos, los cuales forman parte integral del Manual de Procedimientos del Área de Enfermería. Estos documentos están diseñados para proporcionar información sobre los adultos mayores que participan en las jornadas de mañana y tarde en el Centro Vida Cerritos, con el objetivo de conocer su historial de salud y brindar acompañamiento desde el área de atención de emergencias: • Formato para la toma de signos vitales. • Formato de control y seguimiento	• Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.	Para el periodo ejecutado se realizaron valoraciones (ingreso de nuevos usuarios) En los periodos previos, se llevaron a cabo t las valoraciones necesarias con los usuarios ya pertenecientes al programa	• Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo se realizó apoyo a enfermería en 1 remisiones externas • En este periodo no se realizaron remisiones externas.	Sin observaciones	Sin observaciones

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**03 de Julio de 2025** Se realizó reunión general por parte de la Alcaldía. **03 de Julio de 2025** Se realizó reunión general con la coordinadora para la planeación del mes de Julio. **15 de Julio de 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, además se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma. **19 de Julio de 2025** Se realiza reunión con Seguridad y salud en el trabajo. **26 de Julio de 2025** Reunión con los integrantes del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPPAST) con el objetivo de dar seguimiento a los compromisos establecidos en la última sesión . Durante el encuentro, se revisó la retroalimentación recibida sobre el documento previamente enviado, el cual contenía una solicitud de requisitos específicos. Así mismo se analizó actual y se definieron acciones a seguir en el marco del proceso de verificación correspondiente.	• Formato Acta • Registro fotográfico	El acta de la actividad se encuentra en el informe de coordinación

6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los	**04 de Julio del 2025** Se realizó apoyo al taller 1 Artritis y Artrosis: Brindar a los adultos más información, sus diferencias, causas, síntomas y estrategias de manejo para mejorar la movilidad, aliviar el dolor y conservar la autonomía. **11 de Julio del 2025** Se realizó el apoyo al taller 2 ACV (Accidente cerebrovascular) informar a los adultos mayores sobre como identificarlo rápidamente, cuáles son sus factores de riesgo y que hacer en caso de emergencia para reducir las secuelas y salvar vidas. **18 de Julio del 2025** Se realizó apoyo al taller 3 Arritmias cardiacas: explicar a los adultos mayores que son y cuáles son sus causas	• Formato acta • Registro fotográfico	Las actas se encuentran en el informe de coordinación

Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	y como prevenirlas o tratarlas mediante seguimiento médico y autocuidado **25 de Julio del 2025** Se realizo el apoyo al taller 4 Infartos: Educar a los adultos mayores que es un infarto como identificar sus síntomas, los principales factores de riesgo y que medidas pueden tomarse para prevenir o actuar a tiempo.		

7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**26 de Julio de 2025** Se realizó encuentro intergeneracional por parte de los bomberos de Pereira, dirigidos a los adultos mayores.	• Registro fotográfico • Acta de actividad	No aplica
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programas Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención	**15 de Julio de 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, además se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta. **22 de julio de 2025** Se realiza inventario y mantenimiento del botiquín de primeros auxilios.	• Registro fotográfico • Acta de reunión	El acta se encuentra subida en el informe de coordinación

Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias Segundo Informe: 01 de Julio al 31 de 2025

integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**<u>29 de julio de 2025</u>** Apoyo actividad de hábitos y estilos de vida saludables al adulto mayor. **Apoyo de rutas:** Se realizó apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro hasta el centro vida cerritos • 04 de Julio • 10 de Julio • 11 de Julio • 24 de Julio • 25 de Julio	• Registro fotográfico	El acta se encuentra subida en el informe de Coordinación

