PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN LOS ASILOS EN EL DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

TUS ABUELOS BARRANQUILLA S.A.S

PROGRAMA ADULTO MAYOR

SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL

INFORME DE GESTIÓN

JULIO

VIGENCIA 2025

1. INTRODUCCIÓN

En atención a lo estipulado en el contrato vigente, se presenta un informe de gestión, cuya fecha límite de entrega es julio de 2025. Este documento tiene como finalidad demostrar el cumplimiento del cronograma de actividades establecido en el plan de atención integral acordado por ambas partes.
Por tal motivo, el informe describe detalladamente las acciones llevadas a cabo por el equipo de trabajo en relación con las personas mayores asignadas al programa. Este equipo está encabezado por un profesional de la salud, cuya principal responsabilidad es responder a las necesidades físicas de los beneficiarios mediante controles médicos periódicos, fomentando el autocuidado y la adopción de hábitos de vida saludables. Asimismo, se brindan orientaciones en nutrición, asegurando una alimentación adecuada durante esta etapa de la vida. Tanto los beneficiarios como el personal encargado de la preparación de alimentos reciben formación sobre la importancia de una dieta equilibrada.
En cuanto al área psicológica, el profesional encargado desarrolla un plan que busca mejorar la convivencia dentro del Centro de Bienestar. A esto se suman las intervenciones del fisioterapeuta o especialista en salud física, quien ejecuta actividades como pausas activas, ejercicios grupales y valoraciones individuales, entre otras.

El coordinador operativo en salud y encargado de la gestión de la información también desempeña un rol fundamental, ya que se ocupa de la organización de la documentación necesaria y del fortalecimiento de los lazos afectivos entre los adultos mayores.
Todo este trabajo se documenta con información detallada, indicadores de desempeño y registros de novedades, con el objetivo de promover un envejecimiento activo y saludable desde una mirada interdisciplinaria, favoreciendo así una estancia digna y una mejor calidad de vida para cada uno de los usuarios.

Considerando que los beneficiarios son el centro de este proceso, es crucial comprender sus necesidades particulares para brindar una atención de calidad. Por ello, el Centro de Bienestar trabaja de forma constante en la identificación de los cambios individuales de cada persona.

Estas acciones resultan fundamentales tanto para comprender las demandas específicas de los adultos mayores residentes como para servir de instrumento en la evaluación de los servicios y productos ofrecidos durante el periodo evaluado.

2. OBJETIVOS

2.1 General:

Garantizar que cada beneficiario pueda permanecer en la comunidad durante el mayor tiempo posible, disfrutando de una vida digna y participativa, y manteniendo su salud en condiciones óptimas.

2.2 Específicos:

- Asegurar y fomentar la adopción de hábitos de vida saludables en las personas mayores.
- Evitar o retrasar la manifestación de enfermedades y las posibles discapacidades que puedan surgir como resultado de su progresión.
- Proporcionar una alimentación completa, equilibrada y segura para garantizar el bienestar

nutricional de las personas mayores. Esto incluye suministrar alimentos suficientes y adecuados, así como realizar evaluaciones periódicas, seguimientos y brindar educación sobre nutrición para mejorar sus hábitos alimenticios y su salud en general

● Llevar a cabo evaluaciones de salud en personas mayores para identificar sus capacidades y problemas médicos de manera funcional. Esto ayuda a crear planes de acción que abarquen actividades educativas, preventivas, de tratamiento y de rehabilitación para promover su bienestar general.

● Mejorar y mantener las habilidades básicas necesarias para la vida diaria de las personas mayores mediante ejercicios físicos, posturas adecuadas y actividades dirigidas a mejorar su funcionalidad.

● Implementar medidas para cuidar la salud mental que mejoren el bienestar de las personas mayores
que reciben beneficios.

● Realizar actividades recreativas para fortalecer las relaciones y vínculos afectivos entre los residentes, promoviendo una convivencia saludable y positiva.

● Garantizar el manejo adecuado de la documentación de las personas mayores desde su admisión

● Ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas mayores proporcionándoles información sobre el proceso de envejecimiento desde una perspectiva social, con el objetivo de estimular y preservar sus capacidades.

3. METODOLOGÍA.

Las actividades en el Centro de Bienestar se planifican teniendo en cuenta las necesidades y preferencias de los residentes, así como la evolución observada en el período anterior. Con esta información, se diseñaron actividades tanto individuales como grupales, adaptadas a las capacidades y gustos de cada residente, manteniendo la continuidad de lo previamente establecido. Durante la realización de estas actividades, se proporcionó apoyo y se fomentó la participación de cada persona, permitiéndoles tomar decisiones y expresar sus preferencias. Se creó un ambiente inclusivo y respetuoso, en el que todos los participantes se sintieron valorados y motivados a participar. Además, se ofrecieron opciones y flexibilidad en la ejecución de las actividades, asegurando que se ajustaran a las necesidades y preferencias cambiantes de cada residente. En resumen, las actividades se planificaron y ejecutaron de manera que todos los beneficiarios se sintieran atendidos, priorizando su bienestar y satisfacción en todos los servicios ofrecidos.

4. BENEFICIARIOS

La institución, comprometida con la protección de los más vulnerables y la reducción de la pobreza en el Distrito de Barranquilla, admite al Centro de Bienestar a personas mayores que se encuentren en situaciones de vulnerabilidad, abandono, pobreza extrema o carezcan de apoyo familiar y no puedan satisfacer sus necesidades básicas de forma autónoma, con previa aprobación del Programa Adulto Mayor y cumpliendo con los requisitos establecidos. Una vez admitidos, se brinda un acompañamiento conjunto desde la coordinación y el profesional de Psicología, mediante un protocolo de admisión, para facilitar la adaptación del beneficiario al nuevo entorno y fortalecer los lazos de apoyo. La institución dispone de un total de 55 cupos, donde se ofrece una atención abarcan diferentes aspectos, como la salud física y funcional, la nutrición, la salud mental, el aprovechamiento del tiempo y las actividades recreativas, así como la gestión técnica, administrativa y el acceso a distintos servicios.

A partir del periodo contractual, se han atendido 59 personas mayores de sexo femenino y masculino. Cabe resaltar que en el periodo actual se atendieron 56 personas mayores y se cerró el periodo con 53 personas mayores activas.

5. LÍNEA BASE Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.

Entender la composición demográfica del Centro de Bienestar es fundamental para comprender las necesidades individuales y únicas de cada una de las Personas Mayores. Esto permite diseñar un enfoque integral que abarque tanto el cuidado de la salud como el bienestar de todos los residentes. La población de personas mayores que han recibido atención en el Centro de Bienestar está formada con un acumulado de 59 residentes; cabe resaltar que en el periodo actual se atendieron 56 personas mayores y el CDB cerró con 53 personas mayores activas.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA					
VARIABLES		**HOMBRE**	**MUJER**	**LGTBIQ+**	**TOTAL**
Género	**Número De Beneficiarios**	41	18	0	59
Condición de vulnerabilidad	**En condición de Discapacidad**	35	18	0	53
	Sisbén	15	7	0	22
	Red Unidos	0	0	0	0
	Víctimas De Violencia De Género	0	0	0	0
	Desplazados	0	0	0	0
	Inmigrantes	0	0	0	0
	Retornados de Venezuela	0	0	0	0
Etnia	**Afrodescendientes**	0	0	0	0
	Palenque	0	0	0	0
	Mujer Rural	0	0	0	0
	Campesino/a	0	0	0	0
	Rom	0	0	0	0
	Indígena	0	0	0	0
	Raizal	0	0	0	0
Localidad	**Riomar**	0	0	0	0
	Metropolitana	0	0	0	0
	Suroccidente	0	0	0	0
	Suroriente	0	0	0	0
	Norte Centro Histórico	41	18	0	59

6. COMPONENTES

6.1 Valoraciones

En el periodo actual se realizaron cuatro valoraciones iniciales, las cuales se desarrollaron de acuerdo con los componentes integrales establecidos para la atención en el Centro de Bienestar. Dichas valoraciones incluyeron el abordaje de los siguientes ejes: salud física y funcionalidad, estado nutricional, salud mental, así como gestiones técnicas, administrativas y de acceso efectivo a los servicios del sistema de salud y protección social.

Una de ellas corresponde a una persona mayor de sexo femenino, de 90 años, con diagnóstico médico de epoc, trastorno cognitivo leve, hipertensión arterial e hipoacusia lateral con tratamiento de ibersartan 150mg 1tba cada 12h, Amlodipino 5mg 1tab cada 24h , Acetaminofén 500mg 1gramo cada 8 por dolor , Esomeprazol 20mg 1tab cada 24h ,Bromuro ipratropio 20mcg 3 puff cada 6h; Se identificó estado nutricional correspondiente a *desnutrición moderada*, según el test de yesavage sin presencia de sintomatología depresiva, con *deterioro cognitivo de tipo leve a moderado* acorde a su edad cronologica y un grado de *dependencia leve* para la realización de actividades básicas de la vida diaria. La usuaria se encuentra afiliada a la Entidad Promotora de Salud Coosalud, bajo el régimen subsidiado.

