	FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES	Código: FOR.PSS.XXX Versión: Fecha: Página: 1 de 1 DOCUMENTO NO CONTROLADO

1. Unidad Operativa: COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL
2. Componente: SALUD
3. Eje de Atención: CUIDADO INTEGRAL
3.1 Linea de Atención: CUERPO Y MENTE
4. Nombre de la actividad: LAVADO DE MANOS
5. Fecha de ejecución: 15 | 11 | 2021 al 15 | 11 | 2021
6. Profesional a cargo de la actividad: ANGELA PEREZ BARAJAS

7. OBJETIVO GENERAL

Generar habito constante lavado de manos en las personas mayores

7.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Fomentar el autocuidado a partir de habitos de higiene de manos

8. PLANEACION

Realizar de manera articulada con auxiliares de enfermeria y personas mayores taller de lavado de manos

9. DESARROLLO

Se realiza convocatoria a las personas mayores objetivo para este taller en el auditorio al igual se cuenta con la participacon en este taller de auxiliares de enfermeria quienes interactuan con las personas mayores explicando de manera entendible como hacer un lavado de manos de forma adecuada e indicando los momentos en los cuales se debe hacer

10. EVALUACION

Las pesonas mayores partícipes del taller mostraron interes en la tematica fueron partícipes

11. RECURSOS

Asistencia,sillas,estfero

12. EVIDENCIAS

Se anexa registro fotografico

ANGELA ESPERANZA PEREZ BARAJAS	CLAUDIA FUENTES
13. Nombre y firma del profesional que diligencia el formato	14. Nombre y firma del Coordinador

SILVERIO CASTIBLANCO
ANA BEATRIZ MORENO
15. Nombre y firma personas mayores

REGISTRO FOTOGRAFICO