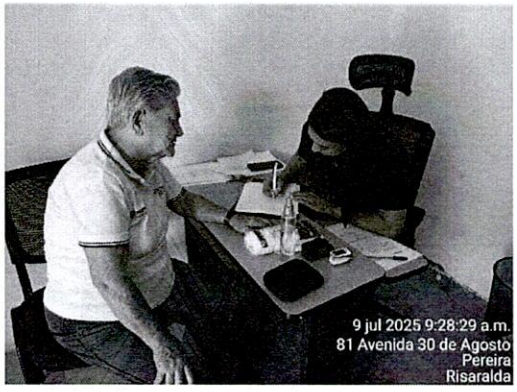
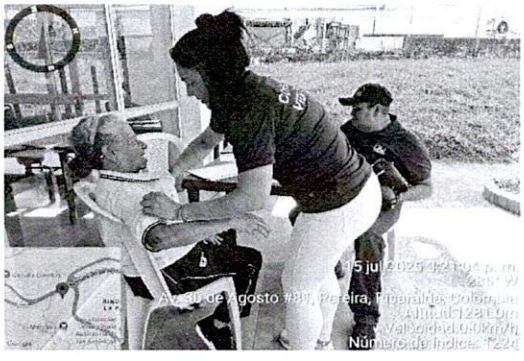
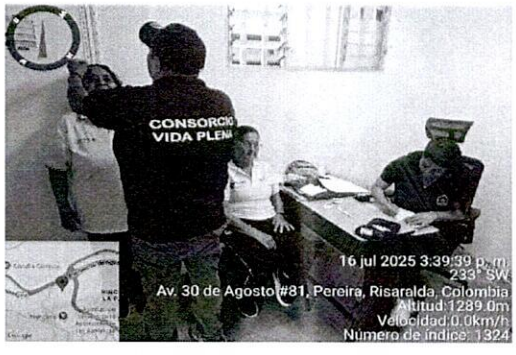
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **SEGUNDO– PERIODO –01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025**	• Registro fotográfico • Informe general de actividades • Actas taller • Actas de reunión	Sin observaciones

Firma
Nombre: YENY ALEJANDRA LOPEZ ARENAS
CC. 42.158.422

Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias Segundo Informe: 01 de Julio al 31 de 2025

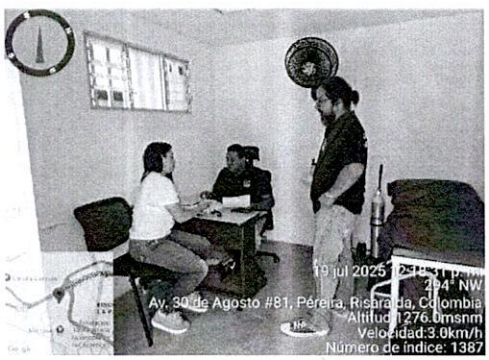
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
				1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller artritis y artrosis 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**6**	**LUNES**	**7**	**MARTES**	**8**	**MIERCOLES**	**9**	**JUEVES**	**10**	**VIERNES**	**11**	**SABADO**	**12**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller ACV 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**13**	**LUNES**	**14**	**MARTES**	**15**	**MIERCOLES**	**16**	**JUEVES**	**17**	**VIERNES**	**18**	**SABADO**	**19**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller arritmias cardiacas 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**20**	**LUNES**	**21**	**MARTES**	**22**	**MIERCOLES**	**23**	**JUEVES**	**24**	**VIERNES**	**25**	**SABADO**	**26**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller infarto 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**27**	**LUNES**	**28**	**MARTES**	**29**	**MIERCOLES**	**30**	**JUEVES**	**31**	**VIERNES**		**SABADO**	
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm				

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 y 2 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 09/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 y 2 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 09/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 3 Nombre actividad: Toma de signos vitales y seguimiento Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre actividad: Toma de signos vitales y seguimiento Fecha: 16/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

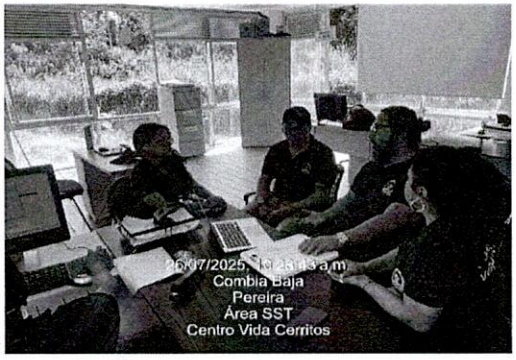
Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias segundo Informe: Julio 01 al 31 de Julio de 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: Reunión general (Alcaldía) Fecha: 03/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: Reunión general Fecha: 03/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: Reunión área de enfermería Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: Reunión área de seguridad y salud en el trabajo Fecha: 19/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