Por otra parte, una persona mayor de sexo masculino, de 66 años, con diagnóstico médico de neoplasia pulmonar, disnea, epoc, cáncer de pulmón con metástasis, hipertensión arterial. Se evidenció estado nutricional correspondiente a *peso insuficiente*, con un grado de dependencia moderada para las actividades básicas de la vida diaria. No aplica para la aplicación de la Escala de Tinetti debido a que no realiza la marcha de forma autónoma. El usuario se encuentra afiliado a la Entidad Promotora de Salud Coosalud, en régimen subsidiado, con estado de afiliación activo, actualmente se encuentra hospitalizado por presentar dificultad respiratoria, tambien según el test de yesavage sin presencia de sintomatología depresiva, con *deterioro cognitivo de tipo leve a moderado*

La tercera persona mayor corresponde a un usuario de sexo masculino de 78 años, con peso actual de 31,4 kg, en estado de desnutrición severa y con dependencia total para las actividades básicas de la vida diaria. Segun el test de yesavage No se evidencian signos de depresión pero según el puntaje de la escala mini mental se observó deterioro cognitivo leve a morderado. Ingresó con diagnósticos médicos de úlcera por presión en etapa IV, neoplasia maligna de próstata e hipertensión arterial. Egresó del hospital, donde permanecía desde el 14 de noviembre de 2024, con indicaciones de seguimiento por cirugía plástica, psiquiatría, medicina interna y psicología. Actualmente recibe tratamiento farmacológico con hidroclorotiazida 25 mg vía oral cada 24 horas, acetaminofén 500 mg (1 gramo) cada 8 horas para el manejo del dolor, metoprolol 100 mg cada 24 horas, omeprazol 20 mg cada 24 horas, amlodipino 10 mg una tableta cada 12 horas, cilostazol

50 mg una tableta cada 12 horas, losartán 50 mg cada 12 horas y quetiapina 25 mg cada 24 horas. Se encuentra bajo seguimiento clínico y supervisión por parte del equipo interdisciplinario, con monitoreo continuo de su estado general, evolución de las lesiones por presión, adherencia al tratamiento farmacológico y necesidades nutricionales específicas.

Por último otra persona mayor de sexo masculino de 95 años, con diagnostico de epoc, insuficiencia cardiaca congestiva, hipertensión arterial, incontinencia urinaria, estenosis uretral, portador de sonda vesical, en peso insuficiente, según el cuestionario mini mental presenta daño cognitivo moderado a severo y no aplicó para realizar el test de yesavage por el daño cognitivo, en dependencia moderada.

6.1 Salud física y funcionalidad

La salud física y funcional de las personas mayores constituye un componente fundamental para promover un proceso de envejecimiento activo y saludable. Este componente es gestionado por los profesionales en medicina y fisioterapia, quienes son responsables de realizar los acompañamientos orientadas al mantenimiento y mejoramiento del estado general de salud y la autonomía funcional. A continuación, se describen las actividades desarrolladas en el marco de este componente:

6.1.1 Talleres de promoción de la salud y prevención de la enfermedad:

En el periodo actual se desarrolló un taller de este tipo titulado "Fiebre amarilla en personas mayores", con el objetivo de socializar, durante una sesión educativa de 60 minutos, información clara y accesible a las personas mayores del Centro de Bienestar sobre la fiebre amarilla, incluyendo formas de transmisión, síntomas clínicos, medidas de prevención y la importancia de la vacunación como estrategia de protección individual y colectiva.

La actividad fue liderada por el equipo de enfermería, utilizando una metodología participativa, apoyada en material visual diapositivas y recursos audiovisuales breves para facilitar la comprensión.

Se abordaron los siguientes ejes temáticos:

- Concepto general de la fiebre amarilla y su forma de transmisión (mosquito Aedes aegypti).
- Signos y síntomas más frecuentes (fiebre, ictericia, dolor muscular, cefalea, vómitos).
- Medidas preventivas: uso de repelente, ropa adecuada, control de criaderos, redes/mosquiteros.
- Relevancia de la vacunación en personas mayores y aclaración de mitos frecuentes.

Se promovió el diálogo abierto, resolución de dudas y socialización de experiencias previas de vacunación, reforzando la percepción de riesgo y la importancia de la inmunización.

El 100% de los participantes manifestó haber comprendido la información entregada, identificando

al menos tres medidas de prevención y dos síntomas asociados a la fiebre amarilla. Se evidenció mayor disposición frente a la vacunación, destacando el compromiso de los asistentes en difundir el conocimiento adquirido con su núcleo cercano. Como resultado concreto, se actualizó el listado de personas mayores susceptibles para coordinar con la EPS jornadas de inmunización dentro del Centro.

6.1.2 Actividades y cuidados de enfermería.

Por el equipo de enfermería se agruparon a las personas mayores y teniendo en cuenta su grado de dependencia se observó lo siguiente:

- 56 personas mayores con control de signos vitales
- 6 personas mayores con control de glucometría
- 55 personas mayores con suministro de medicamentos
- 15 personas mayores con asistencia en alimentación
- 42 personas mayores con asistencia durante el baño
- 29 personas mayores con asistencia en movilización
- 5 personas mayores con curaciones
- 4 personas mayores hospitalizadas

6.1.3 Formaciones en autocuidado e higiene personal de la persona mayor

En el periodo actual se desarrolló un taller de este tipo titulado "Cuidado Dermatológico en la Persona Mayor: Prevención y Detección Temprana de Afecciones Cutáneas", con el objetivo de sensibilizar a las personas mayores del Centro de Bienestar, durante una sesión educativa, sobre la importancia del cuidado de la piel en esta etapa de la vida, promoviendo la adopción de medidas preventivas frente a enfermedades dermatológicas frecuentes, mediante la identificación de sus causas, signos clínicos y mecanismos de transmisión.

La actividad fue desarrollada a través de una intervención educativa grupal, mediada por apoyo audiovisual. Se empleó una presentación en diapositivas con lenguaje claro y apoyada en imágenes ilustrativas, para facilitar la comprensión del contenido. La sesión fue liderada por personal de enfermería y se organizó en tres momentos: introducción conceptual sobre la estructura y función de la piel en el envejecimiento, exposición de enfermedades comunes (micosis, escabiosis, dermatitis, úlceras por presión, entre otras), y orientaciones prácticas para su prevención, detección y cuidado.

Se promovió la participación de los asistentes mediante preguntas orientadoras, relatos de

experiencias y aclaración de dudas al cierre del taller.
Al finalizar la actividad, el 90% de los participantes logró identificar al menos dos factores de riesgo y tres medidas preventivas para el cuidado de la piel. Se observó un aumento en el nivel de conciencia sobre la higiene personal, el uso de ropa adecuada y la importancia de informar oportunamente sobre lesiones cutáneas. Asimismo, se reforzó el rol del autocuidado en la prevención de complicaciones dermatológicas, y se sugirió mantener espacios periódicos de educación en salud orientados al cuidado integral del adulto mayor.

6.1.4 Formación en los primeros auxilios a los beneficiarios

En el periodo actual se desarrolló un taller de este tipo titulado "Atención Inicial en Lesiones por Quemaduras: Estrategias de Prevención y Respuesta en Personas Mayores", con el objetivo de fortalecer, durante una jornada formativa, las capacidades de las personas mayores para prevenir y responder de manera oportuna ante situaciones de riesgo por quemaduras, mediante la identificación de los tipos de lesiones térmicas, factores de riesgo presentes en el entorno doméstico y la aplicación de medidas básicas de primeros auxilios, con el fin de minimizar posibles complicaciones.
La capacitación fue desarrollada en modalidad grupal, utilizando recursos pedagógicos visuales como presentaciones en diapositivas y material ilustrativo, con lenguaje adaptado a las características cognitivas de los asistentes. La sesión fue liderada por personal de enfermería y primeros auxilios, e incluyó tres momentos clave:

1. Socialización teórica: Introducción al concepto de quemadura, clasificación según profundidad (primer, segundo y tercer grado) y causas comunes (térmicas, eléctricas, químicas y solares).
2. Reconocimiento de riesgos: Análisis de situaciones frecuentes dentro del hogar que pueden derivar en quemaduras, tales como el uso inadecuado de electrodomésticos, líquidos calientes o exposición directa al sol.
3. Atención inicial: Revisión de los pasos básicos de primeros auxilios ante quemaduras leves y pautas de derivación en casos de gravedad.

Durante la sesión se promovió la participación a través de preguntas orientadoras, socialización de experiencias personales y simulaciones prácticas sobre la actuación inmediata ante una quemadura.

El 100% de los asistentes pudo identificar al menos dos tipos de quemaduras y tres situaciones de riesgo dentro del entorno domiciliario. Asimismo, el 85% fue capaz de describir los pasos básicos

para la atención inicial ante una lesión térmica leve. Se evidenció mayor conciencia frente a la necesidad de mantener condiciones seguras en el hogar y de actuar con prontitud ante un accidente. Como resultado complementario, se promovió la actualización de elementos de botiquín para el manejo básico de este tipo de lesiones en el entorno institucional.

