ACTA N° 714

FECHA: Bogotá, septiembre 30 de 2022.

HORA: 09: 00 am

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado TIERRA DE SOL

TEMA: Eje de atención: “Familia, Participación, Redes y Convivencia”, Línea de atención: “Convivencia”, título de la actividad: Socialización Pacto de Convivencia y acuerdos de cuidado.

ASISTENTES:

Participantes Centro Comunidad de cuidado Tierra de Sol.

Profesional en Psicología.

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción
2. Objetivos
3. Metodología
4. Materiales
5. Retroalimentación

DESARROLLO:

1. Introducción:

Dando respuesta al anexo técnico y siendo de importancia en el proceso de ajuste y adaptación de las personas que ingresan a la comunidad de cuidado, se hace necesario realizar la socialización del pacto de convivencia y los acuerdos de cuidado, siendo este uno de los primeros procesos que deben ser reconocidos por las personas mayores y sus familias.

2. Objetivos:

Socializar con las personas mayores que ingresan a la comunidad de cuidado Tierra de Sol, el pacto de convivencia y los acuerdos de cuidado.

3. Metodología:

La socialización se realiza de manera individual con cada uno de las personas mayores que ingresaron a la comunidad de cuidado y en su defecto a sus referentes familiares y sociales.

Durante la socialización se resalta los servicios prestados dentro de las instalaciones de la comunidad, como son los servicios alimentarios y los tiempos de comida. La distribución de unidades habitaciones de uso exclusivo por cada uno de las personas mayores.

La importancia de la revisión de lokers por el equipo de servicios primarios y equipo de profesionales, en horarios adecuados que no interfieran con los tiempos de descanso de las personas mayores.

Todas las personas tienen derecho a recibir los mismos servicios dentro de las instalaciones de la comunidad de cuidado.

Se invita para que las quejas, reclamos, sugerencias realizadas por las personas mayores y sus referentes familiares y sociales sean depositadas dentro del buzón de sugerencias, que se encuentra dentro de las instalaciones de la comunidad de cuidado.

Por otro lado, se recuerda a las personas mayores la importancia de garantizar condiciones de buen trato, entre pares y especialmente con el talento humano quienes prestan sus servicios.

4. Materiales:

Acta de aceptación de la persona mayor del pacto de convivencia.

5. Retroalimentación:

La reunión se realiza de manera individual con cada una de las personas mayores que han ingresado a la comunidad de cuidado.

Dos de las tres personas mayores a quienes se les socializo el pacto de convivencia presentan condiciones de alteración en su salud mental, los tres presentan movilidad reducida requiriendo apoyo en sus desplazamientos, con condiciones clínicas correspondientes a diagnósticos por establecer con comprensión de directrices lo que permitió explicar de forma concreta la importancia de tratarse bien, no agredir y buscar ayuda en el caso de requerirse, uno de los participantes presenta proceso de deterioro avanzado, con antecedentes de esquizofrenia, alteración en sus procesos cognitivos, con estado de somnolencia permanente que puede estar relacionado con su patología de base, requiere de las asistencia total en sus ABC y AVD. Esta situación conllevo al apoyo de testigo para la firma del acta de aceptación de pacto de convivencia, quien para esta oportunidad apoyo un delegado del comité de convivencia.

Esta actividad se realizó en dos fechas específicas, el 28 y 30 de septiembre.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
No se refieren		

CONVOCATORIA. No se refiere

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Rina Milena Castillo	Psicóloga	CCC Tierra de Sol	
Selene Guerrero	Coordinadora	CCC Tierra de Sol	Selene Guerrero Medina SIGNED VIA ILOVEPDF 982C23A1-8190-4DC2-8776-DB64359D0287

Anexos: registro fotográfico - Planilla de asistencia

Actas de aceptación de Pacto de convivencia.

Elaboró: Rina Milena Castillo Pardo

REGISTRO FOTOGRAFICO





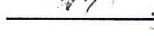
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 28 de Septiembre de 2022 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Rina Milena Castillo Pardo; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Joaquin Gomez Marcia NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Silverio Cashblanco NOMBRE TESTIGO	S-C-F FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	T. P. 144925 Nº TARJETA PROFESIONAL

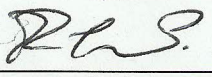
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 28 de 09 de 2022 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Rina Milena Castillo Pardo; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Alvaro Mera NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Silvano Casblanco NOMBRE TESTIGO	S.C.F FIRMA DEL TESTIGO
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	T.P. 144925 Nº TARJETA PROFESIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 30 de 09 de 20 22 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional Riña Milena Castillo Pardo; con cargo Psicologa el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Rafael Arturo Granada NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Silverio Castblanco NOMBRE TESTIGO	-S.G.F- FIRMA DEL TESTIGO
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	T.P. 144925 Nº TARJETA PROFESIONAL