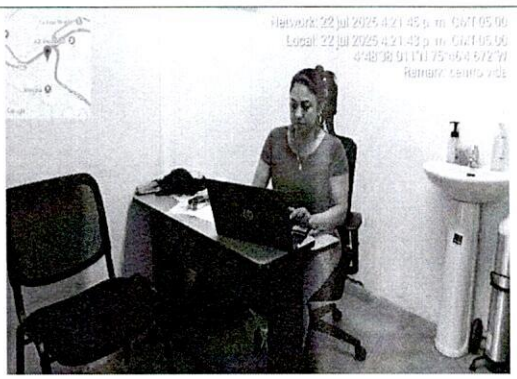
Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias segundo Informe: Julio 01 al 31 de Julio de 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

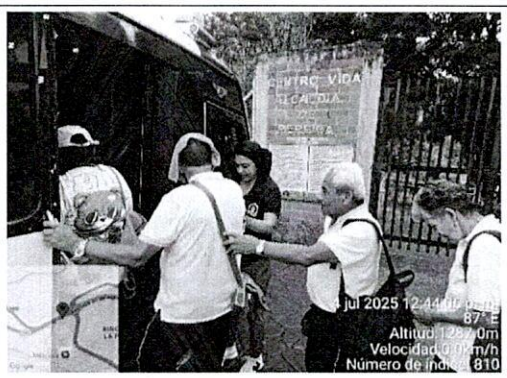
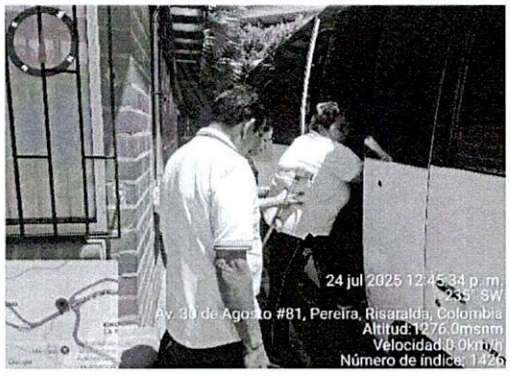
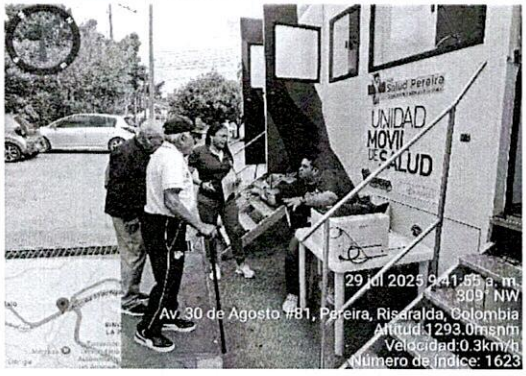
	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: Reunión área de CoPPAST Fecha: 26/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Artritis y Artrosis Fecha: 04/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: Accidente cerebro vascular Fecha: 11/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Arritmias cardiacas Fecha: 18/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias segundo Informe: Julio 01 al 31 de Julio de 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Infartos Fecha: 25/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 7 Nombre de la actividad: Intergeneracional con Bomberos Fecha: 26/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 8 Nombre de la actividad: Reunión área de enfermería Fecha: 15/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 8 Nombre de la actividad: Inventario y mantenimiento del botiquín Fecha: 22/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias segundo Informe: Julio 01 al 31 de Julio de 2025

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo a ruta Fecha: 04/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo a ruta Fecha: 10/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo a ruta Fecha: 24/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre de la actividad: Hábitos y estilos saludables Fecha: 29/07/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Yeny Alejandra López Arenas Auxiliar atención de emergencias segundo Informe: Julio 01 al 31 de Julio de 2025