6.1.5 Rutinas grupales de acondicionamiento físico

RUTINAS GRUPALES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO				
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**OBJETIVO**	**METODOLOGÍA**	**RESULTADO**	**# DE PARTICIPANTES**
Fortalecimiento de extremidades superiores en personas mayores	Promover, a través de una sesión grupal en posición sedente, la movilidad articular, coordinación motriz y activación muscular de las extremidades superiores en personas mayores, como parte de una estrategia de mantenimiento del bienestar físico y prevención del deterioro funcional.	Se llevó a cabo una actividad grupal dirigida, orientada al fortalecimiento de la movilidad articular y la coordinación motriz de las extremidades superiores en personas mayores. La sesión se desarrolló en posición sedente, garantizando la seguridad postural de los participantes y permitiendo la inclusión de usuarios con diferentes niveles de funcionalidad. La dinámica consistió en el uso de un balón terapéutico de tamaño medio, que era lanzado de forma controlada entre los participantes. Este ejercicio promovió el movimiento activo de hombros, brazos y manos, favoreciendo la coordinación óculo-manual, la atención sostenida y la interacción social. La actividad fue conducida por el profesional en fisioterapia, quien reguló la intensidad, el ritmo y las repeticiones de acuerdo con las capacidades individuales. Se promovió el trabajo en equipo, el seguimiento de instrucciones y la concentración, aspectos que también contribuyen a la estimulación cognitiva leve durante la ejecución de la actividad física.	Los participantes mostraron una alta adherencia a la actividad, evidenciándose mejora en la movilidad articular, mayor disposición al movimiento voluntario de las extremidades superiores y una actitud positiva durante la sesión. El 100% de los asistentes logró completar los ejercicios propuestos sin incidentes, lo que refleja un impacto favorable en su bienestar físico y emocional. Se recomienda continuar con la implementación periódica de este tipo de ejercicios para mantener y fortalecer las capacidades funcionales.	10
Movimiento en Cadena: Promoción del Bienestar Físico a Través de la Danza Grupal	Fomentar la salud física y el bienestar integral en personas mayores mediante la participación en una dinámica grupal de movimiento, con énfasis en la estimulación de extremidades superiores e inferiores, coordinación motriz y socialización.	Se llevó a cabo una sesión de actividad física grupal en un espacio abierto, seguro y libre de obstáculos, donde los participantes realizaron una dinámica denominada "El tren del movimiento". La actividad consistió en formar una fila en cadena mientras seguían una coreografía básica al ritmo de música alegre y estimulante. Durante la ejecución, los participantes marcharon, balancearon brazos, realizaron giros suaves y desplazamientos coordinados. La música fue seleccionada intencionalmente para generar motivación, promover el ritmo y favorecer la activación muscular. La intervención fue supervisada por personal de fisioterapia y auxiliares de cuidado, quienes garantizaron la seguridad postural, adaptaron los movimientos a las capacidades físicas de cada usuario y estimularon la	Los asistentes demostraron alto nivel de motivación y participación, mejorando la movilidad articular, el tono muscular de las extremidades superiores e inferiores, así como la coordinación y el equilibrio. La actividad también promovió la interacción social, generando un ambiente de entusiasmo y cohesión grupal. Se recomienda continuar este tipo de sesiones de forma regular como estrategia para prevenir el deterioro físico y fortalecer habilidades motrices de forma lúdica y funcional.	15

		participación durante toda la dinámica.		
Movimiento Circular: Estimulación Física a Través del Juego Tradicional "Rueda, rueda"	Promover la movilidad articular, la coordinación motriz y el fortalecimiento del estado físico general en personas mayores, mediante la implementación de dinámicas lúdicas tradicionales que fomenten el ejercicio físico en un contexto grupal y recreativo.	La actividad fue realizada en un espacio amplio y seguro, permitiendo el desplazamiento y la interacción grupal. Los participantes conformaron un círculo y realizaron la dinámica "Rueda, rueda", la cual incluyó desplazamientos suaves en sentido circular, acompañados de palmas, pasos rítmicos, giros leves y coordinación de movimientos al compás de una canción tradicional. La intervención fue guiada por personal del área de fisioterapia adaptando la intensidad del ejercicio a las condiciones funcionales de los participantes, garantizando la seguridad física y promoviendo la participación de todos. La actividad fue acompañada de estiramientos iniciales y finales para evitar sobrecargas musculares.	Se evidenció una participación entusiasta por parte de los asistentes, quienes lograron realizar los movimientos propuestos sin dificultad. La dinámica favoreció el fortalecimiento de las extremidades inferiores, la activación del sistema cardiovascular, el equilibrio y la coordinación general. Además, se fortalecieron los vínculos interpersonales, promoviendo un ambiente emocional positivo. Se recomienda continuar con este tipo de estrategias lúdicas como complemento a los programas regulares de estimulación física y recreativa.	15
Coordinación y Reflejos con Elementos Adaptados: Estimulación Física en Posición Sedente	Promover la coordinación motriz, los reflejos y la movilidad de las extremidades superiores en personas mayores, mediante una rutina grupal de fisioterapia en posición sedente, utilizando implementos adaptados que favorezcan la participación segura y activa.	La actividad fue desarrollada en un espacio amplio y seguro, con la participación de personas mayores ubicadas en posición sedente, en sillas dispuestas en círculo. Cada participante sostuvo un tubo plástico largo (liviano), el cual fue utilizado como herramienta para redirigir globos lanzados por el fisioterapeuta y evitar que estos tocaran el suelo. La dinámica consistió en mantener los globos en el aire por medio de golpes suaves con los tubos, promoviendo el trabajo en equipo, la atención sostenida, la coordinación óculo-manual y la activación de los músculos de brazos y hombros. Durante la rutina, se adaptó el ritmo y la velocidad de la actividad según las capacidades individuales, permitiendo la inclusión de todos los asistentes sin comprometer su seguridad.	La actividad generó gran aceptación entre los participantes, quienes mostraron entusiasmo, disposición y adecuada tolerancia al esfuerzo. Se observó una mejora en el tiempo de reacción, la movilidad de las extremidades superiores y la coordinación grupal. Además, la sesión favoreció la estimulación cognitiva y el fortalecimiento del vínculo social entre los residentes. Se recomienda mantener este tipo de actividades de forma periódica como parte del plan de fisioterapia grupal para el mantenimiento funcional.	12
Dinámica de Conos Musicales: Estimulación Física, Cognitiva y Social en Personas Mayores	Fomentar la coordinación motriz, la agilidad de reacción, la atención sostenida y la participación social en personas mayores, mediante una dinámica grupal lúdica guiada por música y actividad física adaptada	La actividad fue dirigida por el profesional en fisioterapia en un espacio amplio y seguro. Se ubicaron sillas en círculo, en el cual participaron 15 personas mayores divididos 3 grupos de 5 personas. En el centro del círculo se dispuso una mesa con cinco conos plásticos. Mientras sonaba música con ritmo acelerado, los participantes ejecutaban movimientos dirigidos por el fisioterapeuta, adaptados a sus capacidades físicas, principalmente de miembros superiores e inferiores. Al detenerse la música de manera inesperada, los participantes debían reaccionar rápidamente y tomar uno de los conos ubicados en el centro. La persona que no alcanzaba a tomar un cono era retirada de la ronda, y la actividad continuaba hasta que quedara un solo ganador. Esta dinámica promovió no solo el ejercicio físico, sino también la	Los participantes manifestaron disfrute de la actividad, mostrando entusiasmo y disposición para integrarse activamente. Se observó una mejora en los tiempos de reacción, coordinación visomotora y movilidad funcional, además de un fortalecimiento del vínculo social y emocional entre los residentes. Esta dinámica lúdica y funcional contribuyó al bienestar físico y cognitivo, y se recomienda su implementación periódica como parte de las sesiones de fisioterapia grupal.	15

		atención, la velocidad de respuesta y el trabajo en grupo		

6.1.6 Pausas activas

Durante el periodo actual se llevaron a cabo un total de 30 sesiones de pausas activas, orientadas a promover la movilidad articular, la estimulación muscular y el bienestar general de las personas mayores. Las actividades se realizaron en un espacio físico adecuado, libre de barreras, con condiciones de comodidad, ventilación y seguridad, favoreciendo la participación de los usuarios.
Cada sesión fue acompañada por música de ritmo animado, seleccionada estratégicamente para motivar el movimiento, mejorar el estado de ánimo y favorecer la coordinación motriz. Los ejercicios fueron dirigidos y asistidos por personal del área de fisioterapia y auxiliares de cuidado, quienes adaptaron las rutinas de acuerdo con las capacidades funcionales de los participantes.
Además de los beneficios físicos, estas pausas activas también promovieron la interacción social, la estimulación cognitiva a través de secuencias motrices y el fortalecimiento del sentido de pertenencia dentro del grupo. Se evidenció una participación constante y voluntaria por parte de los residentes, generando un impacto positivo en su estado funcional, emocional y comportamental.