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 04/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Brindar a los adultos mayores información clara sobre qué son la artritis y la artrosis, sus diferencias, causas, síntomas, y estrategias de manejo para mejorar la movilidad, aliviar el dolor y conservar la autonomía.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida e introducción al tema
2. ¿Qué es la artritis?
3. ¿Qué es la artrosis?
4. Diferencias principales
5. Síntomas y señales de alerta
6. Recomendaciones de cuidado
7. Participación grupal
8. Conclusión
9. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla comenzó con una introducción en lenguaje sencillo sobre la diferencia entre **artritis** y **artrosis**, condiciones muy frecuentes en la tercera edad. Se explicó que la artritis es una inflamación articular, muchas veces de origen autoinmune, que puede afectar a personas de cualquier edad. En cambio, la artrosis es una enfermedad degenerativa causada por el desgaste del cartílago en las articulaciones, especialmente en rodillas, caderas y manos, y es más común en adultos mayores.

Se describieron los **síntomas más comunes** en ambas condiciones: dolor persistente, rigidez matutina, crujidos al mover las articulaciones, inflamación y pérdida de movilidad. Los participantes manifestaron haber vivido alguno de estos síntomas, lo que generó un espacio de conversación grupal.

Posteriormente, se brindaron **recomendaciones prácticas para el cuidado diario**, como:

- Realizar ejercicio suave para mantener la movilidad (caminar, estiramientos, ejercicios en el agua).
- Aplicar compresas tibias o frías según el caso.
- Evitar sobreesfuerzos o cargar objetos pesados.
- Controlar el peso corporal para disminuir la presión en las articulaciones.
- Tomar los medicamentos recetados por el médico, sin suspenderlos por cuenta propia.

Se aclaró que estas enfermedades no tienen cura, pero sí pueden ser **controladas eficazmente** con el tratamiento adecuado y hábitos saludables.

La charla concluyó con la invitación a mantener la actividad física como parte de la rutina diaria, adaptar el entorno para evitar caídas y consultar con frecuencia a los servicios de salud.





FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra lopez	47.158.472	centro	Ap.H	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermeria	
3	Edgar Bonilla	14571446	Cerritos	Enfermero	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 11/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Informar a los adultos mayores sobre qué es un ACV, cómo identificarlo rápidamente, cuáles son sus factores de riesgo, y qué hacer en caso de emergencia para reducir las secuelas y salvar vidas.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción al tema
2. ¿Qué es un ACV?
3. Tipos y causas
4. Factores de riesgo
5. Técnica RÁPIDO (FAST)
6. Prevención del ACV
7. Conclusión
8. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla sobre ACV inició destacando la importancia de **identificar a tiempo los síntomas de un accidente cerebrovascular**, ya que es una de las principales causas de discapacidad y muerte en adultos mayores.

Se explicó que el ACV ocurre cuando el flujo de sangre al cerebro se detiene, sea por una obstrucción (ACV isquémico) o por una ruptura de un vaso (ACV hemorrágico). Ambos tipos pueden producir daño cerebral grave si no se actúa con rapidez.

Se compartieron los **factores de riesgo** más comunes:

- Presión arterial alta
- Diabetes mal controlada
- Colesterol elevado
- Consumo de tabaco
- Inactividad física
- Obesidad

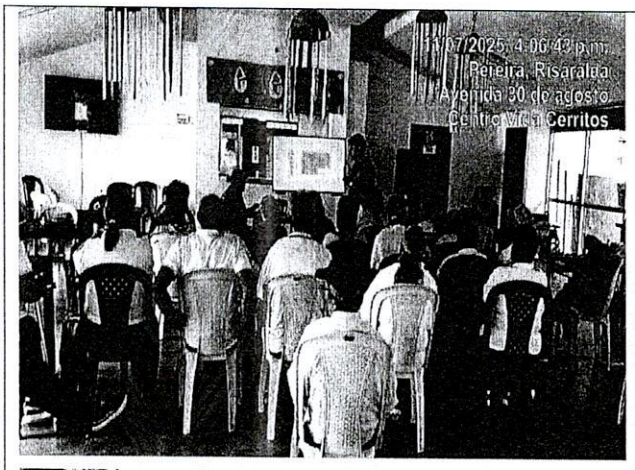
Se enseñó la técnica **RÁPIDO (FAST)** como herramienta para reconocer un ACV en segundos:

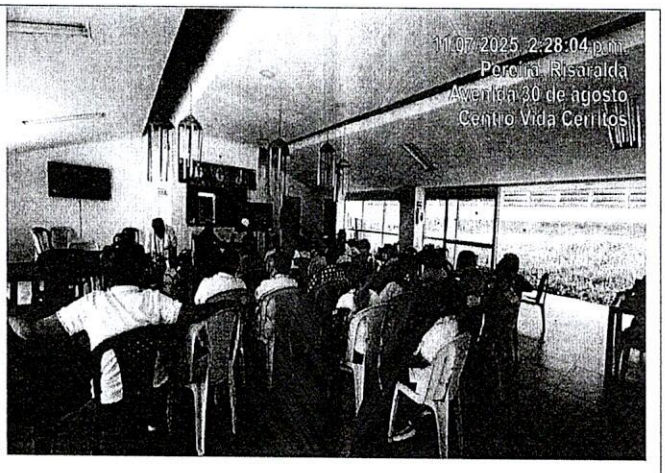
- **R:** Rostro caído
- **A:** Brazo débil o sin fuerza
- **P:** Problemas en el habla
- **I:** Imposibilidad de mantenerse estable
- **D:** Decisión rápida de buscar ayuda
- **O:** Oportunidad de actuar (llamar al 123)

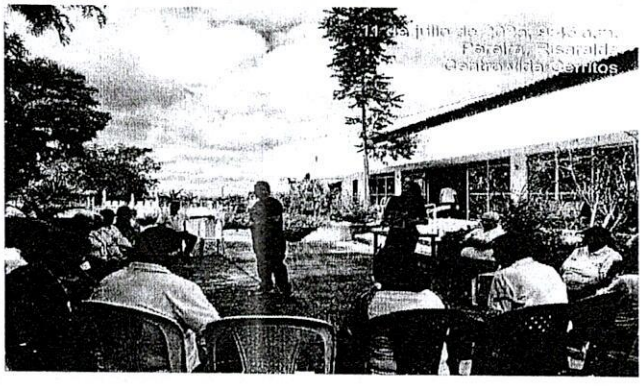
Se explicó que el tratamiento debe iniciarse en las **primeras 3 horas** para reducir el daño cerebral.

Luego, se hablaron de **acciones preventivas**, como el control de la presión arterial, chequeos regulares, alimentación baja en sal y grasas, y práctica diaria de ejercicios simples.

La charla concluyó con una reflexión sobre la importancia de actuar con rapidez y no minimizar síntomas repentinos, incluso si desaparecen.







CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra Lopez	47158422	Centro	APH	Acelgado
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermeria	
3	Santiago García	1074134210	cerritos	APH	
4	Edgar E. Bonilla.	14571446.	Cerritos.	Enfermero	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 18/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Explicar qué son las arritmia, cómo se presentan en adultos mayores, cuáles son sus causas, y cómo prevenirlas o tratarlas mediante seguimiento médico y autocuidado.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción al tema
2. ¿Qué es una arritmia?
3. Tipos comunes y causas
4. Síntomas de alerta
5. Prevención y tratamiento
6. Participación del grupo
7. Conclusión
8. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla inició con la pregunta: *¿Alguna vez han sentido el corazón "saltando" o latiendo muy rápido?* Esto ayudó a introducir el concepto de **arritmia**, que se definió como cualquier alteración en el ritmo normal del corazón.

Se explicaron los **tipos más comunes** de arritmia:

- **Taquicardia:** el corazón late muy rápido.
- **Bradicardia:** el corazón late muy despacio.
- **Fibrilación auricular:** el latido es irregular y puede formar coágulos, aumentando el riesgo de ACV.

Se discutieron **síntomas frecuentes** como palpitaciones, mareos, debilidad, sensación de ahogo, y en algunos casos, desmayos.