6.1.7 Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad y bienestar físico

En el periodo actual se realizó una actividad de este tipo titulada "circuito funcional adaptado a personas mayores", con el objetivo de estimular y conservar las capacidades físicas funcionales en personas mayores mediante un circuito de ejercicios de bajo impacto, enfocados en la movilidad, la fuerza muscular y el equilibrio, con el fin de prevenir el deterioro físico y promover la autonomía en las actividades de la vida diaria.
La actividad se desarrolló en un espacio físico amplio, seguro y libre de obstáculos, adecuado para el desplazamiento de personas mayores. Se implementó un circuito funcional adaptado, compuesto por cuatro estaciones con ejercicios específicos orientados a fortalecer distintas capacidades físicas: fuerza muscular, movilidad articular, equilibrio y coordinación. Cada participante rotó por las estaciones en tiempos controlados, con repeticiones ajustadas a su nivel funcional, y recibió acompañamiento personalizado por parte del profesional en fisioterapia.
Las estaciones incluyeron ejercicios como levantarse y sentarse de una silla (para miembros inferiores), flexo-extensión de brazos con banda elástica (para miembros superiores), marcha en

línea con obstáculos suaves (para equilibrio y propiocepción), y lanzamiento de balón terapéutico (para coordinación óculo-manual). Se promovió un ritmo individual y pausas activas entre estaciones, reforzando la importancia del movimiento seguro, la respiración consciente y la motivación grupal durante toda la jornada.

Se observó una participación del 100% de los asistentes programados. La mayoría completó el circuito con éxito, manteniendo una tolerancia adecuada al esfuerzo físico. Se evidenció mejoría en la postura, aumento en la amplitud de movimiento y mayor confianza durante los desplazamientos. La actividad también generó una respuesta emocional positiva, al favorecer el sentido de logro y el trabajo en equipo. Se sugiere realizar este tipo de sesiones al menos una vez por semana como estrategia de mantenimiento funcional.

7. Nutrición

Durante el periodo actual se llevaron a cabo diversas acciones de seguimiento y acompañamiento nutricional por parte del profesional del área, orientadas al cumplimiento del objetivo institucional de promover un proceso de envejecimiento saludable. Estas actividades estuvieron dirigidas a la identificación, prevención y mitigación de riesgos nutricionales que pudieran comprometer el estado de salud y funcionalidad de los residentes del Centro de Bienestar. A continuación, se describen las actividades ejecutadas en el marco de este componente durante el periodo evaluado.

7.1.1 Acompañamientos nutricionales a las personas mayores con malnutrición o desnutrición:

En el periodo actual se realizaron 20 acompañamientos nutricionales donde se evidenciaron los siguientes hallazgos:

- 1 persona mayor en desnutrición moderada
- 1 persona mayor en desnutrición severa
- 11 peso normal
- 1 obesidad I
- 6 peso insuficiente

A las personas que se encuentran en desnutrición o malnutrición se estableció el siguiente plan de trabajo:

- Vigilancia estricta por parte del personal de enfermería durante los horarios de alimentación correspondientes a las tres comidas principales y las meriendas.
- Monitoreo nutricional con periodicidad bimestral, o mensual en caso de riesgo nutricional, con el fin de identificar pérdidas ponderales significativas.
- Inclusión de actividades de estimulación motriz, en coordinación con el servicio de fisioterapia, especialmente en usuarios que hayan presentado disminución de peso.

- Incremento progresivo de la ingesta de carbohidratos complejos, previa evaluación de la tolerancia individual de las personas mayores.
- Incorporación de meriendas nutricionalmente reforzadas, tales como batidos hipercalóricos o coladas enriquecidas.
- Gestión ante la Entidad Promotora de Salud (EPS) para la prescripción y suministro de suplementos nutricionales especializados.

7.1.2 Diseño de minuta:

El desarrollo del diseño del ciclo de minuta tuvo como finalidad estructurar y optimizar el registro y seguimiento de las reuniones relacionadas con la planificación alimentaria dirigida a personas mayores. Inicialmente, se realizó un análisis de las necesidades particulares de esta población, considerando variables nutricionales, condiciones clínicas y aspectos logísticos inherentes a esta etapa del ciclo vital.

Teniendo en cuenta los diagnósticos clínicos de los residentes, se han identificado cambios significativos en el perfil nutricional de la población, en parte atribuibles al proceso natural de envejecimiento y a las patologías crónicas de base, tales como enfermedad de Alzheimer, enfermedad cerebrovascular, diabetes mellitus, entre otras. Estas condiciones han generado adaptaciones en la planificación alimentaria institucional. Actualmente, el Centro de Bienestar cuenta con una persona mayor que requiere alimentación enteral a través de sonda gástrica, y se ha evidenciado un incremento progresivo en el número de residentes que requieren dieta blanda, debido a dificultades en la masticación, deglución o digestión. Estos hallazgos han sido fundamentales para ajustar las pautas dietarías y garantizar una atención nutricional adecuada, segura y centrada en las necesidades de los usuarios.

Para esto, se realizó una reunión en presencia del nutricionista y representante legal, para así revisar a detalle la minuta patrón y ciclos de minuta ajustando las necesidades de las residentes nombradas anteriormente.

7.1.3 Seguimiento de ciclos de minuta:

Durante el periodo actual se llevó a cabo el seguimiento al ciclo de minuta institucional, contando con la participación activa del profesional en nutrición, el representante legal de la institución, el responsable del área de compras de alimentos, el director técnico y el auxiliar contable. Esta actividad tuvo como objetivo principal evaluar la pertinencia, equilibrio y suficiencia del plan alimentario establecido, en concordancia con los lineamientos técnicos, nutricionales y normativos vigentes.

El proceso incluyó la revisión detallada de la frecuencia y variedad de los menús, la adecuación a

las necesidades nutricionales específicas de la población residente (considerando condiciones de salud, restricciones dietéticas y preferencias alimentarias), así como el análisis de los costos asociados, con el fin de garantizar la sostenibilidad financiera del programa alimentario. Asimismo, se tomaron en cuenta indicadores de aceptación y satisfacción por parte de los residentes, permitiendo identificar oportunidades de mejora en la calidad del servicio de alimentación ofrecido. Este ejercicio de seguimiento fortalece la articulación entre las áreas administrativas, técnicas y operativas, promoviendo decisiones informadas orientadas a la mejora continua del componente nutricional institucional.

7.1.4 Raciones Alimentarias

En el periodo de julio, se brindó una alimentación completa y saludable a los residentes del Centro de Bienestar cubriendo las necesidades nutricionales de las personas mayores, reportando un aprovechamiento del 97% del servicio de alimentación en los beneficiarios activos, correspondientes 8032 **raciones servidas** y 7806 **consumidas**, como se puede observar en la siguiente tabla.

APROVECHAMIENTO DE RACIONES ALIMENTARIAS					
RACIONES JULIO			**RACIONES ACUMULADAS**		
Raciones Servidas	**Raciones Consumidas**	**% De Aprovecha Miento**	**Raciones Servidas**	**Raciones Consumidas**	**% De Aprovecha Miento**
8032	7806	97%	30240	**28633**	95%

7.1.4 Aceptación de menús por parte de los beneficiarios

Durante el periodo actual, se implementó la aplicación semanal de encuestas de satisfacción alimentaria dirigidas a los residentes, con una frecuencia de 10 encuestas por semana, alcanzando un total de 40 instrumentos diligenciados durante el periodo evaluado. Esta estrategia tuvo como propósito monitorear y evaluar la aceptación del ciclo de minuta semanal, con base en la percepción directa de los usuarios respecto a aspectos como el menú ofrecido, la presentación de los alimentos, la textura y la palatabilidad.

Los resultados obtenidos reflejaron una respuesta positiva por parte del 90% de las personas

mayores, quienes manifestaron sentirse satisfechas con la variedad del menú, así como con la adecuada presentación y consistencia de los alimentos. Esta retroalimentación constituye un insumo relevante para la mejora continua en la planeación y ejecución del componente alimentario en el Centro de Bienestar.

7.1.5 Talleres nutricionales a los beneficiarios:

En el periodo actual se realizaron dos talleres de este tipo, un taller titulado "Nutrición y Manejo en Personas Mayores con Enfermedad Renal Crónica (ERC)", con el objetivo de brindar información clara y comprensible a las personas mayores sobre la enfermedad renal crónica (ERC), su relación con alteraciones en la glucosa, y los lineamientos nutricionales fundamentales para el manejo dietético de esta condición, promoviendo la adherencia a las restricciones alimentarias necesarias para prevenir complicaciones.

El taller fue orientado por el profesional en nutrición y se desarrolló en modalidad grupal, en un espacio adecuado que garantiza la participación de los asistentes. Se utilizó material visual de apoyo (diapositivas, láminas ilustrativas y ejemplos de alimentos) para facilitar la comprensión del contenido.

Inicialmente, se explicó en términos sencillos qué es la enfermedad renal crónica, sus principales causas en personas mayores (como la hipertensión y la diabetes), y su impacto sobre la función del riñón. Posteriormente, se abordó la relación entre la glucosa elevada y el daño renal progresivo, explicando la importancia del control glucémico. El componente central del taller se enfocó en la dieta recomendada para personas con ERC, destacando los alimentos restringidos (ricos en sodio, potasio, fósforo y proteínas en exceso), así como las alternativas saludables que pueden incorporarse. También se orientó sobre la adecuada hidratación y lectura de etiquetas nutricionales.

Durante la actividad se promovió el diálogo, la resolución de dudas y la identificación de alimentos que comúnmente consumen los residentes, con el fin de reconocer cuáles podrían estar contraindicados. La actividad finalizó con una actividad práctica tipo juego de clasificación de alimentos permitidos y no permitidos, lo cual facilitó la apropiación del conocimiento.