Los participantes compartieron situaciones en las que habían sentido "saltos" en el corazón. A partir de estos relatos, se explicaron las **principales causas de las arritmias**, incluyendo:

- Hipertensión
- Enfermedades del corazón no tratadas
- Uso de medicamentos sin control
- Consumo de cafeína, alcohol o tabaco
- Estrés emocional

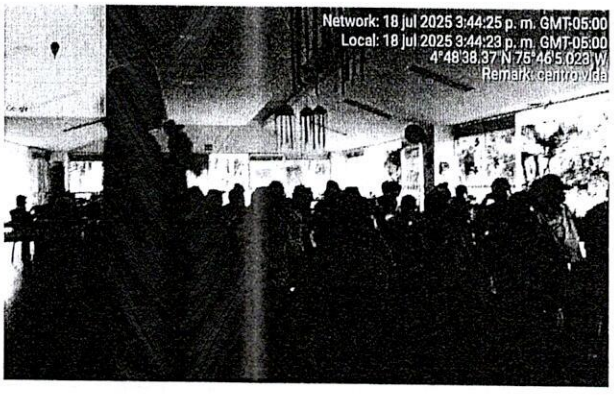
Se entregaron **recomendaciones preventivas y de manejo**:

- Controlar regularmente la presión arterial.
- Evitar bebidas estimulantes.
- Hacer ejercicio moderado.
- Evitar automedicarse.

- Acudir a controles con el cardiólogo, especialmente si se usa marcapasos o anticoagulantes.

La charla cerró con la idea de que las arritmias **no deben ser ignoradas**, y que muchas veces se pueden tratar y controlar para evitar complicaciones mayores.





FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Santiago García	1074341210	cerritos	APH	
2	Alejandra Lopez	42158.422	Cenitos	ADH	
3	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
4	Edgar Ibanilla.	14571446	Cerritos.	Enfermero.	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA:19/07/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CERRITOS	**HORA DE INICIO:1 2:00**
RESPONSABLE: YENY ALEJANDRA LOPEZ ARENAS	**HORA FINAL: 12:30**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

- Orden y Aseo
- Novedades mes de Julio: Usuarios – Colaboradores
- Socializamos el incidente de Mariana Táutiva
- Insumos

ORDEN DEL DIA:

Se enfatizó la importancia de mantener las áreas comunes limpias y organizadas y se recordó a todos los usuarios y colaboradores que deben cumplir con las rutinas de limpieza asignadas y mantener los espacios personales en buen estado.

Se compartieron los eventos, cambios o situaciones relevantes ocurridas durante el mes de julio agradeciendo la participación de algunos usuarios en actividades programadas.

Se socializó el incidente ocurrido, buscando generar una reflexión colectiva y brindando orientaciones para evitar situaciones similares en el futuro.

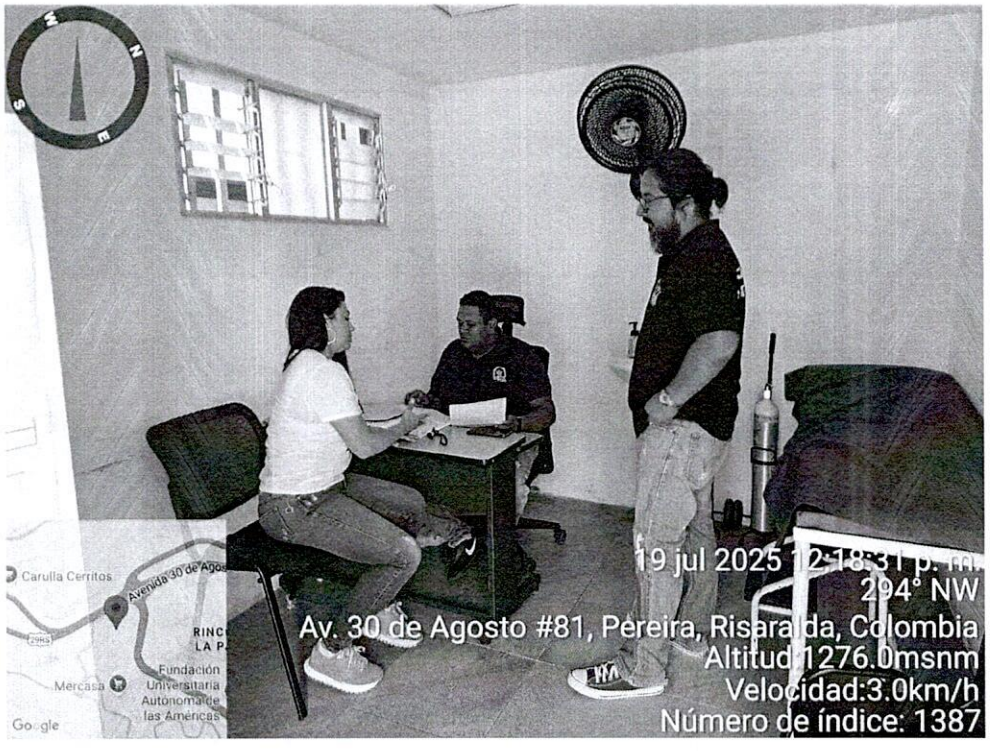
Se revisó el estado de los insumos disponibles y se solicitó reportar a tiempo cualquier faltante o necesidad.

Se recordó el correcto uso y manejo de los elementos médicos y de primeros auxilios.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES


Carulla Cerritos
Avenida 30 de Agos
Mercasa
Fundación Universitaria Autónoma de las Américas
Google
19 jul 2025 12:18:32 p. m.
292° W
Av. 30 de Agosto #81, Pereira, Risaralda, Colombia
Altitud:1281.0msnm
Velocidad:0.1km/h
Número de índice: 1388


Carulla Cerritos
Avenida 30 de Agos
Mercasa
Fundación Universitaria Autónoma de las Américas
Google
294° NW
Av. 30 de Agosto #81, Pereira, Risaralda, Colombia
Altitud:1276.0msnm
Velocidad:3.0km/h
Número de índice: 1387

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandro Giraldo	10.011.762	Cruz Carrito	Asesor SST	
2	Alejandra lopez	42.158.422	Cerritos	APH	
3	Edgar I Bonilla.	14571446	Cerritos	Enfermero	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_x__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 25/07/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 9:00 Am
RESPONSABLE: Santiago Garcia	HORA FINAL: 3:00 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Educar a los adultos mayores sobre qué es un infarto, cómo identificar sus síntomas, los principales factores de riesgo y qué medidas pueden tomarse para prevenir o actuar a tiempo.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida e introducció
2. ¿Qué es un infarto y cómo ocurre?
3. Factores de riesgo
4. Señales de alerta
5. ¿Qué hacer ante un infarto?
6. Prevención y hábitos saludables
7. Conclusión
8. Espacio para preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La charla sobre infartos comenzó con una explicación sencilla de qué ocurre durante un infarto: **una arteria del corazón se tapa, y una parte del músculo cardíaco se queda sin oxígeno**, lo que puede causar daño irreversible o incluso la muerte si no se actúa a tiempo.

Se enumeraron los **síntomas principales**:

- Dolor o presión en el pecho (como un "peso").
- Dolor que se irradia al brazo izquierdo, cuello o mandíbula.
- Sudor frío, dificultad para respirar, náuseas.
- Mareo o sensación de "algo muy grave".
- En mujeres o diabéticos: síntomas atípicos como cansancio extremo o dolor en la espalda.

Se destacaron los **factores de riesgo** que aumentan la probabilidad de infarto:

- Hipertensión no controlada
- Colesterol alto
- Diabetes
- Tabaquismo
- Obesidad
- Sedentarismo
- Estrés crónico

Se indicó cómo **actuar ante un infarto**:

1. **Reconocer los síntomas.**
2. **Llamar al 123 de inmediato.**

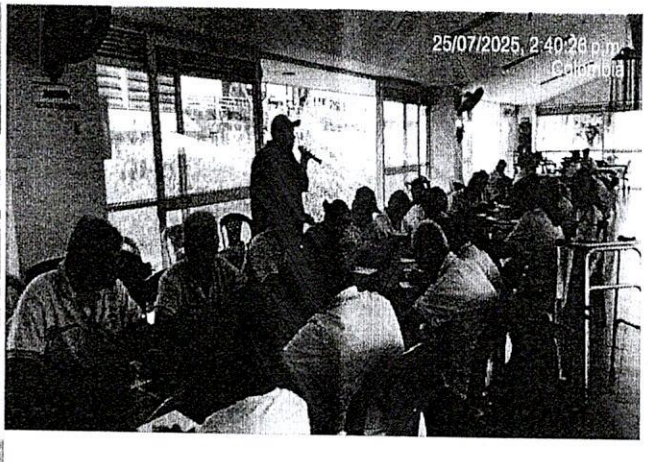
3. **No automedicarse.**

4. **Permanecer tranquilo y sentado mientras llega la ayuda.**

Posteriormente, se ofrecieron **recomendaciones preventivas**: alimentación saludable (reducir grasas y sal), caminatas diarias, tomar los medicamentos según indicación médica, dejar de fumar y asistir a controles médicos regulares.