Los asistentes demostraron interés y participación a lo largo del taller. Se evidenció comprensión del vínculo entre la enfermedad renal y el control de la glucosa, así como una mayor conciencia frente a la necesidad de adaptar sus hábitos alimentarios. La mayoría logró identificar los grupos de alimentos que deben restringirse en una dieta renal y expresó disposición para realizar cambios positivos en su alimentación. Esta intervención permitió fortalecer el autocuidado nutricional en personas mayores con condiciones crónicas, contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida y al manejo integral de la enfermedad.

El segundo taller titulado "Alimentación y Prevención de la Diabetes en Personas Mayores", con el objetivo de concientizar a las personas mayores sobre el impacto de la diabetes en su salud, promoviendo el conocimiento sobre los factores de riesgo, las señales de alerta, el diagnóstico oportuno y las estrategias de tratamiento, haciendo énfasis en el papel fundamental de la alimentación saludable como herramienta de prevención y control.

El taller fue orientado por el profesional del área de nutrición y se desarrolló en un espacio adecuado para la participación de los residentes. Se utilizó material visual (diapositivas e ilustraciones) para facilitar la comprensión del contenido, adaptado a las condiciones cognitivas del grupo.

Durante la sesión se abordaron temas clave como: ¿qué es la diabetes?, tipos de diabetes, consecuencias de un mal control glucémico, factores de riesgo en el adulto mayor, síntomas de alerta, importancia del diagnóstico precoz y seguimiento médico. Posteriormente, se enfatizó el rol de la alimentación en la prevención y manejo de la enfermedad, explicando qué alimentos deben priorizarse, cuáles deben evitarse y cómo estructurar un plato saludable. Se realizaron ejemplos prácticos con alimentos reales o representaciones visuales, y se resolvieron dudas de los participantes.

Los asistentes mostraron un alto nivel de interés y participación. La mayoría logró identificar al menos tres señales de alerta relacionadas con la diabetes y comprendió la importancia de modificar ciertos hábitos alimentarios. Se observó mayor disposición a aplicar los conocimientos adquiridos en su vida cotidiana y a participar en futuras jornadas educativas sobre salud y nutrición. El taller contribuyó significativamente a fortalecer la prevención y el autocuidado en personas mayores con factores de riesgo o diagnóstico confirmado de diabetes.

7.1.6 Talleres formativo dirigido al manipulador de alimentos:

En el periodo actual se realizó un taller de este tipo titulado "Prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Buenas Prácticas de Higiene Manual", con el objetivo de sensibilizar al manipulador de alimentos sobre la importancia de la higiene personal, especialmente del lavado adecuado de manos, y la correcta manipulación de alimentos, con el fin de prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas de origen alimentario y evitar riesgos en poblaciones vulnerables ante agentes patógenos presentes en superficies, utensilios o el ambiente.

El taller fue liderado por el profesional en nutrición, y se desarrolló en un espacio acondicionado para garantizar la participación activa y segura de los asistentes. Se empleó material didáctico como presentaciones visuales, infografías y ejemplos prácticos para facilitar la comprensión de los temas tratados.

Durante el taller, se abordaron los conceptos básicos sobre enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), los microorganismos más comunes implicados (como Salmonella, E. coli y norovirus), sus mecanismos de transmisión y las condiciones que favorecen su proliferación. Posteriormente, se profundizó en la técnica adecuada de lavado de manos según protocolos de salud pública, explicando los momentos clave en que debe realizarse, especialmente antes de la ingesta de alimentos y después de ir al baño.

Se desarrolló una actividad práctica de lavado de manos supervisado, utilizando jabón, agua y técnica paso a paso, para reforzar el aprendizaje. También se revisaron buenas prácticas en la conservación, preparación y manipulación de alimentos dentro del entorno institucional y domiciliario.

Los asistentes demostraron un alto nivel de interés y participaron activamente en las actividades propuestas. Las manipuladoras lograron identificar al menos tres situaciones de riesgo de contagio por contacto o consumo de alimentos contaminados, y replicó correctamente la técnica de lavado de manos. Se fortaleció la conciencia colectiva sobre la prevención de enfermedades infecciosas, reduciendo así los factores de riesgo asociados a la higiene deficiente y al manejo inadecuado de alimentos. Se recomendó continuar con jornadas educativas periódicas que refuercen estos hábitos como parte del autocuidado y del cuidado colectivo.

8. Salud mental:

El componente de salud mental tiene como propósito apoyar el equilibrio emocional y psicológico de las personas mayores, contribuyendo a su adaptación positiva al entorno institucional y promoviendo relaciones interpersonales saludables. Para alcanzar este objetivo, se desarrollan acciones enfocadas en el fortalecimiento de habilidades emocionales, el acompañamiento psicosocial individual y grupal, el monitoreo continuo de condiciones psiquiátricas y trastornos cognitivos, así como intervenciones específicas orientadas al bienestar integral y a la mejora del estado mental de los residentes del Centro de Bienestar.

8.1 Acompañamiento psicosocial de oficio a la persona mayor que lo requiera:

Durante el periodo actual se realizó seguimiento psicosocial y clínico a 22 personas mayores, en quienes se identificó la presencia de diagnósticos prevalentes como trastorno oposicionista, demencia senil, esquizofrenia, eutimia, distimia, trastornos de ansiedad, episodios depresivos, entre otros. En general, se evidenció una adecuada adherencia al tratamiento farmacológico y conductual por parte de la mayoría de los residentes, lo cual ha favorecido la estabilidad emocional y el manejo de sus patologías cognitivas.

Sin embargo, se resalta el caso particular de una persona mayor con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II, quien, a pesar de encontrarse consciente, orientada y con plena lucidez, presenta dificultades significativas para aceptar indicaciones del equipo interdisciplinario. La persona presenta obesidad grado II y se ha trabajado en estrategias de orientación nutricional para mejorar sus hábitos alimentarios; no obstante, al contar con manejo autónomo de recursos económicos, ha adquirido recurrentemente alimentos inadecuados con alto contenido de azúcares y endulzantes.

Esta conducta ha desencadenado complicaciones clínicas, entre ellas la aparición de lesiones por presión en miembros inferiores, situación que ha conllevado a su hospitalización actual. De acuerdo con el reporte médico, el residente es candidato a amputación, lo que ha generado un cuadro de angustia emocional evidente. En atención a este contexto, desde el Centro de Bienestar se realizó una visita hospitalaria donde se conversó al residente y se le dieron recomendaciones para afrontar la situación, además se expuso el caso de la persona mayor al médico tratante del hospital para que el paciente reciba atención especializada en psiquiatría durante su estancia hospitalaria, con el fin de garantizar un abordaje integral de su situación emocional y conductual, y permitir una intervención oportuna que facilite su adherencia a los cuidados posteriores.

8.1.2 Proceso de adaptación a los beneficiarios:

Durante el periodo actual se realizaron cuatro acompañamientos psicosociales dirigidos a nuevos ingresos, con el propósito de facilitar el proceso de adaptación institucional y brindar herramientas emocionales que favorezcan su integración al entorno del Centro de Bienestar. En el desarrollo de estos espacios de orientación inicial, los residentes manifestaron tener expectativas positivas frente a su permanencia y expresaron sentirse cómodos y satisfechos con el trato recibido hasta el momento. Asimismo, resaltaron la atención oportuna y el buen trato por parte del personal interdisciplinario, lo cual ha contribuido a una adaptación favorable en esta etapa inicial.

8.1.3 Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental

En el periodo actual se realizaron dos talleres de este tipo titulado, el primero titulado "Fortalecimiento de la Empatía en la Convivencia dentro de Centro de Bienestar", con el objetivo de promover, en un periodo de 4 semanas, el desarrollo de habilidades socioemocionales que favorezcan la empatía y la sana convivencia entre las personas mayores del Centro de Bienestar, mediante la implementación de estrategias participativas y reflexivas.

Durante la sesión, se realizó una introducción conceptual sobre el significado de la empatía, su importancia en la vida cotidiana y su impacto positivo en la interacción con los demás.

Posteriormente, se llevó a cabo una dinámica grupal denominada "En tus zapatos", en la cual cada participante representó a otro compañero, expresando cómo cree que esa persona se siente o piensa ante diversas situaciones cotidianas del entorno institucional. Esta actividad permitió fomentar la identificación emocional, la escucha activa y el respeto por las diferencias.
Además, se abrió un espacio de diálogo guiado por el facilitador, en el que se reflexionó sobre experiencias personales en las que los participantes hayan sentido empatía o hayan sido comprendidos por otros. Se reforzaron estrategias para expresar emociones de forma asertiva y comprender las emociones de los demás, con el acompañamiento del equipo psicosocial.
Se desarrolló el juego "El espejo emocional", en el cual por turnos, una persona expresaba una emoción sin decir palabras, y el resto del grupo debía identificarla y replicarla corporalmente. Esta dinámica facilitó la sensibilización emocional y la interpretación de gestos y actitudes como parte de la empatía no verbal.

Al finalizar la actividad, los participantes manifestaron haber comprendido el concepto de empatía y reconocieron la importancia de practicarla dentro del entorno colectivo. Se observaron mejoras en la disposición para la escucha, el respeto hacia las opiniones de otros y una mayor participación en el diálogo grupal.