Los asistentes mostraron gran interés y compartieron experiencias propias o de familiares. Se reforzó la idea de que **actuar rápido salva vidas**, y que el infarto es prevenible con hábitos adecuados.







FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra López	42.158.422	cerritos	APH	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3	Santiago Garcia	1073442210	cerritos	APH	
4	Edgar Bonilla.	145+146.	Cerritos.	Enfermero	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 26 de Julio del 2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO: 10:00 am**
RESPONSABLE: Lady Tatiana Bolívar Cataño- Trabajadora Social	**HORA FINAL: 10:40 am**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Reunión con los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), con el objetivo de dar seguimiento a los compromisos establecidos en la última sesión y se analizar la situación actual y definir acciones a seguir en el marco del proceso de verificación correspondiente.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y Bienvenida
2. Socializar la respuesta de la solicitud que se envió a la Alcaldía de Pereira
3. Conversar sobre la situación presentada con la caída de la profesional Mariana Tautiva
4. Compromiso hacerle seguimiento al cumplimiento por la alcaldía, al oficio enviado en junio.
5. Sin otras novedades por parte de los integrantes del COPASST
6. Cierre de la reunión

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Saludo y Bienvenida

Este punto tiene como objetivo dar inicio formal a la reunión con líder del comité del COPASST) y se da la bienvenida a todos los participantes, agradeciendo su asistencia y reiterando la importancia de su participación en los temas a tratar.

2. Socializar la respuesta de la solicitud que se envió a la Alcaldía de Pereira

Aquí se comparte con todos los asistentes la respuesta oficial que se recibió de parte de la Alcaldía de Pereira, frente a una solicitud previamente enviada con relación a algunos requerimientos por lo cual indican que se recibió visita de infraestructura, en el Centro Vida Cerritos y pusieron los vidrios faltantes de la piscina.

3. Conversar sobre la situación presentada con la caída de la profesional Mariana Tautiva

En este punto se abordó el incidente específico que sufrió la profesional Mariana Tautiva, analizando las causas, las condiciones en que ocurrió, por lo cual se llega a la conclusión que el incidente sucede por una reja que está afuera en la portería y se refiere que al momento se hizo un arreglo provisional sin embargo se llega a la conclusión que se tomarán medidas correctivas o preventiva enviando un oficio a la Alcaldia por parte del profesional de seguridad y salud en el trabajo Es clave tratar esto desde la perspectiva de seguridad y salud en el trabajo.

4. Compromiso de hacerle seguimiento al cumplimiento por parte de la Alcaldía, al oficio enviado en junio

Se reafirma el compromiso del comité (COPASST) de hacer seguimiento constante a la respuesta de la Alcaldía, con relación al oficio enviado en junio, y en la próxima reunión verificar el cumplimiento de los compromisos adquiridos por la entidad.

5. Sin otras novedades por parte de los integrantes del COPASST

Este punto se incluye para dar espacio a los integrantes del comité a compartir otras novedades o temas de interés relacionados con la seguridad y salud en el trabajo, se define que no hay novedades.

6. Cierre de la reunión

El líder de la reunión hace resumen de los acuerdos y compromisos asumidos, agradece nuevamente la participación de todos y da por finalizada la sesión de manera formal.





FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.o	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Jhody Tatiana Baliu	1088338945	Cerritos	T- Social	
2	Alejandra López	42.158.422	Cerritos	APH	
3	Alejandra Giraldo	10.011.762.	Cerrito.	P.SST	
4	Jhon Wilson Torres	1.088.246.810	Cerritos	Aux Adm	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES

Powered by CamScanner