Por otra parte, un segundo taller titulado "Cuidando la Mente: Estrategias para el Bienestar Emocional en la Persona Mayor", con el objetivo de promover el fortalecimiento de la salud mental en personas mayores mediante el reconocimiento de emociones, la identificación de factores protectores y de riesgo, y la implementación de estrategias sencillas de autocuidado psicoemocional en su vida cotidiana.

El taller fue liderado por el equipo psicosocial en un espacio diseñado para facilitar la participación y la reflexión grupal. Se inició con una breve explicación sobre qué es la salud mental y su importancia en el proceso de envejecimiento, abordando temas como: manejo del estrés, soledad, pérdida, autoestima y redes de apoyo.

Posteriormente, se realizó una dinámica participativa de reconocimiento emocional, en la cual los asistentes identificaron sus emociones a través de tarjetas ilustradas y compartieron experiencias personales relacionadas con su estado emocional. Se brindaron orientaciones prácticas para mejorar el estado de ánimo, incluyendo técnicas de respiración consciente, actividades recreativas significativas, y la importancia de mantener vínculos sociales.

Los participantes mostraron disposición y apertura para compartir sus emociones y experiencias.

Se observó un ambiente de confianza y cohesión grupal, así como una actitud positiva frente a la incorporación de estrategias para el autocuidado mental. El taller favoreció la expresión emocional, la escucha activa y el fortalecimiento del sentido de pertenencia. Se recomienda realizar encuentros periódicos que refuercen la promoción de la salud mental en esta población

8.1.4 Talleres y/o actividades de promoción de la estimulación cognitiva:

En el periodo actual se realizó un taller de este tipo titulado "Fortaleciendo la Comunicación y la Memoria Verbal", con el objetivo de fomentar, durante una sesión de 60 minutos, la estimulación cognitiva en el área del lenguaje y la comunicación en personas mayores, mediante una actividad lúdica centrada en la identificación y construcción de palabras, contribuyendo al mantenimiento de habilidades verbales y sociales.

La actividad se desarrolló en modalidad grupal. Se utilizó material didáctico con tarjetas que contenían sílabas, letras o imágenes asociadas a palabras cotidianas. Los participantes debían formar palabras a partir de dichas tarjetas, clasificarlas según categorías (alimentos, objetos, lugares, etc.) y compartir su significado o uso con el grupo.
Posteriormente, se integró una dinámica tipo concurso llamada "Palabra escondida", en la cual cada persona tenía que adivinar una palabra con pistas dadas por sus compañeros, reforzando la comprensión, la memoria semántica y la interacción social. El moderador brindó acompañamiento, promoviendo la participación, reforzando el reconocimiento positivo y adaptando la actividad a los diferentes niveles de capacidad cognitiva presentes.
Como resultado el 100% de los participantes logró construir al menos cinco palabras de manera individual o colaborativa durante la sesión. Se observó un aumento en la interacción verbal entre pares, mayor fluidez en la expresión oral y disposición positiva hacia el trabajo en grupo. Se evidenció estimulación de la memoria verbal, asociación de ideas y fortalecimiento de la comunicación interpersonal.

8.1.5 Acompañamiento a la reincorporación al núcleo familiar o red de apoyo

Durante el periodo reportado se realizó un control organizado y permanente de las visitas recibidas por parte de familiares y personas del entorno afectivo de algunos residentes del Centro de

Bienestar. Esta actividad tuvo como propósito garantizar el cumplimiento de las medidas de seguridad institucionales y permitir el adecuado seguimiento de los ingresos de personas externas. Para ello, se diligenció el formato oficial de control de visitas, el cual recopila información clave como la fecha del ingreso, identificación del visitante, datos de contacto y dirección de procedencia.

9. Aprovechamiento del tiempo y recreación

Este componente tiene como finalidad promover un proceso de envejecimiento positivo mediante la implementación de actividades recreativas, creativas y participativas, tales como ejercicios lúdicos, expresiones artísticas, trabajos manuales y dinámicas grupales. Estas acciones están orientadas a estimular las dimensiones física, cognitiva, emocional y social de las personas mayores, en concordancia con los principios del modelo de atención centrado en la persona. A continuación, se describen las acciones desarrolladas durante el periodo en revisión.

9.1.1 Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promuevan el envejecimiento activo.

En el periodo se realizó una actividad de este tipo, titulada "Creando con las Manos: Espacio de Expresión Artística y Recreativa", con el objetivo de fomentar el aprovechamiento del tiempo libre y la estimulación de habilidades motoras finas en personas mayores, a través de una actividad artística y manual que promueva la creatividad, la concentración y el bienestar emocional.
La actividad se llevó a cabo en un espacio tranquilo y bien iluminado, con la participación voluntaria de 10 de personas mayores. Se trabajó en la elaboración de figuras decorativas sencillas utilizando materiales accesibles como cartulina, papel de colores, pegante, palillos y lápices. La temática fue libre, permitiendo que cada participante diseñara y decorara su creación según sus gustos e intereses.

La actividad tuvo un enfoque terapéutico-recreativo, permitiendo que los residentes se concentraran, ejercitaran la motricidad fina y compartieran un momento agradable.
Los participantes completaron con éxito sus manualidades, expresando satisfacción por la actividad realizada. Se observó una actitud positiva, mayor concentración, estimulación de la coordinación mano-ojo y fortalecimiento del sentido de pertenencia al grupo. Esta actividad contribuyó a reducir el estrés y favoreció el uso productivo del tiempo libre, por lo cual se recomienda su continuidad

dentro del componente de recreación y expresión creativa.

9.1.2 Actividades recreativas y culturales realizadas dentro y/o fuera de las instalaciones que propendan por envejecimiento activo.

En el periodo actual se realizaron 2 actividades de este tipo:
La primera titulada "Recorrido Histórico y Cultural en el Gran Malecón: Estímulo Social y Sensorial en Personas Mayores con Movilidad Reducida", con el objetivo de favorecer la estimulación sensorial, el fortalecimiento del sentido de pertenencia y la integración social de personas mayores con movilidad reducida, mediante una salida extramural guiada a un entorno emblemático de la ciudad.

La actividad se llevó a cabo con una salida programada al Gran Malecón del Río en la ciudad de Barranquilla, con la participación de un grupo de personas mayores en condición de dependencia parcial y usuarias de silla de ruedas. La actividad fue supervisada por personal de cuidado y apoyo logístico, garantizando condiciones de seguridad, hidratación y accesibilidad.

El recorrido se realizó a lo largo del malecón, permitiendo la interacción con el entorno urbano, la observación del paisaje fluvial y la visita a la escultura de la artista barranquillera Sofía Vergara, símbolo local de orgullo cultural. Se promovió el diálogo entre los participantes, estimulando la memoria colectiva, el reconocimiento del territorio y el disfrute del espacio público como derecho ciudadano.

La actividad generó un alto nivel de satisfacción entre los participantes, quienes expresaron gratitud por la oportunidad de salir del entorno institucional y conectarse con su ciudad. Se observó una mejora temporal en el estado de ánimo, estimulación sensorial significativa y fortalecimiento de vínculos afectivos entre los residentes y el equipo de apoyo. La intervención cumplió con los objetivos de integración social, recreación inclusiva y participación cultural.

La segunda actividad titulada "Jornada de Recreación Activa en el Muelle de Puerto Colombia: Promoción del Bienestar Físico y Social", con el objetivo de estimular el bienestar físico, emocional y relacional de las personas mayores mediante una jornada extramural de esparcimiento, actividad física y exploración cultural en un entorno natural y patrimonial.
La actividad se realizó en el Muelle de Puerto Colombia, espacio de valor histórico y turístico del departamento, con la participación de personas mayores autónomas o con apoyo mínimo para la movilidad. El traslado fue organizado por el equipo técnico del Centro de Bienestar y contó con la

colaboración de un estudiante en práctica del programa de Recreación y Deporte del Politécnico, en el marco de un convenio interinstitucional.

Durante la jornada, los residentes realizaron caminatas suaves alrededor de los monumentos del muelle, recorrieron la zona costera y participaron en dinámicas lúdicas orientadas a la recreación, activación física ligera y estimulación emocional. Se garantizó la hidratación, los momentos de descanso y el acompañamiento permanente del personal de apoyo.
Los residentes mostraron entusiasmo y disposición para participar en cada una de las actividades propuestas. Se reportó un impacto positivo en el estado emocional, manifestado a través de la socialización espontánea, el disfrute del paisaje marino y la interacción con el entorno. La jornada contribuyó a fortalecer la autonomía funcional, reducir el estrés institucional y fomentar la vivencia de experiencias placenteras fuera del contexto habitual, en coherencia con el enfoque de envejecimiento activo y participativo.

10. Gestiones técnicas, administrativas y de acceso a servicios

Este componente tiene como finalidad asegurar la coordinación adecuada entre los servicios ofrecidos por la institución y la gestión oportuna del acceso a los derechos fundamentales de las personas mayores, con énfasis en los ámbitos de salud, protección integral y condiciones de bienestar. A continuación, se detallan las acciones desarrolladas en el periodo actual:

10.1.1 Gestiones documentales requeridas por los beneficiarios

El Centro de Bienestar continúa realizando de manera periódica y sistemática gestiones documentales orientadas a la garantía de derechos fundamentales y al acceso efectivo a los servicios del sistema de salud y protección social para las personas mayores residentes. Durante el mes en curso se ejecutaron un total de 54 gestiones relacionadas con la verificación del estado de los documentos de identidad, específicamente a través de la plataforma oficial del Registro Nacional del Estado Civil (RNEC) – Certificación de Estado de Cédula en línea (registraduria.gov.co), con el fin de garantizar la vigencia y regularidad de los documentos requeridos para trámites administrativos y de salud.

Adicionalmente, se realizaron 54 gestiones complementarias vinculadas al aseguramiento en salud, las cuales incluyeron: reclamación y seguimiento a entrega oportuna de medicamentos, solicitud de insumos como pañales y suplementos nutricionales, verificación de cumplimiento de citas médicas, y actualización de datos ante las EPS correspondientes. Estas acciones permitieron

mantener la continuidad en los tratamientos médicos, mejorar la atención en salud y reducir barreras administrativas que podrían afectar la calidad de vida de los residentes.
Adicionalmente, durante el periodo evaluado se llevaron a cabo cuatro visitas domiciliarias en el marco del proceso de valoración inicial, correspondientes a solicitudes de ingreso al Centro de Bienestar. Estas visitas fueron realizadas como parte del protocolo institucional de admisión, permitiendo la recolección de información directa sobre las condiciones biopsicosociales de la persona mayor en su entorno habitual.

Durante cada visita se efectuó una entrevista estructurada con el usuario y/o su red de apoyo, a fin de identificar su estado de salud actual, antecedentes clínicos relevantes, nivel de funcionalidad, condiciones del entorno y factores de riesgo, con el propósito de orientar la toma de decisiones respecto a su ingreso y garantizar una atención integral desde el momento de admisión.

10.1.2 Gestión ante la EPS e IPS para garantizar el derecho a la salud

Durante el periodo analizado, se llevaron a cabo diversas gestiones de carácter administrativo y asistencial ante las Entidades Promotoras de Salud (EPS) correspondientes, con el fin de garantizar la continuidad, oportunidad y calidad en la atención integral en salud de las personas mayores beneficiarias del servicio.

Se realizó la gestión y seguimiento para la entrega de medicamentos, incluyendo aquellos de control especial, así como suplementos nutricionales formulados, orientados al mantenimiento y mejoramiento del estado nutricional en usuarios con condiciones clínicas específicas. De igual forma, se coordinó la provisión adecuada y oportuna de insumos no farmacológicos, tales como pañales, dispositivos médicos y ayudas técnicas, en respuesta a las necesidades individuales detectadas durante las valoraciones médicas interdisciplinarias.

10.1.3 Capacitación al talento humano sobre la prevención al maltrato de la persona mayor:

Durante el periodo actual se llevaron a cabo cuatro jornadas de capacitación dirigidas al personal contratado, con el objetivo de fortalecer las competencias del talento humano en la prevención del maltrato hacia las personas mayores y en la prestación de una atención integral, segura y oportuna, especialmente en situaciones de urgencia o durante la ejecución de cuidados básicos. Estas actividades formativas estuvieron orientadas a garantizar el respeto por la dignidad, los derechos y la calidad de vida de los residentes del Centro de Bienestar. A continuación, se detallan

las capacitaciones ejecutadas en el periodo actual:

1. Capacitación titulada "Formación en Primeros Auxilios para Cuidadores de Personas Mayores – Cruz Roja Colombiana", con el objetivo de brindar herramientas teórico-prácticas a cuidadores de personas mayores, mediante una capacitación con una duración de 10 horas, orientada al fortalecimiento de sus competencias en primeros auxilios, con el fin de garantizar una respuesta oportuna y eficaz ante situaciones de urgencia en el entorno institucional o domiciliario.

   La capacitación fue desarrollada por instructores certificados de la Cruz Roja Colombiana y dirigida al personal de atención directa (cuidadores) del Centro de Bienestar. La jornada tuvo una intensidad total de 10 horas distribuidas en sesiones teórico-prácticas, abordando temáticas fundamentales como: valoración inicial de una emergencia, soporte vital básico, manejo de hemorragias, inmovilizaciones, atención de caídas, quemaduras, atragantamientos, crisis convulsivas, y actuación frente a pérdida de conciencia.
   Las sesiones combinaron la explicación de conceptos clave con simulaciones prácticas, ejercicios de role play y demostraciones con material didáctico especializado, lo que permitió una apropiación más efectiva del conocimiento. Adicionalmente, se reforzaron aspectos relacionados con la contención emocional y el autocuidado del cuidador en contextos de emergencia.

   Como resultado los cuidadores participantes adquirieron competencias básicas en primeros auxilios, demostrando habilidades para identificar situaciones de riesgo, actuar de forma inmediata y aplicar técnicas de atención inicial de manera segura. El 100% de los asistentes culminó la capacitación satisfactoriamente, con participación activa y cumplimiento de los criterios establecidos por la entidad formadora. Esta formación contribuye significativamente al mejoramiento de la calidad del cuidado brindado a las personas mayores y al fortalecimiento de la capacidad institucional de respuesta ante emergencias.

2. Capacitación titulada "Fortalecimiento de Capacidades Institucionales en Plan de Emergencia", con el objetivo de capacitar al personal del Centro de Bienestar en la implementación y respuesta efectiva ante situaciones de emergencia, mediante la socialización de los lineamientos de un plan institucional de emergencias, con el fin de prevenir riesgos, actuar adecuadamente ante incidentes y salvaguardar la integridad de los residentes y del equipo de trabajo.
   La jornada de capacitación fue dirigida por el instructor Jhon Gallarda, representante de la

Cruz Roja Colombiana, y se desarrolló de manera presencial en las instalaciones del Centro de Bienestar. Durante la sesión, se abordaron conceptos fundamentales relacionados con la gestión del riesgo, tipos de emergencias, rutas de evacuación, puntos de encuentro, funciones del comité de emergencias, y uso básico de elementos de protección.

El instructor presentó ejemplos prácticos de escenarios críticos y compartió estrategias clave para la toma de decisiones en situaciones de alto riesgo. Asimismo, se revisaron los protocolos institucionales y se orientó al personal sobre la correcta activación del plan de emergencias en casos como incendios, evacuaciones, sismos o eventos sanitarios.

La capacitación permitió reforzar el conocimiento del personal frente al manejo de situaciones de emergencia, logrando mayor claridad sobre sus roles y responsabilidades dentro del plan institucional. Los participantes demostraron comprensión de los conceptos abordados y expresaron mayor confianza para actuar ante posibles eventualidades. Se recomienda complementar esta formación con simulacros periódicos que fortalezcan la capacidad de respuesta del equipo.

3. Capacitación titulada "Buenas Prácticas en la Administración Segura de Medicamentos en Personas Mayores", con el objetivo de fortalecer las competencias del personal cuidador en la administración segura y responsable de medicamentos a personas mayores, garantizando el cumplimiento de los protocolos institucionales, la reducción de errores y la protección de la salud de los residentes del Centro de Bienestar.

   La capacitación fue desarrollada de forma presencial en las instalaciones del Centro de Bienestar, y estuvo dirigida al equipo de cuidadores que brinda atención directa a las personas mayores. La jornada incluyó una sesión teórica y una práctica, en las cuales se abordaron temas como: principios básicos de farmacología geriátrica, tipos de medicamentos más utilizados en esta población, manejo adecuado de horarios y dosis, vías de administración, conservación de medicamentos, lectura y verificación de fórmulas médicas, y acciones ante reacciones adversas o eventos inesperados.

   Asimismo, se enfatizó en la importancia del registro oportuno en los formatos establecidos, la comunicación con el equipo de enfermería y la observación constante del usuario tras la administración del medicamento. Se resolvieron dudas y se analizaron casos prácticos para reforzar el aprendizaje.

   El personal participante adquirió conocimientos clave sobre la correcta administración de medicamentos y reconoció la importancia de su rol dentro del cuidado seguro e integral del adulto mayor. Se evidenció mayor seguridad y claridad en el cumplimiento del protocolo institucional. La capacitación contribuyó a la estandarización de prácticas, mejorando la calidad del servicio y minimizando riesgos asociados a errores de medicación.

4. Capacitación titulada: Entrenamiento en Soporte Vital Básico (SVB), con el objetivo de

capacitar al personal asistencial y cuidadores en la aplicación de técnicas de soporte vital básico, con el fin de fortalecer la respuesta inmediata ante situaciones de emergencia que comprometan la vida, garantizando una atención oportuna, segura y efectiva hasta la llegada del personal especializado.

La capacitación se llevó a cabo en las instalaciones de la Cruz Roja Colombiana, bajo la orientación de instructores certificados. La formación tuvo un enfoque teórico-práctico, abordando los principios fundamentales del soporte vital básico en adultos, incluyendo la evaluación primaria del paciente, activación del sistema de emergencia, maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP), uso del desfibrilador externo automático (DEA), manejo de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño y posicionamiento adecuado del paciente en espera de atención avanzada.

Durante la jornada, los participantes realizaron ejercicios prácticos con simuladores, permitiendo la aplicación de los conocimientos adquiridos en escenarios controlados. Se promovió la participación y se resolvieron dudas sobre la actuación en contextos reales dentro de instituciones como centros de bienestar.

Los asistentes desarrollaron habilidades básicas en la atención de emergencias vitales, mejorando su capacidad de respuesta inmediata en casos de paro cardiorrespiratorio u obstrucción de la vía aérea. El 100% de los participantes completó la capacitación satisfactoriamente, cumpliendo con los criterios de evaluación establecidos por la Cruz Roja Colombiana. Esta formación representa un avance significativo en la preparación del personal para actuar con eficacia ante situaciones críticas, reduciendo riesgos y fortaleciendo la seguridad de los usuarios bajo su cuidado.

11. Avances

ACTIVIDAD	INDICADOR	META	AVANCE	MESES DE EJECUCIÓN					RESPONSABLE	EVIDENCIAS
				ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO		
VALORACIONES										
Valoración Inicial Medicina	Valoraciones iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	X	X	100%	X	Medico	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos
Tamizaje Inicial	Tamizajes iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	X	X	100%	X	Nutricionista	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos
Valoración inicial nutricional	Valoraciones iniciales nutricional realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	X	X	100%	X	Nutricionista	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos
Valoración inicial psicología	Valoraciones iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	X	X	100%	X	Psicología	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos
Valoración inicial salud física	% de valoraciones iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	X	X	100%	X	Fisioterapeuta	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos
Valoración final Medicina	% de valoraciones finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Medico	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos.
Tamizaje final	% de tamizaje final realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Nutricionista	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos.
Valoración final nutricional	% de valoraciones nutricional finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Nutricionista	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos.
Valoración final psicología	% de valoraciones finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Psicóloga	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos.
Valoración final fisioterapia	% de valoraciones finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Fisioterapeuta	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software RESIPLUS, fotos, Base de datos.
SALUD FISICA Y FUNCIONALIDAD										
Talleres de promoción de la salud prevención de la enfermedad – Medicina	No de talleres realizados	5	4	1	1	1	1	N/A	Medicina	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.
Actividades de enfermería	% de cuidados dispensados a los beneficiarios que lo requieren	100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A	Enfermería	Kardex, registros de tomas de signos vitales, curaciones, y glucometría
Formaciones en autocuidado e higiene personal de la persona mayor	No. de formaciones realizadas a los beneficiarios	5	4	1	1	1	1	N/A	Enfermería	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.
Formación en primeros auxilios a los beneficiarios	No. de formaciones realizadas a los beneficiarios	5	4	1	1	1	1	N/A	Enfermería	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.
Rutinas grupales de acondicionamiento físico	No. de rutinas realizadas	15	14	3	3	3	5	N/A	Fisioterapeuta	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.
Pausas Activas	No. de pausas activas realizadas	150	120	30	30	30	30	N/A	Fisioterapeuta	Listados de asistencia, evidencias fotográficas.

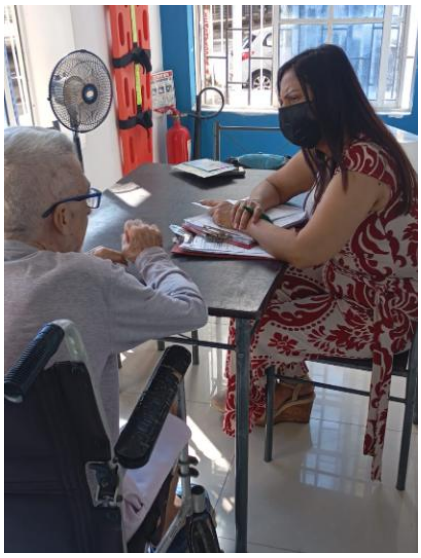
Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad	No. de actividades realizadas	5	4	1	1	1	1	N/A	Fisioterapeuta	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.
NUTRICIÓN										
Acompañamientos nutricionales a las personas mayores con malnutrición o desnutrición	% de acompañamientos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A	Nutricionista	Formato de seguimiento, registros fotográficos, bases de datos
Diseño de minutas	No. de ciclo de minutas	3	2	1	N/A	N/A	1	N/A	Nutricionista	Actas de reunión, minuta patrón, ciclo de minutas
Seguimiento ciclo de minutas	No. de reuniones	5	4	1	1	1	1	N/A	Nutricionista	Acta de reuniones y encuestas de satisfacción
Aceptación de los menús por parte de los residentes	% de aceptación de menús	95%	93,75%	95%	95%	95%	90%	N/A	Nutricionista	Encuestas de satisfacción, registros fotográficos
Talleres nutricionales a los beneficiarios	No. talleres realizados	5	5	1	1	1	2	N/A	Nutricionista	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos	No. de talleres realizados	5	4	1	1	1	1	N/A	Nutricionista	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
SALUD MENTAL										
Acompañamiento psicosocial de oficio a la persona mayor que lo requiera	% de acompañamientos realizados	100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A	Psicóloga	Expediente, actas, registros fotográficos
Proceso de adaptación a los beneficiarios	% de personas de adaptación contemplados	100%	100%	100%	100%	N/A	7,14%	N/A	Psicología	Expediente o expediente de la persona mayor, acta, registros fotográficos
Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental	No. de actividades y/o talleres realizados	5	5	1	1	1	2	N/A	Psicología	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Talleres de promoción y/o actividades de estimulación cognitiva	No. de actividades y/o talleres realizados	5	4	1	1	1	1	N/A	Psicología	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Acompañamiento a la reincorporación al núcleo familiar o red de apoyo	% de acompañamientos de reincorporación realizadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A	Trabajo Social	Expediente de visitas, entrevistas con familiares o miembros de la red de apoyo
APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO Y RECREACIÓN										
Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promuevan el envejecimiento activo	No. actividades realizadas	5	4	1	1	1	1	N/A	Dirección Técnica	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Actividades recreacionales y culturales realizadas dentro o fuera de las instalaciones que propenden por envejecimiento activo	No. actividades realizadas	5	5	1	1	1	2	N/A	Dirección Técnica	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
GESTIONES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS Y DE ACCESO A LOS SERVICIOS										
Gestiones documentales requeridas por los beneficiarios	% de gestiones documentales requeridas realizadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A	Dirección Técnica	Correos, archivo personal de la persona mayor, actas de reuniones
Gestión ante las EPS e IPS para garantizar el derecho a la salud	% de gestiones requeridas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	N/A	Dirección Técnica	Correos, citas gestionadas, ordenes medicas

Capacitación al Talento Humano sobre prevención al maltrato y cuidados de la persona mayor	No. de actividades realizadas	9	9	1	1	3	4	N/A	Dirección Técnica	Plan de capacitaciones, lista de asistencia

13. Anexos

Salud física y funcionalidad:






Valoración inicial





Talleres de promoción de la salud prevención de la enfermedad




Actividades de enfermería




Formaciones en autocuidado e higiene personal de la persona mayor




Formación en primeros auxilios a los beneficiarios







Rutinas grupales de acondicionamiento físico




Pausas Activas



Talleres nutricionales a los beneficiarios



Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos



Acompañamiento psicosocial de oficio a la persona mayor que lo requiera





2 Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental



Talleres de promoción y/o actividades de estimulación cognitiva

Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promuevan el envejecimiento activo












Actividades recreacionales y culturales realizadas dentro o fuera de las instalaciones que propenden por envejecimiento activo




Capacitación titulada "Formación en Primeros Auxilios para Cuidadores de Personas Mayores – Cruz Roja Colombiana




Capacitación: Fortalecimiento de capacidades institucionales en Plan de Emergencia




Capacitación en administración de medicamentos




Capacitación en soporte vital básico

Capacitación al Talento Humano sobre prevención al maltrato y cuidados de la persona mayor

OTRAS ACTIVIDADES:





Celebración de cumpleaños




Capacitación a las personas mayores:

Capacitación titulada "Sensibilización en Prevención y Actuación ante Riesgo de Incendios en Entornos Institucionales, con el objetivo de promover la concienciación del personal y residentes del Centro de Bienestar sobre la importancia de la prevención de incendios, a través del reconocimiento de las principales causas, medidas preventivas y procedimientos de actuación ante una emergencia, con el fin de fortalecer la seguridad y reducir el riesgo de incidentes en el entorno institucional.
La charla fue orientada por el responsable del área de seguridad Bomberil, y se llevó a cabo en modalidad presencial, con el apoyo de material visual y didáctico (presentación en diapositivas, carteles y simulación de casos). Se abordaron los siguientes ejes temáticos: factores de riesgo comunes que pueden generar incendios en instituciones con población vulnerable; señales de advertencia; uso adecuado de instalaciones eléctricas; manejo seguro de equipos de cocina y materiales inflamables; y protocolos de evacuación y primeros auxilios en caso de siniestro.

Asimismo, se realizó una demostración sobre el uso correcto del extintor y se explicó la señalización de rutas de evacuación existentes en la institución. La charla incluyó un espacio participativo en el que los asistentes compartieron experiencias, resolvieron inquietudes y reforzaron el compromiso colectivo con la prevención.





Dotación de ropa interior



Dotación de sandalias para mujeres y hombres



Salida al parque Surisalcedo